

Mt. Yael Menajovsky
Mt. Marlene Hidde

Universidad del Salvador
Facultad de Medicina
Licenciatura en Musicoterapia



Musicoterapia en pacientes psiquiátricas hospitalizadas

Una experiencia en el hospital neuropsiquiátrico

Braulio A. Moyano

Autoras: Mt. Yael Menajovsky

Mt. Marlene Hidde

Examinadora: Lic. Gabriela Wagner

Buenos Aires, Diciembre de 2010

AGRADECIMIENTOS

El hecho de que nosotras podamos hoy presentar nuestra tesis ha sido gracias a la ayuda de muchas personas que brindaron su apoyo incondicional en todo momento. Es por ello que nos resulta imprescindible mencionarlos y agradecerles a cada uno personalmente.

Al Lic. Carlos Butera por las supervisiones durante el trabajo en el hospital y luego también para que podamos presentar la practica realizada como tesis final.

A todo el servicio de musicoterapia del hospital neuropsiquiátrico Braulio A. Moyano, por dejarnos realizar nuestra práctica en salud mental y darnos la libertad de manejarnos cómodamente dentro del mismo; por brindarnos todos los materiales necesarios para el desarrollo del tratamiento Musicoterapéutico.

A todos los profesionales de la Universidad del Salvador, especialmente a María Celia Pérez y Gabriela Wagner por orientarnos, por dedicar horas de su tiempo.

A nuestras familias por la paciencia y el apoyo incondicional anímico, afectivo y económico a lo largo de toda nuestra carrera.

Y principalmente un agradecimiento especial a nuestra compañera de práctica y colega, a la licenciada Antonella Ambrosi por permitirnos presentar esta experiencia a modo de estudio de caso, del cual ella también formo parte como profesional a cargo del grupo, a la par de nosotras.

INDICE

Capitulo I. introducción.....	4
Capitulo II. Planteamiento del problema	
2.1 Contexto del problema a investigar	6
2.2 Lugar en el que se realizo la experiencia Musicoterapéutica.....	6
2.3 Preguntas de investigación.....	6
2.4 Objetivos de la investigación.....	7
2.4.1 Aspectos científicos.....	7
2.4.2 Aspectos formativos.....	7
2.4.3 Objetivos generales del proceso Musicoterapéutico.....	8
2.5 Justificación de la investigación.....	8
2.6 Criterios para evaluar el aporte de la investigación.....	9
2.7 Viabilidad de la investigación.....	9
Capitulo III. Formulación de la hipótesis.	
3.1 Historicidad de la hipótesis.....	11
3.2 Definición de las variables de investigación.....	13
Capitulo IV. Revisión bibliográfica	
4.1 Musicoterapia grupal.....	14
Capitulo V. Marco teórico	
5.1 Musicoterapia en salud mental.....	21
5.2 Salud y enfermedad.....	28
5.3 Concepción de sujeto.....	31
5.4 Musicoterapia y Musicopromoción de la salud.....	35
5.5 Calidad de vida y sistemas de apoyo en salud mental.....	41
Capitulo VI. Diseño de investigación.....	49
Capitulo VII. Una experiencia de Musicoterapia grupal con pacientes psiquiátricas en internación prolongada	
7.1 Servicio de Rehabilitación.....	50
7.1.1 Servicio de terapia a largo plazo.....	51
7.1.2 Servicio de atención a pacientes en tratamiento ambulatorio.....	53
7.2 Aplicación de la Musicoterapia en el hospital.	

