



DAMT

Delegación Argentina de Musicoterapia ante
el Comité Latinoamericano de Musicoterapia



VIII CONGRESO LATINOAMERICANO DE MUSICOTERAPIA

20 al 22
de Octubre
de 2022

VIRTUAL Y
GRATUITO

LIBRO DE RESÚMENES



PALABRAS DE BIENVENIDA

Queridxs colegas de Nuestra América/ Abya Yala:

Bievenidas, bienvenidos y bienvenides al VIII Congreso Latinoamericano de Musicoterapia. Estamos muy felices de poder generar este espacio de encuentro e intercambio y les agradecemos profundamente su deseo de ser parte.

Nos ha tocado encontrarnos en un momento histórico muy particular, cargado de transformaciones. Hemos pasado por momentos muy difíciles en estos años, y por eso creemos que es importante recordar colectivamente el valor que tiene el encuentro entre las personas. Un encuentro que contemple reconocer realmente a lxs otrxs, en sus contextos, en sus heterogeneidades, en sus contradicciones, en sus potencias, en sus fortalezas y en sus necesidades.

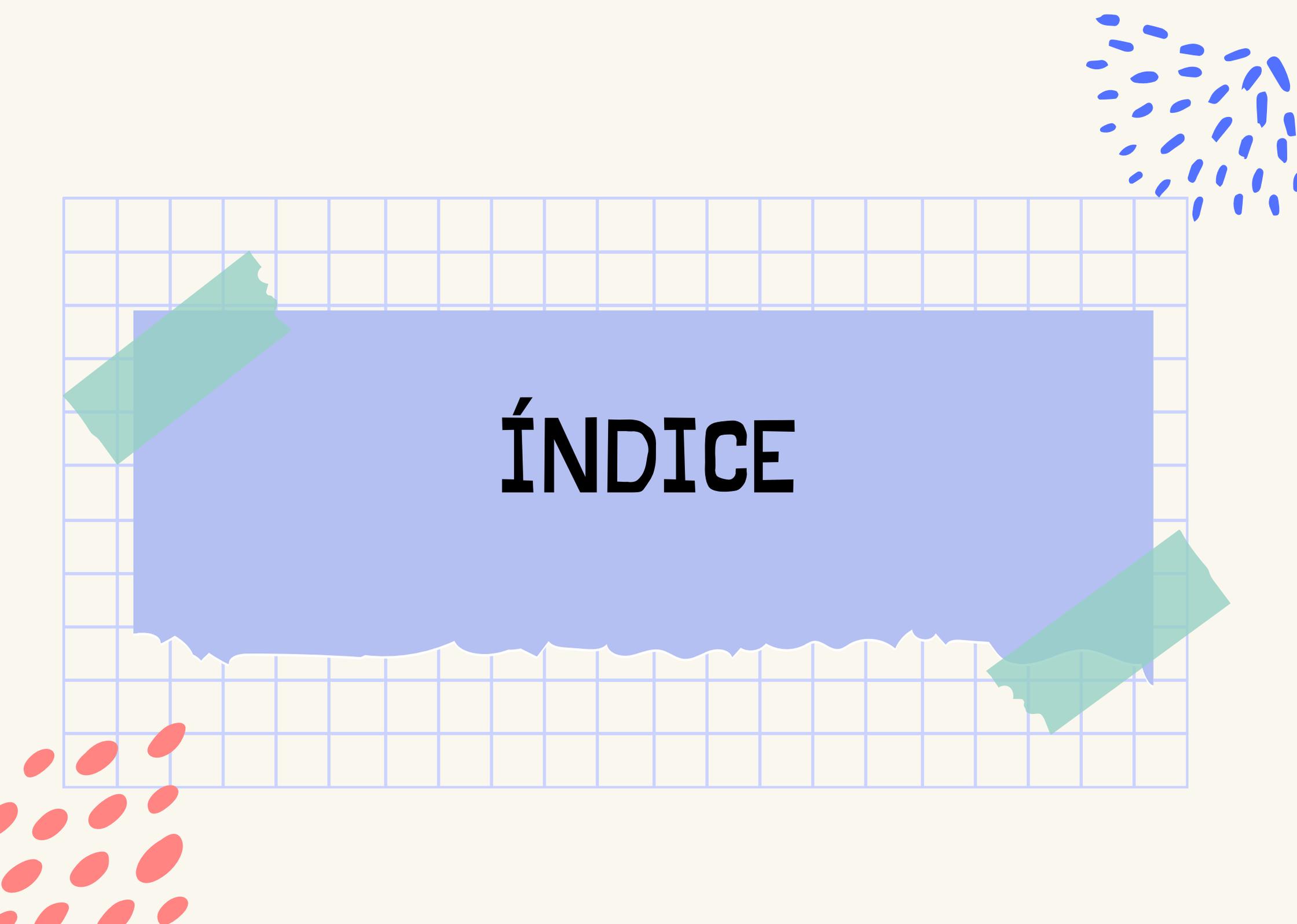
La incertidumbre que nos encontró planificando este Congreso nos movió a tomar algunas decisiones frente a las dificultades que se suscitaron, que se resolvieron todas con la misma voluntad política: hacer de este espacio un espacio plural que pueda albergar a todas las identidades que constituyen el campo amplio que somos lxs musicoterapeutas latinoamericanxs. Por eso decidimos pensar en un encuentro virtual y gratuito. Hubiésemos querido recibirlxs con un abrazo apretado, pero entendimos que este formato virtual posibilitaba el acceso de muchxs más colegas, que la pandemia ha impactado fuertemente en nuestras economías, y que lidiar con los costos de un congreso, como solían hacerse en este tipo de eventos, hubiese dejado a muchas personas por fuera de este espacio de encuentro.

Garantizar la virtualidad y la gratuidad del Congreso nos ha demandado muchísimo trabajo, un trabajo que excede nuestras especificidades profesionales. Hubiese sido imposible llevar adelante la tarea sin la invaluable labor de muchxs colegas que han aportado de manera absolutamente desinteresada tiempo y recursos, muchos más de los que son visibles hacia afuera. Ésta ha sido un espacio de organización colectivo, absolutamente autogestivo y hemos avanzado con compromiso y tenacidad, guiadxs también por las lógicas del autocuidado, buscando crear vínculos respetuosos y cálidos.

Creemos profundamente en el sentido de la tarea que estamos llevando adelante, así que estamos muy cansadxs pero muy felices. Esperamos que disfruten de este VIII Congreso Latinoamericano de Musicoterapia y que sigamos entretejiendo nuestras historias y creciendo en comunidad.

Fuerte abrazo,

María Florencia Vázquez
por la Delegación Argentina ante el CLAM



ÍNDICE

ÍNDICE



CONVERSATORIOS

1. QUE SE ESCUCHEN NUESTRAS VOCES. ESPACIO PARA CONSTRUIR NARRATIVAS CONTRAHEGEMÓNICAS. APORTES DE UNA ORGANIZACIÓN COLECTIVA AUTOCONVOCADA DE MUSICOTERAPEUTAS, GRADUADAS Y ESTUDIANTES DE LA LIC. EN MUSICOTERAPIA

Feministas Encuentreras Musicoterapeutas (FEMt)

2. DE LA EXPERIENCIA SONORO-MUSICAL A LA CLÍNICA INFANTO-JUVENIL. REFLEXIONES E INFLEXIONES EN MUSICOTERAPIA

Sebastián Gentili, Leandro Vizzolini

3. MARCAS COLONIAIS NA MUSICOTERAPIA COM POPULAÇÕES EM SITUAÇÃO DE VIOLAÇÃO DOS DIREITOS HUMANOS NO BRASIL

Jakeline Silvestre Fascina Vitor, Kezia Paz

4. A DECOLONIALIDADE E O PENSAMENTO POLIFÔNICO NA CRIAÇÃO DE UM CURSO DE GRADUAÇÃO EM MUSICOTERAPIA NA UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

Grupo UFRJ: Beatriz Salles, Bianca Bruno Bárbara, Marcus Vinícius Machado, Mariana Mayerhoffer, Marly Chagas

5. LA MÚSICA POBRE. ACERCA DEL DERECHO A LA EXPRESIÓN Y AL ARTE

Flavia Kinigsberg

6. LA MUSICOTERAPIA EN LA VISIÓN DE LA ENSEÑANZA Y COACH MUSICAL

Patricio Cid Sepúlveda

7. EL COLONIALISMO INTERNALIZADO DE MUSICOTERAPEUTAS LATINOAMERICANOS QUE VIVEN EN ESTADOS UNIDOS: UNA ENCUESTA EXPLORATORIA

Marlen Rodríguez Wolfe, Patricia Zárate, Jeniris Garay, Cynthia Pimentel Koskela

8. TENSIONANDO AL SISTEMA DE SALUD: ¿CÓMO PODEMOS DESCISEXUALIZAR LA ESCUCHA MUSICOTERAPÉUTICA? DE LA FORMACIÓN DISCIPLINAR A UNA PRÁCTICA ACCESIBLE

Jimena María Rosa Díaz, Mino Martí

ÍNDICE



9. MUSICOTERAPIA EN LAS ESCUELAS: ESCUCHANDO LOS CONTEXTOS ESCOLARES PARA LA CO- CONSTRUCCIÓN DE PRÁCTICAS PROMOTORAS DE SALUD

Juan Pablo Martínez Lazo, Sandra Rocha do Nascimento, Leandro Fideleff

10. VOICES. POSIBILIDADES E IDEAS PARA EL EMPODERAMIENTO DE DISCURSOS MUSICOTERAPÉUTICOS NO HEGEMÓNICOS EN EL MUNDO DE LA PUBLICACIÓN

Equipo Editorial de la Revista Voices: Juan Pedro Zambonini, Juanita Eslava, Claire Ghetti

11. ABRIR LA PUERTA PARA IR A JUGAR

Equipo Seirén: Lucía Noel Viera, Yamila Giorgi, Cecilia Roverano, Ayelén Martínez Wahnish; Musicoterapia Ninnus: Ebley González, Marilina Bertero, Daniel González, Juan Patarca, Guadalupe García; Equipo Puerto Crianza: Anahí Sánchez Campoo, Valeria Fabre

12. POTENCIALIDAD DE LA MUSICOTERAPIA HUMANISTA EN LA DESCOLONIZACIÓN DE LOS SENTIDOS Y FORMAS DE PENSAMIENTO DESDE EL RECONOCIMIENTO DE LA PERSONA

Instituto Mexicano de Musicoterapia Humanista: Patricia Medina Melgarejo, Karen Weber Penninck, Ernesto Erdmenger Orellana, Juan Carlos Camarena López

13. LA NOCIÓN DE MÚSICA: ENTRE LAS HERENCIAS COLONIALES Y LOS CONOCIMIENTOS SITUADOS

Virginia Tosto

14. A DISCUSSION ABOUT GLOBAL MUSIC THERAPY TRAINING AND EDUCATION WITH THE EDUCATION AND CERTIFICATION COMMISSION OF THE WORLD FEDERATION OF MUSIC THERAPY

The Education & Certification Commission of the World Federation of Music Therapy: Teresa Lesiuk, Kana, Baishali Mukherjee, Vivian Chan, Francesca Maria Rubbettino, Claudia Zanini, Lee

15. TRABAJO EN EQUIPOS Y CONSTRUCCIÓN DEL CONOCIMIENTO, DESAFÍOS COMPARTIDOS

Equipo ICMus: Valeria Fabre, Araceli Onorio, Nahuel Troncoso, Lucía Melmik, Patricia Pellizzari



ÍNDICE



16. REFLEXIONES SOBRE EL DESARROLLO Y LAS REPRESENTACIONES DEL MÉTODO BONNY GIM EN LA ARGENTINA

Comunidad de Musicoterapeutas Argentinxs formados en Método Bonny GIM: Judith del Valle Martínez, María Inés Buongiorno, Eugenia Emmer, Romina Bernardini, Gastón Tello, Verónica Rothplug

17. LAS ESCRITURAS LOCALES: PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTO EN MUSICOTERAPIA COMO PROYECTO COLECTIVO, SITUADO Y DECOLONIAL

Claudia Banfi, Majo Bennardis, Mauro Bertola, Claudio Eiriz, Daniela Gianoni, Daniel González, Claudia Heckmann, Gustavo Langan, An Maeyaert, Dario Nappe, Rodrigo Olmedo, Maxi Papa, Ximena Perea, Gustavo Rodríguez Espada

18. MUSICOTERAPIA RECEPTIVA: DIFERENTES ABORDAJES Y DESARROLLOS EN CONTEXTOS ACTUALES

Red de Musicoterapia Receptiva

19. MUSICAR EN EL ENTORNO TECNOLÓGICO: DESAFÍOS Y POSIBILIDADES PARA LA MUSICOTERAPIA

Camila Cetratelli, Noelia Gerbaudo

20. FORMACIÓN DE MUSICOTERAPEUTAS EN AMÉRICA LATINA: DEMOCRACIA UNIVERSITARIA Y PROCESOS DE LUCHA ANTE LA COLONIZACIÓN DE SABERES.

Alicia Topelberg, Gabriel Abramovici, Julieta Colagreco, Martín Nuevo

21. ONDE ESTÁ A MÚSICA NA MUSICOTERAPIA? PERSPECTIVAS DA MUSICOTERAPIA MUSICOCENTRADA

Grupo de Pesquisa em Musicoterapia Musicocentrada no Brasil: Marina Horta Freire, Carolina Veloso, Isabela Sales



ÍNDICE



ENTREVISTAS

1. PRÁTICAS ECOLÓGICAS EM MUSICOTERAPIA: QUAIS SÃO AS POSSIBILIDADES DE DIÁLOGOS ENTRE OS PENSAMENTOS PÓS-COLONIAIS LATINO AMERICANOS E O PENSAMENTO MUSICOTERAPÊUTICO ATUAL?

Frederico Gonçalves Pedrosa (entrevistador) Pedro Augusto Pereira Gonçalves (entrevistado)

2. HISTORIZANDO LOS PRIMEROS NOMBRAMIENTOS DE MUSICOTERAPEUTAS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DE SALUD MENTAL: REFLEXIONES SOBRE EL POSICIONAMIENTO TEÓRICO Y POLÍTICO 40 AÑOS DESPUÉS

Jimena Díaz (entrevistadora) Patricia Pellizzari y Ángela Rodríguez Lamas (entrevistadas)

3. A MUSICALIDADE CLÍNICA DO MUSICOTERAPEUTA MUSICOCENTRADO - REFLEXÕES COM GREGÓRIO QUEIROZ

Isabela Sales e Braga y Marina Horta Freire (entrevistadoras) Gregório J. Pereira de Queiroz (entrevistado)

4. PREMATUREZ Y MUSICOTERAPIA

Marina Varela Olid (entrevistadora) Ma. Florencia Morales Volosín y Verónica Facio (entrevistadas)

5. MUSICOTERAPIA Y TERAPIA OCUPACIONAL BASADA EN EL ENFOQUE DE INTEGRACIÓN SENSORIAL DE AYRES: PUNTOS DE ENCUENTRO EN EL ABORDAJE DEL AUTISMO EN LA INFANCIA

Samuel Cartaya (entrevistador) Isabelle Beaudry (entrevistada)



ÍNDICE



INSTALACIONES

1. CREACIÓN TELÚRICA SONORA COMO POTENCIADORA DE LA ESCUCHA DE LA MADRE TIERRA: UN ACERCAMIENTO MUSICOTERAPÉUTICO (PROPUESTA DE INSTALACIÓN SONORA MÉXICO-COLOMBIA)

Gary Gari Muriel

2. ENVIÓN SONORO

Emanuel Cerebello González

3. VACHARERA PANDÉMICA

Noelia Melgarejo

PODCAST

1. REFLEXIONES SOBRE EL ROL PROFESIONAL EN ATENCIÓN PRIMARIA DE LA SALUD: VOCES DEL ABORDAJE TERRITORIAL

Daiana Marinato, Julieta Luzardo Carella

2. MITO VS. REALIDAD: EL ESTUDIO DE LA MUSICOTERAPIA A DISTANCIA EN LATINOAMÉRICA

Daniela Meza, Samuel Cartaya

3. CREAR CANCIONES PARA NUESTRAS INFANCIAS: UNA EXPERIENCIA DE PROMOCIÓN DE CULTURA INCLUSIVA CON ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS, MEDIADA POR MUSICOTERAPEUTAS

Tania Ibañez Gericke, Carolina Muñoz Lepe

4. NARRATIVAS LATINOAMERICANAS DE LA FORMACIÓN EN MUSICOTERAPIA.

Comisión de Procesos de Formación, CLAM: Karin Biegún, Patricia Lallana, Diego Torres Güiza, Patricia Zárate, Ana María Passadore, Lorena Buenseñor

5. AL ENCUENTRO DEL KIMUN MAPU, UNA EXPERIENCIA DE MUSICOTERAPIA ECOLÓGICA

Emanuel Cerebello González, Solange Saldivia González

ÍNDICE



PODCAST

6.LA MUSICALIDAD EN EL ÁREA PERINATAL: ¿QUÉ PASA CON LA MUSICALIDAD EN EL EMBARAZO, PARTO Y PUERPERIO?

Camila Sambresqui , Lourdes Juárez Estrada, María Agustina Cañón

7.MUSICOTERAPIA CON CAFÉ: UNA TERRASSA EN BARCELONA

David Leonardo Caicedo Galvis

8.O RESGATE DA POTÊNCIA DE VIDA ATRAVÉS DA "EMOÇÃO DE LIDAR

Alice Rodrigues Brito dos Santos, Beatriz de Freitas Salles

9.EXPERIENCIAS GLOBALES DE MUSICOTERAPEUTAS LATINXS: EL IMPACTO EN LA FORMACIÓN Y LA IDENTIDAD

Latin Music Therapy Network: Mariagracia Rivas Berger, Cecilia Di Prinzio, Xochitl Palma, Diana Zavala Camacho, Marianela Cordoba Saborio

10.MI CUERPO, MI TERRITORIO: DE LA PALABRA AL CANTO

Ana María Ceballos Usuga, Oscar Iván Cardozo Ruiz, Gladys Cañón Reina

11.EL LLAMADO DEL TAMBOR EN LA ESPIRAL RESONANTE. INVESTIGACIÓN DE MEMORIAS ANCESTRALES PARA APORTAR A UNA TEORÍA Y ACCIÓN PROPIAS EN LA MUSICOTERAPIA COMUNITARIA EN LATINOAMÉRICA

Pamela Castañón Pinto

12.APLICAÇÃO DA MUSICOTERAPIA NA MODALIDADE REMOTA NO TRANSTORNO DE ESPECTRO DE AUTISMO - TEA

Maryléa Elizabeth Ramos Vargas, Graziela Pires da Silva

13.SUMANDO VOCES EN LO AGUDO

María Florencia Fernández, María Belén Paladino

14.TRAJETÓRIAS DE UM PODCAST DE MUSICOTERAPIA

Daniel Conceição Santana, Gildasio Januario de Souza



ÍNDICE



PONENCIAS

1. ¿QUÉ ESCUCHA EL MUSICOTERAPEUTA DE LA CULTURA DEL "OTRO"?
EXPRESIVIDAD Y SALUD EN EL HOSPITAL PÚBLICO

Equipo de Cátedra Antropología de la Música, UBA. Mariana Berenstecher, Karin Biegún, Selva Ciai, Eugenia Riccomini

2. USO DE LA TECNOLOGÍA MUSICAL DIGITAL/ELECTRÓNICA EN MUSICOTERAPEUTAS
DE LATINOAMÉRICA

Agustina Iturri, Camila S. G. Acosta Gonçalves, Candela Castro, Jimena Franceschi

3. "TOMA ESSA CANÇÃO COMO UM BEIJO" - REINVENÇÕES DA PRESENÇA PELA
VOZ EM TEMPOS DE PANDEMIA

Equipe do Projeto de Extensão Toma essa Canção como Um Beijo (UFRJ): Bianca Bruno Barbara, Marly Chagas, Bianca Lepish Vivarelli, Marcia Bulcao Moraes, Renato Reis, Frederico de Araujo Dias, Emily Felix M. da Silva, Victória Marques Barbosa, Fernando Souza Nicolau, Luciana Magluf R. P. de Gouvea

4. MUSICOTERAPIA E TECNOLOGIA ASSISTIVA - AUTONOMIA NO TOCAR E CANTAR
Orlene Queila de Oliveira

5. HERRAMIENTAS PARA LA DECOLONIALIZAR LA.ESCUCHA: UNA EXPERIENCIA
ÁULICA

Leyla Yamila MafuD, Victoria Anders, Federico Candia, Milena Castagnino Adornetto, Constanza Deniard, Nicolás Fontán, Serafín García Muniain, Dolores Gaviola, Juana Gourdy Allende, Candelaria Guerzoni, Alma Guillan, Sofía Navarro Delettieres, Isabella Patrono, Rosario Pellejero, Solvejg Robertson Lavallo, Elena Rodríguez Iglesias, María Sarquis, María Soto Leal, Avirl Tomasetti

6. CONCEPTUALIZACIONES DE LA PRÁCTICA MUSICOTERAPÉUTICA DESDE LA
PERSPECTIVA DEL PSICOANÁLISIS LACANIANO. ALCANCES Y LIMITACIONES
Sebastián Gentili

7. MATADOC-PB, INSTRUMENTO DE MUSICOTERAPIA PARA A AVALIAÇÃO DO NIVEL
DE CONSCIÊNCIA NOS DISTÚRBIOS DA CONSCIÊNCIA (PORTUGUÉS BRASILEIRO)

Grupo MATADOC-PB: Camila Pfeiffer, Camila Siqueira Gouvêa Acosta Gonçalves, Cléo Monteiro França Correia, Claudia Regina de Oliveira Zanini, Wendy L. Magee

ÍNDICE



8. ¿COLONIALISMO, TERRITORIALISMO O COLABORACIÓN? PROPUESTAS INTERNACIONALES QUE FOMENTAN EL DESARROLLO DE LA MUSICOTERAPIA EN LATINOAMÉRICA

Eugenia Hernández Ruiz

9. LA PERSPECTIVA COMUNITARIA EN MUSICOTERAPIA: HACÍA UNA CONSTRUCCIÓN SITUADA. DESAFÍOS DE UNA FORMACIÓN DE POSGRADO

Colectivo 85: Mariana Demkura, Cecilia Isla

10. MUSICOTERAPIA EN EL MANEJO DEL DOLOR EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO. PRESENTACIÓN DE CASOS

Jimena Ramírez, Valentina Martínez Bonfill, Oscar Santa Cruz, Adrián Pérez, Nicolás López, Andrea Barresi

11. EXPERIENCIA DE MUSICOTERAPIA COMUNITARIA EN MUJERES CON UN EMBARAZO EN CONFLICTO EN TIEMPOS DE COVID

Ana María Rodríguez Barreto, Andrés Felipe Salgado Vasco

12. MUSICOTERAPIA Y MOVIMIENTO MAKER: CREACIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES ELECTRÓNICOS JUNTO A NIÑOS Y PRE-ADOLESCENTES

Sergio Orellana, Miriam Ortega

13. TENGO EL CORAZÓN CON AGUJERITOS: MUSICOTERAPIA EN LA UNIDAD CORONARIA

Luciana Carballido, Abigail Marra, Melina Díaz Kipersain, Agustina Suárez

14. SENTI/PENSAR CON LA MADRE TIERRA, PAISAJE SONORO COMO CORPO/TERRITORIO DEL HABITAR EL MUNDO. UNA EXPERIENCIA MUSICOTERAPÉUTICA HUMANISTA

Patricia Medina Melgarejo, Elizabeth Wanda Luna, Karen Weber Penninck, Ernesto Erdmenger Orellana

15. MUSICOTERAPIA EN EL ABORDAJE DEL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS

Adrián Benzacar

16. INTRODUCCIÓN A LA MUSICOTERAPIA GLOBAL

Patricia Zárate de Pérez

ÍNDICE



17. EXPERIENCIA DE MUSICOTERAPIA COMUNITARIA EN JÓVENES EN CONFLICTO CON LA LEY

Ana María Rodríguez Barreto

18. SONOTERAPIA Y MUSICOTERAPIA, DIÁLOGOS POSIBLES

David Silva Muñoz

19. PRÁCTICAS DE MUSICOTERAPIA ANALÍTICA SOBRE SECUELAS PSICÓTICAS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID 19

Félix Dorian Vargas Zegarra

20. DE SONORIDADES, SILENCIOS, DISONANCIAS Y TEMPORALIDADES EN LAS INFANCIAS Y NIÑECES. MUSICOTERAPIA EN LA CLÍNICA INTERDISCIPLINARIA DEL ABUSO SEXUAL CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Judith del Valle Martínez

21. A EXPERIÊNCIA DE CRIANÇAS AUTISTAS COM A MUSICOTERAPIA: UMA PROPOSTA DE INTERVENÇÃO E ESTUDO FENOMENOLÓGICO

Nelizabeth Alves da Silva Dias, Marcos Alberto Taddeo Cipullo, Andrea Perosa Saigh Jurdi

22. LA PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTO MUSICOTERAPÉUTICO EMANCIPATORIO: LOS PROCESOS LOCALES DE DECOLONIZACIÓN

Gustavo Rodríguez Espada

23. MUSAB, UN CAMINO DE PLURALIDADES

MUSAB, entidad civil de musicoterapia en Bolivia

24. MUSICOTERAPIA EN SALUD PÚBLICA. UNA MIRADA DESDE EL SISTEMA DE SALUD PROVINCIAL Y LA INSERCIÓN DE LA MUSICOTERAPIA. ENCUADRES, DISPOSITIVOS Y PERSPECTIVAS

Verónica Cannarozzo, Mariana Morras, Mariana Demkura, Laura Curten, Alejandra Greig, Flavia Mancini, Emiliano González

25. REFLEXIONES Y PERSPECTIVAS SOBRE EL PROYECTO ACOMPAÑAR AL DUELO A TRAVÉS DEL ARTE

Equipo ICMus: Patricia Pellizzari, Ana Otto, Gabriela Ortale, Sabina Dabrowski, Flavia Kinigsberg

ÍNDICE



26. NARRATIVAS MUSICOTERAPÉUTICAS EN CLAVE HOSPITALARIA: ENTORNOS SONOROS Y CONTEXTOS DE SALUD EN UNA CIUDAD LATINOAMERICANA

Elkin Darío Franco Montoya

27. MUSICOTERAPIA NO CONTEXTO DO SUL GLOBAL: UM CONVITE A REPENSAR A COLONIALIDADE NO ESPAÇO TERAPÊUTICO

Calu Teixeira Coelho

28. MUSICOTERAPIA GRUPAL EN SALAS DE QUIMIOTERAPIA DEL INSTITUTO DE CÁNCER CARLOS ARDILLA LÜLLE DE LA FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ, COLOMBIA. ESPACIO DE AUTOCAUIDADO PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS Y SUS FAMILIARES O CUIDADORES

Andrés Felipe Salgado Vasco, Mark Ettenberger

29. ESTUDIO DE CASO SOBRE LA EXPERIENCIA DE UNA ESTUDIANTE DE PREGRADO EN MÚSICA INSTRUMENTAL, EN UN PROCESO MUSICOTERAPÉUTICO DIRIGIDO A LA REGULACIÓN DEL ESTRÉS ACADÉMICO

Carlos Manuel Carrillo Toro

30. INTERVENCIONES MUSICOTERAPÉUTICAS EN UNA PACIENTE POST COVID-19. ESTUDIO DE CASO

Ezequiel González, Karina Daniela Ferrari

31. MUSICOTERAPIA RECEPTIVA ORIENTADO AL EQUIPO DE CUIDADOS PALIATIVOS DEL HTAL. LÓPEZ LIMA

Sergio Orellana

32. EL IMPACTO DE UNA SESIÓN FOCAL DE MUSICOTERAPIA EN LOS SIGNOS VITALES DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO CON AGITACIÓN - ESTUDIO DE CASO

Paula Delfina Álvarez, Melina Díaz Kipersain

33. LA MÚSICA COMO TERAPIA ARTÍSTICA CREATIVA. DESDE LA NIÑEZ HASTA LA VEJEZ PASANDO POR DIVERSIDADES FUNCIONALES, ARTROGRIPOSIS MÚLTIPLE CONGÉNITA, AME (ATROFIA MUSCULAR ESPINAL), ALZHEIMER, BEBÉS, ONCOLOGÍA Y TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO, HIPOTONÍA Y ENFERMEDADES RARAS

María del Señor Marchante González

34. PERFIL FUNCIONAL MUSICAL EN AUTISMO

Nuria Marsimian

ÍNDICE



35. SINCRONÍA(S). INCLUSIÓN DE LA MUSICOTERAPIA EN EL EQUIPO DE CUIDADOS DEL DESARROLLO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

Mariana Morras, Carla Musso

36. TELEASISTENCIA EN MUSICOTERAPIA PRE Y PERINATAL

Gabriel F. Federico

37. O DESENVOLVIMENTO DA COMUNICAÇÃO, LINGUAGEM E INTERAÇÃO SOCIAL DE CRIANÇAS E JOVENS COM AUTISMO ATRAVÉS DA MUSICOTERAPIA: "PROJETO UMA SINFONIA DIFERENTE" NA MODALIDADE REMOTA

Graziela Pires da Silva

38. DEPENDENCIA ACADÉMICA EN LA CONSTRUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS DE LA MUSICOTERAPIA EN AMÉRICA LATINA

Equipo de Investigación en Musicoterapia: Juan Pedro Zambonini, Verónika Diaz Abrahan, Virginia Tosto

39. LA ADMISIÓN EN MUSICOTERAPIA: UNA ANALOGÍA POSIBLE

Matías Delgado, Micaela Míguez

40. APORTES DE LA MUSICOTERAPIA A LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON COMPORTAMIENTO SUICIDA

Lucía Jimena Carrizo

41. APORTES DE LA MUSICOTERAPIA A LA FORMACIÓN DOCENTE

Gustavo Gauna

42. ENCUENTRO MUSICOTERAPÉUTICO ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS Y SECUNDARIOS: EXPERIENCIA EN UNA PRÁCTICA PROFESIONAL EN TIEMPOS ASINCRÓNICOS

Lucía Echezuri, Fausto Infantino, Hernán Islas, Ana Lis Roldán, Jonathan Etcheverry, María Mercedes Ruiz, Clara Corley

43. LA COMPLEJIDAD DE LOS PROCESOS DE ESCRITURA ACERCA DE LAS PRÁCTICAS PRE-PROFESIONALES COMO INSTANCIA NODAL DE LA FORMACIÓN EN MUSICOTERAPIA

Ximena Perea, Alejandra Cañoni, Alina Gullco

ÍNDICE



44. DE LA HEGEMONÍA DISCIPLINAR AL TRABAJO EN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO: ABORDAJE INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

Daniela Inés Schillaci

45. MUSICOTERAPIA EN SALAS DE URGENCIAS Y CIRUGÍA DE LA CLÍNICA REINA SOFIA Y CLÍNICA PEDIÁTRICA COLSANITAS: UNA EXPERIENCIA DE PRÁCTICA CLÍNICA

