Canto Coral CAC



Professor (a): Davi Faris; Dorinha Drummond; Genoveva Rocha; Gleicy Mônica; Luciano Rodovalho, Rosiane Vasconcelos e Virgínia Vieira.

Aluno (a):	Telefone:
Horário da Aula:	Dia da Semana:
Coordenadora: Dorinha Drummond	Elaboração da Apostila: Genoveva Rocha
Editoração das Partituras: Miriã Morai	is Tema 2018: Musicais da Disney

Índice

1. Introdução ao canto coral	03-13
1.1. A história do canto coral	03-04
1.2. O que é canto coral	04
1.3. Classificação vocal	04-05
1.4. Aparelho fonador	05-06
1.4.1. Produtores	05
1.4.2 .Vibradores	05
1.4.3. Ressonadores	06
1.4.4. Articuladores	06
1.4.5. Sensores	06
1.5. Respiração	06-07
1.6. Diafragma	07-08
1.7. Muda e afinação vocal	08
1.8. Cuidados com a voz	08-10
1.9. Regência coral	10
2. Aquecimentos vocais (vocalizes)	11-15
2.1. Vibração de lábios e/ou língua e/ou bocca chiusa	11
2.2. Vi-vo-vi-vo-vi-vo-vi	12-15
3. Repertório	16-34
3.1. Amigo estou aqui (Toy Story)	16-17
3.2. Aqui no mar (A Pequena Sereia)	18-20
3.3. As cores do vento (Pocahontas)	21-22
3.4. O ciclo da vida (O Rei Leão)	23-24
3.5. Quando a minha vida vai começar (Enrolados)	25-26
3.6. Sentimentos são (A Bela e a Fera)	27
3.7. Um mundo ideal (Aladdin)	28-29
3.8. Você quer brincar na neve (Frozen)	30-31
4 Ribliografia	32

1. INTRODUÇÃO AO CANTO CORAL

1.1. A HISTÓRIA DO CANTO CORAL

Não há um marco inicial confiável desta atividade, mas sim documentos que comprovam sua ancestralidade. Antigos documentos do Egito e Mesopotâmia revelam-nos a existência de uma prática Coral, ligada aos cultos religiosos e às danças sagradas. No Cristianismo antigo o termo latino Chorus significava o grupo da comunidade que cantava junto ao altar.

A música cantada ocidental foi primeiramente sistematizada pelo Papa Gregório I (590-640) e batizada com o nome de "Canto Gregoriano". A característica do canto gregoriano ou cantochão é a sua riqueza melódica e a ausência de polifonia. É cantada uma única melodia em uníssono e tem o ritmo livre, adaptando-se fielmente aos textos litúrgicos.

Por volta dos séculos VII e VIII, quando surgiu a polifonia, hesitante, tímida, pelo concurso de uma segunda voz ou de um instrumento. Não se admitia mais do que o acorde de oitava, de quarta e de quinta, raramente de terça.

Na Igreja de São Marcial de Limoges, na França, é que se achou um manuscrito de Guido d'Arezzo (995-1050), a regulamentar a chamada "Ars Antiqua": polifonia e canto coral "simétrico", isto é a harmonização do "cantus firmus" pelo uso do acorde perfeito sem o princípio tonal que só mais tarde nasceu com a "harmonia".

Nessa época apareceu na Inglaterra uma interessante maneira de se acompanhar o "cantus firmus" utilizando-se nota contra nota, numa concatenação sonora a três vozes a intervalos de terças, quartas, quintas, sextas e oitavas.

Nas Abadias da França a "Ars Antiqua" originou o contraponto, arte de sobrepor e executar em conjunto melodia que tem vida e beleza próprias.

Desse modo, realizou-se no século XII a primeira reforma Coral. Com uma estrutura a três vozes, o Coral atingiu seu apogeu no século XIII principalmente na Escola Parisiense de Notre-Dame. Com o desenvolvimento da técnica coral, novas formas apareceram, onde se estabeleceu a tão comum estrutura a quatro vozes.

Apareceram três formas Corais distintas: O Conductus, que possuía forma mais festiva; o Rondellus, uma espécie de cantiga de roda; e o Motetus, que das três era a que possuía maior originalidade e consequentemente foi a que mais se desenvolveu. Mais tarde, já no século XIV com Guilherme de Machaut, aparece a Missa, onde eram cantadas as principais partes da missa católica – Kyrie, Glória, Credo, Sanctus com Benedictus e Agnus Dei.