7.2.1 Programa clínico asistencial.....	54
7.2.2 Pacientes ambulatorios – Hospital de día.....	56
7.2.3 Club Bonanza.....	56
7.2.4 Rehabilitación en el servicio a largo plazo.....	57
7.2.5 Área de docencia.....	57
7.3 Musicoterapia en el servicio de largo tratamiento pabellón Griessinger.....	58
7.3.1 Encuadre.....	58
7.3.2 Modalidad: taller abierto.....	60
7.3.3 Materiales Utilizados	
7.3.3.1 Setting (Grupo Operativo Instrumental).....	62
7.3.4 Musicoterapia grupal preventiva.....	65
7.3.5 Desarrollo de las relaciones interpersonales.....	67
7.3.6 Intervención Musicoterapéutica.....	67
7.3.7 Consignas en Musicoterapia.....	68
7.3.8 Pareja terapéutica.....	69
7.4 La patología psiquiátrica.....	70
7.5 Presentación de las pacientes.....	71
7.6 Etapas del tratamiento Musicoterapéutico	
7.6.1 Etapa I: Diagnóstica.....	80
7.6.1.1 Análisis de datos.....	83
7.6.2 Etapa II: Proceso Musicoterapéutico.....	87
7.6.2.1 Análisis de datos.....	91
7.6.3 Etapa III: fin del proceso Musicoterapéutico.....	94
7.6.3.1 Análisis de datos.....	97
7.7 Informes finales Musicoterapéuticos.....	103
Capítulo VIII. Resultados de la investigación	
8.1 Conclusiones finales.....	111
Capítulo IX. Referencias bibliográficas.....	113
Capítulo X. Anexos	
10.1 Lista de la música editada utilizada en el tratamiento.....	116
10.1.1 Letra de la música editada utilizada en el tratamiento....	117

10.2 Lista de las canciones cantadas por las pacien ^{te} n en el tratamiento.....	126
10.2.1 Letra de las canciones cantadas por las pacientes en el tratamiento.....	127
10.3 Crónicas de las sesiones.....	144
10.4 Información complementaria	
10.4.1 Ley 1.448.....	194
10.5 Imágenes utilizadas para la realización de la canción grupal.....	212
10.6 Tabla IAP's.....	215



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Capítulo I. Introducción

El presente trabajo expone la aplicación de un dispositivo Musicoterapéutico clínico realizado con pacientes psiquiátricas de internación prolongada dentro del pabellón Griessinger del hospital Braulio A. Moyano, llevado a cabo durante el año 2007.

La experiencia fue realizada como una práctica correspondiente a la cátedra de salud mental de la Universidad del Salvador. Tanto la metodología implementada como también el abordaje tomado como referencia se basaron en el marco teórico dependiente de los profesionales que forman parte del Departamento de Musicoterapia del hospital.

El objetivo del equipo de Musicoterapia apunta a la re-socialización del paciente, intentado moderar su forma de interacción inapropiada o poco efectiva. Esto se consigue mediante la implementación de metodologías centradas en los aspectos culturales, expresivos y recreativos, orientadas a recuperar sus capacidades intelectuales, operacionales y emocionales. El éxito del proceso implica una mayor autonomía del enfermo mental y una recuperación de sus vínculos sociales.

La modalidad de trabajo seleccionada para el abordaje de estas pacientes fue la de taller abierto (ver capítulo 5.3.2), dirigido por tres Musicoterapeutas practicantes a cargo, donde se aplicaron diferentes ejes de intervención a lo largo de seis meses, con el fin de llevar a cabo objetivos comunicacionales, sociales, cognitivos y emocionales.

A raíz de los cambios significativos llevados a cabo por las pacientes durante el transcurso del taller surge la necesidad de exponer el presente trabajo a modo de tesis de investigación.

El fin último de este trabajo es contribuir a complementar investigaciones ya realizadas, como también la ampliación de futuros trabajos a desarrollar en



esta área, con la finalidad de legitimizar y fundamentar la importancia de esta disciplina en el ámbito de la salud mental.

A continuación se desarrollará el dispositivo Musicoterapéutico llevado a cabo, fundamentándolo con la concepción teórica avalada por quienes han realizado esta tesis y la pertinente articulación de los conceptos que las autoras de esta investigación han tomado de los profesionales del hospital.