Rafael Camilo Maya Castro

46. EXECUÇÃO DE INSTRUMENTO DE SOPRO NA DPOC: APRESENTACÃO PROTOCOLO DE REVISÃO SISTEMÁTICA COM META-ANÁLISE

Grupo do Laboratório de Engenharia de Reabilitação da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Programa de Pós Graduação de Tecnologia em Saúde PPGTS/PUCPR: Camila Siqueira Gouvêa Acosta Gonçalves, Paula Karina Hembecker, Leonardo Grilo Gomes, Gabriele Serur, Paula de Marchi Scarpin Hagemann, Mariana de Mello Gusso, Percy Nohama

47. CÁTEDRA LIBRE MUSICOTERAPIA UNLP. UNA PROPUESTA DE INSERCIÓN (INTEGRAL) EN LA UNIVERSIDAD PÚBLICA

Cátedra Libre Musicoterapia, UNLP: Flavia Mancini, Érica Godetti, David Schanton, Morena Lopez, Verónika Díaz Abraham, Verónica Cannarozzo, Ignacio Chuchuy

48. APORTES DE LA MUSICOTERAPIA EN UN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD

Vanina Colombo, Marianela Bonneti, Marisol Matalia, Mariana Olocco

49. A MUSICOTERAPIA NA EXPRESSÃO DE RESERVA COGNITIVA E DA ESPIRITUALIDADE NO TRANSTORNO NEUROCOGNITIVO

Maryléa Elizabeth Ramos Vargas

50. ACOMPAÑANDO A SUPERVIVIENTES DE VIOLENCIA DE GÉNERO CON MUSICOTERAPIA Y MINDFULNESS

Sara Añino Villalva

51. DECONSTRUCTING COLONIAL PERSPECTIVES IN MUSIC THERAPY CURRICULA

Melissa Mercadal-Brotons, Amy Clements Cortés, Vivian Chan, Claudia Regina de O. Zanini



ÍNDICE



PÓSTERS

1. ESTÍMULOS VESTIBULARES E SUAS CONTRIBUIÇÕES PARA A COGNIÇÃO FRENTE A ATIVIDADES MUSICAIS EM CRIANÇA COM PARALISIA CEREBRAL ESPÁSTICA

Vitória de Moraes Góes, Juliana Zangirolami Raimundo, Camila Siqueira Gouvêa Acosta Gonçalves, Renata Tizo Momesso

2. MUSICOTERAPIA CRIATIVA: ANÁLISE DE DESENVOLVIMENTO DA POSIÇÃO ORTOSTÁTICA DE PACIENTE VÍTIMA DE TRAUMA ORTOPÉDICO ATRAVÉS DA PRÁTICA MUSICAL ADAPTADA

Antonio Vitor Franco Vieira

3. CADENCIAS ANDINAS EN UN CONTEXTO URBANO. PROBLEMÁTICAS DEL LENGUAJE, O LOS LENGUAJES?

Laura Favazza, Judith del Valle Martínez

4. MUSICOTERAPIA EM TEMPOS DE PANDEMIA: UMA ANÁLISE SOBRE OS ATENDIMENTOS MUSICOTERAPÊUTICOS ATRAVÉS DAS TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO (TICS)

Rosa Amélia Marques Siqueira

5. RONDÓ. ESPACIO MUSICAL TERAPÉUTICO

Claudia Betina Roldán Zevallos

6. PRECURSORES DE LA MUSICOTERAPIA EN LATINOAMÉRICA

Comisión de Registro histórico CLAM

7. A UTILIZAÇÃO DE APLICATIVOS, SOFTWARES E VIDEOGAMES EM SESSÕES DE MUSICOTERAPIA: UMA REVISÃO INTEGRATIVA DE LITERATURA

Gabriela Toutonje Mitozo, Mariane do Nascimento Oselame

8. ANÁLISIS DE 200 SESIONES DE MUSICOTERAPIA EN PACIENTES ADULTOS CON ATENCIÓN PALIATIVA

Equipo de Musicoterapia en Cuidados Paliativos: Agustina Iturri, Sofía Reibel

ÍNDICE



PÓSTERS

9. MUSICOTERAPIA RECEPTIVA Y DOLOR CRÓNICO. PERCEPCIÓN MUSICAL Y
RECURSOS VIBROACÚSTICOS COMO POSIBILIDAD DE TRATAMIENTO

Paula Zoe Gelerstein Moreyra, Verónica Diaz Abrahan

10. A FORMAÇÃO DO MUSICOTEPEUTA BRASILEIRO COMO PESQUISADOR: PESQUISA
MISTA EXPLORATORIA

Fernanda Perla Rodrigues Antunes Aragão, Clara Márcia de Freitas Piazzetta

11. LA BIBLIOTECA DE ASAM: SU PRESENTE Y SU TRAYECTORIA

Equipo de la Biblioteca de ASAM: María Laura Aldinucci, Jimena Franceschi, Virginia Tosto

12. CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRÁCTICAS DE UN EQUIPO DE
NEUROREHABILITACIÓN ACERCA DE LA MUSICOTERAPIA

Equipo de Musicoterapia y Neurorehabilitación: Agustina Iturri, Candela Castro, Jimena Franceschi, Julieta Russo

13. MUSICOTERAPIA PERINATAL NO BRASIL

Késia Pinheiro Lima Nery, Verônica Magalhães Rosário

14. ANÁLISIS DE LAS REVISTAS LATINOAMERICANAS DE MUSICOTERAPIA

Comisión de Construcción de Conocimientos, CLAM: Emanuel Cerebello González, Nicolás Espinoza, Alcides Valeriano, Angélica Chantré, Virginia Tosto, Ernesto Erdmenger Orellana

15. EFECTOS DE INTERVENCIONES MUSICOTERAPÉUTICAS EN LA PREVENCIÓN DEL
DELIRIUM EN PACIENTES CON FACTORES DE RIESGO PARA PRESENTARLO EN LA
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NO - COVID DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO
HERNANDO MONCALEANO PERDOMO (HUN) DE LA CIUDAD DE NEIVA

Laura Cristina Bojacá Bonilla



ÍNDICE



PRESENTACIÓN DE LIBROS Y REVISTAS

1. RÓTULOS HIRIENTES, ESTIGMAS PERMANENTES. LA TRANSFORMACIÓN AL PODER
Jonathan Grinberg

2. DERIVAR A MUSICOTERAPIA. INTERROGANTES NECESARIOS AL CONSIDERAR UNA
DERIVACIÓN
Javier Torres

3. MUSICOTERAPIA HOSPITALARIA
Karina Daniela Ferrari y colaboradores

4. ENCONTROS EM MUSICOTERAPIA: TEMAS EM ENSINO, PESQUISA E EXTENSÃO
Fernanda Valentin, Eliamar A. Fleury Ferreira, Mayara Kelly Alves Ribeiro, Tereza
Raquel de Melo Alcântara-Silva

5. BRAZILIAN JOURNAL OF MUSIC THERAPY BRJMT REVISTA BRASILEIRA DE
MUSICOTERAPIA
Comissão Editorial da BRJMT

6. MÚSICA ACCESIBLE CON TECNOLOGÍA ASISTIVA.
Autora: Graciela Broqua. Presentador: Pablo Manzotti

7. ARAETE. UN CANTAR NECESARIO.
Beatriz María Jiménez

8. REVISTA
Red Latinoamericana y del Caribe de Musicoterapia para la Primera Infancia



ÍNDICE



SIMPOSIOS

1. MUSICOTERAPIA ENTRE CULTURAS: NUEVAS PRÁCTICAS EN LATINOAMÉRICA

Karin Biegún, Natalia Alperovich, Bleisy Betzabel Pérez Velarde, Diego Alejandro Torres Güiza

2. INTERAÇÃO VOCAL EM DÍADES PRÉ-TERMO NA UTI NEONATAL - ESTUDOS DE INTERVENÇÃO E INVESTIGAÇÃO NO BRASIL E EM PORTUGAL

Maria Eduarda Salgado Carvalho, Ambra Palazzi, Natália Damiani, Raúl Rincón

3. O DESENVOLVIMENTO DO PENSAMENTO MUSICOCENTRADO NO CURSO DE MUSICOTERAPIA NA UFMG

Juliana Márcia Brito, Isabela Sales e Braga, Tainá Kethlen de Sousa, Edilson José da Silva

TALLERES

1. ESTRATEGIAS MUSICOTERAPÉUTICAS DE TRABAJO CON LA VOZ PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD.

Equipo Programa Extensión. Cátedra Técnica Vocal II, UBA.

2. LA MUSCULATURA COMO TELÓN DE FONDO DE LAS EMOCIONES.

Ana Sarán, Marisa Fiordalisi

3. MUSICOTERAPIA Y AUTISMO: PROPUESTAS DIVERSAS PARA UN ABORDAJE FAMILIAR Y SISTÉMICO.

Eugenia Hernández Ruiz, Gustavo Schutz Gattino, Nuria Marsimian

4. ACERCÁNDONOS A LOS TERRITORIOS. PRÁCTICAS EN SALUD COMUNITARIA.

María Florencia Vázquez, Virginia Tosto

5. RONDA ENTRE MUJERES ABRE SUS PUERTAS A TODES PARA JUGAR. UN DISPOSITIVO ONLINE PARA GENERAR REDES LATINOAMERICANAS.

Ronda de mujeres

ÍNDICE



6. CÓMO PUBLICAR EN REVISTAS CIENTÍFICAS: DUDAS, ESTRATEGIAS Y PRÓXIMOS PASOS.

Editores de VOICES, ECOS, InCantare y Brazilian Journal of Music Therapy

7. GRUPO DE CONTENCIÓN Y FORTALECIMIENTO COMUNITARIO.

Paula Gómez Carrillo

8. MUSICOTERAPIA EN EL CAMPO DE LO AGUDO, APORTES PARA REFLEXIONAR SOBRE LA INTERVENCIÓN MUSICOTERAPÉUTICA EN EL CONTEXTO DE LAS INTERNACIONES HOSPITALARIAS.

Valentina Boronat Schvartzman, Pablo Manuel Arroyo

9. EVALUACIÓN PARA GRUPOS EN MUSICOTERAPIA: TEORÍA Y PRÁCTICA.

Gustavo Schutz Gattino

10. TODAS LAS VOCES, LA VOZ. DE LA DIFERENCIACIÓN A LA INTEGRACIÓN.

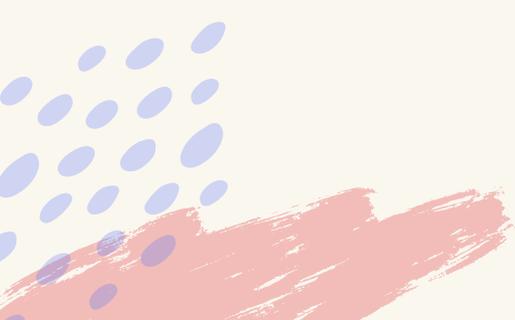
Natalia Stiberman

11. VOZ Y ESPIRITUALIDAD. LOS ICAROS, CANTOS MEDICINA Y MANTRAS COMO INSTRUMENTO DE TRANSFORMACIÓN SOCIAL Y CONEXIÓN CON NUESTRO MUNDO INTERIOR.

Enrica Tifatino

12. PENSANDO EN LA IDENTIDAD DEL MUSICOTERAPEUTA EN EL ÁREA DE PRIMERA INFANCIA.

Red Latinoamericana de Musicoterapia para la Primera Infancia





CONVERSATORIOS



CONVERSATORIO 1

Que se escuchen nuestras voces. Espacio para construir narrativas contrahegemónicas. Aportes de una organización colectiva autoconvocada de musicoterapeutas, graduadas y estudiantes de la Lic. en Musicoterapia

Feministas Encuentreras Musicoterapeutas, en adelante FEMt, es una agrupación de estudiantes y graduadxs musicoterapeutas que nació en pandemia, como continuidad de los Encuentros Nacionales de Mujeres que se realizan en Argentina desde el año 1986. El recorrido del movimiento de mujeres a lo largo de la historia nos viene mostrando algo: es fundamental y urgente encontrarnos. Es desde allí como nos construimos y deconstruimos, tanto en el ámbito personal como en nuestra práctica profesional. FEMt surge como espacio de grupa, de ronda horizontal, donde cada una de nosotras encuentra lugar para pensar cómo la perspectiva de género nos atraviesa íntegramente en nuestros vínculos, nuestra identidad y representaciones. Nos permite revisar críticamente nuestras historias personales y también nuestro trabajo profesional.

¿Qué es ser Musicoterapeuta feminista con perspectiva de género? ¿De qué manera esto se refleja en nuestra cotidianidad?

Desde la premisa planteada por Kate Millet (1969) lo personal es político, proponemos profundizar: si nuestra subjetividad está imbricada con nuestra práctica

profesional, entonces, lo profesional también es político. ¿Qué implica esta práctica política como musicoterapeutas feministas con perspectiva de género? Queremos que el debate se multiplique a través de la reflexión crítica, activa y abierta de nuestra comunidad profesional.

Invitamos a recorrer a lo largo del conversatorio algunas de las temáticas que se trabajaron en nuestros encuentros:

- De lo personal a lo profesional: ¿quién soy y qué hago?
- Representatividad y autoría en el campo profesional y académico: ¿qué valor tiene mi voz y nuestras voces en la profesión?
- Relaciones de poder y trabajo: ¿cómo construir vincularidades que no reproduzcan la lógica patriarcal?

Que se escuchen nuestras voces como camino hacia nuevos horizontes que rompan con los sentidos hegemónicos naturalizados.

FEMINISTAS ENCUENTRERAS MUSICOTERAPEUTAS (FEMt)

Contacto: contacto.femt@gmail.com

Juliana Stero. Contacto: juli.stero@gmail.com

Adriana Marasco. Contacto: ardimusic@gmail.com

Carolina Vesco. Contacto: carovesco@yahoo.com.ar

Liliana Stieben. Contacto: liliana.stiebenmusica@gmail.com

Sofía Millan. Contacto: sofmillan@gmail.com

Petra Ferreyra. Contacto: petra.ferreyra@hotmail.com

Melisa Szajnbaum. Contacto: melisasza@gmail.com



CONVERSATORIO 2



De la experiencia sonoro-musical a la clínica infanto-juvenil. Reflexiones e inflexiones en musicoterapia

El presente conversatorio promueve el intercambio horizontal, poniendo la mira en intentar interrogar el estatuto de lo sonoro-musical en nuestra práctica profesional como musicoterapeutas. Las nociones de reflexión e inflexión señalan la apertura al diálogo, exponiendo los puntos de encuentro y posibles divergencias en el pasaje de la experiencia sonoro-musical a la formalización clínica en Musicoterapia.

Distinguir entre ambas supone un intervalo entre el saber-hacer y la elaboración de saber que de allí se desprende al cuestionar acerca del estatuto de lo sonoro-musical, su función y efectos.



Integrantes:

Leandro Vizzolini

Contacto: leandrovizzolini@gmail.com

Sebastián Gentili

Contacto: sebastiangentili@gmail.com



CONVERSATORIO 3

Marcas coloniais na musicoterapia com populações em situação de violação dos direitos humanos no Brasil

Resumo de da proposta de conversa:

Refletir acerca das práticas da musicoterapia no Brasil, considerar seu contexto histórico, político e cultural. Assim como apontar as marcas coloniais que se apresentam nas práticas hegemônicas realizadas no país, que dessa forma tem como consequência a violação dos direitos humanos.

A relevância da discussão do tema consiste na necessidade de superação das desigualdades bem como do avanço do conservadorismo que acarretam em práticas violadoras de direitos humanos.

Nessa direção, faz-se necessário ampliar a discussão escassa no campo da musicoterapia.

Autores:

Jakeline Silvestre Fascina Vitor
Contato: jakefascina@hotmail.com

Kezia Paz
Contato: keziapazpaz@gmail.com



Pablo de La Fuente

CONVERSATORIO 4

A decolonialidade e o pensamento polifônico na criação de um curso de graduação em musicoterapia na Universidade Federal do Rio de Janeiro

No momento em que o Congresso Latinoamericano de Musicoterapia tem como temática a discussão da desconstrução de perspectivas coloniais no campo da profissão e das práticas de saúde, descreveremos o processo de criação de um curso de graduação em musicoterapia na Universidade Federal do Rio de Janeiro. Problematizaremos o quanto, desde sua criação, nossa direção ética, política e estética foi nos harmonizarmos com a ideia de uma formação voltada para as políticas públicas. Acreditamos que a reverberação desta conduta formativa é, de certa forma, se afinar com teorias e práticas decoloniais, uma vez que tal perspectiva convoca os estudantes a experimentarem o respeito e potencializar tanto a singularidade dos sujeitos por ele acompanhados, quanto a coletividade a que estes indivíduos pertencem.

A musicoterapia, campo do saber que tem em sua origem e prática a transdisciplinaridade (pela interseção entre os campos da arte e da clínica) pode ser lida pelo que Wisnik (1989) chama de pensamento polifônico: capacidade de acolher elementos aparentemente heteróclitos. Nós professores do curso de graduação em musicoterapia da UFRJ traremos algumas balizas sobre as quais o curso se funda e se constrói no dia a dia da universidade a partir do

enodamento entre ensino, pesquisa e extensão, tomando a função social desta última como valor príncipes de compartilhamento de construção do saber com a comunidade.

A decolonialidade epistêmica e o pensamento polifônico serão assim os dois eixos conceituais desta apresentação de nosso curso, junto às diretrizes das políticas públicas brasileiras, para as quais nossa graduação se direciona: no entendimento de que saúde é muito mais que ausência de doença e se constitui como o valor que pauta toda a luta por direitos sociais, dando o tom da polifonia necessária ao viver comum.

E é a partir da decolonização dos saberes e práticas universitários que apreendemos a construção de nosso tão recente curso de graduação em musicoterapia da UFRJ. Traremos alguns exemplos de nossa prática para a partir deles discutir a implementação e a sustentação de uma graduação em musicoterapia decolonizada, em polifonia.

Integrantes:

Beatriz Salles

Contacto: beatriz.salles@ipub.ufrj.br

Bianca Bruno Bárbara Contacto: bianca.bruno@ipub.ufrj.br

Marcus Vinícius Machado

Contacto: coord.musicoterapia@ipub.ufrj.br

Mariana Mayerhoffer

Contacto: mariana.mayerhoffer@ipub.ufrj.br

Marly Chagas

Contacto: marly.chagas@ipub.ufrj.br



CONVERSATORIO 5

La música pobre. Acerca del derecho a la expresión y al arte

Hace un tiempo escuché una perspectiva (en el Instagram del Movimiento político travesti trans Furia Trava, de La Matanza, Prov. de Buenos Aires - Argentina) que proponía promover la escritura en comunidades que hasta el momento eran consideradas no dignas de tomar la palabra a través de la poesía o la prosa. Excluidas para escribir, por no contar con la formación para la correcta gramática. La propuesta se nombraba como Escritura Pobre. Organizaban talleres de escritura donde se promovía la expresión, sin la censura o el silenciamiento que suele instalarse ante las faltas de ortografía, errores sintácticos, semánticos, morfológicos. Censura o puede ser pudor.

Pareciera que antes que hacer "mal", decir "mal", se prioriza no decir. ¿Quién prioriza? Seguramente quien considera de sí que dice "bien" y desde ahí tiene el poder de priorizar. Gabriel García Márquez hablaba de esto cuando promovía no poner el foco en las leyes correctas, únicas, regulatorias de la lengua, y, por ejemplo, habilitar a usar la 'v' corta por la 'b' larga, quitar la 'h' o cambiar 's' por 'c' o la 'z'.

Escribir con el corasón en la mano y bolcarlo a la oja.

Mientras trataba de armar esa oración, el Word me corregía sin previo aviso. ¡Qué bien aprendido que está! ¡Cuánto provoca lo que está mal!

Lo que no se hace, ni se debe hacer, se castiga con una mala

nota en el cuaderno en la escuela y en casa se avergüenzan. Claro, eso nos pasa si tuvimos la suerte o el destino de nacer en clase media o más allá.

Pero si se nació menos allá o más acá, si no se tuvo el acceso a la lectura o a la escuela, o a mamá y papá que miraran el cuaderno, mamá y/o papá que supieran leer, que disfrutaran de hacerlo, o de recibir el cuento de las buenas noches, es posible que dé igual una 'v' que otra 'b'.

Es posible que no ofenda esa variación o que no se note siquiera. Pero, aunque a unxs puede dar igual, es posible que de todos modos avergüence, silencie, porque sí se sabe que perturba a otrxs.

¿Qué pasa con la música? ¿Existe la música pobre? ¿Cómo la podemos pensar? ¿Sería una música simple? ¿Con pocos acordes y básicos, pocos cambios, sin voces, arreglos predecibles, sin contratiempos ni síncopas? ¿Sería masificada o comercial? ¿Sería desafinada o perdiendo el pulso?

¿Hay en nuestra cultura quienes tienen derecho a la expresión musical por hacerlo bien y quienes no lo tienen por hacerlo mal? ¿"Bien" podría ser dentro de los marcos de lo regulado?

Hay quien transgrede las reglas, pero las conoce, ahí no sería pobreza si no rebeldía. La transgresión suele cuestionar lo instituido y promover cambios y renovaciones.



CONVERSATORIO 5 La música pobre. Acerca del derecho a la expresión y al arte



Pero previa a la deconstrucción debió haber una construcción. Muchas veces también se silencia o castiga a lo que transgrede. Pero, ¿qué pasa con quien no respeta las normas porque las desconoce y/o porque no accedió a ellas?

Escribo y pienso con mis dedos en las teclas. Escribo y deseo pensar en comunidad. Me enredo un poco. En barrios donde la pobreza reina, la pobreza económica y material digo, encontramos músicxs de talentos diversos, como en cada barrio y en cada clase social. Claro que el acceso al estudio y la formación se ven facilitados en algunos sectores y obstaculizados en otros.

Sin embargo, la música encuentra grietas por donde infiltrarse, la música encuentra cuerpos donde fluir y personas encuentran en su musicalidad un recurso de expresión, de comunicación, de vinculación, socialización, trabajo, orgullo, felicidad, disfrute, protagonismo.

Y, por último, en musicoterapia: ¿podemos pensar este constructo? ¿Dónde nos centraríamos? ¿En la pobreza musical de lxs musicoterapeutas? ¿De las formaciones universitarias? ¿De lxs pacientes? ¿De las comunidades? No sería lo mismo una cosa y otra, ¿verdad? ¿Cuál es tolerada? ¿Cuál provoca rechazo? ¿Quién tiene permiso a desafinar? ¿A quién condenamos si se pierde en el tiempo?

¿Qué habilita ser-estar-entrar en la música? ¿Saber?
¿Escuchar? ¿Conocer? ¿Fluir?

¿A quién está permitido el grito, la exploración, el tiempo de llegar a la forma?

Texto sugerido:

[https://docs.google.com/document/d/1pJShdYmQczv1oUpFYst1XuqlwbquGt7Y/edit?](https://docs.google.com/document/d/1pJShdYmQczv1oUpFYst1XuqlwbquGt7Y/edit?usp=sharing&oid=113391589034946518320&rtpof=true&sd=true)

[usp=sharing&oid=113391589034946518320&rtpof=true&sd=true](https://docs.google.com/document/d/1pJShdYmQczv1oUpFYst1XuqlwbquGt7Y/edit?usp=sharing&oid=113391589034946518320&rtpof=true&sd=true)

Autora:

Flavia Kinigsberg

Contacto: mtflaviak@yahoo.com.ar

La Musicoterapia en la visión de la enseñanza y coach musical

La manera de entender los procesos de relación con la música, en particular con aprendizajes de ejecución de un instrumento o canto, es una nueva perspectiva donde la forma de enseñar y del proceso de aprendizaje adquieren otros componentes muy significativos y diferenciadores de aquellos donde la pedagogía tradicional sigue una línea trazada y muy establecida por mucho tiempo.

El entender como docente que los procesos musicales son, en definitiva, un ancla y verdadero soporte de una futura experiencia a recordar, hacen que sea muy necesario replantear qué es más importante finalmente en el desarrollo de las habilidades del estudiante: La afinación o desafinación, la entonación o desentonación, la justeza rítmica o los problemas de pulso definitivamente cambian de valor si la mirada ya no es sólo estética o artística, donde la búsqueda es la precisión para lograr la belleza del arte en cuestión.

Desde la mirada terapéutica de la musicoterapia, aun cuando sea realizando la acción de enseñanza musical, la importancia se centra ahora en el goce y disfrute del momento musical, ya que definitivamente éste será el recuerdo al que podrá acceder en un futuro el usuario y el estar consciente de esta construcción de recuerdos hace que la prioridad sea, por sobre todo, fortalecer experiencias agradables.

La musicoterapia busca el bienestar de la persona a través de procesos que sí o sí evocan una regresión, que siempre tienen como inicio el periodo intra-uterino y todo el ambiente sonoro que rodea ese periodo. Allí la madre puede o no estar consciente de la importancia de cómo su propio estado afecta al feto. Pero cuando el niño está viviendo fuera del cuerpo materno ya recibe estímulos directos del sonido y surge allí una relación con la música y los procesos de elaboración del sonido que se pueden convertir en puentes comunicacionales en el ámbito de la enseñanza de canciones o las acciones en torno a la percusión, por ejemplo.

En mi experiencia como docente, especialmente en clases individuales privadas de música, estoy muy convencido de que las expectativas del profesor en un modelo tradicional de enseñanza siempre son altas y sesgadas, por cuanto los elementos básicos de la música son limitados y circunscritos a criterios pre establecidos, como ya se mencionó, afinación, entonación, justeza rítmica, pulso, etc. Pero ese encuadre es absolutamente social y está directamente relacionado con lo establecido según la cultura desarrollada.

En cambio, mucho más allá de esas expectativas, el juego, la improvisación, la experimentación, son elementos muy naturales y propios de la experiencia humana y de desarrollo personal. La mirada musicoterapéutica permite esta distinción de los prototipos y estereotipos, de lo correcto o lo corregible para el encuadre musical. Por lo que puedo decir, como corolario, es que el estudiar

CONVERSATORIO 6 La Musicoterapia en la visión de la enseñanza y coach musical



musicoterapia me ha permitido enfrentar y afrontar la experiencia de enseñanza mucho más lúdica y vivencial que cuando solo conocía la visión pedagógica tradicional.

Pero previa a la deconstrucción debió haber una construcción. Muchas veces también se silencia o castiga a lo que transgrede. Pero, ¿qué pasa con quien no respeta las normas porque las desconoce y/o porque no accedió a ellas?

Escribo y pienso con mis dedos en las teclas. Escribo y deseo pensar en comunidad. Me enredo un poco. En barrios donde la pobreza reina, la pobreza económica y material digo, encontramos músicxs de talentos diversos, como en cada barrio y en cada clase social. Claro que el acceso al estudio y la formación se ven facilitados en algunos sectores y obstaculizados en otros.

Sin embargo, la música encuentra grietas por donde infiltrarse, la música encuentra cuerpos donde fluir y personas encuentran en su musicalidad un recurso de expresión, de comunicación, de vinculación, socialización, trabajo, orgullo, felicidad, disfrute, protagonismo.

Y, por último, en musicoterapia: ¿podemos pensar este constructo? ¿Dónde nos centraríamos? ¿En la pobreza musical de lxs musicoterapeutas? ¿De las formaciones universitarias? ¿De lxs pacientes? ¿De las comunidades? No sería lo mismo una cosa y otra, ¿verdad? ¿Cuál es tolerada?

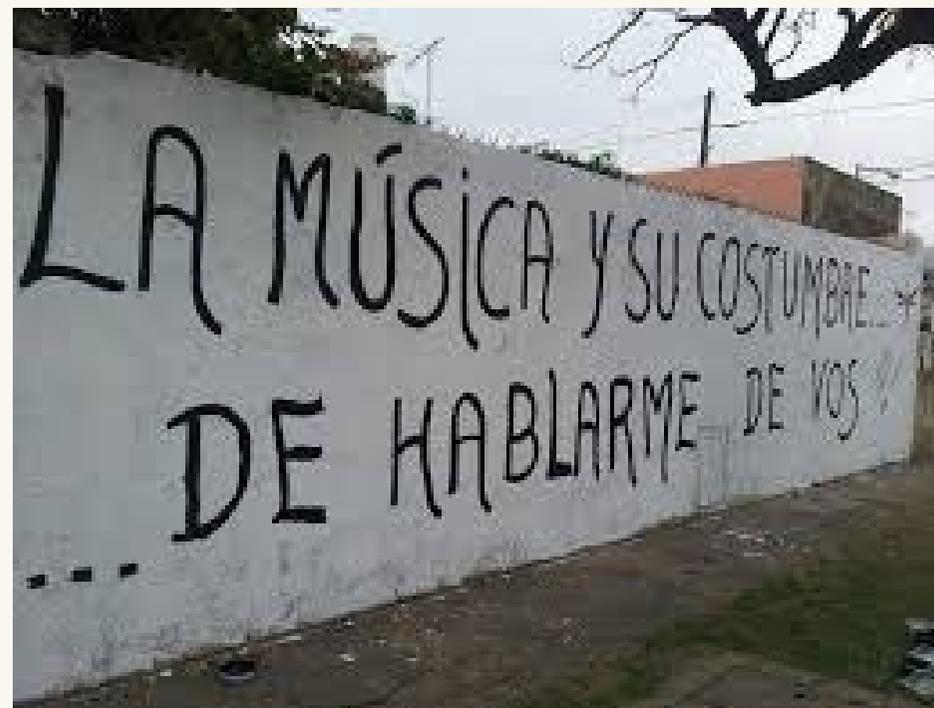
¿Cuál provoca rechazo? ¿Quién tiene permiso a desafinar?
¿A quién condenamos si se pierde en el tiempo? ¿Qué habilita ser-estar-entrar en la música? ¿Saber? ¿Escuchar?
¿Conocer? ¿Fluir?

¿A quién está permitido el grito, la exploración, el tiempo de llegar a la forma?

Autor:

Patricio Cid Sepúlveda

Contacto: patricio.cid.s@gmail.com



CONVERSATORIO 7

El Colonialismo internalizado de musicoterapeutas latinoamericanos que viven en Estados Unidos: Una encuesta exploratoria

En esta presentación estaremos mostrando y analizando las respuestas de una encuesta producida por las fundadoras del LAMTN que pretende identificar puntos importantes sobre el tema de la colonización en la mentalidad del musicoterapeuta latinoamericano que reside en Estados Unidos.

La encuesta incluye preguntas sobre costumbres, raza, género y mentalidades coloniales con el objetivo de evaluar experiencias vividas, en relación con ideologías provenientes de la colonización.

El objetivo es comenzar un diálogo sobre la experiencia del Musicoterapeuta Latino/a que reside en Estados Unidos para observar cuán, o no, impregnado está el colonialismo internalizado.

Integrantes:

Marlen Rodriguez Wolfe
Contacto: marlen@theukc.org

Patricia Zarate
Contacto: pperez1@berklee.edu

Jeniris Garay
Contacto: jenirisgaray@gmail.com

Cynthia Pimentel Koskela
Contacto: ckoskela@berklee.edu



CONVERSATORIO 8



Tensionando al CISTema de Salud: ¿Cómo podemos descisexualizar la escucha musicoterapéutica? De la formación disciplinar a una práctica accesible

A partir de la lectura del libro *Cissexismo y Salud* de An Millet (2020), trabajador social argentino, egresado de la residencia Interdisciplinaria en Salud Mental en el Hospital Laura Bonaparte, proponemos problematizar la relación que existe entre la formación disciplinar recibida y cómo impacta en nuestras prácticas, condicionando la escucha musicoterapéutica y obstaculizando el proceso de accesibilidad de personas trans* (Fernández Romero, 2017).