Lutero (1483-1545) era frade agostiniano devoto de Santa Ana. Rebelou-se contra a ostentação do luxo e das indulgências na igreja católica. Em seu livro "Liberdade Cristã", publicou suas 95 teses que provocaram a revolução religiosa. Lutero era músico e percebeu que através da música, poderia organizar e propagar em toda Alemanha melodias populares e o canto gregoriano com o repertório em língua alemã, com o objetivo de que os fiéis entendessem o que estava sendo cantado e compreendessem bem o que diziam. Sua primeira coletânea apareceu em 1524 "Enchiridion" correu o mundo criando novos adeptos à sua doutrina.

O Canto Coral foi cada vez mais se desenvolvendo e se desligando do Clero. Irmandades foram surgindo no sentido de dedicar-se a música. Inicialmente somente a música sacra era permitida, mas aos poucos a música profana passou a fazer parte. Para essas irmandades, o importante não era somente cantar, mas também estudar. Estabeleceram-se escolas de canto e os grupos eram formados por "Dormitoriales" (que dormiam nas escolas e eram responsáveis pelos serviços da igreja) e por grupos externos de amadores.

A expressão máxima da forma Coral é atingida no Barroco com J.S.Bach e Haendel. A "Paixão" e a "Cantata" são com o "Oratório", os gêneros mais cultivados. A partir dessa época

criam-se associações de canto que visam à prática do Canto Coral com música profana. A partir daí, inúmeras escolas, fundações, conservatórios, são fundados visando à restauração e renovação da prática do Canto Coral.

No século XIX, o Canto Coral passa a ser disciplina obrigatória nas escolas de Paris. Nessa mesma época surge a ideia dos Festivais de Música. A prática Coral assumia agora, um caráter e compromisso mais social. O século XX aprimora certas práticas e tenta voltar às origens de cada estilo, procurando através da pesquisa, não falsear o espírito da época em que a obra foi criada.

1.2. O QUE É CANTO CORAL

O Coral é um grupo musical composto de mais de doze cantores, profissionais ou não, que são classificados conforme o tipo de voz. O Canto Coral exige mais técnica vocal dos cantores, maiores conhecimentos de música, o repertório é mais elaborado e de execução mais complexa. Segundo Dias Carvalho (2012), o canto coral é uma prática que desenvolve vários aspectos musicais, dentre eles, a afinação vocal, a independência vocal auditiva, o solfejo, o timbre vocal, o senso rítmico, etc. Cantar em coral exige alguns pré-requisitos. O resultado vocal deve apresentar uma agradável sonoridade para transmitir a essência da música e, neste sentido, a preparação vocal é indispensável para um resultado satisfatório. (p.12)

Um Coral Adulto misto é formado de: Sopranos, Contraltos, Tenores e Baixos e algumas vezes das vozes medianas também: Mezzo sopranos e Barítonos. A cada uma dessas subdivisões chamamos de Naipe. Um arranjo para Canto Coral tem as mesmas características de qualquer arranjo musical. Normalmente em um Coral Adulto misto os arranjos são feitos para quatro vozes, mas algumas vezes, são incluídas mais ou menos vozes.

A classificação das vozes para formação dos naipes é feita de acordo com a tessitura de cada voz. Tessitura é o conjunto de notas, geralmente de uma oitava mais uma quinta a duas oitavas, na qual o cantor emite a voz com total homogeneidade.

Um Coral "A Capella" canta sem o acompanhamento de instrumentos. Cada naipe desenvolve uma parcela de harmonia da canção, usualmente um deles é responsável pela melodia de cada frase musical e os outros fazem o acompanhamento, como os instrumentos.