El servicio de Musicoterapia del hospital posee un marco teórico (al cual se hará referencia en detalle en el capítulo V) que fundamenta y sostiene sus intervenciones en los distintos servicios.

Dado que las autoras de esta investigación se desempeñaron como practicantes dentro del hospital con la supervisión del Lic. Carlos Butera, (coordinador del servicio); debieron intervenir respetando la ideología de trabajo existente en el hospital. Al mismo tiempo, aportando propios conceptos y fundamentos de intervenciones Musicoterapéuticas para pacientes con estas características.

Es por ello que, a la hora de realizar esta investigación, se tuvieron en cuenta las definiciones y concepciones de los profesionales del hospital, que concordaban con los modos de intervención de las autoras.

Capítulo II. Planteamiento del problema

2.1 Contexto del problema a investigar

En 2007, cursando la licenciatura de Musicoterapia, fue requisito llevar a cabo las prácticas de campo como parte del programa de formación. En marzo de ese mismo año, las autoras comenzaron a participar de las prácticas propuestas para la cátedra de "Musicoterapia en salud mental" en los diferentes servicios del hospital psiquiátrico Braulio A. Moyano, coordinados y supervisados por el Lic. Carlos Butera, quien además es el jefe del departamento de Musicoterapia de ese hospital.

A cada grupo de pasantes (por lo general, tres Musicoterapéutas por servicio) le es destinado un servicio dentro del cual el médico psiquiatra del mismo selecciona a las pacientes que deben concurrir a los encuentros de Musicoterapia. Aunque la asistencia a las sesiones de Musicoterapia no es obligatoria, las pacientes que no fueran derivadas por el psiquiatra no podrían formar parte del proceso terapéutico.

Además, se intenta que los pacientes tengan un compromiso con el espacio, pretendiendo que no falten a los encuentros y de esta manera lograr un tratamiento continuo y eficiente.

2.2 Lugar donde se realizó la experiencia de Musicoterapia grupal

La práctica fue llevada a cabo en el pabellón Griessinger, del hospital neuropsiquiátrico Braulio A. Moyano, entre mayo y octubre de 2007.

2.3 Preguntas de investigación

- ¿Cómo optimizar los registros de las sesiones para plantear una investigación longitudinal de caso en la internación prolongada en psiquiatría?

- ¿Puede la Musicoterapia grupal incidir en la constitución de redes de apoyo en el tratamiento interdisciplinario de pacientes en situación de internación psiquiátrica prolongada?
- ¿Qué recursos específicos de la Musicoterapia grupal son los más adecuados para favorecer la constitución de redes de apoyo?
- ¿Cómo evaluar el proceso de Musicoterapia grupal con el fin de detectar indicadores de cambios en las pacientes a partir de la intervención Musicoterapéutica?

2.4 Objetivos de la investigación

2.4.1 Aspectos científicos:

- Llevar a cabo un trabajo de análisis sistemático de los datos recopilados a partir de nuestra participación en el servicio de pacientes psiquiátricas con internación prolongada.
- Responder las preguntas de investigación planteadas.
- Manifiestar los beneficios de la Musicoterapia aplicada en el tratamiento de pacientes psiquiátricas hospitalizadas.
- Demostrar cómo la Musicoterapia fomenta la constitución de redes y sistemas de apoyo entre las pacientes hospitalizadas.
- Demostrar que la Musicoterapia brinda recursos para la reinserción social de las pacientes.

2.4.2 Aspectos formativos:

- Graduarse como licenciadas en Musicoterapia a través de la realización de esta investigación científica.
- Utilizar esta investigación como fuente de crecimiento y desarrollo profesional y personal.