Se seleccionaron los capítulos: "Glosario" (p. 10- 11) y "Descisexualización", (p. 39- 68). En el primero se introduce una serie de términos fundamentales para comprender el texto. En el segundo, el autor propone iniciar un proceso de descisexualización del sistema de salud, que implica no sólo dejar de patologizar las vivencias y las identidades trans*, sino también la transformación de los espacios y ámbitos públicos pensados única y exclusivamente a partir de la heterocisnorma.

Este conjunto de discursos y mandatos sociales que sostiene que la heterosexualidad y la identidad cis (que coincide con el género asignado al nacer) son la normalidad, tiñe todos los intercambios sociales. De esta manera, las personas que no encajan en la identidad cis y heterosexual quedan

relegadas a lo "diferente". En otras palabras, este sistema de creencias les coloca en desventaja, y la mayoría de las veces les excluye.

An Millet presenta tres estrategias para comenzar a plantear el proceso de descisexualización: no asumir el género ajeno, equiparar el uso de las marcas cis y trans cuando se habla de las personas, y cuestionar la falta de formación específica para lxs profesionales de salud.

Siguiendo esta línea, nos proponemos pensar cómo construimos la escucha musicoterapéutica: tanto nuestra formación como nuestras prácticas están influenciadas o incluso sostenidas en la heterocisnorma, por la construcción histórica como CISTema que enmarca las instituciones educativas y de salud. Desconocerlo y no cuestionarlo podría llevar a diagnósticos e intervenciones iatrogénicas, reproduciendo la violencia que la sociedad en su conjunto ha ejercido históricamente y ejerce sobre las existencias diversas.

Nos preguntamos, al interior de nuestra disciplina:

¿Por qué encontramos con personas trans* a algunas de nosotres aún nos sorprende? ¿Por qué nos descoloca? ¿Por qué sentimos que no sabemos qué hacer? ¿Por qué cuando hablamos de personas trans* en la clínica, lo hacemos resaltando el lugar de lo diferente? ¿Por qué no tenemos dudas de cómo tratar a una persona cis ni titubeamos al usar los pronombres correspondientes, pero si nos pasa con

CONVERSATORIO 8

Tensionando al CISTema de Salud: ¿Cómo podemos descisexualizar la escucha musicoterapéutica? De la formación disciplinar a una práctica accesible



personas trans*? ¿Cómo introducir otros conocimientos que apunten a la diversidad, tanto en la formación como en las prácticas profesionales, que hagan de los espacios lugares más seguros y accesibles para todas las personas?

Consideramos que es necesario estar abiertas a otras construcciones identitarias históricamente silenciadas, rechazadas o patologizadas, y no sólo eso: realizar cambios activos en la forma de pensar y construir la salud mental, especialmente la escucha musicoterapéutica. Esto implica "pensar la diferencia" a partir de re-pensar lo dado, lo normal, lo esperable, lo cis, lo hétero.

Autores:

Jimena María Rosa Díaz

Contacto: jime.mrdiaz@gmail.com

Mino Martí

Contacto:

mirandaluciamartinez@hotmail.com



Lectura sugerida: <https://drive.google.com/file/d/1XKb4-V9czgy39inwQBVhp7ZMB7DRb01w/view?usp=sharing>

CONVERSATORIO 9

Musicoterapia en las escuelas: Escuchando los contextos escolares para la co-construcción de prácticas promotoras de Salud

En el campo de la Educación, encontramos diversidades en la configuración de los contextos escolares, diferenciándose en sus dinámicas internas y externas. En la práctica del musicoterapeuta en la educación, específicamente en las escuelas o con ellas, se deben considerar nuevos elementos o aspectos de su marco musicoterapéutico.

Consideramos la necesidad de reflexionar acerca de las redes dentro y fuera de la escuela, sus organizaciones y actores sociales y cuáles pueden ser los procesos de fortalecimiento de una comunidad educativa desde una perspectiva de promoción de la salud.

Cuáles son los paradigmas predominantes de las prácticas musicoterapéuticas en las escuelas? ¿Estas prácticas responden a las problemáticas actuales de las instituciones y sus poblaciones?

¿Qué escenarios se configuran en nuestra región y sus diversos territorios? Y de qué manera podemos pensar respuestas en común con profesionales de la educación, maestros/as, estudiantes, organizaciones y familias?

Nos proponemos en este conversatorio reflexionar a partir de diversas experiencias situadas de tres musicoterapeutas (de Brasil, Argentina y Chile) que desarrollan sus propuestas con las escuelas y sus comunidades. Y a partir de allí imaginar escenarios posibles del desarrollo de nuestra disciplina en el ámbito de los sistemas educativos.

Autores:

Sandra Rocha do Nascimento
Contacto: sandrarocha@ufg.br

Leandro Fideleff
Contacto: leandro.fideleff@bue.edu.ar

Juan Pablo Martínez Lazo
Contacto: sonarsanfernando@gmail.com



CONVERSATORIO 10

Voices. Posibilidades e ideas para el empoderamiento de discursos musicoterapéuticos no hegemónicos en el mundo de la publicación

La revista Voices es una publicación de acceso abierto que centra su labor en el diálogo interdisciplinario sobre música, salud y cambio social con un enfoque especial en inclusión, asuntos culturales y justicia social. El equipo editorial de Voices considera fundamental para el cumplimiento de la misión de la revista el mantenerse como una publicación de acceso abierto con un equipo editorial diverso, el incluir formatos de publicación amplios (incluyendo reflexiones sobre la práctica, ensayos, entrevistas, reportes, e investigación), el buscar posibilidades para publicar en idiomas diferentes al inglés, y el continuar desarrollando y cuidando que los procesos de revisión de artículos estén siempre guiados por la reflexión, el diálogo, el ejercicio consciente de posicionarse a uno mismo en referencia a los valores, contextos y tradiciones de autores, revisores, editores y la revista misma.

Empoderar nuevas voces y voces con experiencia que no han sido amplificadas en revistas indexadas, a compartir sus experiencias, discusiones, investigaciones, y encontrar formas para el empoderamiento desde una postura de humildad cultural, es una constante preocupación para el equipo editorial. Somos conscientes de la existencia en el mundo de las publicaciones de un colonialismo epistémico que predetermina unas condiciones bajo las cuales se construye lo

que es significativo o no en dicho mundo, y que contribuye a mantener unas estructuras de poder que dan primacía a discursos disciplinares tradicionalmente hegemónicos. Este asunto y las formas de aportar a un cambio en estas dinámicas, son una constante en nuestras conversaciones internas.

Pero dichas conversaciones por supuesto no son necesariamente el reflejo de las dinámicas disciplinares de las diferentes culturas musicoterapéuticas.

De allí nuestro interés por entablar un diálogo con quienes participen en este conversatorio, ampliando el espectro de posturas, posibilidades e ideas que puedan enriquecer el aporte que haga la publicación al empoderamiento de otros discursos musicoterapéuticos.

Tras una breve introducción que haríamos presentando la revista, su visión y procesos fundamentales, daríamos paso a la conversación alrededor de estos temas orientadores, sin perjuicio de otros que puedan surgir en el diálogo.

¿Cuál es la percepción de los asistentes sobre los procesos de publicación en general y de publicación en VOICES específicamente?



CONVERSATORIO 10

Voices. Posibilidades e ideas para el empoderamiento de discursos musicoterapéuticos no hegemónicos en el mundo de la publicación



¿Qué barreras encuentran como autores para publicar o para ser lectores de la revista?

Qué temas y formatos de publicación son de su interés?
Cómo se imaginan el futuro de publicaciones como Voices?

Autores:

Equipo Editorial de la Revista Voices

Juan Pedro Zambonini

Contacto: juanzambo@gmail.com

Juanita Eslava

Contacto: juanitaeslava@cenpi.com.co

Claire Ghetti

Contacto: claire.ghetti@uib.no



"El dragón ruge" ~ María Eugenia Quiben



CONVERSATORIO 11

Abrir la puerta para ir a jugar

Nuestra propuesta para este Conversatorio es ofrecer a lxs participantes algunas reflexiones y preguntas que surgen a partir de nuestro hacer clínico cotidiano y de la gran demanda de tratamiento musicoterapéutico que estamos atravesando de familias con niñas y niños cada vez más pequeñxs.

Es a partir de esta situación que compartimos algunos interrogantes en relación con la necesaria incorporación de lxs adultxs cuidadorxs / referentes a los espacios de Musicoterapia:

- ¿De qué manera podemos repensar encuadres y modalidades de trabajo que integren a la familia toda?
- ¿Cómo podemos construir, casi en forma artesanal, propuestas que contemplan la singularidad de cada niñx y familia, su historia, contexto y recorrido?

Estas y otras preguntas surgen a partir del encuentro de estos equipos en el Congreso de Acomus "Paisajes de la Musicoterapia", llevado a cabo en la provincia de Córdoba el pasado mes de marzo de 2022.

Allí, en el conversatorio "Abrir la puerta para ir a jugar", nos encontramos dialogando respecto de la realidad de las familias y las infancias atravesadas por una instancia diagnóstica reciente, con todo el cambio que ello implica. En un momento epocal en el que los modos de jugar y cantar "en casa" están siendo modificados e incluso reemplazados por las pantallas y la vorágine que implica la asistencia a los tratamientos y actividades, la mayoría de las veces de índole rehabilitatoria.

Creemos que estos ejes de conversación pueden resultar de interés para otrxs profesionales de nuestra comunidad y que a partir del intercambio podremos construir posibilidades de repensar y reinventar encuadres y propuestas de abordaje musicoterapéutico en ámbitos de infancias y familia. Consideramos también que resultará enriquecedor el aporte desde diversos territorios, ya que nuestros equipos trabajan en diferentes provincias de nuestro país: CABA, Córdoba y Mendoza.

Equipos participantes:

Seiren:

Lucia Noel Viera
mtreceptiva@gmail.com

Yamila Giorgi
yamilagiorgi@gmail.com

Cecilia Roverano
ceciliaroverano@gmail.com

Ayelén Martínez Wahnish
amartinezwahnish@gmail.com

Musicoterapia Ninnus:

Ebley González
ebleygonzalez@hotmail.com

Marilina Bertero
marilinabertero1376@gmail.com

Daniel González
danielgonzalez_511@hotmail.com

Juan Patarca
patarcas@gmail.com

Guadalupe García
mgg.guadalupe@gmail.com

Puerto Crianza:
Anahí Sánchez Campoo
anitasanchezcampoo@gmail.com

Valeria Fabre
valeriefabre23@gmail.com



Potencialidad de la Musicoterapia Humanista en la descolonización de los sentidos y formas de pensamiento desde el reconocimiento de la persona

Experiencias, Retos y Nuevos Horizontes para la Musicoterapia Humanista en México. Investigaciones y procesos formativos en diálogos grupales y comunitarios hacia una descolonización.

Contenido.

Diálogo en torno a distintas experiencias musicoterapéuticas a través de la intervención con diversos colectivos (grupales y comunitarios), para reflexionar en torno al potencial de la Musicoterapia Humanista en la descolonización de los sentidos y formas de pensamiento coloniales desde el reconocimiento de la persona en su estar sonoro en el mundo.

Razones.

A continuación, se argumentan los motivos que resultan fundamentales para compartir este conversatorio como temática para el congreso. A pesar de que para América Latina los procesos y el desarrollo de una mirada epistemológica descolonizadora avanzan, para México resulta una propuesta filosófico-política que tiene cierta resonancia en el ámbito académico. Es por ello que proponemos generar un espacio de discusión en torno al potencial de la Musicoterapia Humanista ante los horizontes

de descolonización en México. Se compartirán las experiencias de los participantes en procesos de intervención con pueblos originarios, infancias, perspectiva de género, jóvenes y mujeres en contextos de injusticia social y epistémica, en sus repercusiones emocionales.

Temáticas, propuestas y discusión.

- El principio de no-directividad como base para una intervención extra-sistémica (ideal para el trabajo con perspectiva de género y de orientación descolonizadora).
- La potencialidad de las actitudes humanistas dentro del Modelo de Musicoterapia Humanista
- El modelo de personalidad dentro de la Musicoterapia Humanista, en sintonía con perspectivas de la salud de algunos pueblos originarios de México.
- La psicoterapia musical como estructura integradora de diversas intervenciones musicoterapéuticas, para diferentes ámbitos.

Todos estos elementos permiten una discusión sobre las posibilidades de intervención del Modelo de Musicoterapia Humanista que favorezcan la descolonización del pensamiento y de los sentidos. Se conversará a partir de las experiencias de quienes participen, considerando contextos comunitarios, de grupos y colectivos en torno a las condiciones y procesos que experimentan desde el género, los pueblos originarios, el racismo, el clasismo, las infancias, los jóvenes y las mujeres. De igual forma, se busca compartir



al público espectador algunas actitudes y perspectivas del Modelo de Musicoterapia Humanista que pueden ser de gran valor para otros musicoterapeutas, sin importar su línea de trabajo.

Procedimiento.

1. Reconocer por qué y cómo las perspectivas del Modelo de Musicoterapia Humanista pueden ayudar a otros profesionales a transitar hacia intervenciones que promuevan la descolonización del pensamiento y de los sentidos.
2. Docentes y exalumnos del Instituto Mexicano de Musicoterapia Humanista, relatan sus experiencias con intervenciones basadas en el Modelo de Musicoterapia Humanista, ya sea desde los procesos de producción de investigaciones a través de tesis, o bien en sus prácticas en torno a las condiciones y procesos que experimentan desde el género, los pueblos originarios, el racismo, el clasismo, las infancias, los adultos mayores, los jóvenes y las mujeres.
3. Reconocer a los procesos y los referentes terapéuticos en una articulación con las formas de lucha por una salud integral y colectiva en términos de dignidad humana.

Autores:

Patricia Medina Melgarejo
Contacto: patymedmx@yahoo.com.mx

Karen Weber Penninck
Contacto: karenweber2000@gmail.com

Ernesto Erdmenger Orellana
Contacto: ernesto.erdmenger@gmail.com

Juan Carlos Camarena López
Contacto: camarena.jc@gmail.com



CONVERSATORIO 13

La noción de música: entre las herencias coloniales y los conocimientos situados

La propuesta espera ser una invitación a reflexionar sobre la cuestión de las herencias coloniales que perduran en la noción de música que se propone, en ocasiones implícitamente, en la formación académica de los musicoterapeutas latinoamericanos.

Al mismo tiempo, se hace necesario reconocer que el proceso de globalización que acontece a nivel mundial a partir de la década de 1980 ha moldeado las relaciones de las personas con la música, muchas veces en desmedro de las expresiones locales y/o situadas.

Siendo las experiencias musicales el recurso privilegiado con el que los musicoterapeutas desempeñamos nuestro trabajo como profesionales de la salud, este esfuerzo reflexivo reviste particular interés.

Autora:

Virginia Tosto

Contacto: virginiatosto@gmail.com



Graciela Mila

CONVERSATORIO 14

A discussion about Global Music Therapy Training and Education with The Education and Certification Commission of the World Federation of Music Therapy

The Education and Certification Commission (ECC) from the World Federation of Music Therapy (WFMT) encourages cross-cultural discussions and considerations on educational and certification standards across the globe. The ECC group has representative music therapy educators from six different regions (Australia/New Zealand, Europe, Latin America and the Caribbean, North America, Southeast Asia, and the Western Pacific) and meets monthly to discuss and write guidelines for music therapy education for a global community. In writing the guidelines we have hopefully captured some commonalities that serve a global music therapy community. However, we also feel the need to communicate and honor discussions with the larger music therapy community. Several of the ECC music therapy educators worldwide will offer their perspectives.

Following these presentations, the discussion will be opened to the audience and the presenters. As awareness and attitudes of honoring diversity, equity and inclusion is a topic that is gaining traction, this presentation seeks to explore the different perspectives held around this topic in different parts of the world and the role of the ECC in supporting this goal.

Autors:

Teresa Lesiuk
Contacto: tlesiuk@miami.edu

Kana
Contacto: kanaokaz@people.kobe-u.ac.jp

Baishali Mukherjee
Contacto: baishali.mukherjee@gmail.com

Vivian Chan
Contacto: vivianwychan.hum@gmail.com

Francesca Maria Rubbettino
Contacto: fra.rubbettino@gmail.com

Claudia Zanini
Contacto: mtclaudiazanini@gmail.com

Lee
Contacto: jinlee@cau.ac.kr

Elizabeth Coombes
Contacto: elizabeth.coombes@southwales.ac.uk

Juan P. Zambonini
Contacto: juanzambo@gmail.com

Penny Warren
Contacto: pennywarrenmt@gmail.com



Trabajo en equipos y construcción del conocimiento, desafíos compartidos

El desafío social del Ciclo Trabajo en Equipos surge desde ICMus como una insistencia ética ¿cómo construimos una comunidad profesional heterogénea, creativa, sensible y sólida?

Desde una perspectiva epistemológica de bordes, se presentan constructos tales como comunidad, colectivo, grupalidad y equipo, que teorizamos y experimentamos habiéndolos por identidades singulares y aspectos en común que son fuente de potencia y unión de fuerzas. Todas estas configuraciones precisan atravesar cierta responsabilidad relacional y formas diversas de práctica y mutualidad colaborativa. Si una propuesta comunitaria se agota en la intelectualización y en la lucha de egos y protagonismos, difícilmente cimienta una construcción ética, participativa y democrática. Detrás de cada práctica hay un posicionamiento político.

Hacia fines del 2021 realizamos una publicación en conjunto 23 equipos musicoterapéuticos asistenciales y comunitarios de diversas regiones de Argentina. Los mismos abordaron una gama amplia de problemáticas institucionales y poblacionales.

En este ciclo se reflejaron diferentes modalidades de conformación de equipos. Aquellos que surgieron sin conocerse previamente, los que fueron integrando miembros,

autogestivos, supervisados, con nombramientos y cargos oficiales y/o privados entre otros. Centrados en la dinámica de grupos, resaltando los potenciales creativos y estéticos desde diferentes posicionamientos más o menos asumidos: línea del detalle, de la eficacia, del recurso humano, centrado en la música, en el vínculo, en la espontaneidad y/o en la cura. Distintas líneas teóricas: humanista, Antroposofía, Gestalt, Psicoanálisis, Filosófica o situada en la Musicoterapia específicamente. Modelos de musicoterapia Dinámica, Analítica, Socio-Comunitaria, Hospitalaria. Distintas perspectivas, de derechos humanos y memoria, de género, histórico social latinoamericana, desde el paradigma social expansivo, social, cultural histórico, abiertos a otros profesionales de la salud en un accionar clínico interdisciplinario, paradigma de atención integral, transdisciplinario o en redes.

Entendemos que un equipo es un colectivo motorizado por el deseo de sus integrantes que tienen como finalidad compartir un proyecto según las contingencias de su formación, del contexto socio histórico y su ética. Para ello se enfrentan a dificultades relacionadas con lo institucional, los malestares en la cultura, los estereotipos socio-institucionales, ideológicos y de poder hegemónicos. Un equipo va delineando diferentes roles desde la verticalidad y la horizontalidad, y resolviendo tensiones que generan su misma dinámica, aprendiendo no solo cómo resolverlas sino cómo lo fortalece para el logro del objetivo común.



Este 2022 el Ciclo se abre a Equipos de formación y cátedras universitarias, para repensar colectivamente la construcción y deconstrucción del conocimiento, como práctica académica y social.

Entendemos que la relevancia de este tema (Trabajo en Equipo) es fundante de nuestras prácticas, y, que replicar el formato original (conversatorio) en este Congreso Latinoamericano alentará a:

- Visibilizar y conocer el trabajo de distintos equipos de musicoterapia a lo largo del país y de Latinoamérica para intercambiar sobre las realidades institucionales y regionales.
- Reflexionar sobre los modos de construcción de trabajo en equipo (obstáculos, resistencias, fortalezas, intereses, ideales) y así poder transitar preguntas tales como: ¿Como juega lo personal al interior del trabajo en equipo?, ¿Como transitar las expectativas y lo posible?, ¿Cómo elaborar las tensiones interpersonales, grupales, institucionales y regionales? El personalismo. La horizontalidad y verticalidad de los discursos hegemónicos del conocimiento y de las prácticas emancipatorias. Tomaremos el texto de Denise Najmanovich, "El saber de la violencia y la violencia del saber" como referencia (2).

Citas

https://drive.google.com/file/d/1_zbjoCxD1hVquGqUp14h95bz23Rh-83w/view?usp=sharing

https://www.academia.edu/2652764/El_saber_de_la_violencia_y_la_violencia_del_saber

La dinámica del conversatorio tomará los emergentes que surjan de las y los participantes, propiciando la sensibilización y la creatividad a través de recursos sonoros e imágenes que nos permitan profundizar el tema y su complejidad de un modo estético y reflexivo.

Autores:

Ciclo de trabajo en Equipo ICMus.
Contacto: icmuscontacto@gmail.com

Valeria Fabre.
Contacto: valeriefabre23@gmail.com

Araceli Onorio:
Contacto: aracelionorio@gmail.com

Nahuel Troncoso
Contacto: nicolasnahueltroncoso@hotmail.com

Lucía Melmik
Contacto: luciamelmik@hotmail.com

Patricia Pellizzari
Contacto: patripellizzari@yahoo.com.ar

CONVERSATORIO 16

Reflexiones sobre el desarrollo y las representaciones del Método Bonny GIM en la Argentina

Se propone invitar a la reflexión sobre la práctica profesional en torno al Método Bonny GIM en la Argentina.

Se considera necesario realizar primeramente un recorrido del desarrollo de este modelo de abordaje en el país, tanto en el ámbito de práctica profesional como en el de formación académica. Así mismo conversar sobre las representaciones existentes en torno al Método Bonny GIM en la comunidad musicoterapéutica argentina, y los desafíos y necesidades de adaptación a contextos latinoamericanos que suele presentar la práctica profesional basada en modelos y métodos foráneos.

Se invita a reflexionar sobre las potencialidades que brinda el Método Bonny GIM para la práctica profesional en pos de fomentar y propiciar el diálogo de este modelo de abordaje con otros dispositivos musicoterapéuticos.

Integrantes: Comunidad de Musicoterapeutas Argentinx formados en Método Bonny GIM

Judith Martínez
contacto: judithdelvallemartinez@gmail.com

Ma. Inés Buongiorno
contacto: mariainesbuongiorno@hotmail.com

Eugenia Emmer
contacto: eugeniaemmer@gmail.com

Romina Bernardini
contacto: musicainterior@yahoo.com.ar

Gastón Tello
contacto: martingastontello@gmail.com

Verónica Rothplug
contacto: vrothpflug@gmail.com



Las escrituras locales: Producción de conocimiento en Musicoterapia como proyecto colectivo, situado y decolonial

Ejes y preguntas de la conversación:

- ¿La escritura académica es la única modalidad de producción de conocimiento en Musicoterapia? La percepción musicoterapéutica en sus escenarios de ejercicio, ¿no necesita de otros modos de producción de saber? De un "rigor poético", como señala Claudia Banfi (2015), y nos aporta Foucault (1983): "La mirada clínica tiene esa paradójica propiedad de entender un lenguaje en el momento en el que percibe un espectáculo."
- ¿Cuáles son los escenarios de producción de conocimiento musicoterapéutico? La clínica, las intervenciones sociocomunitarias, la academia, las asociaciones de profesionales, los colectivos virtuales..., y los congresos!
- La inclusión, en la formación universitaria de nuevos colegas, de epistemologías y saberes que deconstruyan la colonización conceptual y técnica para visibilizar y expandir nuestra práctica localmente producida.
- Formas de escritura colaborativa, formas no convencionales de producción de conocimiento en Musicoterapia: Archivos sonoros, videos, partituras convencionales y no tanto... Nos dice Gustavo Langan (2022), refiriéndose a su libro, pero aplicable a esta

propuesta de conversación;

"La Música de Musicoterapia es portadora de una potencia particular (...). Este trabajo es una recopilación de experiencias estéticas donde esta propuesta teórica se evidencia; y describe, desde el arte, la compleja elaboración teórica acerca del padecimiento mental."

- Dispositivos de circulación de conocimiento en la comunidad de colegas y hacia otras comunidades con las que compartimos trabajo interdisciplinario.
- Todo proyecto de producción intelectual es un proyecto ético-político (Santos, 2018). La Musicoterapia localmente situada y decolonial, como proyecto enfocado en la percepción de las necesidades de las poblaciones locales vulneradas en sus derechos vitales e invisibilizadas desde una colonialidad disciplinar hegemónica.
- Decisiones ético-políticas de nuestra comunidad profesional, que privilegien los saberes y epistemologías locales, producidos en territorios de ejercicio profesional situados en nuestro contexto vital.

Autores:

Claudia Banfi

Majo Bennardis

Contacto: majobennardis@gmail.com

Mauro Bertola

Claudio Eiriz

Daniela Gianoni

Contacto: gianoni67@yahoo.com.ar

Daniel González

Contacto: danielgonzalez_511@hotmail.com

Claudia Heckmann

Contacto: claudiaheckmann@yahoo.com.ar

Gustavo Langan

An Maeyaert

Darío Nappe

Contacto: dnappe@gmail.com

Rodrigo Olmedo

Maxi Papa

Contacto: maximilianopapa@gmail.com

Ximena Perea

Contacto: ximenperea@gmail.com

Gustavo Rodríguez Espada

Contacto: gusre1@yahoo.com.ar



Musicoterapia Receptiva: diferentes abordajes y desarrollos en contextos actuales

Esta propuesta invita al intercambio de contenidos teóricos y prácticos desarrollados en la exploración de los beneficios de dispositivos en Musicoterapia Receptiva.

Se opinará sobre experiencias sonoro-musicales enfatizando en aquellas en donde adquieren relevancia las cualidades vibratorias y acústicas del sonido, las técnicas específicas en vibroacústica, los desarrollos en meditación, relajación consciente, viaje sonoro, diseño sonoro en musicoterapia, etc.

Se fomentará que se describan las características sonoras de dichos dispositivos y su clasificación según paradigmas y objetivos de cada participante.

Dentro de la denominada "Musicoterapia Receptiva", actualmente existen varios tipos de dispositivos que son flexibles y permiten la incorporación de una variada gama de instrumentos musicales, tanto rítmicos como melódicos y armónicos, los cuales se utilizan de manera singular generando climas sonoros con diferentes sensaciones.

También existen muchos avances en materia de audición de música editada, meditaciones e imaginería guiada con fuerte anclaje en el sonido y la música y una gran variedad de Dispositivos de Escucha Consciente tanto dentro como fuera de la práctica musicoterapéutica. Esta invitación es también a conversar acerca de cómo se viven los procesos en musicoterapia receptiva, la elaboración y prosecución de

objetivos terapéuticos, la construcción de la experiencia sonora, etc.

Hoy, cada vez más musicoterapeutas expresan su curiosidad e interés por desarrollar su forma de trabajo enfocándose en las múltiples líneas de desarrollo que propusieran, originalmente, Tony Wigram y Denise Grocke en su libro "Métodos receptivos en musicoterapia: Técnicas y aplicaciones clínicas para musicoterapeutas, educadores y estudiantes".

Por ello se considera relevante que en este conversatorio participe todo profesional que esté realizando prácticas en esta línea, así como toda persona interesada en este campo de trabajo tan rico y en crecimiento, a veces poco explorado por los musicoterapeutas.

Autoría:

Red de Musicoterapia Receptiva

Contacto: reddemusicoterapiareceptiva@gmail.com

Musicar en el entorno tecnológico: desafíos y posibilidades para la musicoterapia

Desde la filosofía de la tecnología se considera a las tecnologías en general como sistemas de acciones humanas (Echeverría, 1998). El entorno tecnológico es definido como un nuevo entorno de interacción que, asentado en el aire, imprime características particulares sobre las acciones humanas. Allí es el ser humano quien se vale de ciertos soportes para realizar actos (1) a distancia, sin necesidad de habitar un espacio físico, (2) en red, superando la restricción de simultaneidad, y (3) de forma asincrónica, revelando sus efectos a lo largo del tiempo. Estas posibilidades y muchas de sus características junto a las maniobras del mercado, impactan en las personas de forma individual y social. De modo que influye sobre la musicoterapia como campo disciplinar.

La acción de musicar implica un proceso complejo de relaciones entre personas, prácticas y cosas en un lugar particular y en un tiempo preciso que conlleva continua interacción y transacción con el entorno (Small, 1998; Elliot, 1995).

Al posicionarla en el entorno tecnológico, se enfrenta a propiedades matemáticas, físicas, epistémicas y sociales específicas que modifican el espectro de relaciones: desde los vínculos más básicos entre personas, cosas y prácticas, hasta los múltiples niveles de relaciones que se constituyen unos como contextos de otros.

Las propiedades matemáticas se comprenden como transformaciones espacio-temporales. La ruptura de sincronía métrica reformula su función social, dando lugar al nacimiento de su característica de ubicuidad (tendencia a estar presente o a actuar en todos los puntos del espacio). En consecuencia, la acción de musicar también puede ser global y asincrónica.

Las propiedades físicas, reflejadas en las transformaciones sobre el lenguaje unificado de los modos de captación y manejo de información, redimensiona los conocimientos que encarna la acción de musicar. Las capacidades y habilidades para hacer música, se modifican según nos relacionemos con el lenguaje del entorno tecnológico.

Las propiedades epistémicas redefinen la ecología de relaciones que la acción de musicar establece, ya que ellas se ven reflejadas en las transformaciones sobre el cuerpo de los sujetos respecto a las fronteras de la acción personal e identidad. La interactividad, por ejemplo, se entiende como característica clave de las nuevas experiencias musicales.

Las propiedades sociales muestran un entorno independiente, transnacional y dirigido al consumo; cambian las prácticas musicales cotidianas y se abren horizontes globales, donde adquieren importancia las personalizaciones musicales y las producciones colaborativas, dando lugar al intercambio como acción principal.

Los cambios devenidos tras la pandemia ocasionada por el COVID-19, el confinamiento y el distanciamiento preventivo, supusieron la adaptación de muchos de los dispositivos musicoterapéuticos para la atención telemática. Esto supuso ciertas características, limitaciones y potencialidades, desafíos y oportunidades para nuestro colectivo profesional.

Más aun teniendo en cuenta la diversidad de situaciones socioeconómicas y la dificultad de un alto porcentaje de la población para acceder a dispositivos electrónicos, internet, y conocimientos técnicos específicos. Se propone un conversatorio para intercambiar vivencias y perspectivas respecto a la experiencia de musicar en el entorno tecnológico durante la pandemia. Surgen los interrogantes:

- ¿Cuáles fueron las dificultades y cuáles las oportunidades?
- ¿Qué recursos y estrategias emplearon para sostener la continuidad?
- ¿Cómo impactaron estas experiencias en nuestra práctica profesional?
- ¿Cuáles son los aprendizajes y aportes para la musicoterapia como disciplina?

Integrantes:

Noelia Gerbaudo

Contacto: noelia.gerbaudo@usc.es

Camila Cetratelli

Contacto:

camilacetratelli@gmail.com



CONVERSATORIO 20

Formación de musicoterapeutas en América Latina: democracia universitaria y procesos de lucha ante la colonización de saberes

Este conversatorio se propone generar un diálogo abierto entre los diferentes actores de los procesos de formación profesional de musicoterapeutas en América Latina: estudiantes, graduadxs, docentes y coordinadorxs de carrera.