1.3. CLASSIFICAÇÃO VOCAL

Para DIAS (2012), a classificação vocal é importante para se atuar em grupos vocais e para o canto lírico. Assim cada um canta sua parte, em registro apropriado, de maneira anatômica e confortável. (p.12) Classificação das vozes:

- **Vozes infantis:** vozes iguais, no coral separam-se em 1^a voz, 2^a voz, 3^a voz, etc.
- **Vozes Femininas:**
 - Soprano: Do3 ao Fa5 Voz Aguda
 - Mezzo-soprano: La2 ao Si4 Voz Intermediária (Voz média)
 - Contralto: Mi2 ao La4 Voz Grave
- **Vozes Masculinas:**
 - Tenor: Do2 ao Re 4 Voz Aguda
 - Barítono: Sol1 ao La3 Voz Intermediária (Voz média)
 - Baixo: Do1 ao Fa3 Voz Grave

Questão:

Se você tem uma voz de classificação intermediária, em que naipe do coral (Soprano, Contralto, Tenor ou Baixo) poderia cantar?

Resposta:

Em se tratando de Coral não profissional, geralmente os barítonos sentem conforto cantando no Baixo e os Mezzos podem ser colocados no Soprano ou contralto conforme a necessidade de equilíbrio.

As vozes possuem subclassificações vocais, que segundo DIAS (2012), são feitas pelo timbre, habilidades, leveza, sonoridade. Ex. Soprano Lírico, Ligeiro, Coloratura, Dramático, Baixo Cantante, Barítono Martin, etc. (p.2)

- **Vozes raras**: Baixo Profundo, Contratenor.
- **Vozes "mascaradas":** Vozes que oferecem dificuldades para classificação: Ex. Indivíduos que fazem uso do tabaco, utilizam medicamentos para a tireóide, etc.

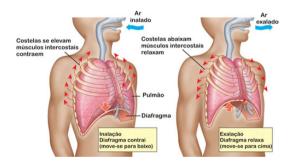
1.4. APARELHO FONADOR

Diferentemente de outros órgãos ou aparelhos do corpo humano, que mostram em sua fisiologia o objetivo específico de seu funcionamento, nosso corpo não veio com um aparelho especializado na fala ou canto, mas sim para exercer funções primárias como mastigar, engolir, respirar ou cheirar e foi a partir da necessidade da comunicação que o homem "descobriu" primeiramente a possibilidade de produzir sons com significado e logo depois o canto, adaptando assim partes do seu corpo para o que hoje denominamos de aparelho fonador.

DIAS (2012, p.3) afirma que a produção de som pelos seres humanos, envolve a ação de vários órgãos que, em conjunto, tornam possível a obtenção dos mesmos. Nesse sentido, designa-se por aparelho fonador o conjunto dos órgãos que permitem produzir sons, e estes se dividem em cinco partes:

1.4.1. PRODUTORES (Energia da voz)

Pulmões, músculos abdominais, diafragma, músculos intercostais, músculos extensores da coluna. Função: Produzir a coluna de ar que pressiona a laringe e gerar som nas cordas vocais.



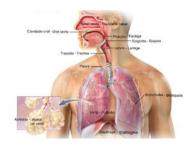
1.4.2. VIBRADORES (Elemento vibrador)

Laringe: pregas vocais. Função: Produzir som fundamental.



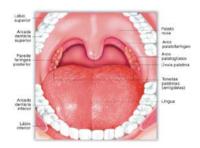
1.4.3. RESSONADORES (Caixa de ressonância)

Cavidade nasal, faringe, boca. Função: Ampliar o som.



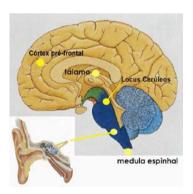
1.4.4. ARTICULADORES

Lábios, língua, palato mole, palato duro, maxilar inferior. Função: Articular e dar sentido ao som, transformando-os em sons orais e nasais.



1.4.5. SENSORES (Coordenadores)

Ouvido: capta, localiza e conduz o som; Cérebro: analisa, regista e arquiva o som. Função: Captar, selecionar e interpretar o som.



1.5. RESPIRAÇÃO

É de extrema importância tomar conhecimento de que o primeiro assunto e os primeiros exercícios abordados no canto devem apontar, sem dúvida, para a **Respiração.**

DIAS (2012, p.2) aborda a respeito da respiração como sendo um mecanismo para a fonação, seja no canto ou na fala. Para o autor, sua coordenação deve ser muita bem realizada por alunos e profissionais, pois uma "in-coordenação" poderá levar o indivíduo a uma fadiga vocal, falta de ar, e até mesmo levar a problemas mais sérios envolvendo alterações de cordas vocais decorrentes de

abusos: disfonias. Um cantor que não respira corretamente não controla bem a saída de ar e, consequentemente, não sustenta uma nota afinada por muito tempo entre outros problemas facilmente resolvíveis com uma noção básica de respiração.