2.4.3 Objetivos generales del proceso Musicoterapéutico:

- Desarrollar las capacidades comunicacionales de las pacientes, con el fin de mejorar la expresión de emociones y sentimientos.
- Estimular las capacidades cognitivas como la memoria y la atención, para favorecer la conciencia temporo-espacial.
- Promover la interacción, la aceptación y el respeto por el otro dentro de un grupo, contribuyendo así a desplegar la constitución de vínculos estables y evitar el aislamiento.
- Desplegar la expresión de emociones, sentimientos y opiniones que forman la subjetividad de cada persona, promoviendo la constitución de personas autónomas y deseantes.
- Fortalecer núcleos salugénicos en pos de mejorar la calidad de vida

2.5 Justificación de la investigación

Actualmente, las instituciones psiquiátricas para pacientes con internación prolongada no sostienen como objetivo primordial la constitución de redes y sistemas de apoyo entre las mismas, así como tampoco fomentar la reinserción social de dichas pacientes.

Se pretende que a partir de esta investigación se podrán demostrar las posibilidades de las pacientes para evolucionar socialmente, a pesar de ser pacientes crónicas institucionalizadas.

Esta investigación surge del deseo de reflexionar sobre la forma de trabajo de las distintas disciplinas en la actividad psiquiátrica, especificándola en el marco de la Musicoterapia en un encuadre grupal.

No debe dejar de mencionarse que la realización de esta investigación brinda un crecimiento profesional altamente destacable a sus autoras.

2.6 Criterios para evaluar el aporte de la investigación

- **Conveniencia:** siendo un área y un ámbito de trabajo frecuentado por el Musicoterapeuta desde los comienzos de su ejercicio profesional, se considera que es conveniente llevar a cabo un trabajo de investigación para contribuir al conocimiento Musicoterapéutico; especificándolo en los aspectos sociales de los pacientes, afirmando la importancia de la constitución de sistemas de apoyo entre ellos, intentando que logren unificarse como grupo de sostén mutuo, ya que conviven las 24 horas de los 365 días del año.
- **Relevancia social:** en esta investigación, se continúa con el ejercicio de insertar a la Musicoterapia en el ámbito hospitalario. Todo espacio que tenga como objetivo brindar un servicio para mejorar la calidad de vida de un sujeto, coopera con el bienestar social. Con esta investigación se procura brindar aportes a aquellos Musicoterapeutas profesionales que se inserten en este campo de aplicación.
- **Implicaciones prácticas:** a través de la Musicoterapia en un encuadre grupal, se pretende inferir el despliegue de situaciones a nivel de las dinámicas de las relaciones interpersonales de sus integrantes.
- **Valor teórico:** se aportará al conocimiento de la Musicoterapia en el abordaje de pacientes en internación prolongada.

2.7 Viabilidad de la investigación

La realización de esta investigación se ha podido lograr gracias a la aprobación y el sustento teórico y profesional del Lic. Carlos Butera (quien además supervisó el trabajo de las autoras a lo largo de todo el año), de la cátedra de Musicoterapia en salud mental de la licenciatura en Musicoterapia de la Universidad del Salvador, así como también a todos los directivos de la carrera de Musicoterapia que facilitaron la práctica.



También esta investigación se ha podido llevar a cabo gracias a la aprobación del trabajo por parte de los doctores y profesionales del servicio de largo tratamiento, pabellón Griensinger del hospital psiquiátrico Braulio A. Moyano, de la ciudad de buenos aires.



USAL
UNIVERSIDAD
DEL SALVADOR

Capítulo III. Formulación de la hipótesis

3.1 historicidad de la hipótesis

- Noviembre 2008

"La Musicoterapia en el abordaje de pacientes psiquiátricas hospitalizadas estimula y mejora los núcleos salugénicos y la calidad de vida de las mismas".

Esta hipótesis fue descartada ya que faltaba aclarar el estado de las pacientes en el hospital. Las pacientes se encontraban hospitalizadas, pero la implicancia de un tratamiento musicoterapéutico no es la misma para pacientes que concurren al hospital para realizar tratamiento ambulatorio, que para una paciente que está internada hace poco tiempo, o para quienes se encuentran internadas en el hospital hace años.