Tomando como punto de partida a procesos recientes de organización y resistencia a la colonización de saberes, se busca poner en común obstáculos y debatir estrategias para el desarrollo de una formación de calidad, que tenga como criterio la excelencia académica y esté centrada en el saber musicoterapéutico. Se buscarán resonancias en cuanto a dificultades y estrategias para optimizar las formaciones en las diferentes regiones de Latinoamérica, tanto en el ámbito público como privado.

En Argentina, la formación universitaria de musicoterapia tiene 55 años. En el ámbito público, la Carrera de Musicoterapia de la Universidad de Buenos Aires (actualmente Licenciatura en Musicoterapia) cuenta con casi 30 años. A pesar de haberse graduado un gran volumen de musicoterapeutas en todos estos años, las decisiones sobre la formación siguen en manos de otras disciplinas, como la Psicología. Los nombramientos de profesores no se realizan por concurso, como indica el Estatuto Universitario de la UBA. Tampoco están basadas en los méritos

académicos o pedagógicos. Las designaciones docentes se realizan por afinidades políticas con la agrupación que gobierna la Facultad de Psicología, de la cual depende Musicoterapia. Esto no sólo atenta contra la excelencia académica, sino también contra el desarrollo de saberes específicos.

Lxs estudiantes de musicoterapia de la UBA han sostenido históricamente procesos de organización y resistencia, logrando mantener en funcionamiento una formación pública y gratuita. Han denunciado sistemáticamente los embates de la Facultad de Psicología, reñidos con la democracia universitaria y con la excelencia académica, alcanzando niveles de participación proporcionalmente enormes y algunos logros parciales. Lxs musicoterapeutas graduadxs de la UBA tienen una identidad marcada por las experiencias de organización, forjada en la lucha por la democracia universitaria, que les permite ejercer la profesión desde una perspectiva social y participativa. ¿Podemos pensar a los procesos de organización y resistencia como parte de la formación profesional en la universidad pública?



Objetivos

- Brindar un espacio de diálogo sobre los obstáculos en la elaboración e implementación de planes de estudio de musicoterapia, relacionados con la colonización de saberes en las diferentes casas de estudio de América Latina.
- Visibilizar contradicciones en los criterios de designación docente y la centralidad de los méritos académicos o pedagógicos en estos nombramientos.
- Buscar en estas problemáticas coordinadas comunes que atraviesen las fronteras de los países que integran la región latinoamericana, en formaciones tanto públicas como privadas.
- Reconocer a los procesos de organización, participación y lucha como parte de la formación de futurxs musicoterapeutas.
- Elaborar estrategias que busquen alcanzar la excelencia académica, tomando como punto de partida los grandes procesos de democratización de la educación universitaria, llevados adelante en América Latina a principios del siglo XX.

Integrantes:

Alicia Topelberg

Contacto: atopelbe@gmail.com

Gabriel Abramovici

Contacto: gabramo@yahoo.com

Julieta Colagreco

Contacto:

julietacolagreco@gmail.com

Martín Nuevo

Contacto:

nuevomartin@gmail.com

Onde está a música na Musicoterapia? Perspectivas da Musicoterapia Musicocentrada

Temas a serem discutidos:

- A influência de Paul Nordoff e Victor Zuckerkandl na construção e no entendimento da Musicoterapia Musicocentrada;
- Conceito de música para Musicoterapeutas;
- Possibilidades para o conceito de Musicoterapia;
- A música na relação terapêutica.

O modelo de Musicoterapia Musicocentrada surgiu no início do século XX, proposto pelo musicoterapeuta brasileiro André Brandalise, tendo como marco a publicação do livro "Musicoterapia Músico-centrada: Linda, 120 sessões", em 2001. Teve como inspiração a Abordagem Nordoff-Robbins e o Método Bonny de Imagens Guiadas e Música (BMGIM), que compreendem a própria música como agente da transformação terapêutica. Por ter surgido no Brasil, o modelo de Musicoterapia Musicocentrada tem sido cada vez mais difundido na América Latina.

A partir da Musicoterapia Musicocentrada, este Conversatório visa propor discussões que ajudem o musicoterapeuta a pensar o seu papel, o papel da sua musicalidade e o papel da própria música na relação e no processo musicoterapêutico. Essas discussões, entendidas a partir dos conceitos de Victor Zuckerkandl e da

musicalidade de Paul Nordoff, podem ajudar o musicoterapeuta a trazer maior intenção clínica em suas práticas e fomentar debates epistemológicos relacionadas aos conceitos de música e de Musicoterapia.

Além disso, é importante para nós musicoterapeutas refletirmos que antes de sermos musicoterapeutas, somos musicistas; e antes de sermos musicistas, somos todos seres humanos dotados de uma musicalidade interna e inata. Antes de ser um estímulo para uma resposta não musical, a música é uma experiência a ser vivida de forma significativa. Por ser um modelo que se fundamenta na própria música e nas experiências significativas que podem ser vivenciadas por meio do contato com nossa musicalidade interna, a Musicoterapia Musicocentrada contribui decisivamente para essas reflexões.

Levando em conta o que foi exposto, estes diálogos serão uma oportunidade de musicoterapeutas conhecerem e se aprofundarem na Musicoterapia Musicocentrada. Diante da existência de diversas abordagens de Musicoterapia, torna-se essencial ao musicoterapeuta delas tomar conhecimento e em seus fundamentos se aprofundar, para melhor escolha, aprimoramento e qualificação em seu percurso profissional.

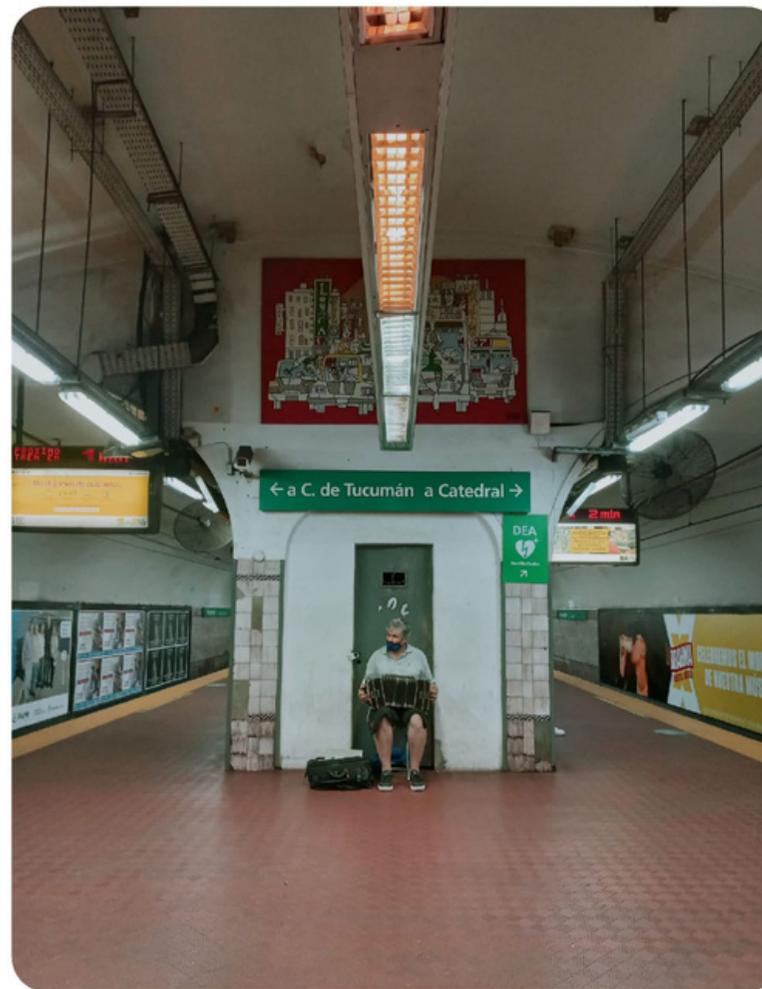
São presenças confirmadas nesse Conversatório os musicoterapeutas brasileiros André Brandalise, Carolina Veloso, Gregório Queiroz e Marina Freire (autora proponente), qualificados na Musicoterapia Musicocentrada – e as estudantes de Musicoterapia que participam de pesquisa sobre esse tema: Ana Clara Ramos, Isabela Sales e Janaína Sabino. Serão muito bem-vindos todos e todas musicoterapeutas e estudantes de Musicoterapia interessados em discutir o tema.

Autoras:

Marina Horta Freire
Contacto: marinahf@gmail.com

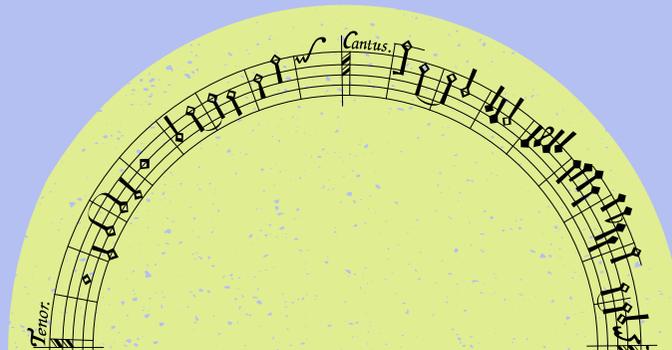
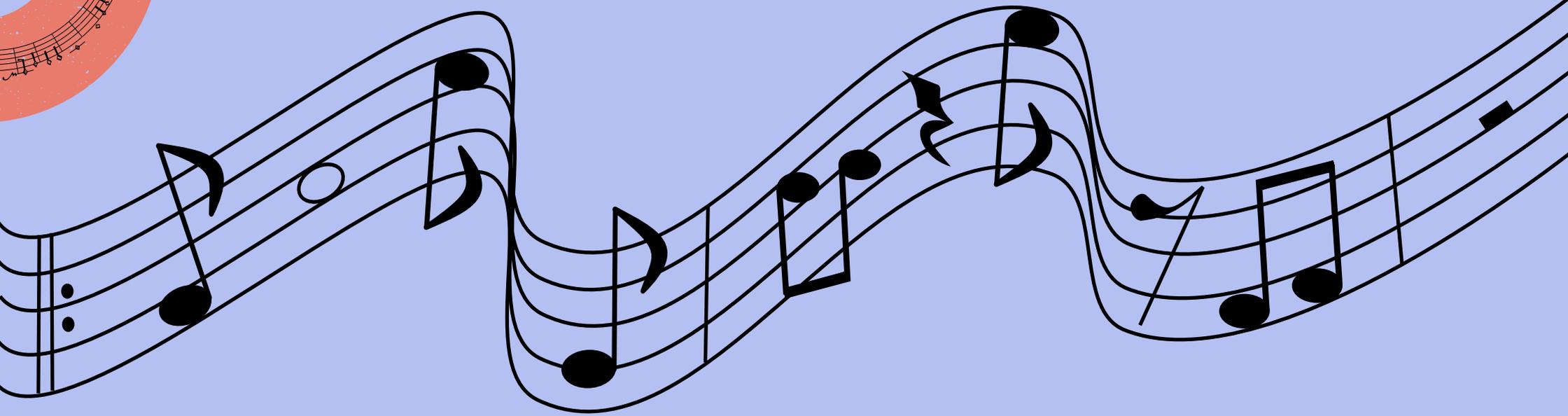
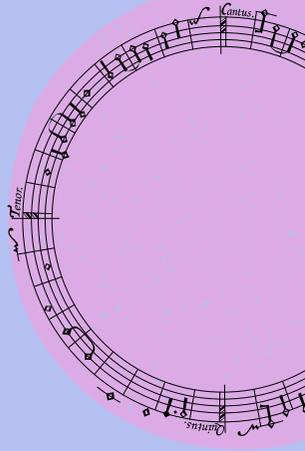
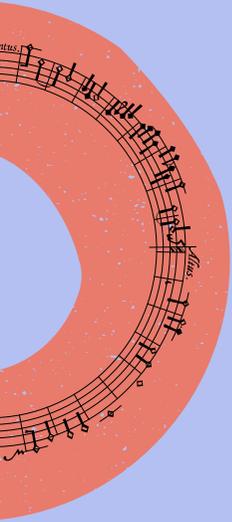
Carolina Veloso

Isabela Sales



Colección Fotos sin destino ~ Noe Melgarejo

ENTREVISTAS



ENTREVISTA I

Práticas Ecológicas em Musicoterapia: quais são as possibilidades de diálogos entre os pensamentos pós-coloniais latino americanos e o pensamento musicoterapêutico atual?

É incontornável o campo das discussões aberto a partir das críticas elaboradas pelo que hoje se conhece pelas teorias pós-coloniais. Os saberes até então hegemônicos, pretensamente universais e unilaterais passaram a ser alvo de contundentes questionamentos em relação aos seus estatutos epistemológicos, históricos, sociais, políticos e estéticos. Numa palavra: o Uno, filho do pensamento Ocidental moderno, estava posto em questão, sendo lançada luz às vozes que por muito tempo foram impedidas de falar e de cantar as questões que lhes são caras ou eram desconhecidas pelo apagamento da colonização espiritual.

Em 2020, o Discurso sobre o colonialismo de Aimé Césaire completa 70 anos de sua primeira publicação. Este manifesto tão poderoso desbravou, por meio da poética impaciente de Césaire, o emaranhado de confusões, mistificações e violências que estavam no seio da empresa colonial moderna, a saber, expropriar corpos, saberes e práticas em nome de um progresso desenvolvimentista branco, ocidental e etnocida.

Após este poderoso antídoto às formas perversas de coisificação das humanidades, várias vozes foram despertadas e emergiram para construir outras formas de produzir vida. A partir destes e outros marcos, o professor da Habilitação e Musicoterapia da Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) e doutorando em Música (UFMG) Frederico Pedrosa entrevista Pedro Gonçalves, que é Bacharel em Musicoterapia pela Faculdade de Artes do Paraná, Bacharel e Licenciado em Filosofia pela Universidade Federal do Paraná (2015). Mestre em Filosofia pelo Programa de Pós-Graduação em Filosofia da Universidade Federal do Paraná (UFPR), e doutorando em Filosofia, na Pós-Graduação em Filosofia da UFPR, e pesquisa o pensamento pós-colonial latino-americano e afrodiaspórico com ênfase nas epistemologias negras e feministas anti-racistas em torno do conceito de Humanidade.

Com esta entrevista, quer-se discutir sobre o ethos da Musicoterapia para encaminhar pensamentos sobre como as práticas desta profissão podem construir práticas alinhadas aos pensamentos pós-coloniais latino americanos.

Participantes:

Frederico Gonçalves Pedrosa

Contacto: frederico.musicoterapia@gmail.com

Pedro Augusto Pereira Gonçalves

Contacto: pgon.mt@gmail.com

ENTREVISTA 2



Historizando los primeros nombramientos de musicoterapeutas en un Hospital Público de Salud Mental: Reflexiones sobre el posicionamiento teórico y político 40 años después.

La entrevista surge como una posibilidad de intercambio entre presente y pasado de la inserción de la musicoterapia en un Hospital Público de Salud Mental. Durante el recorrido se buscará pensar cómo era trabajar en un hospital psiquiátrico en un momento donde los derechos humanos estaban suspendidos. Se propone revisar los inicios en contexto con la época y el clima social, y cómo se entrelazaban con las nociones teóricas que circulaban en el abordaje de la salud mental. La semilla de lo comunitario comenzaba a gestarse en un pensamiento que incluso resultaba hasta peligroso. Historizar nos permite repensar desde los cánones actuales todo aquello que parecía, justamente, una locura.

Temáticas de interés a conversar:

- Contextualizar el paso de dos musicoterapeutas por un hospital neuropsiquiátrico de mujeres. Los dos primeros nombramientos en hospital público del país: se insertan en 1979 y pasan a planta en 1982.
- ¿Cómo fue el camino hacia ese nombramiento?

- ¿Cómo fue trabajar en un hospital con una lógica fuertemente manicomial en un momento en que el estado de facto violaba sistemáticamente los derechos humanos?
- Inserción en la lógica contrahegemónica de Hospital de Día.
- ¿Cuál era el vínculo entre lo social y el abordaje de la salud mental en el hospital?
- ¿Cómo se pensaba el afuera?
- ¿Qué permitió pensar en ese momento, desde las nociones teóricas, el intercambio con las pacientes? ¿Cuáles eran los ejes teóricos de ese momento?
- ¿Cómo se puede leer esta experiencia desde el posicionamiento teórico y político actual? ¿Qué permite transformar la revisión de esta experiencia?

Participantes:

Entrevistadas:

Patricia Pellizzari

Contacto: patripellizzari@gmail.com

Ángela Rodríguez Lamas

Contacto: angelarodriguezlamas@hotmail.com

Entrevistadora/moderadora: Jimena María Rosa Díaz

Contacto: jime.mrdiaz@gmail.com

ENTREVISTA 3

A Musicalidade Clínica do Musicoterapeuta Musicocentrado – reflexões com Gregório Queiroz

A presente proposta visa realizar reflexões sobre Musicalidade Clínica, conceito de relevância para musicoterapeutas atuantes em práticas musicocentradas de musicoterapia. A estudante de Musicoterapia Isabela Sales realizou o convite ao musicoterapeuta Gregório José Pereira de Queiroz, uma das referências brasileiras da Musicoterapia Musicocentrada, para participar respondendo algumas perguntas sobre o tema no formato de entrevista semi-estruturada. Gregório avidamente aceitou participar.

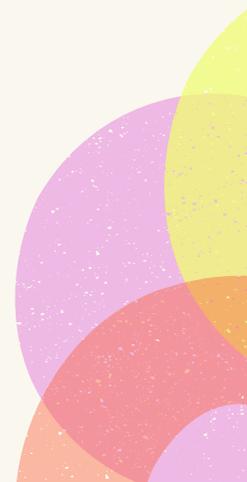
Por Musicalidade Clínica entende-se como sendo a maneira que o musicoterapeuta atua clinicamente com seu paciente, levando em consideração 6 fatores que norteiam tal entendimento: Responsabilidade Clínica, Construção Musical, Intenção Clínica, Intuição Clínica, Liberdade Criativa e Espontaneidade Clínica.

Tais fatores são oriundos da abordagem Nordoff-Robbins de Musicoterapia, tendo sido publicado no Brasil pelo musicoterapeuta André Brandalise em seu livro intitulado Musicoterapia Musico-centrada: Linda - 120 sessões, lançado no ano de 2001. Importante salientar que o termo “Musicalidade Clínica” não possui

apenas essa definição; outros musicoterapeutas, teóricos e atuantes de diferentes abordagens de Musicoterapia colaboraram para diversas formas de sua conceituação.

A entrevista abrangerá duas áreas: 1) perguntas relacionadas à relação pessoal de Gregório como sendo musicoterapeuta musicocentrado e pensamentos acerca de sua musicalidade individual e 2) perguntas com enfoque teórico buscando trazer reflexões concretas à Musicalidade Clínica, de forma a colaborar na expansão de sua importância e de seu entendimento à comunidade de musicoterapeutas.

Diante do que foi exposto, faz-se relevante tal entrevista tendo em vista a sua possível contribuição para práticas clínicas musicocentradas mais eficazes e assertivas por parte dos profissionais, bem como o incentivo ao desenvolvimento da musicalidade clínica individual de cada musicoterapeuta.



ENTREVISTA 3

A Musicalidade Clínica do Musicoterapeuta Musicocentrado – reflexões com Gregório Queiroz

Currículos:

Gregório José Pereira de Queiroz. É nascido em São Paulo, SP, Brasil. Possui formação em Arquitetura pela FAUUSP (Faculdade de Arquitetura e Urbanismo, da Universidade de São Paulo), pós-graduado em Educação Musical com área de concentração em Musicoterapia pela Faculdade de Música Carlos Gomes, pós-graduado em “Musicoterapia na Saúde”, pela Faculdade Paulista de Artes, mestre em Psicologia Social, pela Universidade de São Paulo. É autor dos livros “O papel da música na umbanda e na reorganização das identidades: uma visão psicossocial”, Novas Edições Acadêmicas, 2017; “Aspectos da música e da musicalidade de Paul Nordoff e suas aplicações a prática clínica musicoterapêutica” Ed. Appris, 2019.

“A Música compõe o Homem, o Homem compõe a Música” Ed. Cultrix, 2001. Autor também da série de programas, na Rádio Cultura FM, de São Paulo: “Musicoterapia: a nova face da música e da musicalidade”, 2003 (quatro programas).

Participantes:

Entrevistado:

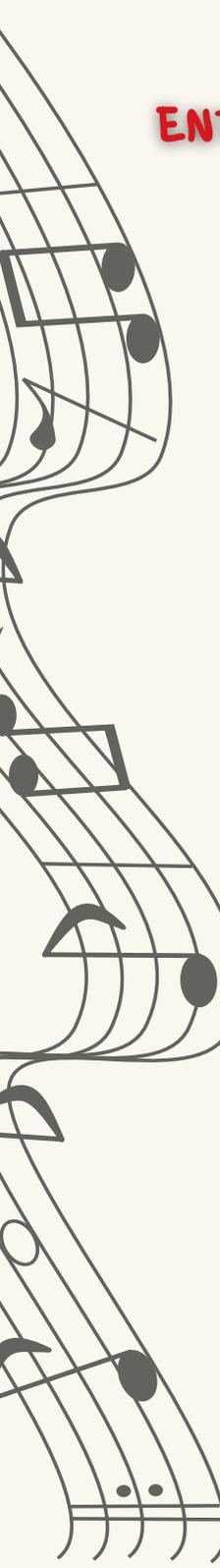
Gregório José Pereira de Queiroz
Contacto: gregoriopereiradequeiroz@gmail.com

Entrevistadoras:

Marina Horta Freire
É Bacharela em Musicoterapia, Mestre em Neurociências e Doutora em Música. Contacto: marinahf@gmail.com

Isabela Sales e Braga, graduanda do Bacharelado em Música.

Contacto: isabelasb13@hotmail.com.



ENTREVISTA 4

Prematurez y Musicoterapia

Participantes:

Entrevistadas:

Verónica Andrea Facio

Contacto: veanfa@gmail.com

María Florencia Morales Volosín

Contacto: licflorenciamorales@gmail.com

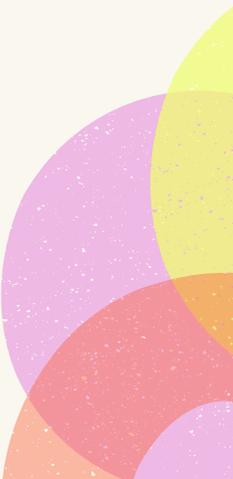
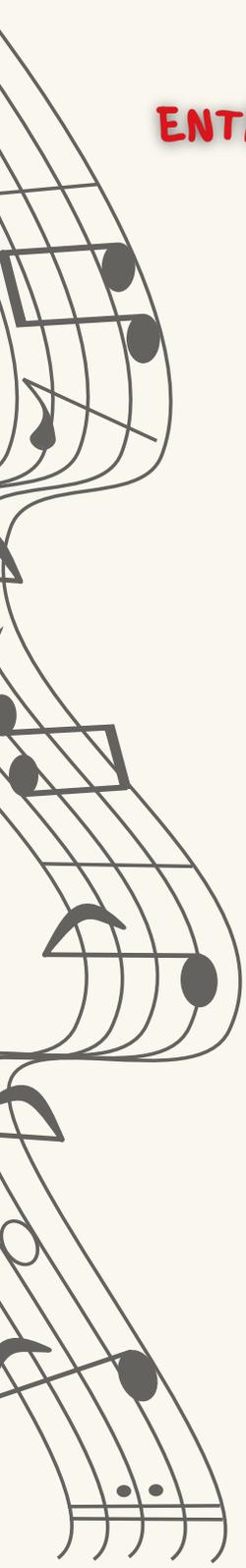
Entrevistadora/moderadora:

Marina Varela Olid

Contacto: marinavarelaolid@gmail.com

El presente trabajo, en modalidad entrevista, reúne a tres colegas interrogándose y profundizando sobre la intervención desde el área de Musicoterapia con Bebés Neonatos Prematuros. Desde la formación compartida en RBL (ritmo, respiración y canción de cuna, por sus siglas en inglés, protocolo en el que se propone la observación fenomenológica del estado conductual del bebé), la entrevistadora, Lic. Marina Varela Olid y sus colegas entrevistadas apuntan a realizar en conjunto un recorrido por el camino de la construcción del rol del Musicoterapeuta en la UCIN y la relación con la práctica concreta en la misma.

Tanto Florencia Morales, Lic. en MT que reside en Guadalajara (México), como Verónica Facio, Lic. en MT desde Río Grande, (provincia de Tierra Del Fuego) comparten sus experiencias y reflexiones brindando como base la evidencia científica que encuadra y sostiene el trabajo que hace a la especificidad del abordaje.



ENTREVISTA 5

Musicoterapia y terapia ocupacional basada en el enfoque de integración sensorial de Ayres: puntos de encuentro en el abordaje del autismo en la infancia

Entrevistada:

Isabelle Beaudry Bellefeuille.
Contacto: ibbergo@gmail.com

Entrevistador:

Samuel Cartaya
Contacto: samuelcrty@gmail.com



"Sonidos para Mirar 2" ~ María del Rosario Castro y Yamila Giorgi



INSTALACIONES

INSTALACIÓN 1

Creación telúrica sonora como potenciadora de la escucha de la madre tierra: un acercamiento musicoterapéutico

Con esta denominación se entiende la gestación de composiciones sonoras y /o audiovisuales (que también pueden incluir componentes plásticos y performativos) con geofonía y biofonías recreadas de manera armónica con el contexto bio-físico (en tanto totalidad cosmogónica), a la manera de acciones de agradecimiento a la Madre Tierra, por todos los beneficios vitales que nos prodiga; en consonancia con las cosmovisiones de diversos pueblos originarios que habitan el territorio meso y suramericano. En el contexto colombiano retomamos experiencias con pueblos como: Muisca, Guna Dule, Kamentsá, Emberas, Misac. En México, reconocemos experiencias, tanto con pueblos originarios: Popolucas (Ngigua), Mazateco, Chinanteco, Mixe, Yoreme-Mayo, como el desarrollo de experiencias con docentes y estudiantes urbanos de la Zona Metropolitana de la Ciudad de México.

Este tipo de acciones creadoras, vinculadas íntimamente al territorio como un todo, se inspiran en lo que el antropólogo Luis Guillermo Vasco (2002) denomina "pensamiento telúrico del Indio".

En consecuencia, la creación telúrica sonora correspondería a un espectro fluido de procedimientos expresivos híbridos, vinculados íntimamente a las particularidades biofísicas culturales y espirituales de un territorio específico. Es decir, un proceso que se constituye gracias a los componentes (materiales, atmosféricos, cosmogónicos, etc.) que se encuentran en dichos territorios. De esta manera, los procesos de creación inspirados en el pensamiento telúrico se concentran en la valoración y en la defensa de un territorio (en las maneras específicas de habitarlo, de nombrarlo, de trabajarlo y disfrutarlo) que es mucho más que el reconocimiento de un contexto geográfico asumido como un medio de producción agrícola; pues se fundamentan en valoraciones simbólicas que desbordan absolutamente las fronteras de las acciones creadoras asumidas exclusivamente como especulaciones estéticas o mercancías económicas.

A lo largo de los últimos años hemos propiciado estas experiencias sonoras, lo que ha favorecido las exploraciones relacionales con los entornos biofísicos, que han generado un cúmulo de procesos creadores siempre cambiantes, en los que se involucran sonoridades de manifestaciones

INSTALACIÓN 1

Creación telúrica sonora como potenciadora de la escucha de la madre tierra: un acercamiento musicoterapéutico

tectónicas (tierras, aguas fluyentes y estancadas, minerales, etc.); como Geofonías (o sonoridades del planeta, como ríos, oleajes, tormentas, truenos, brisa, etc.); y Biofonías (o sonoridades de animales silvestres y /o domésticos), según los planteamientos de Culasso (2014). Estas sonoridades integradas a la manera de los llamados Paisajes Sonoros (Schafer, 1977), se propondrán en una instalación en la que se recrean y reconfiguran diversas sonoridades de nuestros territorios, con el propósito de generar unas apropiaciones otras de los mismos, a partir de la necesaria revitalización de la dimensión de la escucha atenta de los territorios que habitamos, de manera que emerjan espacios de interacción y revaloración entre las personas y los seres que comparten un territorio y las sonoridades propias de los ambientes que estos seres habitan o transitan.

En esta instalación presentaremos diversas narrativas sonoras producidas a través del encuentro con los cuerpos y sonoridades (corpo/territorios) en los trayectos del habitar el mundo, y en un diálogo constante entre las sonoridades y sus potencialidades musicoterapéuticas producto de suelos y territorios que parecieran distantes, pero que atraviesan el corazón de nuestras memorias sociales, sonoras, políticas, corporales y musicales.

Autores:

Gary Gari Muriel

Contacto: ggarim@udistrital.edu.co



Fotografía: Pablo de La Fuente

INSTALACIÓN 2



Envión Sonoro - Suena Chile

Nos encontramos en un momento con alta entropía y máxima conectividad. El avance tecnológico ha permitido que una generación empoderada con el arte sonoro, musical y corporal, se vincule con disciplinas como la ingeniería, antropología, sociología, neurociencias, biología, psicología social, entre muchas otras. En este contexto, múltiples desarrolladores y emprendedores han generado plataformas, instalaciones y artefactos innovadores que resultan movilizados para el ser humano y enriquecedores para la musicoterapia.

La presente instalación tiene como objetivo ser una plataforma que visibilice y amplifique investigaciones y desarrollos innovadores relacionados con el ámbito sonoro musical, y que hayan sido creados en Latinoamérica.

En esta instalación suena Chile en tres proyectos:

1. Cartografía Sonora, plataforma colaborativa, espacio dedicado a compartir, explorar y archivar el paisaje sonoro con un foco en Latinoamérica.
Audiomapa.org

2. Actos Cinestésicos, experiencias sensoriales inmersivas e interactivas. actossinestésicos.cl

3. Embodied Report y MT-TM, sistema de medición en frecuencia cardíaca y conductancia eléctrica en el encuadre de Musicoterapia y Tecnología Musical en discapacidad múltiple.
<https://embodied.cl/es/reports>

La instalación incluye videos ejemplificadores de las experiencias e investigaciones, como también la invitación a participar de la instalación de dos formas. El asistente puede colaborar con la cartografía sonora entrando en audiomapa.org. Ahí debe subir un archivo mp3, con una captura sonora ambiente del lugar físico donde se encuentre el asistente al congreso y compartirla en el foro de la instalación. Puede, además, realizar un Envión Sonoro de su país de residencia, compartiendo aquellas iniciativas innovadoras que se vinculen con el arte sonoro, musical y/o corporal, para convertir esta instalación en un verdadero amplificador de buenas prácticas coherentes con la musicoterapia.

Autor:

Emanuel Cerebello-González
Contacto: emanuelcerebello@gmail.com

Vacharera Pandémica

El siguiente trabajo ilustra de qué manera se continuó y sostuvo la atención musicoterapéutica durante el tiempo de decretada la medida de Aislamiento Preventivo Social y Obligatorio (ASPO), en un servicio de internación de largo y mediano tratamiento dentro del Hospital Braulio Moyano, de junio a diciembre de 2020. Se comparten las dificultades presentadas para poder construir un encuadre de atención remota dentro del hospital.