DIAS (2012. p.2 e 3) aponta três tipos de respiração:

- 1- Respiração predominantemente superior (torácica ou torácica): É a que se realiza através da movimentação da parte superior dos pulmões. Este tipo permite a entrada mínima de quantidade de ar, ou seja, de oxigênio. A capacidade respiratória se torna diminuída. É muito frequente nas mulheres e é registrada principalmente quando o indivíduo está em constante estado de tensão, angústia, ansiedade. Quando tal respiração se realiza, podemos notar a elevação da região superior do tórax, principalmente ombros. Registra-se portanto: Maior tensão localizada na região do pescoço e ombros; Maior desgaste de energia durante o mecanismo da respiração.
- 2- Respiração predominantemente inferior (diafragmática abdominal baixa): É a que se realiza através do preenchimento total dos pulmões devido ao movimento do diafragma, verifica-se a entrada de maior quantidade de ar e oxigenação de todo o pulmão. Ocorre normalmente quando se está em estado de repouso. No caso de fonação, a voz pode ser produzida por qualquer tipo de respiração, porém sua qualidade torna-se superior se o indivíduo utilizar uma respiração inferior. Registra-se portanto: Menor tensão localizada; Menor desgaste de energia e consequentemente o aumento da capacidade respiratória.
- Respiração mista: É aquela que apresenta tanto movimentação superior quanto inferior. Embora seja melhor que a primeira não é a indicada. Ocorre geralmente em indivíduos que ainda não automatizaram o tipo predominantemente inferior, apesar de já terem iniciado o trabalho específico. A respiração ideal é a predominantemente inferior: mais profunda que superficial, de ritmo regular com alterações entre a rápida e a lenta, de acordo com a situação de fala ou de emoção. A respiração é um mecanismo importante para a fonação, seja no canto ou na fala. Sua coordenação deve ser muita bem realizada pelos profissionais, pois uma "in-coordenação" poderá levar o indivíduo a uma fadiga vocal, falta de ar, e até mesmo levar a problemas mais sérios envolvendo alterações nas pregas vocais, decorrente de abusos, como é o caso de nódulos.

1.6. DIAFRAGMA

O diafragma é o principal músculo da respiração, situado na base do pulmão, na altura do abdômen. Quando inspiramos, o tórax se alarga e o diafragma, contraído, fica numa posição baixa. Isto permite que o ar entre naturalmente em nosso corpo. Quando o ar sai na expiração, o diafragma sobe. Simples assim, porém complexo. A função do diafragma é impulsionar e controlar a saída de ar para a vibração das pregas vocais (cordas vocais). Para a produção da voz é importante pensar na respiração como um único movimento. O cantor sempre está numa atitude de inspiração, mantendo o tórax aberto e o diafragma abaixado. Nessa condição ele tem todo o controle (apoio) necessário para cantar.

A - EXPIRAÇÃO

Diafragma

B - INSPIRAÇÃO

Agora vamos realizar uma atividade de relaxamento corporal, para tanto, saiba que o relaxamento evita que você sobrecarregue o seu corpo com tensões e desgastes desnecessários. E no caso do cantor, o seu instrumento é o próprio corpo. Você estuda, trabalha, enfrenta o trânsito, etc. É claro que é quase impossível estar permanentemente relaxado. E o pior é que muitas vezes você não se dá conta do quanto esta tensão se reflete nos seus músculos, principalmente pescoço, ombros e costas. Com alguns exercícios, você pode melhorar a percepção do que acontece com seu corpo num dado momento.

- Bem devagar, faça movimentos com a cabeça: primeiro para frente, como se fosse encostar o queixo na base do pescoço; para trás, fazendo o queixo apontar para o teto; para cada um dos lados, como se fosse levar cada orelha ao ombro;
- Faça movimentos circulares de rotação com os ombros, primeiro de trás para frente, depois invertendo a direção;
- Em pé, procure alcançar o teto com as mãos. Tente sentir a musculatura se alongando, especialmente a dos braços e as laterais do tronco. Então, deixe o corpo "desabar" para frente, com as mãos em direção ao solo. Vá então levantando bem devagar, começando sempre pela cintura, a cabeça será a última a voltar à posição ereta;
- Esfregue as mãos para aquecê-las. Massageie então o seu pescoço, começando atrás das orelhas e descendo até os ombros. Descubra onde estão os pontos mais tensos e tente "acalmá-los" com as pontas dos dedos.