- Marzo 2009

"La Musicoterapia en el abordaje de pacientes con internación psiquiátrica prolongada estimula y mejora los núcleos salugénicos y la calidad de vida".

Pareció relevante aclarar que las pacientes se encontraban en un periodo de internación psiquiátrica prolongada, a pesar de que ya se encontraban en el hospital hace muchos años (algunas, la mayor parte de sus vidas). Esto se debe a que el hospital tiene como objetivo intentar la resocialización de las pacientes y es por ello que no se descarta la posibilidad de un alta.

- Julio 2009

"La Musicoterapia en el abordaje de pacientes en situación de internación psiquiátrica prolongada, estimula y mejora los núcleos salugénicos, la calidad de vida y es fuente generadora de subjetividad".

Se consideró que la hipótesis anterior no lograba explicar claramente lo que se había logrado a partir del trabajo con las pacientes en el tratamiento de Musicoterapia. Entonces se decidió agregar que también es fuente generadora de subjetividad, ya que las pacientes han logrado fortalecer su personalidad y desarrollar actos subjetivos. Algo que parece tan simple en cualquier persona, resulta muy difícil en pacientes con trastornos psicóticos y más aún si se encuentran institucionalizados, en donde deben cumplir normas y horarios, perdiendo de a poco la subjetividad y el deseo.

- Enero 2010

“La Musicoterapia grupal en el abordaje interdisciplinario favorece a la constitución de sistemas de apoyo entre las pacientes en situación de internación prolongada”.

Con la ayuda de la Lic. Gabriela Wagner las autoras de esta investigación, observaron que era muy difícil poder demostrar en una investigación post facto que a partir del tratamiento Musicoterapéutico las pacientes habían mejorado su calidad de vida y mucho más difícil aún demostrar que era fuente generadora de subjetividad; no porque las autoras no tuvieran certeza de que eso haya sucedido. Realmente se observaron grandes cambios en las pacientes durante el año de la pasantía; pero no resultaba simple demostrarlo dentro de una investigación, ya que no existen pruebas claras que determinen algo tan subjetivo como el mejoramiento de la calidad de vida de un ser humano.

Además, se observó que era pertinente destacar el trabajo del resto de las disciplinas que contribuían a complementar un abordaje integral en pos de la recuperación de las pacientes, debido a que su mejoría no era mérito exclusivo de la Musicoterapia.

- Julio 2010

"La Musicoterapia grupal favorece la constitución de sistemas de apoyo entre las pacientes en situación de internación prolongada".

El encuentro musical entre las pacientes, en un encuadre terapéutico y continente, promovió un vínculo muy fuerte entre cada paciente y sus compañeras de grupo durante el año de práctica. Esto no sólo permitió mejorar su calidad de vida, promoviendo su vida social; sino que además, se generó un sistema de apoyo y de contención para esa persona que se encuentra tan sola y abandonada por su entorno.

Pareció destacable como objetivo principal del tratamiento promover los lazos sociales entre las pacientes para generar redes de apoyo entre ellas; teniendo en cuenta que se trata de pacientes que de manera obligada deben convivir durante todos los días del año.

3.2 Definición de las variables de investigación.

La variable independiente es la Musicoterapia en un encuadre grupal y la variable dependiente es el proceso de despliegue de situaciones en relación a la dinámica grupal.

La hipótesis es post facto, ya que a través de la realización de esta investigación, se revitalizó la experiencia vivida en el hospital neuropsiquiátrico Braulio A. Moyano a lo largo del año 2007.

Capítulo IV. Revisión bibliográfica

4.1 Musicoterapia Grupal

La Musicoterapia grupal es uno de los primeros tipos de abordajes existentes en la disciplina desde sus comienzos, por lo que hay muchos musicoterapeutas que han aportado sus conocimientos y han hecho su análisis sobre los diferentes grupos de personas que han participado de un tratamiento grupal de Musicoterapia.