Se hace mención a la posibilidad de re-construir este espacio gracias al trabajo en bi-disciplina con la Terapeuta Ocupacional Lic. Paula Abregú, quien en ese momento concurría de manera presencial al servicio. Por último, se da cuenta del trabajo realizado con un video/proyecto audiovisual para visibilizar la vivencia de pandemia y aislamiento dentro de este tipo de instituciones.

La Vacharera Pandémica es una chacarera que fusiona la música de la canción popular "Vaca lechera" con el estilo de chacarera. La letra fue creada por un grupo de mujeres con padecimiento mental que atravesaron la pandemia en el Hospital Moyano.

Esta producción colectiva tuvo como objetivo principal que las usuarias pudieran expresar sus sentimientos, emociones y pensamientos sobre las implicancias de su permanencia en el Hospital en la coyuntura de una pandemia. Nadie mejor que ellas para expresar lo que significa vivenciar el encierro. Aquí manifestaron sus malestares y anhelos.

Esta creación fue articulada a partir de la propuesta expresada en la Ley Nacional de Salud Mental y Adicciones N° 26.657 que tiene como ideología un modelo de atención de base comunitaria y la perspectiva de derechos humanos. Todas las integrantes de esta producción esperamos que este video alcance una difusión masiva y sirva para deconstruir estigmas y preguntarnos cuál es la responsabilidad de cada unx de nosotrxs para que, luego de 10 años de sancionada la Ley, en Argentina estas mujeres aún continúen viviendo en un hospital psiquiátrico. ¿Cuál es el motivo?

El video fue pensado como una manera simbólica de que ellas salgan y se contacten con la comunidad. Pero la realidad es otra, y para ellas la cuarentena está vigente desde hace muchos años atrás, y seguirá latente, sino deconstruimos la mirada, las prácticas y el proyectar el trabajo en Salud de una manera integral y colectiva.

El encierro no cura. Nada de ellas sin ellas. Trabajando con perspectiva de derechos, en deseo y ejercicio del cumplimiento de la ley 26657, la Vacharera Pandémica se canta al grito de: ¡Afuera!

Autores:

Paula, Noelia, Nancy, Jimena, Patricia, Andrea, María y Victoria.

Contacto: noeliamelgarejo@gmail.com



Sous le ciel de Paris ~ Graciela Mila



PODCAST

● REC





PODCAST 1



Reflexiones sobre el rol profesional en Atención Primaria de la Salud: Voces del abordaje territorial

Mediante la realización del podcast "Reflexiones sobre el rol profesional en Atención Primaria de la Salud: Voces del abordaje territorial" se compartirá la experiencia obtenida en el área de Atención Primaria de la Salud, en el marco de la Residencia de Musicoterapia del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. El objetivo de transitar por estos espacios dentro de la formación de posgrado se vincula con la posibilidad de promover una perspectiva integral de la atención de los procesos de salud-enfermedad-atención-cuidado, generar acciones para lograr una mayor accesibilidad al sistema de salud y potenciar estrategias interdisciplinarias e intersectoriales. Este podcast pretende realizar una descripción y un análisis del quehacer musicoterapéutico, teniendo como horizonte contribuir a la puesta en valor y visibilización del rol profesional dentro del primer nivel de atención en el contexto del sistema de salud público de la Ciudad de Buenos Aires.

En los Centros de Salud y Acción Comunitaria (CeSAC) se trabaja con el objetivo de garantizar el derecho a la salud integral de todas las personas. La participación comunitaria se presenta como un elemento clave en el proceso de salud de la población, no sólo propiciando el desarrollo de conductas saludables, sino también fomentando la identificación y resolución adecuada de sus necesidades, el establecimiento de articulaciones horizontales y el armado de redes. Desde esta perspectiva los esfuerzos se dirigen a que la comunidad se convierta en la protagonista de la toma de decisiones que se llevan a cabo en la evaluación y mejoramiento de su salud. Es por ello que cada CeSAC posee características particulares e implementa diversas propuestas adecuadas a cada territorio y población.





PODCAST 1

Reflexiones sobre el rol profesional en Atención Primaria de la Salud: Voces del abordaje territorial



La inserción como musicoterapeutas en este contexto conlleva a un primer momento de reflexión respecto de las incumbencias y aportes desde la especificidad disciplinar. Es la intención de este podcast poder visibilizar las estrategias y herramientas con las que cuenta la disciplina para promover procesos saludables en las comunidades involucradas. La musicoterapia, con sus metodologías vinculadas a la exploración y al desarrollo de modalidades expresivas singulares, permite a las personas posicionarse desde un lugar activo de transformación e incidencia en sus propias realidades a través de la experiencia estética y artística con otrxs.

En esta búsqueda se compartirán algunas reflexiones e interrogantes en relación al posicionamiento en salud, el rol de la musicoterapia en este ámbito de intervención y la perspectiva territorial posible de ser adoptada en diferentes niveles de atención, acompañadas por las voces de profesionales que transitan estos espacios.

Autoras:

Julieta Luzardo Carella. Contacto: julietaluzardo@gmail.com

Daiana Vanesa Marinato. Contacto: daiana.marinato@gmail.com





PODCAST 2

Mito vs. Realidad: El estudio de la Musicoterapia a distancia en Latinoamérica



Durante este último tiempo se ha podido apreciar un creciente interés por el estudio de la musicoterapia en Latinoamérica. Esto ha generado un aumento en las ofertas académicas de varias universidades en la región, algunas de las cuales han decidido diseñar e implementar programas de formación en modalidad a distancia. Esto abre el debate entre musicoterapeutas que se oponen a esta postura, considerando que esta experiencia no provee los conocimientos necesarios para ejecutar esta profesión.

En este podcast buscamos mostrar una visión diferente, hablando de los retos, compromisos y realidades que debe afrontar un musicoterapeuta que decide formarse bajo esta modalidad.

Se abordarán temas como: ¿Por qué estudiar musicoterapia en línea?, la realidad del estudiante latinoamericano, la falta de conocimiento y difusión de la disciplina en varios países de la región y cómo esto influye en las ofertas académicas de diversas universidades; además de consideraciones éticas como pasantías o prácticas, supervisión y formación continua y su importancia en el escenario a distancia.

Somos Samuel y Daniela, dos musicoterapeutas ecuatorianos que cursaron sus estudios en modalidad a distancia encontrando en el camino una forma de darle estructura y criterio a su práctica clínica, apoyándose en la formación y supervisión continua dentro de esta disciplina.

Hemos acumulado un sin número de experiencias que han ayudado a construir nuestra postura en relación con este tema. Nuestra intención es abrir una puerta e invitar a otros musicoterapeutas a tener una visión distinta desde diferentes realidades; además de mostrar que, más allá de la modalidad de estudio a la que se tenga acceso, es nuestra responsabilidad construir una práctica musicoterapéutica eficiente, responsable y ética.

Autores:

Daniela Meza. Contacto: daniela.meza29@hotmail.com

Samuel Cartaya. Contacto: samuelcrty@gmail.com





PODCAST 3

Crear canciones para nuestras infancias: una experiencia de promoción de cultura inclusiva con estudiantes universitarios, mediada por musicoterapeutas



El presente podcast reflexiona en torno al resultado de un proceso creativo llevado a cabo con estudiantes universitarios del Departamento de Música de la Universidad de Chile en el contexto de realización del proyecto "Talento Diverso". El proyecto señalado se llevó a cabo durante un periodo de rigurosos confinamientos por pandemia (año 2020) y fue conducido por un equipo multidisciplinario en el que participaron tres musicoterapeutas.

Talento Diverso sostuvo objetivos en dos direcciones: por un lado, brindar atención musicoterapéutica virtual y preventiva a 20 familias con hijas/os entre 0 y 5 años que presentaban necesidades especiales y que se encontraban confinadas en distintas regiones de Chile (desde La Serena, Norte Chico, hasta Aysén en la Patagonia). En otro nivel, la propuesta sostuvo un compromiso de promoción de cultura inclusiva en la comunidad universitaria desde la cual se esgrimía esta iniciativa, y es en esta faceta en la que se profundizará durante esta presentación, poniendo relieve en los impactos del quehacer musicoterapéutico desde una visión sistémica.

Particularmente se hará referencia a cómo se involucraron en el proyecto Talento Diverso, 12 estudiantes universitarios del "Taller Integrado de Lenguaje Musical", en una experiencia que impulsó la reflexión sobre la riqueza y oportunidades creativas que subyacen en la diversidad y en la creación musical para la primera infancia.

Durante este proceso las/los estudiantes crearon cantos para sus propias infancias y concluyeron creando canciones personalizadas para las familias que participaron en los talleres de musicoterapia. La experiencia tuvo distintos niveles de impacto tanto en la trayectoria formativa de las/los estudiantes como en las familias que inspiraron y recibieron las canciones. El podcast propone un recorrido en torno a esta experiencia a partir de la audición de las sonoridades, testimonios y canciones que la constituyeron.

Autoras:

Tania Ibáñez Gericke. Contacto: tania.ibanez@u.uchile.cl

Carolina Muñoz Lepe. Contacto: cmunoz.lepe@uchile.cl



PODCAST 4

Narrativas Latinoamericanas de la formación en Musicoterapia

Esta presentación mostrará el trabajo realizado por la Comisión de Procesos de Formación del Comité Latinoamericano de Musicoterapia en el último año, destacando la diversidad de formaciones de la musicoterapia en Latinoamérica.

Esta presentación se enfocará en la multiplicidad que existe en los currículos de musicoterapia en diferentes países de Latinoamérica y cómo estos representan la variedad de pensamientos, epistemologías y definiciones de la musicoterapia en la región.

Contacto: clamformacion@gmail.com

Integrantes de la comisión:

Lorena Buenseñor, Uruguay

Contacto: lorena.mtp@gmail.com

Patricia Lallana, Chile

Contacto: patricialallana@gmail.com

Diego Alejandro Torres Güiza, Colombia

Contacto: datorresgu@unal.edu.co

Ana Maria Passadore, Uruguay

Contacto: jorgeanagp@gmail.com

Patricia Zarate de Perez, Panamá

Contacto: patricia@musicoterapiapanama.org

Karin Biegun, Argentina

Contacto: karinbiegun1@gmail.com



"El famoso lazo social" ~ Noe Melgarejo





PODCAST 5

Al encuentro del Kimun Mapu, una experiencia de musicoterapia ecológica



Por medio de la interrelación que construyen las comunidades mapuches en función de sus labores campesinas y agricultoras, se vuelve relevante incentivar la vinculación afectiva y la comunicación asertiva entre sus miembros para fortalecer la producción y avances de sus labores a nivel individual y grupal. De esta manera el espacio que comparten en torno a sus quehaceres va creando subjetividades colectivas, en concordancia con todos aquellos sentidos de pertenencia que se despliegan en su cotidianidad como comunidad mapuche.

Así, mediante esta interacción que moviliza a las comunidades hacia un fin común en relación con sus labores, se torna relevante pensar e intervenir en la idea de identidad colectiva, rescatando en el proceso la cosmovisión y conocimiento ancestral "kimun" mapuche, que permita a las comunidades fortalecer sus objetivos a largo plazo.

Este trabajo surge del requerimiento realizado a nuestra organización por el Programa de Desarrollo Territorial Indígena (PDTI) de la comuna de Futrono-Chile, dependiente del Instituto Nacional de Desarrollo Agropecuario (INDAP).

El podcast describe el trabajo realizado a 5 comunidades mapuche/hulliche de la comuna, donde se exponen los objetivos de los talleres, los resultados del proceso y el estado actual del proyecto, el cual continúa llevando adelante la estrategia desarrollada a partir de los requerimientos de las comunidades emanados en los talleres participativos diagnósticos. Los talleres y la estrategia de acción actual están sostenidos por un encuadre de musicoterapia centrado en la comunidad (Stige, 2002), que por las características de las comunidades y su relación con la naturaleza podría enmarcarse en una experiencia de musicoterapia ecológica (Bruscia, 2014).

Autores:

Kintsugi Otec

Emanuel Cerebello-González. Contacto: emanuelcerebello@gmail.com

Solange Saldivia González. Contacto: solange.saldivia@gmail.com





PODCAST 6

La musicalidad en el área perinatal ¿Qué pasa con la musicalidad en el embarazo, parto y puerperio?



La idea surge a partir de nuestro trabajo como musicoterapeutas en la clínica de la primera infancia y las distintas configuraciones del vínculo temprano. Teniendo en cuenta a la musicalidad como una huella que funda la matriz de dicho vínculo, y que luego va a impactar en la forma de encontrarse y expresarse con otros.

La musicalidad como nexos vincular entre el bebé y sus cuidadores...como una producción propia de ambos que construye subjetividad y arma lazo que favorece la comunicación y el intercambio desde el primer trimestre de gestación.

Pensando la musicalidad en el embarazo como una instancia de encuentro de la persona gestante con su bebé, una posibilidad de alojamiento y cuidado. Acompañando, favoreciendo y promocionando dicho encuentro, dando valor a las distintas expresiones de la musicalidad (sonoridades, vibraciones, resonancias, ritmos, melodías).

En el momento del parto cobran mucha importancia las distintas sonoridades que estén presentes en el ambiente. Así cómo también se resignificará lo trabajado en el embarazo. A partir de la envoltura sonora que se genera en el COPAP (Contacto Piel a Piel) que logra lazo y promueve la vincularidad temprana entre el bebé y su mamá. Siendo fundamental para dicho vínculo pensar a la musicalidad como el nexo entre el proceso de gestación y exogestación.

Por último, proponemos para el puerperio materno a la musicalidad y a la sonoridad, como un lugar protector y de acompañamiento de la díada, siendo una posibilidad de encuentro y cuidado entre ambos (tono maternés, sonidos guturales, arrullos, canciones, murmullos). La manera en que se acompaña la crianza, el sostén corporal del bebé con un tempo específico, la consonancia vincular de dichos aspectos logrará el desarrollo favorable del diálogo tónico-sonoro. Promoviendo el desarrollo infantil temprano de forma integral, cuidadosa y amorosa.

Dicho esto, en el podcast facilitaremos ejemplos y ampliaremos el debate que tanto nos convoca hoy en día como musicoterapeutas especializadas en el área perinatal.

Autoras:

Camila Sambresqui, Contacto: csambresqui@gmail.com

Lourdes Juarez Estrada. Contacto: mt.juarezestrada@gmail.com

M. Agustina Cañón. Contacto: agustinacanon@gmail.com





PODCAST 7

Musicoterapia con Café: Una terraza en Barcelona



Musicoterapia con café representa un encuentro de experiencias, culturas, países y perspectivas únicas en torno a un proceso de musicoterapia comunitaria propuesto desde Colombia y desarrollado en Barcelona en el Institut Català de Musicoterapia, con participantes de origen “muy surtido”, como expresa uno de ellos. Los usuarios fueron en su mayoría músicos, que, reunidos en torno al logro de sus metas, al fomento de su expresión y a su autoconocimiento, acudieron a la convocatoria hecha por mí, David Caicedo Galvis, para mi trabajo de grado como Magister en Musicoterapia de la Universidad Nacional de Colombia.

Al ser un proceso de musicoterapia comunitaria, contó con características propias de este enfoque, como una perspectiva salutogénica, centrada en las posibilidades del grupo y de sus participantes, y el fomento y facilitación de relaciones saludables en la música y con la música, con el objetivo de crear comunidad en torno a temáticas y actividades importantes para todos los participantes.

Parte de este proceso fue también la creación de este podcast como una forma de exteriorizar o difundir lo resultante de los encuentros y extender la invitación a otras personas que en el futuro podrían estar interesadas por la musicoterapia y/o la musicoterapia comunitaria.

En el clip de audio se escuchan las experiencias narradas por la mayoría de los participantes en el cierre del proceso, y que, por decisión democrática del grupo, consistió en un compartir musical en un café de “La Barceloneta”, una playa en Barcelona. La música que se escucha hace parte de una canción compuesta por el grupo en sesiones anteriores, fruto de un trabajo enriquecedor en el que cada persona hizo aportes valiosos en aspectos tanto de melodía, armonía, temática, letra, forma, voicing de la melodía, entre otros.

Autor:

David Leonardo Caicedo Galvis
Contacto: dcaicedog@unal.edu.co





PODCAST 8

O resgate da potência de vida através da emoção de lidar



No momento em que o Congresso Latino Americano se volta a discutir as possíveis trocas entre Musicoterapia e outros campos do conhecimento descreveremos o projeto de Iniciação Científica Artística e Cultural, intitulado Música, Saúde Mental e a UFRJ: cartografia e sonoridades de uma História que busca reconstituir, por meio de entrevistas, pesquisa em jornais, revistas e livros, nos arquivos médicos e registros dos prontuários dos pacientes a presença da música na Praia Vermelha, a partir da inauguração do Hospício Pedro II em 1841, posteriormente incorporado à Universidade Federal do Rio de Janeiro, e de como essas sonoridades, em consonância com a "emoção de lidar" preconizada por Nise da Silveira no Setor de Terapêutica Ocupacional de Centro Psiquiátrico Nacional, para onde os internos do Hospício foram transferidos em 1944, reverberou na produção do cuidado em saúde mental e na constituição da Terapia Ocupacional e da Musicoterapia tal como a conhecemos hoje.

A potência do cuidado promovido por meio das artes, dos ofícios e da interação com animais introduzidos por Nise da Silveira ecoam nos mais diversos campos do saber. Cada um deles com seu método particular, contudo todos abrangem as artes, o corpo, o som e o movimento como potências capazes de proporcionar a "experiência vital", como traz a Musicoterapeuta Ruth Loureiro Parames (COSTA, 2008).

Ingold (2012) afirma que a "mente vaza", pautado na descrição de Deleuze e Guatarri sobre o transbordamento. Também Carlos Drummond de Andrade diz que "Ninguém é igual a ninguém. Todo ser humano é um estranho ímpar" (ANDRADE, 1989). Na conversa com estes autores percebe-se que é necessário mais que remédio para tratar o processo Saúde-doença enquanto fenômeno bio-psico-social (DUARTE, 1998).

A presente pesquisa constitui seu lugar, partindo das ressonâncias produzidas nessa busca, pois à procura de sonoridades, encontramos potência de vida, cultura, memórias e histórias de pessoas que eram introduzidas no sistema manicomial para não exporem socialmente o que se buscava esconder. Com o resgate da potência de vida, também procuramos problematizar, por meio de olhares diversos, o cuidado em liberdade como contraponto ao modelo manicomial.

Autoras:

Alice Rodrigues Brito dos Santos
Contacto: alicerbrito.s@gmail.com

Beatriz de Freitas Salles
Contacto: beatriz.salles@ipub.ufrj.br





PODCAST 9



Experiencias globales de Musicoterapeutas latinxs: el impacto en la formación y la identidad

En esta presentación, el liderazgo del Latin Music Therapy Network discute su percepción de la palabra “identidad,” y cómo el ser Latinx ha impactado en su educación y trabajo clínico.

La diversa formación hoy en Latinoamérica nos pone, como organización, a pensar en las distintas experiencias que vamos teniendo en nuestros países, tanto en la clínica como en la relación institucional y con nuestros pacientes.

Tanto las teorías de musicoterapia estudiadas dentro de las diferentes formaciones, y luego en el ejercicio profesional desempeñado en contextos latinoamericanos son posibles de ser llevadas Adelante, o no. Hablaremos de si es que estas variaciones, dadas por el contexto, pueden generar una nueva forma de teorización. Y desde aquí se desprenda una identidad especializada dentro de la musicoterapia.

A su vez ser latinx en el resto del mundo también nos deja en situación de adaptación permanente y con determinadas encrucijadas o beneficios que iremos sorteando en el transcurso de este podcast.

Autores:

Latin Music Therapy Network

Mariagracia Rivas Berger. Contacto: mrivasbe@gmail.com

Cecilia Di Prinzio. Contacto: info@musicoterapianorte.com.ar

Xochitl Palma. Contacto: xo240688@gmail.com

Diana Zavala Camacho. Contacto: dianaz.p192@gmail.com

Marianela Cordoba Saborio. Contacto: marianela@mcsmusictherapy.com





PODCAST 10

Mi cuerpo, mi territorio: De la palabra al canto



La presente propuesta relata la experiencia desarrollada en la práctica de Musicoterapia Comunitaria de la Maestría en Musicoterapia de la Universidad Nacional, durante el mes de agosto 2021 a julio de 2022, en el Barrio Egipto (primer barrio fundado de la Ciudad de Bogotá, Colombia). Su ubicación está enmarcada dentro un área marginal y olvidada de la ciudad, donde la comunidad es permeada por la pobreza y la violencia sistemática (60 años de conflicto entre pandillas). La comunidad se conforma en una dinámica filial, donde la componen alrededor de 4 familias extensas, abarcando 80 casas que varían de presentación, casas tanto de material de construcción como de material residual (madera, plástico y cartón).

Este proceso se desarrolló en alianza con la Fundación Buena Semilla, fundación de valores cristianos, que hace presencia en este territorio hace más de 20 años, buscando satisfacer las necesidades básicas de seguridad alimentaria y acompañamiento durante la jornada contraria a la escolarización de los niños, niñas y adolescentes, para evitar exposición a actividades que perpetúen la violencia, delincuencia y que van en contra de la construcción de un óptimo tejido social.

El proceso se fundamentó en los pilares de la musicoterapia comunitaria y se desarrolló metodológicamente bajo la investigación acción participativa, basado en un análisis crítico y centrado en la participación activa de los grupos implicados, en orientación a estimular la práctica transformadora y el cambio social.

El diseño de las sesiones, así como la implementación de las mismas, toma como punto de partida el Lineamiento de Creación Musical y Atención Psicosocial Comunitario del Ministerio de Cultura de Colombia. Éste se basa en desarrollar tres momentos que corresponden tanto a la experiencia única de una sesión como al proceso transversal de sesiones totales. Estos son: Encuentro, Creación participativa y Tejido de saberes.

1. **Encuentro:** Se buscó el reconocimiento entre los participantes, la exploración de diversos medios expresivos desde lo sonoro y las artes mixtas, una caracterización de las necesidades del grupo y la familiarización con las experiencias musicales en su diversidad (los cuatro métodos de la Musicoterapia). En este acercamiento se realizaron entrevistas al personal de la fundación y se definieron tres categorías de análisis para trabajar con la comunidad que surgieron a partir de las entrevistas y los diarios de campo y que guiaron los objetivos. Estas fueron: Musicalidad, Comunitas y Agenciamiento.





2. Creación participativa: Se desarrollaron experiencias creativas desde metodologías que abarcan lo visual, kinestésico y auditivo, desde la improvisación y la composición como formas expresivas de la conformación de un tejido social, el agenciamiento y su futuro empoderamiento, donde la música es el lenguaje principal que posee cada uno. Se buscó consolidar espacios para fomentar la apertura de canales de creatividad, comunicación, escucha y expresión, generación de sentido de colaboración, trabajo en equipo y liderazgo.

3. Tejido de saberes: Se propició un espacio para la consolidación de relaciones y la reflexión sobre el trabajo realizado. Nos acercamos a la conformación de un tejido social, con miras a un agenciamiento que aportará a la generación colectiva de saberes de los participantes, buscando promover la construcción del tejido social de los participantes y caracterizándose por la generación de acciones que fortalezcan la sana convivencia.

Transversal al proceso nos enfrentamos, como grupo en proceso de aprendizaje, a retos tanto personales como educativos:

- Introducirnos en una comunidad con un estigma social.
- Llevar una práctica musicoterapéutica en la comunidad acorde con la teoría.
- Descubrir las experiencias liminales en el ámbito comunitario.
- Ritual introyectado del rol de educador musical vs. rol de musicoterapeuta comunitario.

Para concluir, es un trabajo que implicó un recorrido continuo con la comunidad, siendo parte de este proceso de conformación y empoderamiento comunitario y que ha demostrado ser un camino posible para la construcción de tejido social desde acciones sustentadas en el potencial de bienestar que ofrecen las artes en general y, en específico, la música y la musicoterapia.

Participantes:

Ana María Ceballos Usuga
Contacto: anceballosu@unal.edu.co

Oscar Iván Cardozo Ruiz
Contacto: ocardoza@unal.edu.co

Gladys Cañón Reina
Contacto: gcanon@unal.edu.co





PODCAST 11



El Llamado del Tambor en la Espiral Resonante. Investigación de memorias ancestrales para aportar a una teoría y acción propias en la Musicoterapia Comunitaria en Latinoamérica

En la presente propuesta, el objetivo es compartir el trabajo que se viene realizando desde 2018 con el Podcast “El llamado del tambor” como estrategia de sistematización y difusión de partes de investigaciones sobre música, canto, danza y cosmovisiones ancestrales en Bolivia y Colombia principalmente, que me llevaron dimensionar el gran aporte que puede significar conocernos a nosotros mismos, nuestras raíces, para construir teoría y acciones propias en la Musicoterapia comunitaria, entre otros ámbitos. También se hablará de la Espiral Resonante, que desde su nacimiento en 2010 hasta la fecha fue mutando y madurando llegando a constituirse en una propuesta metodológica y teórica basada en un “retorno a uno mismo”, un llamado para mirar adentro, a nosotore@s mism@s, nuestras raíces, nuestr@s maestr@s, nuestra divinidad, nuestra historia, cultura, nuestras luchas y contexto socio-político concreto y relacional, de la cual algunos conceptos importantes son los procesos creativos, la descolonización, la memoria, y lo espiritual como un acto y vivencia cotidiana y actual.

Se compartirán, finalmente, algunos conceptos generales sobre las multidimensiones en que se comprende y acciona la música desde los legados ancestrales que nos pueden nutrir tanto, mirando experiencias en las que en la actualidad se opera de esta manera, genera transformaciones y el fortalecimiento del tejido comunitario de una manera muy inspiradora.

Autora:

Pamela Castañon Pinto
Contacto: espiralresonante@gmail.com





PODCAST 12

Aplicação da musicoterapia na modalidade remota no transtorno de espectro de autismo – TEA



Apresentação do caso: O Projeto Sinfonia Diferente tem como objetivos de auxiliar no desenvolvimento e socialização de pessoas com Transtorno do Espectro de Autismo (TEA), através de intervenções musicoterapêuticas. A metodologia que foi desenvolvida pela Musicoterapeuta Ana Carolina Steinkof é estruturada em quatro momentos. O projeto tem seu início pela inscrição e seleção de participantes, resultando em um grupo com TEA, e um grupo de pessoas voluntárias para acompanhar cada participante e sua família. As sessões semanais iniciam em pequenos grupos, sendo cada participante acompanhado/a de pessoa voluntária. Na sequência os grupos são agregados até formar um único, objetivando ao final culminar com uma apresentação pública com todas e todos participantes e incluído as pessoas responsáveis. Ao encerrar é feita a avaliação dos resultados. No sul do Brasil o projeto teve seu lançamento no ano de 2019, sendo coordenado pela musicoterapeuta Graziela Pires da Silva. A segunda edição, no ano de 2020 teve seu início no mês de junho, sendo sua aplicação na modalidade online devido ao distanciamento imposto pela Pandemia do Covid-19, e neste caso requisitando a participação de pessoa responsável durante a sessão principalmente nas situações de participante com quadro de TEA mais restritivo.

Discussão: Ao final do projeto na versão remota, até então inédita, se constituiu de importância realizar uma pesquisa para investigar e avaliar se as intervenções contribuíram para amenizar sintomas de ansiedade e no restabelecimento da rotina de participantes, em confinamento devido a pandemia. Através de protocolo autorizado pelo Conselho de Ética em Pesquisa (CEP) da Faculdades EST, de São Leopoldo, RS, a pesquisa qualitativa foi realizada através da aplicação de questionário à 8 pessoas responsáveis de uma amostra de 8 selecionados, todos do sexo masculino de um total de 34 participantes com TEA. Deram devolutiva ao questionário encaminhado 6 responsáveis da amostra de 8 participantes selecionados. Nas respostas obtidas com relação aos objetivos traçados, tanto com relação à ansiedade quanto à organização de atividades básicas foi considerado que por 66,7% que o projeto contribuiu um pouco.





Destaca-se como relevante o fato de que foi considerado pela totalidade das respostas que as intervenções musicoterapêuticas online não produziram estresse e contribuíram para potencializar o relacionamento entre participante e a pessoa responsável, sendo que estas também se beneficiaram das propostas desenvolvidas. Foi considerado que contribuiu de alguma forma para a interação e relacionamento de participantes com TEA em outros contextos. Também contribuíram para participantes ficarem mais calmos na seguinte proporção: 33,3% sim, 16,7%, um pouco e 50%, muito.

Comentários finais: Há que ser considerado a singularidade dos participantes avaliados, alguns apresentando graus mais severos e outros mais leves de TEA. Ficou destacado que mesmo que intervenções remotas possam apresentar problemas, como ruídos, dificuldades de conexão, ainda assim o projeto se configurou positivo pelo o fato de se caracterizar como a única atividade terapêutica ao longo do período do projeto e a partir da pandemia para a totalidade dos participantes que integraram a pesquisa. Também se destaca a atuação da pessoa voluntária na intermediação do processo, atuando positivamente para um engajamento na participação efetiva das sessões agendadas. Este detalhe reitera a importância da pessoa voluntária e a relação e diálogo estabelecido com participante e família.

Autoras:

Maryléa Elizabeth Ramos Vargas
Contacto: marylea@est.edu.br

Graziela Pires da Silva
Contacto: sinfoniadiferenters@gmail.com





PODCAST 13



Sumando voces en lo agudo

En el presente podcast se abordará la inserción de la musicoterapia dentro del ámbito de un hospital general de agudos. Entendiendo a la salud desde una perspectiva amplia en la cual se contemplan aspectos físicos, psicológicos, sociales, espirituales y culturales, es que resulta necesario el trabajo interdisciplinario para abordar a las personas y sus problemáticas en su complejidad, diversidad y de forma holística. Por esta razón, contaremos con la participación de profesionales de diversas disciplinas, con el fin de conocer su mirada en relación con el trabajo en el campo de lo agudo, las formas de intervención desde su especificidad, y su perspectiva en relación con las características del abordaje en este tipo de dispositivos.

A partir de considerar la importancia del trabajo en forma interdisciplinaria y la experiencia de las autoras como concurrentes de musicoterapia en un hospital general, es que surge la reflexión sobre la influencia de las características propias de lo agudo en la configuración de los tratamientos. Los tiempos de internación y la incertidumbre son algunas de las cuestiones consideradas por el equipo de musicoterapia a la hora de planificar una intervención terapéutica. Por otro lado, es relevante tener en cuenta el posible impacto generado por la hospitalización y sus consecuencias.

Entre estas, se encuentran la ruptura en la vida cotidiana de las personas, la alteración de su rutina, sus roles sociales, la despersonalización y el aislamiento, los cuales pueden resultar potencialmente traumáticos. Si bien cada experiencia es singular, estos factores a menudo motivan las solicitudes de interconsulta al servicio de salud mental y al equipo de musicoterapia, ya que repercuten en la salud de las personas hospitalizadas, condicionando en ocasiones, la evolución de los tratamientos y las intervenciones.