1.7. MUDA E AFINAÇÃO VOCAL

Não podemos deixar de mencionar o assunto "muda vocal", pois é de extrema relevância no canto coral. Nos homens, o período da "muda vocal", como é chamada, demora cerca de cinco meses e causa a formação do pomo de adão, que na verdade é o ângulo das cordas vocais, além de alterar uma oitava a tonalidade da voz. Nas mulheres, a muda dura cerca de três meses. No final do processo, a voz só estará duas ou três notas mais grave.

Acerca da afinação vocal, podemos dizer que o indivíduo é afinado quando consegue reproduzir precisamente o som musical que acabou de ouvir. Tudo começa no ouvido. O som passa pelo pavilhão auricular. É transformado em estímulo nervoso e vai para a região do cérebro responsável pela audição.

Existem fatores que influenciam a desafinação vocal, dentre eles: Alterações de ordem física: perda auditiva, surdez, disfonias (dificuldade na emissão da voz); Alterações de ordem neurológica; Possibilidade de ser um traço / herança genética. Os tipos comuns de desafinação são: **Mono tônica** (som em apenas uma altura); **Harmônica**, (intervalos de quarta ou quinta) ou **Proximal:** por comas ou semitom (próximas a um som emitido).

1.8. CUIDADOS COM A VOZ

É importante ressaltar que todo profissional da voz precisa estabelecer uma rotina de cuidados com seu instrumento "a sua voz", para tanto, listamos aqui abaixo algumas recomendações. Portando antes de cantar evite:

- Achocolatados e derivados do leite: aumentam a secreção do trato vocal;
- **Aspirina:** provoca o aumento da circulação sanguínea na periferia das pregas vocais, com a associação do atrito de uma prega contra a outra há um aumento da fragilidade capilar;
- **Diuréticos e Calmantes**: ressecam as mucosas:

- **Alimentos pesados e condimentados**: provocam azia, má digestão, refluxo de secreções gástricas, dificuldade de movimentação livre do músculo diafragma, etc.
- **Hábitos prejudiciais**: fumo, álcool, drogas, poluição, café, bebidas gasosas, líquidos em temperaturas extremas (irritam a laringe), tossir, gritar, pigarrear, cantar ou gritar quando gripado, falar em locais barulhentos, mudanças bruscas de temperatura, ambientes com muita poeira, mofo, cheiros fortes, ambientes com ar-condicionado, automedicação e soluções caseiras.

Para ter uma saúde vocal plena é recomendado estabelecer e manter uma rotina de cuidados com o corpo e a voz, por exemplo:

- **Higiene vocal**: beber 7 a 8 copos de água por dia, comer maçã (ela é adstringente, limpa o trato vocal e sua mastigação exercita a musculatura responsável pela articulação das palavras);
- **Orientação vocal:** procurar atendimento especializado se usar a voz na profissão. Pastilhas, *sprays* ou medicamentos, só indicados por médicos;
- **Economia vocal:** repouso da voz, após cada apresentação, realizar exercícios regulares de relaxamento;
- Acompanhamento médico: avaliações auditivas e fonoaudiológicas periódicas;
- **Postura:** manter a cabeça no eixo do corpo durante a aula, a fala ou o canto.

Durante o processo de cantar é necessário tomar alguns cuidados com a postura e expressão facial, corporal e vocal. Por exemplo, se cantar:

- **Sentado:** preferencialmente na ponta da cadeira com as costas eretas;
- **Em pé:** preferencialmente com os pés ligeiramente afastados, um ligeiramente a frente do outro, e mãos para baixo;
- **Em pé com pasta**: preferencialmente, se segura à pasta aberta apoiada no braço esquerdo, com a mão esquerda. A mão direita na parte inferior direita da pasta, não apoiando a pasta na barriga;
- Coro cênico e ópera: adapta-se a postura de acordo com a cena, cenário, etc.
- Expressão facial vocal: obrigatoriamente, deve ser pertinente a mensagem poética da canção/música.