Es por ello que en este capítulo las autoras se avocarán a los últimos veinte años de material teórico, para citar a los autores más contemporáneos que han escrito algo referido a este tipo de intervención Musicoterapéutica.

En el libro "Modelos de Improvisación de Musicoterapia" de Kenneth Bruscia (1999) se desarrollan los conceptos postulados por Juliette Alvin en relación a los efectos psicológicos en grupos y en individuos en una situación de terapia grupal donde la música puede realizar las siguientes funciones:

- *proporcionar oportunidades para encontrar un equilibrio entre la libertad individual y la fidelidad al grupo;*
- *integrar diferencias individuales dentro de un grupo;*
- *proporcionar continuidad en la experiencia grupal;*
- *describir y expresar los sentimientos del grupo;*
- *simbolizar la integridad del grupo;*
- *fomentar o no el orden;*
- *proporcionar un terreno común para la comunicación con otros entornos diferentes;*
- *crear relaciones diversas entre los miembros de un grupo y los roles que se desempeñan.*¹

En relación a la dinámica de grupo, Alvin explica:

¹ Bruscia, Kenneth E. "Modelos de improvisación en Musicoterapia" cap. III Terapia de libre improvisación. Ediciones agruparte, España pág. 87

“La música es un elemento integral de la dinámica de grupo, dado que sus efectos en el individuo y sobre el grupo son recíprocos. Mientras que un miembro del grupo hace música, su música influye en la música de otro miembro que afecta a otro miembro, etc. Todo esto contribuye a la música de grupo. Recíprocamente, al hacerse la música de grupo una entidad en sí, comienza a afectar a la música de cada miembro individual.

Las relaciones musicales en un grupo dependen del auto conocimiento musical de cada miembro. Sin este conocimiento un individuo tendrá dificultad para integrarse al grupo y el grupo tendrá dificultad para aceptar al individuo. Además de este conocimiento, cada miembro trae su pasado musical y su presente psicológico al grupo. Así, la música de un grupo es una mezcla de asociaciones, memorias, preferencias, estados de ánimo y sentimientos de sus miembros. En resumen, la dinámica de un grupo musical está muy influenciada por la dinámica intrapersonal de cada uno de sus miembros.”²

Los Musicoterapeutas Esther Murow Troice y Juan José Sánchez Sosa, en su artículo *“la experiencia musical como factor curativo en la Musicoterapia con pacientes con esquizofrenia crónica”* luego de un estudio de caso de 15 sujetos con diagnóstico de esquizofrenia en fase crónica de varios tipos, quienes formaban parte del Programa de Rehabilitación Integral de Pacientes con Esquizofrenia del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente, en la Ciudad de México exponen:

“Es muy probable que la experiencia de improvisación musical en una situación de grupo, en un ambiente relativamente relajado y de aceptación, sea un factor que fomenta la sensación de bienestar como inicio de un mejor funcionamiento psicosocial. En este caso es de considerarse que la experiencia musical, la improvisación clínica, con todas sus características, constituyen

² Bruscia, Kenneth E. “Modelos de improvisación en Musicoterapia” cap. III Terapia de libre improvisación. Ediciones agruparte, España pág. 92



importantes factores curativos, quizá esenciales en el empleo de la Musicoterapia con pacientes con esquizofrenia crónica".³

En el libro "análisis de grupo y Musicoterapia. El grupo y lo sonoro", Edith Lecourt (2005) cita al autor R. Passeron (1981):