Autoras:

María Florencia Fernández. Contacto: fernandez.mflorencia1@gmail.com

María Belén Paladino. Contacto: belen.paladino@gmail.com





PODCAST 14

Trajectoria de um podcast de musicoterapia



Atravez o Podcast, é uma iniciativa criada pelos musicoterapeutas Daniel Santana e Gildasio Januário em 2020, ambos atuantes na cidade de São Paulo, com o objetivo de pautar reflexões, discussões, diálogos sobre diversos contextos, diagnósticos, a prática clínica, a pesquisa e as políticas públicas em nosso país, com convidados, sejam eles estudantes, cuidadores, pacientes e profissionais de diversas áreas que possam contribuir com o debate, que dialogam com a musicoterapia.

As gravações de cada episódio são feitas por meio online, o que facilita a participação de pessoas de regiões diferentes discutindo assuntos que se relacionam com a musicoterapia. A cada episódio são estruturadas perguntas norteadoras e um texto de abertura, a fim de contribuir para este processo, apesar de que a cada troca de ideias com as pessoas e as discussões que se sucedem, novas perguntas surgem, o que enriquece resultam em novas possibilidades de ampliar o debate.

O material em áudio é disponibilizado quinzenalmente em mais de dez plataformas de podcast e sua divulgação é feita por meio das mídias sociais (Instagram e Facebook) com o mesmo nome do podcast, além de grupos de conversas (WhatsApp) com profissionais e estudantes de musicoterapia.

No trabalho apresentado em áudio, descrevemos os principais pontos, estruturas e temas trabalhados nesse podcast, ampliando os olhares possibilidades de pesquisas mais estruturadas sobre esse tipo de ferramenta de comunicação e informação.

Autores:

Daniel Conceição Santana. Contacto: daniel.musicoterapia@gmail.com
Gildasio Januario de Souza. Contacto: giljanuariodesouza@gmail.com





Ponencias

¿QUÉ ESCUCHA EL MUSICOTERAPEUTA DE LA CULTURA DEL "OTRO"? EXPRESIVIDAD Y SALUD EN EL HOSPITAL PÚBLICO

En el contexto del ámbito hospitalario público de la Ciudad de Buenos Aires, los musicoterapeutas se vinculan cotidianamente con pacientes pertenecientes a poblaciones migrantes, en su gran mayoría de países limítrofes. Desde el equipo conformado por integrantes de la cátedra de Antropología de la Música de la Licenciatura en Musicoterapia de la Universidad de Buenos Aires (UBA), se llevó a cabo una investigación de tipo cualitativa, con el fin de conocer de qué forma circulan los aspectos culturales en la relación entre musicoterapeuta y paciente. Para recabar información referente a esta temática, se realizaron diferentes entrevistas a musicoterapeutas que se desempeñan en el Hospital Público con niños y/o adultos. Posteriormente se analizaron los datos recogidos utilizando categorías provenientes del campo de la antropología y de la musicoterapia.

En este trabajo se parte de la consideración de la cultura como un aspecto siempre presente en la interacción entre el musicoterapeuta y el paciente, ya sea de manera explícita o implícita. La propuesta es configurar una trama posible para comprender la práctica musicoterapéutica en su vínculo con la población migrante, a través de una perspectiva histórica de la noción de cultura. Son diversas las concepciones de cultura presentes y sedimentadas en nuestro contexto social. Abarcan desde una noción cristalizada, de sesgo colonialista, hasta una concepción flexible y dinámica.

El objetivo de esta ponencia es dar cuenta de cuáles son las nociones de cultura que atraviesan actualmente el discurso de los y las musicoterapeutas, y de qué manera éstas inciden en su desempeño profesional.

La música como cultura, es el andamiaje sobre el cual los modos expresivos del musicoterapeuta y del paciente se encuentran y confrontan. En la acogida que se da al "otro" y su cultura pueden deslizarse tanto preconceptos y posturas etnocéntricas, como aperturas e inclusiones. Estos diferentes posicionamientos nos invitan a problematizar la presunta universalidad de categorías como "salud" y "expresividad". Promover una escucha musicoterapéutica centrada en la cultura, puede enriquecer la reflexión sobre la práctica de cada musicoterapeuta en relación con un "otro", habilitando así la emergencia de nuevos cuestionamientos e interrogantes.

Equipo perteneciente a la Cátedra de Antropología de la Música,
Licenciatura en Musicoterapia, Universidad de Buenos Aires:

Mariana Berenstecher
Contacto: marianaberens@gmail.com

Karin Biegun
Contacto: karinbieguni@gmail.com

Selva Ciai
Contacto: selva.clai@gmail.com

Eugenia Riccomini
Contacto: eugeniaticcomini@gmail.com



USO DE LA TECNOLOGÍA MUSICAL DIGITAL/ELECTRÓNICA EN MUSICOTERAPEUTAS DE LATINOAMÉRICA

El uso de la tecnología digital y electrónica es cada vez más frecuente en todos los ámbitos de la vida diaria así como también en la práctica clínica de los musicoterapeutas. Para el propósito de este trabajo, la tecnología musical fue definida como la activación, reproducción, creación, amplificación y/o transcripción de música a través de medios electrónicos y/o digitales (Hahna et al., 2012). La presente ponencia busca explorar el uso de la tecnología musical digital/electrónica por parte de musicoterapeutas latinoamericanos.

Método: Se trata de un análisis descriptivo prospectivo a partir de encuestas online autoadministradas con preguntas orientadas a obtener información sobre:

- a) datos demográficos de los participantes.
- b) factores que podrían estar asociados al uso de la tecnología (formación recibida, área de desempeño, rango etáreo de población con la que trabaja, Pandemia por Covid-19).
- c) Tipos de tecnología utilizada y satisfacción con respecto a su uso; y
- d) Motivos sobre la no utilización de la tecnología en caso de aplicar. Las mismas fueron enviadas en idioma español y portugués mediante distintas redes sociales a la comunidad de musicoterapeutas latinoamericanos a partir de Mayo del 2022.

Resultados: Hasta el momento se han reclutado 181 encuestas aunque el periodo de recolección de datos aún está vigente. Ésta es una investigación en curso.

Discusión y Conclusión: Se espera compartir los resultados globales así como también por países describiendo los factores que actualmente influyen en el uso de las tecnologías musicales en la práctica clínica del musicoterapeuta a partir de la muestra obtenida.

Agustina Iturri

Contacto: aiturri@hospitalaustraledu.ar

Candela Castro

Contacto: ccastro@fieni.org.ar

Jimena Franceschi

Contacto: jfranceschi@fieni.org.ar

Camila S. G. Acosta Gonçalves

Contacto: mt.camilasangoncalves@gmail.com

TOMA ESSA CANÇÃO COMO UM BEIJO: REINVENÇÃO DA PRESENÇA PELA VOZ EM TEMPOS DE PANDEMIA

Considerado a organização do Congresso Latino-Americano de Musicoterapia em eixos temáticos e sendo um destes "Pandemia e Redes: construções em contextos de emergência", vimos apresentar o trabalho do "Toma Essa Canção Como Um Beijo" - projeto de Extensão Universitária apresentado pela professora Dra. Bianca Bruno Bárbara e sob a coordenação da Prof. Dra. Marly Chagas. O projeto é uma parceria entre Curso de Graduação em Musicoterapia da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ), a Residência em Psicologia Clínica Institucional do Instituto de Psicologia da Universidade do Estado do Rio de Janeiro (IP/UERJ) e o Laboratório de Pesquisa e Extensão em Psicanálise e Saúde (LaPsa/ UERJ).

Tendo sido apresentado em julho de 2021 e efetivamente posto em prática em setembro do mesmo ano, o "Toma Essa Canção Como Um Beijo" nasceu num contexto marcado por um número expressivo de mortes por COVID no Brasil. Num país que não cuidou de viabilizar a cobertura vacinal de sua população com a urgência necessária, o diagnóstico por COVID, à época de implementação de nossa ação em extensão, ainda era sinônimo de risco iminente à vida. Isso gerava, nas famílias dos afetados por tal doença, um estado de urgência subjetiva e uma angústia que exigiam atenção.

Num desenho compartilhado de cuidado oferecemos, por contatos telefônicos com os familiares dos pacientes internados em CTI, a possibilidade de envio de um recado de voz e de uma canção - marcadamente importante na história de vida de seu ente querido hospitalizado - que serão reproduzidos ao lado de seu leito.

Pretendemos com este trabalho sublinhar algumas das dimensões que nosso projeto carrega: 1. enquanto estratégia de interlocução com a comunidade - em tempos de pandemia; 2. em diálogos, parcerias e entrecruzamentos interinstitucionais e transdisciplinares que remetem à nossa preocupação tanto com a integralidade do cuidado a saúde, quanto com a complexidade da formação que deve conjugar aspectos técnicos, teóricos, clínicos e políticos; 3. a ética pautada pela escuta sensível ao que atravessa, coletivamente, a todos nós enquanto sociedade, mas que deixa marcas particulares em cada sujeito.

Por fim, esperamos destacar o quanto a arte, em especial a canção, pode ser produtora de subjetividades. Quando a canção se oferece como recurso ao dizer, verificamos efeitos de contorno à angústia que extrapola em momentos de risco à vida. No projeto aqui descrito tomamos a voz, que canta e/ou que manda recados, como reinvenção da presença em circunstâncias em que o isolamento se impôs.

As novas perspectivas de trabalho, a considerar a diminuição de demandas no CTI COVID, serão expostas na sustentação da aposta em possibilidades de se tomar uma canção como um beijo em outros contextos da vida, não tão fortemente marcada pelas ressonâncias de tempos pandêmicos.

Bianca Bruno Bárbara
Contacto: biancabruno@ipub.ufrj.br

Marly Chagas
Contacto: marly.chagas@ipub.ufrj.br

Bianca L. Vivarelli
Contacto: biancavivarelli@gmail.com

Márcia Bulcão de Moraes
Contacto: mtmarciabulcao@gmail.com

Emily Felix M. da Silva
Contacto: emillyfelix02@gmail.com

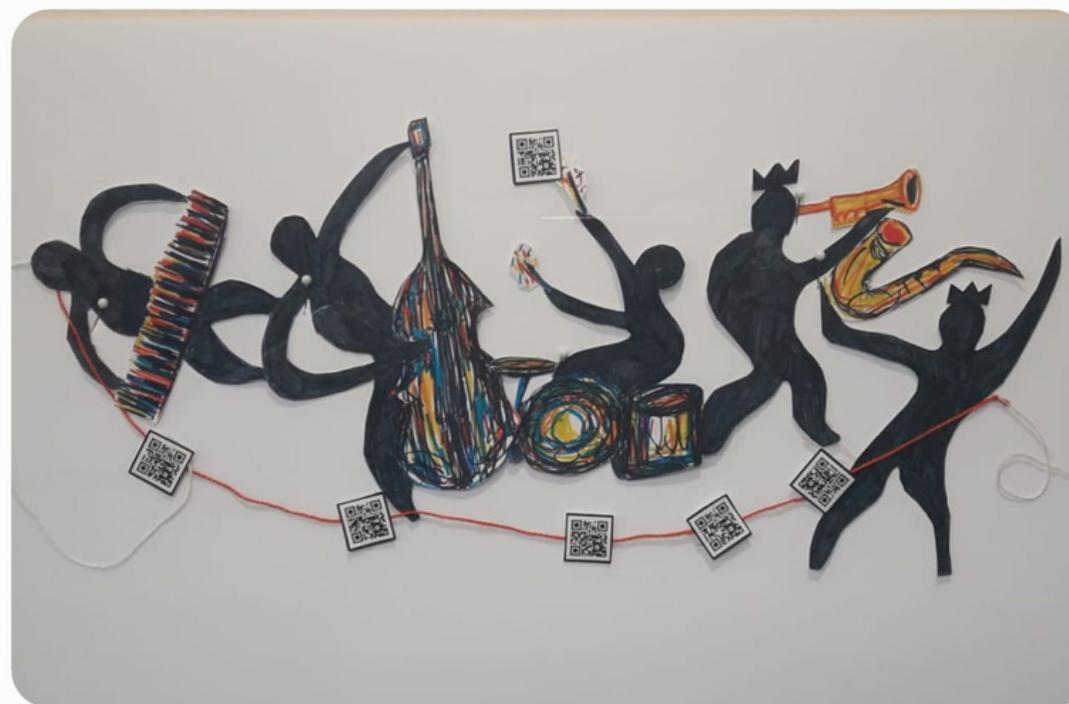
Fernando Souza Nicolau
Contacto: nicolau3d@gmail.com

Frederico de Araújo Dias
Contacto: redflutebox@gmail.com

Luciana Magluf R. P. de Gouvea
Contacto: lucianamrpgouvea@gmail.com

Renato Reis
Contacto: renatorm9@gmail.com

Victória Marques Barbosa
Contacto: vick.13@gmail.com



Mario Vera Silva

MUSICOTERAPIA E TECNOLOGIA ASSISTIVA - AUTONOMIA NO TOCAR E CANTAR

RESUMO

Apresentação do uso da tecnologia eyetracker dentro do setting musicoterapêutico com pacientes com deficiências motoras que impossibilitam ou dificultam o uso das mãos e da fala para tocar e realizar escolhas.

PALAVRAS CHAVES

- Musicoterapia, Tecnologia Assistiva, Eyetracker.

INTRODUÇÃO

No atendimento a crianças com deficiências motoras com dificuldades de tocar um instrumento com suas próprias mãos ou cantar, muitas vezes o próprio musicoterapeuta leva as mãos da criança ao instrumento e ajuda a tocar ou canta para ela. Dessa forma a musicoterapia se torna mais receptiva do que ativa.

A tecnologia assistiva nesse contexto vem para ajudar a dar autonomia no tocar ou cantar nas sessões de musicoterapia, por esse motivo o uso do dispositivo eyetracker (mouse ocular) pode contribuir para autonomia do usuário de musicoterapia dentro do fazer sonoro-musical.

Este trabalho foi desenvolvido a partir de 3 casos clínicos que utilizam o dispositivo do eyetracker em terapia para escolha de canções, tocar eyeharp e realizar atividades criadas no software Communicator 5.

Todos os casos são atendidos a domicílio e dentro de uma equipe interdisciplinar com fisioterapia, fonoaudiologia, terapia ocupacional e musicoterapia e em dois casos psicopedagogia.

EYETRACKER OU EYEGAZE

Mouse ocular que permite reconhecer para onde o usuário está olhando no computador, podendo ser utilizado para se comunicar, escrever, ligar youtube, etc.

EYEHARP

Instrumento digital controlado com o uso do eyetracker que permite pessoas com deficiência motora severa aprender a tocar música. Esse instrumento foi criado e testado pelo grupo de música e tecnologia da Universitat Pompeu Fabra Barcelona, Espanha.

TOBII COMMUNICATOR 5

É um software de comunicação alternativa que converte texto e símbolos em fala clara e oferece acesso ao computador, além de ser possível realizar jogos simples para pareamento, sequenciamento etc. com o uso inclusive de gravações externas.

CASOS CLÍNICOS

Caso 1 - Síndrome de Rett 8 anos, iniciou os atendimentos de musicoterapia com 1 ano e 9 meses, usa comunicação suplementar alternativa com auxílio do eyetracker, realizando escolhas através da sua prancha de comunicação de canções e instrumentos desejados. Quando completou 6 anos de idade iniciou o aprendizado pedagógico e foi incluída a psicopedagoga no atendimento musicoterapêutico incluímos o uso do eyetracker e atividades personalizadas no communicator.

Em trocas com a psicopedagoga foram realizadas duas atividades no seu communicator 5, uma com o uso de vogais onde a musicoterapeuta cantava um trecho da canção e a paciente completava com a vogal adequada olhando para ela no computador e outra atividade com o uso de uma canção composta para aprendizado das letras do seu nome. Nessa canção a melodia foi realizada a partir de uma pequena improvisação realizada pela própria usuária no eyeharp que foi gravada pela musicoterapeuta e utilizada na letra da canção.

Caso 2- Síndrome de Rett, 8 anos. Realiza atendimentos musicoterapêuticos a 10 meses. Usa comunicação alternativa com o uso do eyetracker. No início dos atendimentos solicitava ler livros e não mostrava muito interesse pelos instrumentos, assim foi improvisada a letra dos livros no violão e quando observado o interesse da usuária pela atividade foram criadas atividades no seu communicator com partes das improvisações realizada para que pudesse completar. Através dessa atividade começou a mostrar mais interesse pela musicoterapia e selecionar o que deseja tocar ou cantar.

Caso 3- Lesão encefálica infantil adquirida, 7 anos. Ao iniciar os atendimentos em musicoterapia, pai informou que ele gostava de tocar a canção "do, ré, mi, fá" no violão. Sendo assim, começamos a utilizar o eyeharp com ele, após verificar suas capacidades de resposta foram inseridas atividades de completar canções no communicator personalizadas conforme seu gosto musical.

Considerações Finais

O uso da tecnologia eyetracker ajuda a compreender melhor o potencial cognitivo dos pacientes e dar mais autonomia no fazer musical ativo. Além de expandir o número de técnicas musicoterapêuticas ativas que podem ser utilizadas.

Orlene Queila de Oliveira
Mt_queila@yahoo.com.br

HERRAMIENTAS PARA DECOLONIZAR LA ESCUCHA: UNA EXPERIENCIA ÁULICA

El presente trabajo forma parte del desarrollo del programa de la materia "Música, arte y cultura", en la formación de musicoterapeutas de la Universidad del Salvador, Buenos Aires, Argentina. Les estudiantes investigaron durante un cuatrimestre distintas formas de aproximarnos a la escucha de diversos estilos de músicas, revisando cuáles son los parámetros según los cuales escuchamos y aprehendemos aquello que oímos. Pretendimos construir colectivamente una metodología de permanentes re-preguntas y debates que se han visto enriquecidos con la gran diversidad de trayectorias con las que les estudiantes comienzan su trayecto académico en esta área. La etnomusicología y la antropología con sus diversos y amplios conceptos de cultura han sido una de las brújulas que nos han orientado a la tarea de deconstruir las escuchas y ayudar a trascender el pensamiento occidental de la música como arte, y empezar a pensarla como "sonido humanamente organizado" (Blacking, 1973) o como artes sonoras. A partir de un estudio de caso tuvimos como objetivo abordar formas de escuchas posibles que nos brinden información de contexto, carácter, preconcepciones, emociones y pensamientos que nos atraviesan en la labor que desarrollamos.

Leyla Yamila Mafud, Victoria Anders, Federico Candia, Milena Castagnino Adornetto, Constanza Deniard, Nicolás Fontán, Serafín García Muniain, Dolores Gaviola, Juana Gourdy Allende, Candelaria Guerzoni, Alma Guillan, Sofía Navarro Delettieres, Isabella Patrono, Rosario Pellejero, Solvejg Robertson Lavalle, Elena Rodríguez Iglesias, María Sarquis, María Soto Leal, Aviri Tomasetti

Contacto: leylayamilam@gmail.com

CONCEPTUALIZACIONES DE LA PRÁCTICA MUSICOTERAPÉUTICA DESDE LA PERSPECTIVA DEL PSICOANÁLISIS LACANIANO. ALCANCES Y LIMITACIONES.

En el presente trabajo se indagan algunas intersecciones posibles entre el psicoanálisis y la práctica musicoterapéutica tomando como eje los desarrollos en torno al lenguaje y la lengua. Éstos posibilitan conceptualizar dicha práctica cuyo campo se limita a estrategias de improvisación y canciones con sujetos posicionados fuera de discurso.

Se considera que estas operaciones de conceptualización posibilitan nutrir recíprocamente dos campos de saber disciplinar al indagar acerca del discurso sin palabras que las músicas prometen ser. Discurso cuya esencia es el lazo social y cuyo fundamento puede encontrarse en las relaciones de la música con la lengua.

Sebastián Gentili



Sonidos para Mirar. Autoras María del Rosario Castro y Yamila Giorgi

MATADOC-PB, INSTRUMENTO DE MUSICOTERAPIA PARA A AVALIAÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA NOS DISTÚRBIOS DA CONSCIÊNCIA (PORTUGUÊS BRASILEIRO)

Esta apresentação visa compartilhar o processo inicial do aprimoramento da tradução e da adaptação cultural de um instrumento de avaliação da consciência para o Português Brasileiro: MATADOC-PB. Primeiramente, apresentaremos a fundamentação e um breve histórico do MATADOC em sua língua original. Depois, traremos o processo de tradução e adaptação para o Português Brasileiro.

Diagnóstico, avaliação inicial e planejamento de tratamento são tarefas complexas no trabalho com pessoas com lesão encefálica adquirida grave, que têm um Distúrbio Prolongado da Consciência (DPC). Sabe-se que a modalidade auditiva é particularmente sensível para identificar a consciência em pessoas em estado vegetativo e que a localização auditiva pode ser um fator prognóstico em pessoas com DPC (CARRIÈRE et al., 2020). A música proporciona o aumento do alerta e a atenção em pacientes com DPC (O'KELLY et al., 2013). Porém, os atuais instrumentos comportamentais padronizados de avaliação da consciência apresentam desafios em medir a responsividade auditiva: alguns utilizam sons, como palmas, chamar o nome do paciente, campainhas, havendo pouca ou nenhuma atenção à música nem mesmo às preferências musicais (MAGÉE, 2018). O MATADOC, The Music Therapy Assessment Tool for Awareness in Disorders of Consciousness (Instrumento de Musicoterapia para Avaliação do Nível de Consciência nos Distúrbios da Consciência), é uma avaliação da

consciência com base na música desenvolvida na prática clínica e aperfeiçoada por pesquisas rigorosas -- padronizada como uma medida de diagnóstico e planejamento de intervenção para adultos com DPC (MAGÉE et al., 2014, 2016).

Sua subescala principal tem boa confiabilidade entre avaliadores (0,83) e teste-reteste (0,82), de acordo com critérios baseados em evidências para avaliações de DPC (SEEL et al., 2010). Tem consistência interna satisfatória ($\alpha = 0,76$) e excelente validade concorrente quando comparado a outra medida padronizada de avaliação da consciência em DPC (100% de concordância; $p < .001$). Sua versão pediátrica, the Music Sensory Instrument for Cognition, Consciousness and Awareness (MUSICCA - POOL et al., 2020) está sendo validada atualmente para uso com crianças e para tradução de instrumentos (ITC, 2017). adolescentes com DPC (N=80).

Recentemente, o MATADOC foi traduzido para o Português Brasileiro (MATADOC-PB). Sua tradução foi aperfeiçoada para garantir precisão linguística e sensibilidade cultural seguindo procedimentos delineados por diretrizes para tradução de instrumentos (ITC, 2017).

Estas diretrizes visam garantir a validade clínica e cultural dos testes e incluem orientações a: traduções diretas e reversas, consultas a especialistas do local, validade da adequação de itens, de escalas de classificação e

pontuação e da maneira como são aplicados, coleta de dados piloto e reavaliação, dentre outros (ITC, 2017).

A primeira etapa deste processo envolveu um painel de especialistas junto à investigadora principal e a colaboração de consultores externos, em reuniões e estudos para a adaptação cultural à realidade brasileira (GONÇALVES et al, 2022).

Nesta apresentação, o intuito é fornecer uma visão geral do MATADOC-PB: histórico e conceitos-chave, itens e protocolo de avaliação, enfatizando a discussão do painel de especialistas em relação à precisão linguística e à adaptação à diversidade cultural brasileira. Depois de dois anos de trabalho, a primeira edição do MATADOC-PB está finalizada. A próxima etapa envolverá a capacitação de musicoterapeutas que trabalham com populações minimamente responsivas. Tal capacitação está prevista para os dias 20 e 21 de maio de 2023 na modalidade online.

Grupo de Estudos MATADOC-PB

Camila F. Pfeiffer.

Contacto: C.Pfeiffer@artez.ne

Camila Siqueira Gouvêa Acosta Gonçalves.

Contacto: mt.camilasgongoncalves@gmail.com

Cléo Monteiro França Correia.

Contacto: cleomfcorreia@gmail.com

Claudia Regina de Oliveira Zanini.

Contacto: mfclaudiazanini@gmail.com

Wendy L. Magee.

Contacto: wmagee@temple.edu

¿COLONIALISMO, TERRITORIALISMO O COLABORACIÓN? PROPUESTAS INTERNACIONALES QUE FOMENTAN EL DESARROLLO DE LA MUSICOTERAPIA EN LATINOAMÉRICA

La colonización de la información y el quehacer profesional son, sin duda, un mal que aqueja a Latinoamérica desde hace siglos (Moraña, 2018). No es ningún secreto que las profesiones en Latinoamérica se formaron a partir de modelos educativos, culturales y de pensamiento provenientes de Europa y, durante el siglo XX, de Estados Unidos. Esto ha generado múltiples tensiones que, con frecuencia, han acallado las voces y saberes de culturas originarias y de aquellas creadas de la mezcla (o choque) de culturas en diferentes regiones de Latinoamérica (Moraña, 2018).

Considerar la colonización -y decolonización- de saberes es un imperativo para el desarrollo de nuestros países. Por otra parte, la actividad no ponderada de decolonización corre el riesgo de caer en territorialismos que exacerbaban el aislamiento, el retraso en el conocimiento y la exclusión de oportunidades, dada la falta de intercambio que promueve el desarrollo en cualquier disciplina (Vallega, 2018). Entendiendo las identidades sociales como una serie de relaciones que no pueden ser pensadas con independencia del sistema que las envuelve y al cual pertenecen (Castro-Gomez, 2018), presento la idea de que la musicoterapia en Latinoamérica requiere de una actividad de colaboración multidireccional, intencional, asertiva y propositiva, que refleje las sociedades latinoamericanas actuales. Esta visión incluye la

comprensión de que vivimos en un mundo donde la información se mueve mucho más rápido que las personas, que las necesidades de unos afectan a todos, y que es imposible proponer soluciones locales sin considerar sus efectos globales. Esta ponencia presentará ejemplos concretos de colaboración internacional en musicoterapia desde una perspectiva global, plural y diversa, que están enriqueciendo el quehacer latinoamericano con los recursos de países donde la musicoterapia tiene mayor apoyo y recursos, y que a la vez evidencian los conocimientos surgidos de Latinoamérica hacia públicos de países desarrollados, creando así un bucle de conocimiento que beneficia a todos.

La ponente tiene experiencia vivida de formarse como musicoterapeuta en Estados Unidos, regresar a desarrollar práctica clínica en México por más de una década, con la consecuente necesidad de adaptar música, técnicas y métodos a un contexto social muy diferente, y posterior formación de doctorado, trabajo y residencia en EUA, continuando alianzas, colaboraciones y proyectos en su país de origen y en Latinoamérica. Esta presentación puede, tal vez, contribuir al diálogo de decolonización al señalar vías de colaboración futuras y en curso.

Eugenia Hernández-Ruiz
 Contacto: eugenia.hernandez.ruiz@asu.edu

LA PERSPECTIVA COMUNITARIA EN MUSICOTERAPIA: HACIA UNA CONSTRUCCIÓN SITUADA. DESAFÍOS DE UNA FORMACIÓN DE POSGRADO

No queremos ser más esta humanidad. Rayaremos sobre los himnos sagrados esta frase, sobre las maravillosas páginas universales, en cada una de las Ciencias y sus tomos, hasta en cada una de las Bellas Artes, que lo único que han hecho es bien repetir el único libreto viejo, para que nada cambie. Susy Shock.

Proponemos una invitación a la conversación, a pensar-el-pensamiento de las construcciones de la musicoterapia en nuestramérica, a mapear posibilidades, a formular preguntas y pensar problemas, no soluciones. No pretendemos hablar de lo que es 'la musicoterapia comunitaria' y debiera ser la formación de las/es/os musicoterapeutas latinoamericanas/es/os, sino de lo que nos pasa cuando nos enfrentamos a la complejidad de los contextos de intervención y qué herramientas nos brinda la academia en nuestra formación, articulando esas preguntas desde nuestro recorrido como colectivo de musicoterapeutas orientadas/es/os en Salud Comunitaria.

Pensar el pensamiento no es pensar buscando respuestas a los problemas sino pensar lo que nos afecta en relación con las cosas en nuestro hacer, pensar el campo de intervención como oportunidad para desafiarnos a generar preguntas, sin intentar respuestas únicas (Duschatsky, Aguirre, 2013), sino a partir de una relectura de la historia que nos atraviesa y nos constituye como disciplina y como profesionales de la salud. Pensar-nos en preguntas que nacen de la propia experiencia, con la

intención de encarnar realidades vivas desde las palabras y no conceptos de "libretos otros" que se repiten desde la hegemonía de un sistema que se erige como verdad en nombre de "La Ciencia, para que nada cambie".

El recorrido de 19 años como Colectivo85 nos ha convocado en torno a las relaciones que entre música, salud y comunidad pueden establecerse cuando la praxis profesional se desarrolla desde una perspectiva situada en nuestros territorios atravesados por problemáticas complejas. Este colectivo se ha caracterizado por buscar espacios de pensamiento con referentes del campo de la Salud Comunitaria y de la musicoterapia y desde el año 2013 hemos generado diversos espacios de formación, siendo la Diplomatura en Musicoterapia Comunitaria de la Universidad Favaloro, un nuevo punto de anclaje dentro de la educación formal de posgrado que acredita los saberes en nuestro país, Argentina.

Tomándonos de las fibras que las epistemologías del sur nos brindan, vamos entretejiendo en esta compleja trama dialógica que nos interpela. Desde un tiempo a esta parte pensar-nos en preguntas nos ha llevado a leernos desde nuestramérica. Leernos, escucharnos, encontrarnos con otras/es/os en las propias voces, en las voces de nuestras ancestras, en las voces de las comunidades originarias, en una profunda necesidad de desarmar caminos signados por una perspectiva eurocentrada que

se ha encargado de silenciar y acallar saberes otros. Transitar estos espacios sociales desde la diversidad y la heterogeneidad nos ha caracterizado como Colectivo85 dentro de una comunidad profesional que nos nutre y a la vez nos demarca lugares y pensamientos que, en ocasiones, nos son ajenos.

De Sousa Santos (2018) plantea que la epistemología tradicional con la que las universidades nos forman responde a lógicas monoculturales del saber: representa una visión única del mundo. Estas lógicas han contribuido al dominio histórico de occidente, acallando y denostando prácticas y saberes propios de las culturas colonizadas. En contraposición, el autor marca la necesidad de construir conocimiento desde una ecología de saberes: a partir del diálogo entre visiones siempre parciales, por lo que constituye un espacio social desde la diversidad y la heterogeneidad; un espacio en el que la parcialidad es condición para generar el conocimiento racional, un conocimiento que estará en diálogo permanente con otros.

A partir de estas consideraciones, presentaremos los ejes centrales que desde la perspectiva de la Musicoterapia Orientada en Salud Comunitaria desarrollada por el Colectivo85, forman parte de la currícula de formación del posgrado en Musicoterapia Comunitaria que se dicta desde este año en la Universidad Favaloro y que representa un enorme desafío y una gran oportunidad para el crecimiento de una propuesta epistemológica situada.



Reina madre ~ Noe Melgarejo

Colectivo 85

Mariana Demkura

Contacto: mdenkura@yahoo.com.ar

Cecilia Isla

Contacto: ceciliaisla@gmail.com

MUSICOTERAPIA EN EL MANEJO DEL DOLOR EN EL ÁMBITO HOSPITALARIO. PRESENTACIÓN DE CASOS

Según la OMS, el dolor es la causa más frecuente de consulta médica. La Asociación Internacional para el Estudio del Dolor definió el dolor como "una experiencia sensitiva y emocional desagradable, asociada a una lesión tisular real o potencial". Es considerado tanto como una respuesta normal, fisiológica y predecible del organismo frente a una agresión química, física o traumática, como también una experiencia subjetiva de sufrimiento y padecimiento mental y psicológico.