Quando se tem cuidado com sua voz, não existem muitas preocupações. Entretanto, quem não faz mau uso da voz pode adquirir uma série de problemas vocais que também podemos chamar de lesões, dentre eles estão: as disfonias; nódulos; pólipos; fendas; edemas; etc.

Denominamos disfonia, o distúrbio de comunicação, caracterizado pela dificuldade na emissão vocal, apresentando um impedimento na produção natural da voz (rouquidão). Não obstante, existem as lesões congênitas, onde o indivíduo nasce com elas, tais como as fendas triangulares.

As lesões vocais podem ser adquiridas pelo excesso do uso da voz; cantar fora de sua tessitura; ambiente insalubre (poeira, Mofo, etc.); alergias; tabagismo; infecções agudas (faringite, amigdalite, laringite, etc.). Observe a seguir imagens de algumas dessas lesões:



Nódulos: Os nódulos resultam de: fatores anatômicos predisponentes (fendas triangulares), personalidade (ansiedade, agressividade, perfeccionismo) e do comportamento vocal inadequado (uso excessivo e abusivo da voz). O tratamento dos nódulos é *fonoterápico*.



Pólipos (calos): Os pólipos são inflamações decorrentes de traumas em camadas mais profundas da lâmina própria da laringe, de aparência vascularizada. O tratamento é cirúrgico. A voz típica é rouca. As causas podem ser abuso da voz ou agentes irritantes, alergias, infecções agudas, etc.

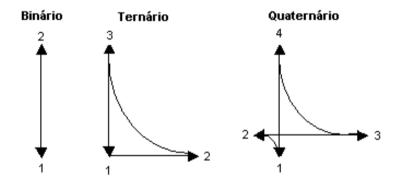


Edemas das cordas vocais: Os edemas relacionam-se com o uso da voz. Normalmente são localizados e agudos. O tratamento é medicamentoso ou através de repouso vocal. Os edemas generalizados e bilaterais representam a laringite crônica, É encontrada em pessoas expostas a fatores irritantes externos, especialmente o tabagismo (fumo).

1.9. REGÊNCIA CORAL

Acerca da regência coral, todo cantor de coral precisa reconhecer e, se possível praticar as regências "Gestual Básico" identificando a forma geométrica e natural, se binário, ternário, quaternário e natural, bem como os movimentos básicos de entrada, corte, crescendo e decrescendo.

Observe abaixo três modelos básicos de marcação de tempo de regência musical:



Sobre as classificações dos coros, elas podem ser feitas por:

- Faixa etária: coro infantil, coro infanto-juvenil, coro adulto, coro da "melhor idade";
- **Integrantes:** Masculino, feminino, misto;
- **Identidade:** Repertório que canta (madrigal renascentista, coro gregoriano, Coro Cênico, Coro lírico, etc.);
- **Vínculo:** instituição religiosa, acadêmica, empresa pública, empresa privada, militar, coro de teatro, coro de ópera, coral independente.

2. Aquecimentos Vocais (Vocalizes)

2.1. Vibração de Língua - Lábios - Bocca Chiusa



2.2. Vi-vo-vi-vo-vi-vo-vi









3. Repertório

Amigo estou aqui

(Toy Story)



Edição exclusiva para fins didáticos - Conservatório Estadual de Música Cora Pavan Capparelli

Amigo estou aqui



Aqui no Mar

(A Pequena Sereia)



Edição exclusiva para fins didáticos - Conservatório Estadual de Música Cora Pavan Capparelli

Aqui no Mar



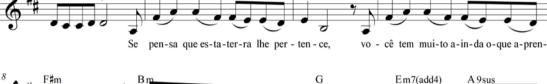
Aqui no Mar



As Cores do Vento

(Pocahontas)





Вm

ção.

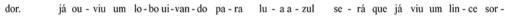




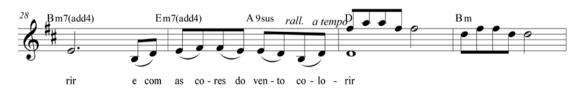


lor. Mas se se-guir pe-ga-das de um es - tra-nho, mil sur-pre-sas vai a-char o seu re-









Edição exclusiva para fins didáticos - Conservatório Estadual de Música Cora Pavan Capparelli

As Cores do Vento



Ciclo da Vida

(O Rei Leão)



Ciclo da Vida



Quando a minha vida vai começar

(Enrolados)