*"La improvisación y la creación de grupo tienen la particularidad de depender muy directamente de las relaciones, de lo que llamamos "dinámica de grupo". R. Passeron (1981), después de presentar los diferentes tipos de grupos artísticos, muestra como esta dinámica de grupo, particularmente en el grupo igualitario, lejos de constituir un obstáculo, puede estar al servicio de la creación. "el grupo gracias a su trabajo en común, donde lo conflictual se libera en la innovación, transforma en potencia creadora su dinámica interna (...) sea lo que fuere de esta estructuración espontánea, retendremos de la experiencia de grupos igualitarios de creación la idea de que, en la práctica, el intercambio de miradas, así como el intercambio, crítico o no, de la palabra y del gesto, constituyen rápidamente una especie de tejido interpsicológico, una textura intersticial, donde la dinámica de grupo envuelve y trasciende a los individuos, para llegar a una creación en la que ninguno de ellos es realmente protagonista"*⁴.

Más adelante, en el capítulo VI de su libro, Edith Lecourt (2005), expone sus ideas acerca del psicoanalista, el grupo y la música; intentando explicar, de alguna manera, los efectos que tiene la música dentro de una sesión terapéutica y la importancia que tiene un encuadre grupal, son respecto a las costumbres y al nivel cultural de cada integrante del mismo:

³ Murow Troice, Esther. Sánchez Sosa, Juan José. (2003) "la experiencia musical como factor curativo en la Musicoterapia con pacientes con esquizofrenia crónica". Investigación extraída de <http://www.medigraphic.com/pdfs/salmen/sam-2003/sam034f.pdf>. Revista "Salud Mental" Vol. 26, No. 4. Agosto. Mexico, D.F.

⁴ Lecourt, Edith "análisis de grupo y Musicoterapia" cap. I La improvisación musical en grupo. Sus funciones psíquicas y sociales. Ediciones Agruparte pág. 16. España 2005.

"La improvisación musical en grupo puede ser así considerada como la oferta de una referencia cultural, lo suficientemente compartida, lo suficientemente cercana y alejada a la vez, de las experiencias individuales de los participantes, como para permitir la formación de un grupo, el trabajo de elaboración de la angustia".⁵

Otro de los libros encontrados que se relaciona con el tema de investigación se titula *las técnicas psicomusicales activas de grupo y su aplicación en psiquiatría*, escrito por Jacqueline Verdeau Pailles y Jean Marie Guiraud Caladou (1979). Las autoras sostienen que *"las técnicas psicomusicales revelan ciertas aspiraciones ocultas en la rutina de nuestras ocupaciones diarias. Las técnicas que proponen no están reservadas al tratamiento de la neurosis o de la psicosis, sino que son susceptibles de ser aplicadas con una finalidad tanto pedagógica, como terapéutica. (...) las técnicas psicomusicales, en su aplicación y a través de su practica "revelan ciertas aspiraciones ocultas en nuestras preocupaciones"*⁶.

"Considerando la música y el ritmo como lenguajes que permiten la comunicación y que suprimen barreras, ambos elementos se vuelven la herramienta de su trabajo terapéutico, tienen en su ejercicio la siguiente finalidad:

- *Profundizar el conocimiento de aspectos de la personalidad que los métodos psicológicos no contemplan;*
- *Poner de relieve las alteraciones con la esperanza de remediarlas;*
- *Proporcionar al grupo y a cada individuo un nuevo modo de expresarse y comunicar con la ayuda de un lenguaje no verbal que existe en cada uno de nosotros, inexplorado e inexplorado en la mayoría de los casos.*

⁵ Lecourt, Edith "análisis de grupo y Musicoterapia" cap. VI El psicoanalista, el grupo y la música. Ediciones Agruparte pág. 135. España 2005

⁶ Verdeau Pailles, Jaqueline y Guiraud Caladou, Jean Marie (1979) "las técnicas psicomusicales activas de grupo y su aplicación en psiquiatría", cap. I. Editorial científico-médica. Barcelona, España. Pág. 3