El presente trabajo tiene como objetivo dar cuenta del impacto del uso de experiencias musicales dentro de un encuadre musicoterapéutico en el ámbito hospitalario para el manejo del dolor en todas sus dimensiones.

Para esto, se abordará el concepto de dolor físico, psíquico y emocional, tomando a diversos autores. Además, el equipo de pasantes del programa de extensión "Musicoterapia Clínica y Preventiva en el ámbito hospitalario", a cargo de la Lic Karina D. Ferrari, presentará algunos casos que permitirán ejemplificar de qué manera influye una experiencia musical en la disminución de la percepción del dolor.

Andrea Barresi
Contacto: andbar.9917@gmail.com

Jimena Ramírez.
Contacto: jimenarami986@gmail.com

Nicolás López
Contacto: nicohlopez9@gmail.com

Adrián Darío Pérez
Contacto: adriandarioperez22@gmail.com

Valentina Martínez Bonfill
Contacto: martinezbbonfill@gmail.com

Oscar Santa Cruz
Contacto: oscarsantacruz147@gmail.com

EXPERIENCIA DE MUSICOTERAPIA COMUNITARIA EN MUJERES CON UN EMBARAZO EN CONFLICTO EN TIEMPOS DE COVID

La gestación comúnmente es asociada con la realización de lo que significa ser mujer; sin embargo, algunas mujeres durante este proceso se ven enfrentadas a situaciones poco favorables que impiden o dificultan su posibilidad de asumirla, haciendo que ésta sea conflictiva y, en algunos casos, optando por la adopción como la mejor alternativa.

La comprensión de un embarazo en conflicto se debe ver bajo el lente de que aspectos físicos y emocionales se pueden ver afectados, por ejemplo, cuando suceden situaciones como: un embarazo a temprana edad, factores de riesgo en la salud y posibles implicaciones tanto para la mujer como para el bebé, la falta de recursos económicos para atender necesidades básicas, cuando la gestación es producto de abuso sexual o cuando las redes de apoyo son invisibles y/o inexistentes.

En Colombia, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), se encarga de regular el Lineamiento Técnico Administrativo para el funcionamiento del Programa de Atención Especializada "Casas de Madres Gestantes", en el cual señalan el marco y las directrices por las cuales se rige la atención de las mujeres gestantes y que pueden tener un embarazo en conflicto, así como aquellas que están en periodo de lactancia, velando por el restablecimiento de derechos tanto de la madre como de los de su hijo o hija nacido o por nacer.

La Casa de la Madre y el Niño es una fundación que desde

1942 brinda acompañamiento integral y, a través de la adopción, ha posibilitado que muchos niños tengan una familia que les permita ver la vida de una manera diferente a través del lenguaje del amor.

El relato de esta experiencia enmarcada en este contexto describe el trabajo que se realiza dentro de la práctica del Laboratorio de la Maestría en musicoterapia de la Universidad Nacional de Colombia en las instalaciones de la Casa de la Madre y el Niño.

Para ello, es necesario reconocer los factores sociales y culturales por los que atraviesa la población, sus necesidades, potencialidades, su noción de salud y también, la manera en que se relacionan con la música; de manera que se promueve una interacción desde la horizontalidad, para permitirles sentirse escuchadas, reconocidas como iguales, buscando la potencia en la musicalidad e incentivándolas a partir de las experiencias propias de la musicoterapia.

El proceso se desarrolla desde las cuatro experiencias principales de la musicoterapia (improvisación, composición, re-creativas y receptivas) y para el seguimiento se usan herramientas propias de la investigación cualitativa como el diligenciamiento de diarios de campo, matrices de categorías (algunas propias del fundamento teórico y otras que surgen de la población), siendo rigurosos en todo momento y respondiendo a los

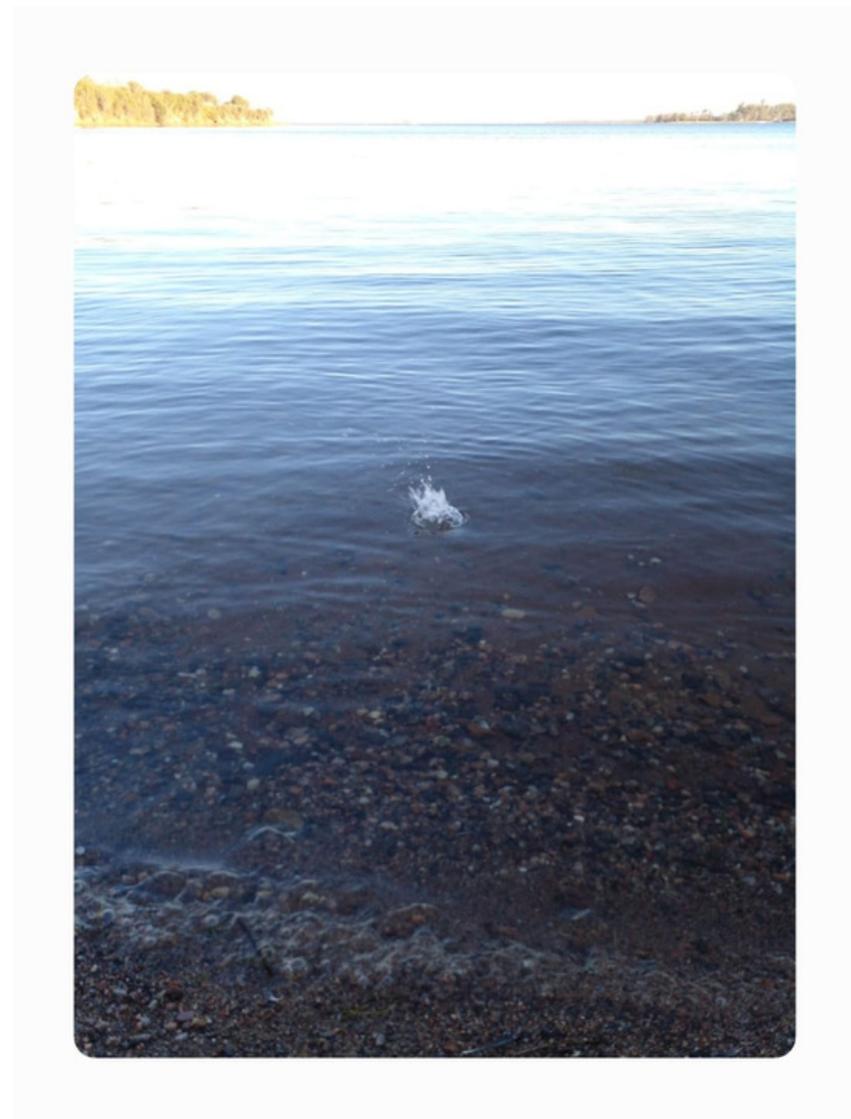
objetivos planteados, coherentes con el contexto y con el grupo de mujeres gestantes.

Dentro del proceso surgen composiciones musicales que permiten plasmar diferentes temas, (acuerdos grupales, mensajes hacia otras mujeres y experiencias de vida divertidas).

La observación rigurosa del proceso permite evidenciar que mediante las sesiones se establece una estructura grupal (ritual), se incentivan las relaciones directas y no diferenciadas (communitas), se facilita el agenciamiento, la expresión emocional y el musicar. Para las mujeres participantes, permitirse vivir experiencias de exploración grupal instrumental permite una apertura a su creatividad y conexión con la musicalidad, tanto individual como grupal, y en la medida en que se permiten vivenciar y encontrarse en la música, surgen reflexiones frente a su vida.

Andrés Felipe Salgado Vasco
Contacto: afsalgadov@unal.edu.co

Ana María Rodríguez Barreto
Contacto: anmrodriguezba@unal.edu.co



Pluk! María Eugenia Quiben

MUSICOTERAPIA Y MOVIMIENTO MAKER: CREACIÓN DE INSTRUMENTOS MUSICALES ELECTRÓNICOS JUNTO A NIÑOS Y PRE-ADOLESCENTES

El desarrollo del fenómeno cultural denominado Movimiento Maker se basa en la colaboración en redes sociales físicas y virtuales. Bajo la premisa del "Hazlo tú mismo" (Do It Yourself - DIY), el bajo costo de componentes electrónicos facilita la elaboración de herramientas a medida de cada usuario. Esta tendencia redefine la relación de la sociedad con la tecnología.

En Musicoterapia, se puede incorporar la filosofía del Movimiento Maker con la fabricación propia de instrumentos musicales electrónicos y fomentar la colaboración individual o grupal. Ello permite que los usuarios ideen, planifiquen, desarrollen y pongan en práctica los resultados en base al intercambio entre pares.

La construcción de dispositivos requiere de una placa digital basada en Arduino, que es una plataforma de hardware libre. Esta se programa con el software libre de entorno visual Scratch y se asignan eventos sonoros en diferentes zonas del instrumento creado.

Esta experiencia se lleva a cabo en el centro de neurorrehabilitación "Siete Sentidos", en la ciudad de Gral. Roca (Río Negro, Argentina). Allí asisten personas con dificultades en el aspecto cognitivo, motor, sensorial y/o emocional. Para la realización de cada proyecto, se considera la instancia del proceso terapéutico interdisciplinario del usuario de manera individual o grupal. Este proyecto ha sido realizado articulando las áreas de Musicoterapia y Psicopedagogía.

Se plantean los siguientes objetivos:

- Estimular y fortalecer funciones ejecutivas junto con aprendizajes formales como la alfabetización y el razonamiento lógico-matemático.
- Implicar al usuario en su propio proceso de aprendizaje.
- Idear, planificar y desarrollar habilidades en la construcción objetos sonoros.
- Promover la socialización y participación expresiva junto a pares.
- Potenciar la exploración y programación de las posibilidades sonoras digitales.

En primera instancia, se explica al usuario los pasos necesarios para la construcción de un instrumento musical táctil. La realización comienza con la ideación del producto considerando su deseo e interés. Se confecciona la lista de elementos necesarios y se elabora un cronograma de cada etapa. Sobre el diseño en papel, se designan los sectores donde se deberá tocar para "lanzar" un sonido. Cada zona posee un circuito con materiales conductivos conectados a la placa Arduino. Luego, se definen los sonidos correspondientes a cada región. Esto se realiza con el software Scratch. De acuerdo con sus posibilidades, el usuario es guiado en la programación de un entorno visual por bloques. El programa permite guardar varias configuraciones de paquetes de sonidos. Así, el usuario dispone de múltiples sonidos por cada sector táctil diseñado en un mismo instrumento.

Conclusión

Los niños se muestran curiosos en la realización de cada proceso. Existe una apropiación del instrumento musical creado al ser partícipes de cada etapa. Durante un juego que involucra ensamblar materiales concretos, se presentan obstáculos donde hay que reflexionar y buscar soluciones en grupo. La búsqueda de eventos sonoros para asociar al dispositivo fomenta la creatividad donde se compromete la expresión plástica y musical. El usuario incorpora su producción en el setting musicoterapéutico dejando su huella personal en el proceso terapéutico.

Delalande refiere que los niños pequeños son músicos "concretos". Descubren todo tipo de cuerpos sonoros explorando elementos para generar familias de sonidos. Y en este tipo de actividades también idean, construyen y asocian sonidos como una especie de "luthier digital". Así, en esta instancia de producción colaborativa y de pertenencia grupal, se promueve un espacio para actuar y resolver obstáculos junto a otras personas favoreciendo su rol en el desarrollo de una sociedad donde prime el cooperativismo.

Sergio Adrián Orellana.
Contacto: orellanasrg@gmail.com

Miriam Ortega.
Contacto: mortegapsp@gmail.com

TENGO EL CORAZÓN CON AGUJERITOS: MUSICOTERAPIA EN LA UNIDAD CORONARIA

En la actualidad, existe una tendencia a incorporar Musicoterapia como disciplina no farmacológica en unidades de cuidados intensivos, con el fin de trabajar desde una perspectiva de humanización y mejorar la calidad de vida de las personas durante su internación en dichas áreas.

Al hacer foco en la unidad coronaria, la evidencia científica relaciona la enfermedad cardiovascular con trastornos de ansiedad y emocionales. El presente trabajo busca dar cuenta del impacto del abordaje musicoterapéutico focal en el nivel de ansiedad de personas internadas en dicha unidad crítica.

Para tal fin, se realizó un análisis descriptivo de la población, y se aplicó la escala VAS Ansiedad a 40 pacientes internados en la unidad coronaria del Sanatorio San José, en CABA, antes y después de la intervención musicoterapéutica. Además, se desarrollaron dos estudios de caso en profundidad, para ilustrar con mayor claridad el impacto de este abordaje.

A partir del análisis realizado, se observó que la intervención musicoterapéutica focal tiene un impacto significativo en la reducción del nivel de ansiedad, y por lo tanto, puede mejorar la calidad de vida de las personas durante su internación.

Los resultados obtenidos en este trabajo, evidencian la importancia de la incorporación de disciplinas no farmacológicas que contemplen al ser humano de manera integral a las unidades de cuidados críticos.

Agustina Belén Suárez.

Contacto: agustinasuu@gmail.com

Luciana Carballido

Contacto: lucballido@gmail.com

Melina Díaz Kipersain.

Contacto: mdiazkipersain@gmail.com

Abigail Marra

Contacto: marraabigail@gmail.com

SENTI/PENSAR CON LA MADRE TIERRA: PAISAJES SONOROS COMO CORPO/TERRITORIOS DEL HABITAR EL MUNDO... EXPERIENCIA MUSICOTERAPÉUTICA HUMANISTA

En la ponencia compartimos la síntesis de la investigación sobre experiencias musicoterapéuticas construidas a través del taller Paisajes Sonoros, trayectos y memorias. Territorios del habitar el mundo nuestros cuerpos, Sentipensar con la madre tierra (Escobar, 2016).

Este taller sirve de mediación y andamiaje epistémico entre la Musicoterapia Humanista (MTH) y la Comunitaria (MTC), desde horizontes descolonizadores a partir de la concepción del sentipensar con la madre tierra, se desarrolló como experiencia sonora en la modalidad virtual por la situación pandémica (y sindémica), en diversos contextos desde la fenomenología de sus condiciones, en tres estados (provincias/departamentos): Puebla, Oaxaca y Zona Metropolitana del valle de México; intervenciones sonoras con colectivos de estudiantes y docentes de educación básica, educación indígena, telesecundarias y de educación superior.

En el desarrollo de la ponencia, en el primer momento realizamos la sustentación teórico conceptual del proceso de investigación: la experiencia de escuchar, habitar el mundo y sus vínculos con las sensaciones y emociones desde nuestros cuerpos volitivos, como formas epistémicas de saber y conocer. Estar, habitar y escuchar el mundo implica la comprensión de relaciones vinculantes sonoras configuradas desde nuestros-sentidos.

Así, tanto Paisajes sonoros, como Identidades (ISO) y Memorias Sonoras se conjugan en una experiencia de la alquimia sonora de la corporalidad y las emociones al habitar el mundo. Se cierra, con un acercamiento a las ideas de: sentipensar, comunalidad, justicia social y colonialismo, reconociendo las heridas y significaciones, buscando una aproximación creativa al diálogo entre la MT-Humanista y la MT-Comunitaria latinoamericanas en sus horizontes descolonizadores.

Como segundo momento se muestra la estructura y andamiaje del taller y las diferentes producciones sonoras y gráficas realizadas por cada colectivo, dentro de las actividades nos encontramos con los paisajes sonoros y recuerdos: caminos/sonidos, flores, dolores y árboles que están en nuestros territorios y que resuenan. Se construyen caminos metodológicos, como la figura de "atrapa sonidos" en la reflexión sobre los corpo/territorios (como madre tierra) seres vivos humanos y no humanos. Al cierre, se señalan los resultados de esta investigación-intervención en cuatro zonas, concebidas como regiones de análisis y comprensión.

1. Zona teórico-epistémica. La inteligibilidad epistémica de la fenomenología como eje central del corpus teórico de la MTH, a través de los cauces (y de las causas) de la experiencia y la fenomenología sonora, en las formas de estar y habitar el mundo; implica un horizonte social en la elaboración de sentidos básicos y fundamentales en la existencia y en el (re) existir, como proyecto político de las emociones.

2. Zona disciplinar. Comprender a la MT-Humanista como encuentro y síntesis de diversas escuelas de pensamiento, y como construcción fenoménica de la experiencia sonora en los sentidos terapéuticos, resulta un trabajo teórico-metodológico y una escuela dentro del campo de la Musicoterapia.

3. Zona Interdisciplinaria (descolonizadora 1). Propiciar el encuentro desde la MT-Humanista con la MT-Comunitaria, a través del reconocimiento de ideas contemporáneas de nuestras Américas Latina (en plural) y con los movimientos de diversos colectivos que rebasan la idea fragmentaria de "grupos sociales", en donde a partir del sentipensar se buscan nuevas formas de (re)existencia, se produce un encuentro fructífero entre la MT-Humanista y la MT-Comunitaria (latinoamericana), como señala Boaventura de Sousa Santos, se trasciende hacia una lucha por una Justicia Epistémica entre saberes, implicando a los sonoros.

4. Zona de comprensión de la emergencia de nuevos horizontes: humanismos y humanidades (descolonizadora 2). En relación al sentipensar en la búsqueda de nuevos horizontes; en donde las intervenciones sonoro/terapéuticas gestan formas alternas de humanización/humanidad, los sentidos para un nuevo espacio de configuración descolonizadora, ante las improntas coloniales y sus heridas. La perspectiva de la MT-Humanista permite la reflexión constante con la escucha activa de: "la madre tierra" de nuestros cuerpos/piel/territorios en el habitar el mundo.

Patricia Medina Melgarejo.
Contacto: patymedmx@yahoo.com.mx

Karen Weber Penninck.
Contacto: karenweber2000@gmail.com

Ernesto Erdmenger Orellana.
Contacto: ernesto.erdmenger@gmail.com

Elizabeth Wanda Luna.

MUSICOTERAPIA EN EL ABORDAJE DEL CONSUMO PROBLEMÁTICO DE SUSTANCIAS

La Asociación Civil Programa Asistencial San José es una institución que trabaja para la recuperación de personas con consumo problemático. La población es mixta y de variada edad entre 18 y 60 años. El abordaje es Integral, Social y Comunitario, situado en el marco de la salud mental comunitaria y en concordancia con la ley nacional 26.657.

La experiencia musical en el ámbito del consumo, dentro de un encuadre terapéutico, ofrece mayor adherencia al tratamiento, fortaleciendo los lazos vinculares y habilitando nuevas experiencias comunicativas y expresivas. Además, admite la posibilidad de conectar con las propias emociones ofreciendo el espacio para explorar cuáles serían los factores de riesgo de consumo y abordar, de esta manera, la construcción de medidas de cuidado.

La búsqueda de la autenticidad interpersonal e intrapersonal es fundamental para el tratamiento de adultos dependientes de sustancias y para el logro de resultados positivos en el tratamiento, dado que, al relacionarse a través de un yo falso, pueden evitar y negar la verdad sobre ellos mismos y sus problemas.

La música puede ser útil para involucrar a los participantes en el tratamiento al romper las defensas, facilitar la comunicación en torno a intereses comunes, permitir que los participantes se expresen de nuevas maneras y aumentar la autoconsciencia al facilitar un encuentro consigo mismo.

Las propuestas de musicoterapia, como la composición de canciones y el análisis de letras, pueden ser útiles por su capacidad para compartir partes internas o inconscientes del participante que, de otra forma, permanecerían ocultas. Además, la música les permite acceder a los sentimientos, lo que resulta en un aumento de la autoconfianza y la autoestima. De manera similar, compartir y discutir canciones puede ser beneficioso para los participantes, ya que estas propuestas pueden aumentar la consciencia y la capacidad de expresar sentimientos.

La importancia del procesamiento verbal de las experiencias musicales es fundamental, dado que en este contexto se refiere a la discusión grupal de una propuesta donde el musicoterapeuta provoca reacciones inmediatas de los participantes.

Desde la experiencia podemos dividir el proceso terapéutico en 2 etapas: una primera etapa de expresión sonora, en la cual los sujetos participan desde la pura exploración de los parámetros del sonido; la segunda etapa permite observar que el uso de los parámetros del sonido y el lenguaje musical comienza a complejizarse, y se comienza a conformar un discurso sonoro.



A su vez, cada encuentro está pensado en tres momentos: caldeamiento: se divide en dos partes, una de descarga y otra de conexión; proceso: trabajo puramente musical desde las técnicas que ofrece Kenneth Bruscia; y reflexión: la puesta en palabras de lo que aconteció en la escena musical.

Adrián Benzacar
Contacto: adrianbenzacar@gmail.com

INTRODUCCIÓN A LA MUSICOTERAPIA GLOBAL

La mayoría de los países del mundo relacionan a la musicoterapia como una profesión de la salud que, dentro de una relación terapéutica, aborda las necesidades físicas, emocionales, cognitivas y sociales de las personas. Aunque esta no es una idea universal de la musicoterapia y dependiendo de la ubicación geográfica, los países o grupos étnicos definen, practican y aprenden sobre la musicoterapia de diferentes maneras. Está claro que la profesión está evolucionando y cambiando radicalmente.

Solo en el caso de Latinoamérica, por ejemplo, existen aproximadamente 11 países que tienen asociación de musicoterapia, y otros 11 que no tienen asociación. De los países que tienen asociación, 7 de ellos tienen formación profesional en musicoterapia y uno tiene formación pero no tiene asociación. A su vez existe un aproximado de 11 países que no tienen formación en musicoterapia pero sí tienen asociación. De todos estos países, cada uno tiene su propia definición de Musicoterapia. De 10 países que tienen formación profesional en Musicoterapia, 4 ofrecen licenciaturas, 2 ofrecen maestrías y 4 ofrecen post títulos. Ninguno de estos países tiene el mismo currículum de musicoterapia, sino que han desarrollado sus propios currículums dependiendo de sus contextos sociales.

Esta profunda complejidad de la región latinoamericana es un reflejo del laberinto de la musicoterapia como profesión, práctica y concepto. La diversidad de la musicoterapia en el mundo, combinada con el rápido desarrollo de la tecnología, la hiperglobalización, el hipercapitalismo, y el desarrollo de los graves problemas del siglo XXI (medioambiente, guerra nuclear, etc.), nos obligan a redefinir, re-estructurar, y repensar la musicoterapia como concepto.

Esta presentación tiene como objetivo presentar un modelo llamado Musicoterapia Global, que redefine la musicoterapia utilizando estructuras de pensamientos modernos que van acorde con la complejidad del mundo que vivimos en la actualidad. En esta presentación deconstruimos la definición de la Asociación Americana de Musicoterapia (AMTA), y conversamos sobre los cambios de paradigmas necesarios para llegar a la definición de Musicoterapia Global.

Patricia Zárate
 Contacto: pperezl@berklee.edu

EXPERIENCIA DE MUSICOTERAPIA COMUNITARIA EN JÓVENES EN CONFLICTO CON LA LEY

Gran parte de la realidad juvenil en América Latina se sitúa en escenarios de pobreza, exclusión, marginación y violencia. En el contexto colombiano, la intolerancia, el conflicto armado, el narcotráfico, el paramilitarismo y la criminalidad común y organizada hacen que el entorno cotidiano sea violento, siendo un reto por parte de la juventud colombiana construir relaciones pacíficas.

Frente a los jóvenes que ejercen distintos tipos de violencia y cometen actos delictivos, es necesario considerar causas a nivel estructural y entender que la falla en el proceso de socialización no se da únicamente por un error del joven, sino que, por el contrario, es una equivocación de todos, aceptando que la socialización en su entorno está deteriorada y que, en consecuencia, la reconstrucción de ese proceso de socialización ha de hacerse mediante un abordaje con el individuo y en sociedad.

En el caso de Colombia, cuando un adolescente comete un delito ingresa al Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes-SRPA- en donde se busca que tanto el proceso como las medidas que se tomen sean de carácter pedagógico, específico y diferenciado respecto del sistema de adultos, garantizando la justicia restaurativa, la verdad y la reparación del daño.

En el país, la musicoterapia cada vez ha venido creciendo debido principalmente a los aportes desde la Universidad Nacional de Colombia, y en donde la línea de profundización en musicoterapia comunitaria suscita un aporte relevante para las realidades sociales desde una perspectiva que invita a trabajar musicalmente con personas en contexto, sin embargo, en la revisión de literatura que se hizo para la presente investigación, no se encuentran antecedentes de investigaciones musicoterapéuticas en Colombia que hayan trabajado con jóvenes en conflicto con la ley, por eso esta investigación buscó poder llevar la musicoterapia y aportar al proceso que llevan los jóvenes inmersos en el SRPA desde el fomento de la participación, nuevas formas de relacionarse y expresarse, generación de nuevas oportunidades, el empoderamiento y la agencia personal, sabiendo que la población de jóvenes en el SRPA por su historia, medio ambiente, creencias y sistema de valores, han tomado decisiones en su vida que no necesariamente deben definir toda su realidad, lo cual se alinea estrechamente con la perspectiva comunitaria que coloca a los individuos dentro del contexto de su género social, cultural y ambientes políticos.

Así, se da inicio al desarrollo del proyecto investigativo, el cual inició en abril del 2021 y finalizó en enero del 2022, buscando indagar si un proceso piloto de musicoterapia comunitaria podía aportar a la expresión y las relaciones interpersonales de jóvenes que se encontraban en el Sistema de Responsabilidad Penal para adolescentes en la modalidad de sanción de prestación de servicios a la comunidad, y con ello, potenciar su agenciamiento.

El diseño metodológico estuvo fundamentado en la investigación acción participativa y la musicoterapia comunitaria, utilizando herramientas de recolección, análisis y seguimiento de datos apoyados en la teoría fundamentada, análisis temático, microanálisis y triangulación; en el proceso surgieron categorías y conceptos que fueron construidos en conjunto con la comunidad. El proceso investigativo se desarrolló en cuatro etapas:

(1) etapa de acercamiento a la comunidad, (2) etapa central y cierre, (3) etapa de seguimiento y (4) etapa de análisis de resultados, y estuvieron presentes las cuatro experiencias principales de la musicoterapia.

Una vez el proceso fue finalizado, se procedió a realizar el análisis los resultados, encontrando que se promovieron nuevas posibilidades de relacionarse y expresarse, reconocer la musicalidad y capacidad creativa, encontrarse en la música y entenderla como un puente de conexión, dando poder y fuerza a los recursos personales y grupales, voz en las decisiones del proceso, ampliando las posibilidades de acción y potenciando su agenciamiento, junto con la posibilidad de vivenciar su sanción de una forma distinta. Se encontró que la metodología usada es pertinente para este tipo de investigaciones y se sugiere continuar realizando trabajos con poblaciones similares, considerando los posibles alcances y limitaciones.

Ana María Rodríguez Barreto
anmrodriguezba@unal.edu.co



Pablo de La Fuente

SONOTERAPIA Y MUSICOTERAPIA, DIÁLOGOS POSIBLES

La ponencia "Sonoterapia y Musicoterapia, diálogos posibles" es el resultado de una investigación que se enmarca dentro del trabajo final del Máster en musicoterapia, donde se analizó desde la teoría las prácticas propuestas por la sonoterapia y los principios que desde ésta se proponen, complementando con el relato de terapeutas en sonido con más de 10 años de experiencia, quienes a través de entrevistas semiestructuradas dieron cuenta de sus prácticas, principales aportes a la salud, la forma de diagnóstico y evaluación dentro del proceso de la sonoterapia.

Esta información luego fue abordada desde una mirada musicoterapéutica desde lo propuesto por Kenneth Bruscia, abordando las dinámicas paciente-música-sonido, las áreas desde donde se aborda la práctica en la terapia y el nivel de experiencia musical.

Los resultados obtenidos dan cuenta de la manera en cómo se entiende la sonoterapia, principalmente de manera teórica, más allá de comprender en sí mismo sus prácticas, se dio cuenta de distintas maneras de diagnosticar y evaluar el proceso terapéutico, aspecto considerado en ocasiones diferencial frente a estas dos disciplinas y, finalmente, el rol importante que se le da tanto al terapeuta como al/la consultante en el proceso terapéutico.

Como reflexión que da el hecho ético de investigar e indagar las prácticas asociadas al sonido y la terapia, que se presentan actualmente como propuestas dentro de los distintos sistemas formales o no de salud, para así tener una visión y opinión fundamentada y no desde el juicio o prejuicio. Además, observar aspectos a proponer desde la musicoterapia a la sonoterapia e integrar los aportes de la sonoterapia hacia la musicoterapia, para ofrecer una perspectiva integral de bienestar.

David Silva Muñoz

Contacto: Psicologiasonido@gmail.com

PRÁCTICAS DE MUSICOTERAPIA ANALÍTICA SOBRE SECUELAS PSICÓTICAS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA DE LA COVID 19

La pandemia del Covid 19 ha generado mayores casos de problemas sobre salud mental. Dificultades como el confinamiento, la crisis económica, la inestabilidad laboral, el temor al contagio, el afrontamiento de la propia enfermedad del Covid 19, el duelo de seres queridos, entre otros, han originado diversos trastornos mentales, principalmente casos de depresión y ansiedad. Sin embargo, también se han suscitado algunos trastornos psicóticos.

El trastorno psicótico más común es la esquizofrenia. Sin embargo, existen variadas formas de psicosis, como es el caso del trastorno psicótico breve, cuyo diagnóstico diferencial es F23 según la clasificación que le da la CIE 10.

La psicosis es una enfermedad mental que se caracteriza por una pérdida de contacto con la realidad. La psicosis afecta por igual a hombres y a mujeres, y suele aparecer entre los 20 y los 30 años de edad. Se estima que hasta el 3% de la población puede experimentar síntomas psicóticos. La forma en la que se manifiesta la psicosis varía de una persona a otra. Puede desarrollarse de forma gradual a lo largo del tiempo, siendo posible que los síntomas pasen inadvertidos, o aparecer bruscamente, con síntomas obvios tanto para el paciente como para los que le rodean" (Benedicto et al., 2010, p.10).

"El caso de la paciente que llamaremos Esperanza Rodríguez, nos interesó de forma particular, dado que es un caso de trastorno psicótico breve generado como una secuela por post Covid 19. La paciente presentó un cuadro de Covid en abril del presente año. Los síntomas dados fueron: ligero dolor en la garganta, cefaleas, leve aumento de fiebre, pero no tuvo incremento de saturación, por lo que el médico tratante sólo vio por conveniente prescribir Paracetamol de forma condicional a la fiebre.

Transcurridos siete días posteriores al día veintiuno de la enfermedad, Esperanza entró en una fase prodrómica de psicosis con síntomas como insomnio, desconfianza y delirios, por lo que acudió a una consulta virtual con el médico psiquiatra que la había tratado en otras ocasiones originadas por otras circunstancias, pero la medicina empleada, Ketiapiana en esta oportunidad, no dio buenos resultados ni en dosis altas como 600 mg. Entonces los síntomas se intensificaron, la paciente dormía muy poco por las constantes pesadillas que tenía y las alucinaciones que se fueron presentando e incrementando; el médico psiquiatra recomendó el internamiento en una clínica de salud mental, se le prescribieron otros antipsicóticos y comenzó un acompañamiento psicoterapéutico.