Edição exclusiva para fins didáticos - Conservatório Estadual de Música Cora Pavan Capparelli

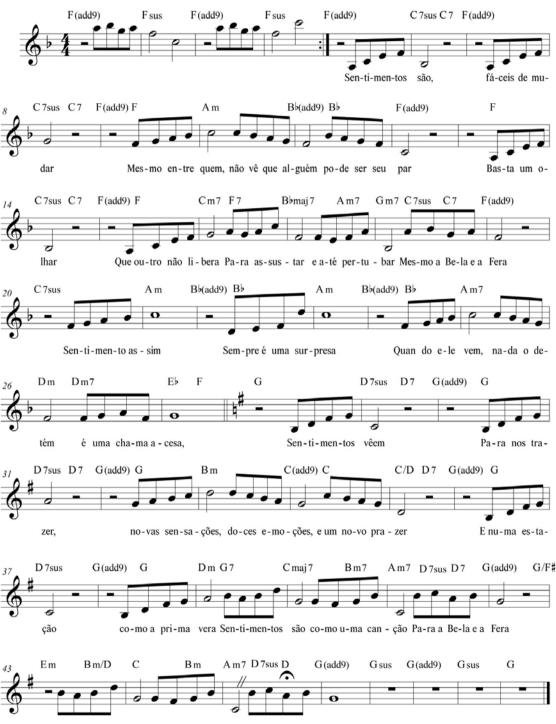
Quando a minha vida vai começar



(Tema de A Bela e Fera)

Sentimentos São



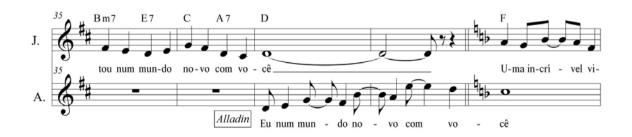


Sen-ti-men-tos são, co-mo u-ma can - ção Pa-ra a Be-la e a Fera

Edição exclusiva para fins didáticos - Conservatório Estadual de Música Cora Pavan Capparelli

Um mundo ideal





Edição exclusiva para fins didáticos - Conservatório Estadual de Música Cora Pavan Capparelli



Você quer brincar na neve...



Edição exclusiva para fins didáticos - Conservatório Estadual de Música Cora Pavan Capparelli

Você quer brincar na neve...



4. Bibliografia

CHAN, Thelma; CRUZ, Thelmo. *Divertimentos de Corpo e Voz.* Ed. do Autor. São Paulo: T. Chan, 2001.

CLUBE DA FALA; 2016. Disponível em: http://www.clubedafala.com.br/fonoaudiologia/disturbios-vocais-e-disfonia/. (Acesso em: 27/02/2017).

DIAS CARVALHO, Eduardo. Apostila básica para Canto Coral da CEP - Escola de Música de Brasília, 2012. Disponível em: http://maestroeduardocarvalho.com/wp-content/uploads2012/04/apostila-de-cco-i-2012.pdf. (Acesso em: 27/02/2017).

HARVARD, Medical School; Perturbações das Cordas Vocais — Tradução e Edição de Imagem Científica: Portugal Program in Translational Research and information; 09/09/2011. Disponível em: https://hmsportugal.wordpress.com/2011/09/09/perturbacoes-das-cordas-vocais-2. (Acesso em: 27/02/2017).

Partituras disponíveis em: http://www.superpartituras.com.br/ e http://www.superpartituras.com.br/ e http://www.superpartituras.com.br/ e http://www.superpartituras.com.br/ e

Partituras disponíveis em: https://pt.scribd.com/account-settings. (Acesso em: 14/02/2018).

RIBEIRO, Wagner – A História da Música no Antigo Continente – Folclore Musical, Editora Alfabeto Ltda.

RODRIGUES, Gabriela; PEDROSA VIEIRA, Vanessa; BEHLAU, Mara. Saúde Vocal, Profissionais da voz. 2011. Disponível em: http://www.hcrp.fmrp.usp.br/sitehc/upload/saudevocal.pdf. (Acesso em: 27/02/2017).

SITTA, Erica. Fonoaudiologia. 2016. Disponível em: https://ericasitta.wordpress.com/2016/01/15/o-que-e-isso-na-prega-vocal-interpretando-as-imagens/. (Acesso em: 27/02/2017).