*Las autoras consideran que "cualquier ritmo humano, sea cual fuere, parte de un ritmo corporal que debería ser vivenciado, sentido y expresado. Mas aún, la pulsación, parte integrante de cada ser, es en cierta forma el 'corazón' del ritmo, su razón de existir (...). Cualquier descubrimiento de la vida pasa por el descubrimiento de si y de los demás, por la búsqueda de un 'puente' que pueda unir a los dos y facilitar la comunicación, el dialogo y la expresión. Ese puente existe desde bastante antes del nacimiento y está presentado por el ritmo del latido del corazón de la madre que el feto recibe transmitido a través del liquido amniótico, mientras que él posee su propio ritmo cardiaco. Todo es ritmo, empezando por el funcionamiento visceral, latido cardiaco, el ritmo respiratorio... todo es pulsación. Antes de poderse abrir al mundo exterior, el niño al nacer, percibe sus propios ritmos. Mas tarde tomara conciencia del ritmo de los otros"*⁷

Partiendo de esas nociones básicas, las autoras deducen que para realizar un trabajo de grupo que sea eficaz y verdadero, será imprescindible "encontrar la pulsación del grupo sin eliminar la pulsación personal de cada elemento componente del grupo (...). Paralelamente a esa vivencia corporal rítmica, aparecerá la expresión bajo forma de improvisaciones rítmicas y de diálogos, en preguntas y respuestas, para desembocar en la intelectualización del proceso pulsativo. La marcha de las percusiones corporales puede establecerse así:

1. *toma de conciencia de la pulsación, de su pulsación y de la pulsación del grupo.*
2. *toma de conciencia de los medios corporales de expresión*
3. *toma de conciencia de los medios rítmicos de expresión*

⁷ Verdeau Pailles, Jaqueline y Guiraud Caladou, Jean Marie (1979) "las técnicas psicomusicales activas de grupo y su aplicación en psiquiatría", cap. I. Editorial científico-médica. Pág. 7 Barcelona, España.

4. *búsqueda de formulas rítmicas diversas que favorezcan el dialogo corporal, la comunicación y de forma global, el desbloqueo motor y expresivo"*⁸

Las Lic. en Musicoterapia Martina Knox y Cecilia Pigatto han realizado una investigación en el año 2008 sobre la Musicoterapia grupal en el campo de la salud mental con pacientes cuyas internaciones eran de corto plazo. A través de esta investigación las autoras expusieron una forma de abordaje Musicoterapéutico en un encuadre grupal, en una institución publica, como lo es el hospital de clínicas "José San Martín".

La Lic. en Musicoterapia Lucia Da Piave realizo una investigación en el año 2007 analizando los modos improvisacionales de pacientes psiquiátricas con interacción prolongada en el hospital neuropsiquiátrico "Braulio A. Moyano", dentro de un encuadre grupal de Musicoterapia. La autora observó a una paciente en particular del grupo, haciendo énfasis a sus aspectos musicales y cómo incidía el grupo en su quehacer musical y en su tratamiento Musicoterapéutico.

La Musicoterapia en un encuadre grupal es un elemento primordial y altamente importante en un hospital cuyos pacientes están internados por muchos años. En donde ya el hospital pasa a ser su casa, de la que no salen casi nunca, muchas ni siquiera los fines de semana; donde probablemente vivirán el resto de sus vidas. En donde la familia pasa a un segundo plano, ya que la mayoría de las pacientes son abandonadas por sus seres queridos quienes cada vez las visitan con menor frecuencia.

Es ahí donde las pacientes deben constituirse como grupo, para poder subsistir, para no sentirse solas. Tener un ser querido dentro de ese nuevo mundo en el que les toco vivir. Una amiga, una hermana, alguien que las

⁸ Verdeau Pailles, Jaqueline y Guiraud Caladou, Jean Marie (1979) "las técnicas psicomusicales activas de grupo y su aplicación en psiquiatría", cap. I. Editorial científico-médica. Pág. 8. Barcelona, España.