Luego de un mes de internamiento en una clínica privada, continuó con su tratamiento psiquiátrico principalmente en base a medicinas antipsicóticas, paulatinamente las alucinaciones y delirios estaban cesando, producto del nuevo tratamiento médico y psicoterapéutico que le estaban administrando. Esperanza continuó con algunos síntomas post cuadro psicótico como pensamientos obsesivos, sentimientos de culpa, tristeza y aplanamiento afectivo.

Revisando algunos casos e investigaciones y consultando con algunos maestros Musicoterapeutas sobre la aplicación de la Musicoterapia a pacientes con algún tipo de psicosis, determinamos que era conveniente poder emplear la Musicoterapia a Esperanza, ya que ella durante su historia de vida musical había empleado el canto para expresar sus emociones. El modelo de Musicoterapia Analítica es el que hemos usado con el objetivo de un mayor reencuentro con su Yo y de aminorar los síntomas en este proceso de recuperación.

Los resultados obtenidos son una muestra concreta de un caso. Vemos cómo la Musicoterapia ha podido contribuir en parte a la recuperación de Esperanza, cuyo factor principal de su último y severo cuadro psicótico fue la enfermedad del Covid 19, generado como consecuencia de la pandemia que estamos atravesando en el mundo, durante más de dos años.

Félix Dorian Vargas Zegarra
Contacto: felixdorianvz@hotmail.com

DE SONORIDADES, SILENCIOS, DISONANCIAS Y TEMPORALIDADES EN LAS INFANCIAS Y NIÑECES. MUSICOTERAPIA EN LA CLÍNICA INTERDISCIPLINARIA DEL ABUSO SEXUAL CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Esta presentación pretende dar cuenta de la inserción y el lugar de la musicoterapia en un equipo interdisciplinario que aborda situaciones de violencia y abuso sexual infantil, dentro del ámbito hospitalario en salud pública. Ubicando algunas especificidades de la praxis, la modalidad de trabajo en inter-disciplina (o trans-disciplina), la ética del equipo y los aportes de la musicoterapia.

Familias Vulnerables, equipo fundado hace 20 años, es un dispositivo inter-servicios (Servicio de Pediatría y Servicio social del Hospital Gral. de Agudos Dr. E. Tornú), conformado por 1 pediatra, 1 trabajadora social, 1 psiquiatra infanto juvenil, 1 psicoanalista y 1 musicoterapeuta. Recibe rotaciones de residentes y concurrentes de salud mental, RIEPS (residencia de educación para la salud), trabajo social y musicoterapia; y trabaja en articulación con programas del Ministerio de Cultura (talleristas de arte y literatura, Programa Cultura en Salud) Ministerio de Educación (Escuela Domiciliaria N° 1) y un Programa de Extensión Universitaria de Musicoterapia de la UBA, con quienes "hacemos equipo".

La musicoterapia se incorporó al equipo en el año 2010. Al inicio ofertando dispositivos grupales y a partir de 2015, que ingresa un cargo de planta, amplía la clínica a abordajes individuales y vinculares.

Las consultas llegan por derivación pediátrica de equipos de salud mental de guardia, por demanda de escuelas y defensorías, y también por consulta espontánea de algún miembro de la familia.

"Planteamos la escucha como concepto ético político y un estar disponibles que permite el alojamiento de la situación y un recorrido posible para cada caso. Nuestra propuesta terapéutica se sostiene en el respeto por la singularidad, el paradigma de derechos, la perspectiva de género, el paradigma de la complejidad, y la clínica ampliada y situada, tramada en la interculturalidad e inter sonoridad. Nuestro desafío: cómo hacer escuchar la voz de las infancias, propiciar sus capacidades creativas y sus redes de sostén para generar salidas a los circuitos violentos." (Equipo Familias Vulnerables, 2021).

La musicoterapia en el equipo introdujo, por un lado, la dimensión de la musicalidad y las características sonoras expresivas de las infancias en los encuentros como indicadores de padecimiento psíquico, la importancia de los tempos y cadencias singulares en los intercambios y una escucha afinada y sutil que permite distinguir distintas cualidades de los silencios y disonancias (lo cual tiene efectos subjetivantes); y por otro, propicia dispositivos estéticos como medios genuinos para el tratamiento de experiencias traumáticas, ubicando al arte como modo de transformación de lo siniestro.

Como efecto de las situaciones de violencia se observa en les niñas dos tendencias extremas y opuestas en sus conductas: por un lado, la tendencia a la inhibición, retraimiento, distancia, rechazo, inmovilidad y producciones expresivas donde predomina el silencio; y por otro, la tendencia a la agresión, actos disruptivos y producciones expresivas con una intensidad perturbada de la expresión emocional intensa e invariante. La musicoterapia habilita un espacio de no exigencia que aloja sus producciones y vehiculiza su dinamización, transformación, expansión; sosteniendo espacios propios de infancia.

La relación con el lenguaje verbal de niños y niñas pequeños/as es otra, diferente al adulto. Les niñas expresan y simbolizan lo que les acontece por medio de múltiples lenguajes: lenguajes sonoros, corporales, lúdicos, de artes plásticas y palabras. Hacer lugar a los lenguajes en plural propicia un corrimiento de lógicas adultocéntricas y verbal-céntricas que tienden a "colonizar" la escucha.

Las experiencias sensibles con la música y el sonido pueden constituirse en una vía que habilita entrar en contacto con lo inenarrable de una experiencia traumática y bordearlo.

La clínica musicoterapéutica con niñas y adolescentes víctimas de abuso sexual puso en primer plano la escucha sutil del parámetro sonoro del silencio.

Sostengo, inspirada en los desarrollos de Karin Davinovich sobre la narrativa de mujeres sobrevivientes del trauma, que hay distintas presentaciones o modalidades del silencio, que expresan vivencias y afectaciones distintas, y que estas cualidades pueden ser percibidas y diferenciadas en la escucha musicoterapéutica. Tema que será desarrollado en esta ponencia.

Judith del Valle Martínez
Contacto: judithdelvallemartinez@gmail.com

DA EXPERIÊNCIA DE CRIANÇAS AUTISTAS COM A MUSICOTERAPIA: UMA PROPOSTA DE INTERVENÇÃO E ESTUDO FENOMENOLÓGICO.

Esta pesquisa desenvolveu uma intervenção musicoterapêutica com três crianças que tinham a idade entre 3 e 5 anos, diagnosticadas com o Transtorno do Espectro Autista (TEA), em 16 sessões de musicoterapia, ocorridas uma vez por semana, de forma individual, durando de 30 a 40 minutos. Foi utilizada a abordagem musicocentrada de musicoterapia improvisacional, que possibilita uma forma de interagir por meio de improvisações musicais centradas na música da criança; esta música não é somente o que ela pode tocar ou cantar, mas é tudo aquilo que pode ser transformado em música durante as sessões: o correr, o pular, o chorar, o gritar, o sorrir... Esta abordagem enfatiza que toda pessoa tem dentro de si a possibilidade de fazer música, acreditando que a musicalidade é inerente no ser humano. O objetivo deste estudo foi analisar e compreender de que modo a criança autista reage à musicoterapia durante as sessões e no seu dia a dia, bem como descrever e analisar o processo, permitindo que as crianças tragam à luz, por meio do seu corpo, das suas ações e manifestações observadas pelas mães e por mim, o sentido do que vivenciaram e perceberam.

É uma pesquisa qualitativa, que utilizou como procedimento metodológico a fenomenologia, cuja principal tarefa é elucidar e descrever as vivências do sujeito em determinada situação existencial. A fenomenologia lida com o universo dos significados, e a intenção é abordar o fenômeno, interrogando-o, tentando descrevê-lo profundamente para captar sua essência: "Como a criança com autismo reage à musicoterapia durante as sessões e no seu dia a dia?" As mães não participaram das sessões, mas tiveram forte participação na produção dos dados, ao relatarem os acontecimentos e reações da criança à musicoterapia em casa. Foi utilizado o diário de campo para descrever, com uma escrita sensível, os acontecimentos das sessões, as minhas impressões e as impressões das mães. Estas descrições foram lidas cuidadosamente para construir a análise psicológica individual de cada criança, cujo resultado foi a história de cada uma delas.

As histórias foram lidas muitas vezes, comparadas e se sobressairam as unidades de significado que levaram à análise psicológica geral da experiência, que evidenciou os resultados: melhoras na comunicação e interação social e musical tanto nas sessões quanto em casa, apontando que a musicoterapia significa um espaço de presença, onde é possível construir, durante as sessões, um corpo coletivo com a criança, respeitando e contribuindo com as suas várias maneiras de se expressar. A musicoterapia significa um momento de alegria e liberdade de expressão para as crianças atendidas. Este trabalho pode contribuir ao apresentar a musicoterapia como mais uma forma de se aproximar das crianças autistas, possibilitando-lhes outras formas de se expressar e de se relacionar e respeitando o jeito de ser de cada uma delas.

Palavras-chave: Criança autista, Musicoterapia, Pesquisa fenomenológica.

Nelizabete Alves da Silva Dias
nelizabetel@gmail.com

Marcos Alberto Taddeo Cipullo
matcipullo@gmail.com

Andrea Perosa Saigh Jurdi
andrea.jurdi@gmail.com

LA PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTO MUSICOTERAPÉUTICO EMANCIPATORIO: LOS PROCESOS LOCALES DE DECOLONIZACIÓN

Desde la perspectiva decolonial, y guiados por el pensamiento de Boaventura de Souza Santos, propondremos una mínima genealogía de idea que da título y convoca a este congreso, entramando consideraciones epistemológicas, éticas y políticas que recorren desde fines del siglo XX a la actualidad. Partiremos de tres ejes que Santos (2009, 2021) propone y que sintetizamos en: 1) Comprensión de los procesos de colonización y dominación del conocimiento, como de su economía y modos de producción, 2) Visibilización de los saberes locales, o de producción situada en Latinoamérica, que fueron o son suprimidos, negados o excluidos por los discursos hegemónicos occidentales, 3) Formas y dispositivos de producción colectiva y localmente situada de conocimiento y prácticas, en nuestro caso, musicoterapéuticas.

Revisaremos la concepción de "Modelos" en Musicoterapia y los procesos de colonización locales, como así también los discursos y prácticas discursivas musicoterapéuticas locales, que propusieron y proponen alternativas no hegemónicas emergentes y han sostenido la crítica a esa colonización modelizante (Banfi, 2007, 2011; Rodríguez Espada, 1994, 2021,) visibilizando las condiciones de producción de toda modelización de la salud y de su incidencia en la exclusión de colectivos vulnerables propios de nuestra región, como también de los formatos subjetivos de disciplinamiento ético y estético que imponen.

Aspiramos a arribar a un mínimo rizoma que postule actos de justicia cognitiva, como señala Santos, que en nuestra comunidad, y desde las gestiones de las instituciones y agenciamientos grupales que la pueblan, proponga y sostenga dispositivos de producción colectiva y plural situada, incrementando nuestra percepción como comunidad de los procesos históricos que nos construyen como sujetos musicoterapeutas latinoamericanos.

Gustavo Rodríguez Espada.
Contacto: gusrei@yahoo.com.ar

MUSAB, UN CAMINO DE PLURALIDADES

Actualmente en Bolivia la Musicoterapia va encontrando un asidero para su desenvolvimiento, contando ya hace 16 años con la Entidad civil de Musicoterapia en Bolivia MUSAB (llamada en sus inicios Grupo Impulsor de la Musicoterapia en Bolivia, GIMB), que se encarga de organizar, mantener y expandir una red de personas que emplean la música como agente terapéutico en sus profesiones y/o grupos activos a nivel nacional (con mayor relevancia en Sucre, La Paz, Santa Cruz, Oruro y Cochabamba), para posibilitar la divulgación y práctica efectiva de la musicoterapia en múltiples ámbitos.

Con el inicial apoyo de Suecia (FORUM SYD), a partir del 2006 (inicialmente mediante parejas de intercambio laboral en Musicoterapia, de Bolivia a Suecia y viceversa) esta entidad inició haciendo talleres regulares, cursos de formación y encuentros en diferentes tipos de instituciones (universidades, posgrados, hospitales, geriátricos, centros de acogida, comunidades terapéuticas, escuelas de música, centros de atención a personas con habilidades especiales, psicopedagógicos, etc.), e independientemente para poder lograr la apertura y ejecución estable de los usos y logros de la musicoterapia a nivel clínico, educativo, social y comunitario, siendo además representante por Bolivia en el CLAM (Comité Latino Americano de Musicoterapia) a partir del 2008.

Es así que el año 2010, en el IV Congreso Latinoamericano de Musicoterapia CLAM desarrollado en la República de Colombia, se designó por unanimidad a Bolivia como la sede del V Congreso, concretamente a la ciudad de Sucre.

El V Congreso se denominó "Música, Naturaleza y Comunidad" por su intención de extender una propuesta musicoterapéutica de respeto hacia las cosmovisiones de nuestros pueblos y de extensión colectiva hacia la multimusicalidad e interculturalidad. Dicho Congreso se realizó exitosamente con ocho conferencistas magistrales de Canadá, España, Suecia, Argentina, Cuba, Venezuela, Bolivia, y más de 70 trabajos de exposición y talleres de toda Latinoamérica, en el año 2013.

Si bien no existe la carrera de licenciatura en Musicoterapia en Bolivia, en el 2009 se pudo concretar la realización de una diplomatura avalada por la Universidad de Murcia en "Musicoterapia infantil" en dos departamentos: Sucre y Santa Cruz (con docentes de diversos países: Cuba, Suecia y Argentina, avalados por AMEE Y OMEDI).

Posteriormente en el año 2021 se apertura el Diplomado internacional en Musicoterapia y Salud (convenio España-Bolivia), que el presente año en curso cuenta con su segunda versión.

Así también se ha incursionado con conferencias magistrales en diversos ámbitos, cinco versiones de cursos de especialización y módulos introductorios de 4 meses en posgrados de La Paz, apuntalando a lograr la Maestría.

En la presente ponencia se desarrollarán a su vez las incursiones más solventes de cada departamento: Santa Cruz (Musicoterapia en dificultades del desarrollo, en Rondó, Espacio musical terapéutico), Sucre (Musicoterapia Educativa en niños con discapacidad en el Centro Terapéutico Educativo "Sol en Casa - Yanapasayku) y La Paz (Musicoterapia comunitaria centrada en zonas periurbanas con poblaciones migrantes indígenas aymaras tanto niños/as como awichas de la tercera edad).

Toda la organización está a cargo de la MUSAB que cuenta con su centro oficial en Sucre, brindando la oportunidad de acercar a la sociedad en general a los beneficios de la música como terapia (término empleado para diferenciarla de la disciplina académica que aún no se cuenta en Bolivia) contando con una biblioteca temática y discografía especializada, GOI (grupo operativo instrumental) fabricado en Suecia y una variedad de instrumentos musicales de distintas culturas para la intervención.

Es así que la labor principal de la MUSAB es la visibilización de la trascendencia y gran importancia de esta disciplina y la concreción de su enraizamiento en Bolivia, país multimusical que por su gran coyuntura precisa una solvencia de intervenciones a distintos niveles.

Entidad civil de Musicoterapia en Bolivia
Contacto: musicoterapiaboliviamusab@gmail.com



Pablo de La Fuente

MUSICOTERAPIA EN SALUD PÚBLICA UNA MIRADA DESDE EL SISTEMA DE SALUD PROVINCIAL Y LA INSERCIÓN DE LA MUSICOTERAPIA. ENCUADRES, DISPOSITIVOS Y PERSPECTIVAS

Desde diversas experiencias laborales nos proponemos exponer el estado de la disciplina en el ámbito de la salud pública, en el contexto hospitalario y en los programas de salud de la Provincia de Buenos Aires.

Atravesados por el eje "Perspectivas epistemológicas en Musicoterapia", en el sub ítem "Construcción y circulación de conocimientos en la región", es que pensamos ofrecer una mirada acerca de la construcción social de la Musicoterapia en nuestra región, desde la inserción profesional en ámbitos públicos del sistema de salud, donde los aspectos legales, disciplinares y laborales conforman el rol de lxs Musicoterapeutas.

Recorridos desde la sanción de la Ley 13635 de ejercicio profesional de la Musicoterapia en la Pcia. de Buenos Aires, los primeros cargos rentados ocupados por musicoterapeutas, hasta la reciente inclusión del Licenciadx en Musicoterapia en la Ley 10471 de la Carrera Profesional Hospitalaria; gestiones desarrolladas para regularizar la inserción y reconocimiento laboral como agentes de salud, asumiendo un compromiso y acción social que prioriza el trabajo colectivo, la valoración y la jerarquización de la profesión en la región.

Comisión de MT en Salud Pública en la Pcia. de Bs. As.

Instituciones participantes:

Hospital El Dique (Ensenada, PBA)

Hospital San Martín (La Plata, PBA)

Hospital Estéves (Temperley, PBA)

Hospital Dr. A. Bollini (La Plata, PBA)

Programa de Infancia y Juventudes en movimiento de la Subsecretaría de salud mental, consumos problemáticos y Violencias, (PBA)

Verónica Cannarozzo Contacto: vcannarozzo@gmail.com

Mariana Morras

Contacto: marimorras@gmail.com

Mariana Demkura

Contacto: marudem@gmail.com

Laura Curten

Contacto: lauracurten@hotmail.com

Alejandra Greig

Contacto: alejandra.greig@gmail.com

Flavia Mancini

Contacto: mancini.fcm@gmail.com

Emiliano González

Contacto: emilianogonzalezmt@gmail.com

REFLEXIONES Y PERSPECTIVAS SOBRE EL PROYECTO ACOMPAÑAR AL DUELO A TRAVÉS DEL ARTE

El proyecto Acompañar al Duelo surge en el año 2021 desde ICMus, al comprender el aislamiento y el duelo como procesos de alto impacto individual y social, y asumir con sensibilidad la urgencia de un dispositivo que acompañe a las personas que perdieron seres queridos durante la pandemia. La idea fue compartida con la Lic. Ana Otto y la Lic. Claudia Vigil con el fin de presentarla en la UNVM Córdoba y la USAL, pero finalmente, ICMus se hizo cargo de su concreción y luego se articuló con el Ministerio de Desarrollo Humano y Hábitat de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a través de una convocatoria de Fortalecimiento a la sociedad civil.

El proyecto se diseñó con un dispositivo grupal de acompañamiento al duelo (en formato virtual y otro en formato presencial), cuyo eje fue transitar el proceso desde el arte (música, escritura, expresión corporal y plástica) a lo largo de una cantidad acotada de encuentros, entre cuatro y seis.

Se buscó suplir la falta de contención psicosocial experimentada durante el aislamiento/distanciamiento, así como brindar la posibilidad de un entramado de sostén y expresión que permitiera elaborar, mediante lo simbólico, otros modos alternativos y propios de despedirse, de crear con o a pesar del dolor, de permitirse también la exploración y conexión desde la voz y el cuerpo, aliviar algo del malestar y la pena al escribir, cantar, sonar, compartir y recordar también a sus seres queridos.

Tomando la voz como vehículo de expresión y percepción de lo inefable, lo que no tiene palabras; se generan tramas sonoras que se entremezclan, se tocan, envuelven, conmueven y mueven sensaciones difíciles de simbolizar. El cuerpo como permanencia: frente a tanta pérdida; como superficie para inscribir lo sentido, como registro de los procesos vitales; como posibilidad de enraizar, contener, alojar y resonar, interpelando juicios y condicionamientos. Cada cultura y cada comunidad crean, sostienen y desarrollan formas de atravesar la etapa final de la vida, de acompañar a la persona muriente y de elaborar la pérdida (o como sea concebida la muerte). Rituales, ceremonias, cantos, rezos, escenas, abrazos, tiempos destinados a ese proceso. En pandemia y aislamiento social, esto estuvo limitado y hasta anulado. Un vacío simbólico bordeó las pérdidas, las despedidas y la muerte misma se vivió en soledad o sin el contacto directo entre quien partía y quienes quedaban. Este proceso invitó a poner palabras, imágenes, a crear propios rituales y ceremonias que acompañan a elaborar y atravesar el duelo ya no como vacío, si no con lazos, resonancias, afectos y símbolos.

La ponencia articulará recortes de experiencias con conceptualizaciones, teorizaciones, reflexiones e interrogantes que la práctica y el intercambio en equipo despertaron. Se compartirán además registros sonoros y/o visuales del trabajo realizado.

Entendemos que la práctica nos incluye, nos atraviesa en lo personal y profesional, así como el tiempo de aislamiento y la temática de los duelos. Es desde ese lugar de registro sensible que se compartirán ideas y recortes de experiencias.

Equipo ICMus - Proyecto Acompañar el Duelo a través del arte.

Contacto: icmuscontacto@gmail.com

Flavia Kinigsberg.

Contacto: mtflaviaK@yahoo.com.ar

Gabriela Ortale.

Contacto: gabyortale@gmail.com

Sabina Dabrowski.

Contacto: mtsabina.dk@gmail.com

Patricia Pellizzari.

Contacto: patripellizzari@yahoo.com.ar

Ana Otto

Contacto: anaprietomt@gmail.com

NARRATIVAS MUSICOTERAPÉUTICAS EN CLAVE HOSPITALARIA: ENTORNOS SONOROS Y CONTEXTOS DE SALUD EN UNA CIUDAD LATINOAMERICANA

Esta presentación tiene como objetivo compartir reflexiones de experiencias musicoterapéuticas en el ámbito hospitalario en pediatría, en el Hospital Infantil Concejo de Medellín, Colombia. En la práctica clínica cotidiana con esta población se han encontrado líneas conceptuales y terapéuticas significativas, que conectan el proceso terapéutico con diferentes dimensiones del paciente, la familia, el entorno hospitalario y el contexto social al cual pertenecen. Estas dimensiones se visibilizan y emergen, como una suerte de narrativa a varias voces que enriquecen la experiencia musicoterapéutica, los resultados clínicos y de manera global el proceso de atención en salud.

La musicoterapia pediátrica se sucede en relación con variadas y complejas dinámicas, que van desde problemáticas de salud recurrentes en esta población, hasta desafíos psicosociales y contextuales, que implican una visión global del quehacer terapéutico. Desde esta perspectiva, un modelo socioecológico puede ilustrar las bases para comprender las sutilezas que están integradas al proceso terapéutico, su relación con el neurodesarrollo del paciente, el modelo familiar, el clúster de atención en salud, e incluso, sus implicaciones en desarrollos posteriores de aprendizaje y ciudadanía.

El concepto de Mapa Sonoro contribuye también a una descripción gráfica del ecosistema, que integra los niveles clínicos de la interacción e intervenciones musicoterapéuticas con pacientes, familias, espacios físicos y simbólicos, donde los resultados terapéuticos son relevantes y funcionales, en términos de adaptación a la hospitalización y desarrollo posterior a la misma.

Esta especie de mapa sonoro, que se convierte en cartografía terapéutica, es una forma de leer los entornos desde dentro y más allá del espacio físico del hospital, para graficar la realidad multidimensional que define y caracteriza a los pacientes y familias en su rol de receptores de la atención, y la esencia clínica de la musicoterapia pediátrica en acción. El sonido es un biomarcador natural, su papel como mediador traduce diferentes niveles de la organización neurológica interna de los pacientes, una manifestación de la neuroplasticidad del cerebro infantil, que se expresa como respuesta a las demandas del contexto.

Estas narrativas dialogan desde una serie de preguntas globales, que en la práctica musicoterapéutica latinoamericana se traducen necesariamente en respuestas locales, que una vez más, se adaptan a las demandas de los contextos.

Cuando nos encontramos a un paciente pediátrico en el hospital estamos ante un sujeto que refleja circunstancias, historias, herencias, modos de desarrollarse de una familia y un entorno social, en sus particularidades y complejidades.

¿Cómo se puede concebir el Ser niño o niña en desarrollo, hospitalizado, miembro de una familia, habitante de una ciudad, país y continente, bajo un proceso de atención en salud y adicionalmente recibiendo intervenciones de musicoterapia?

En este sentido, la siguiente secuencia ilustra una ruta posible que relaciona y ubica a la Musicoterapia en un proceso que se inicia en un escenario clínico, y la proyecta a otros escenarios del desarrollo de los pacientes.

Musicoterapia es sinónimo de estimulación, Estimulación es sinónimo de neuroplasticidad y aprendizaje, Aprendizaje es sinónimo de adaptación, Adaptación es sinónimo de supervivencia, Supervivencia es sinónimo de futuro, y a su vez Futuro es sinónimo de esperanza. Esperanza es sinónimo de confianza y confianza es sinónimo de construcción. Construcción es sinónimo de comunidad, y comunidad es sinónimo de globalidad, que se nutre y retroalimenta de cada una de las fases y procesos de los individuos y comunidades.

La musicoterapia hospitalaria en la perspectiva pediátrica, y en el equipo interdisciplinar, es un agente incidente en los procesos de salud, bienestar, desarrollo familiar y social, en tanto el efecto de sus intervenciones trascienden el ámbito clínico, y toman vida en la cotidianidad de los pacientes.

Elkin Darío Franco Montoya
Contacto: sonidoviajero5@gmail.com

MUSICOTERAPIA NO CONTEXTO DO SUL GLOBAL: UM CONVITE A REPENSAR A COLONIALIDADE NO ESPAÇO TERAPÊUTICO

O trabalho musicoterapêutico acontece em relação, e não é possível pensar uma relação descontextualizada. Cada sujeito tem atravessamentos e histórias muito próprias, que fazem parte da sua subjetividade - isto é, de seus processos internos e em relação com o mundo e com as pessoas. Se vivemos em um mundo marcado pela colonialidade, pelo epistemicídio, pelo racismo, pelo sexismo e por outras diversas formas de opressão e de hierarquização das relações e das pessoas, será que podemos confortavelmente crer que o que aprendemos e praticamos enquanto terapeutas também não carrega essas questões, ainda que não queiramos?

Neste artigo, busco trazer algumas reflexões sobre certos aspectos da prática musicoterapêutica no contexto do sul global: suas especificidades, suas diferenças com relação à musicoterapia pensada hegemonicamente (isto é, eurocentrada) e possíveis caminhos para começarmos a descolonizar nossos olhares. Para tal, contarei um pouco de dois casos que participei como musicoterapeuta, ambos com pessoas refugiadas do sul global vivendo em um país europeu.

Durante quatro meses, como parte do mestrado em musicoterapia que cursei na Espanha, realizei atendimentos a dois grupos de pessoas refugiadas. Essa experiência me fez repensar uma série de questões, desde o modelo de atendimento, passando pela formação que temos como musicoterapeutas, e até mesmo questões da minha própria construção enquanto sujeito. Morar em um país europeu acelerou em mim um processo que vinha latente, de olhar para o meu território de outra maneira. De olhar para o meu corpo - um corpo trans, que no Brasil é branco e cheio de privilégios - sob outro viés. E, sobretudo, de olhar para as relações - e aqui incluo as terapêuticas - por outra ótica. Ao mesmo tempo em que eu cursava uma formação bastante eurocentrada, eu trabalhava com pessoas que nada tinham a ver com esse contexto. Enquanto eu era ensinado a lidar com as situações de determinada maneira, as pessoas com quem eu trabalhava me mostravam que aquela maneira simplesmente não dava conta. Os corpos delas não pertenciam àquele espaço, àquele discurso, àquele modo de fazer e pensar.

Então, fui descobrindo junto com aquelas pessoas jeitos de compreender e acolher suas subjetividades. Jeitos de receber suas corporalidades que não perpetuassem uma violência já estruturalmente desferida.

A descolonização do olhar e a desepistemologização da clínica (se é que isso é possível) se fazem absolutamente necessárias se queremos incluir mais pessoas em nossos espaços terapêuticos. E a colonização e o epistemicídio estão diretamente ligados ao racismo, que é uma estrutura que protege e impulsiona certos corpos em detrimento de outros. Olhar para o racismo e para o colonialismo que existe em nós, e fazer essa revisão de valores, é praticamente um processo terapêutico, pois mexemos com aspectos estruturantes de nossa subjetividade.

Frantz Fanon (2008) fala da patologização da diferença, isto é, existe uma norma (branca, cisgênero, heterossexual, magra, sem deficiência) e quem de alguma maneira se afasta dela pode ser considerada uma pessoa doente ou inferior.

Ou seja, existe uma negação sistemática dessa outra, que não tem sua identidade validada em um contexto em que se encontra como minoria social. Existe uma "outrificação", um olhar que parte de um lugar muito específico e transforma qualquer pessoa que esteja em um lugar diferente nessa "outra", diferente em relação à norma.

E tudo isso está presente em nós, que somos socializados em uma sociedade cindida, em que todas as situações do mundo vivo podem ter um valor de mercado (Mbembe, 2013). Por isso, para estar em uma relação terapêutica, acredito que temos que olhar para essas questões, para que as pessoas com quem trabalhamos não sejam mais uma vez excluídas, marginalizadas ou não compreendidas, respeitadas e acolhidas em sua totalidade.

Calu Teixeira Coelho
Contacto: calucoelho8@gmail.com

MUSICOTERAPIA GRUPAL EN SALAS DE QUIMIOTERAPIA DEL INSTITUTO DE CÁNCER CARLOS ARDILLA LÜLLE DE LA FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ, COLOMBIA. ESPACIO DE AUTOCUIDADO PARA PACIENTES ONCOLÓGICOS Y SUS FAMILIARES O CUIDADORES

Enfrentarse a una enfermedad que pone la vida en peligro siempre significa un cambio profundo en la rutina de los pacientes y sus familiares. El cáncer en particular está acompañado por muchos retos y desafíos, tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud que acompañan este proceso. Además, la sociedad contempla el cáncer como sinónimo de muerte, dolor, destrucción y mutilación del cuerpo, lo que puede significar un desafío adicional cuando los pacientes reciben el diagnóstico inicial de su enfermedad (Blasco & Sopena 1990). La administración de fármacos antineoplásicos en ciclos repetidos por vía intravenosa es uno de los pilares fundamentales en el tratamiento oncológico (Villarin & Araujo 2003), también conocido como quimioterapia. Sin embargo, la quimioterapia también puede generar varias reacciones secundarias en los pacientes (Larios-Jiménez et al., 2018). Por esta razón es de gran importancia poder contar con ofertas terapéuticas que tengan en cuenta los aspectos fisiológicos, emocionales, cognitivos, sociales y espirituales de los pacientes. La musicoterapia es una de las profesiones que integra estos aspectos en el encuentro diario con los pacientes y sus familias o cuidadores.

Con respecto a la evidencia de la musicoterapia y de intervenciones musicales en el área de oncología se destacan varios meta-análisis importantes que demuestran los beneficios para esta población:

- Music therapy and music medicine studies in oncology (Wheeler et al., 2019).
- Music interventions for improving psychological and physical outcomes in cancer patients (Bradt et al., 2016)
- Music therapy for end-of-life care: An updated systematic review (McConnell, Scott, & Porter, 2016)
- Music-based interventions in palliative cancer care: a review of quantitative studies and neurobiological literature (Archie, Bruera, & Cohen, 2013)
- Music Therapy for end-of-life care (Bradt & Dileo, 2010)
- The Effects of Music on Pain: A Meta-Analysis (Lee, 2016)

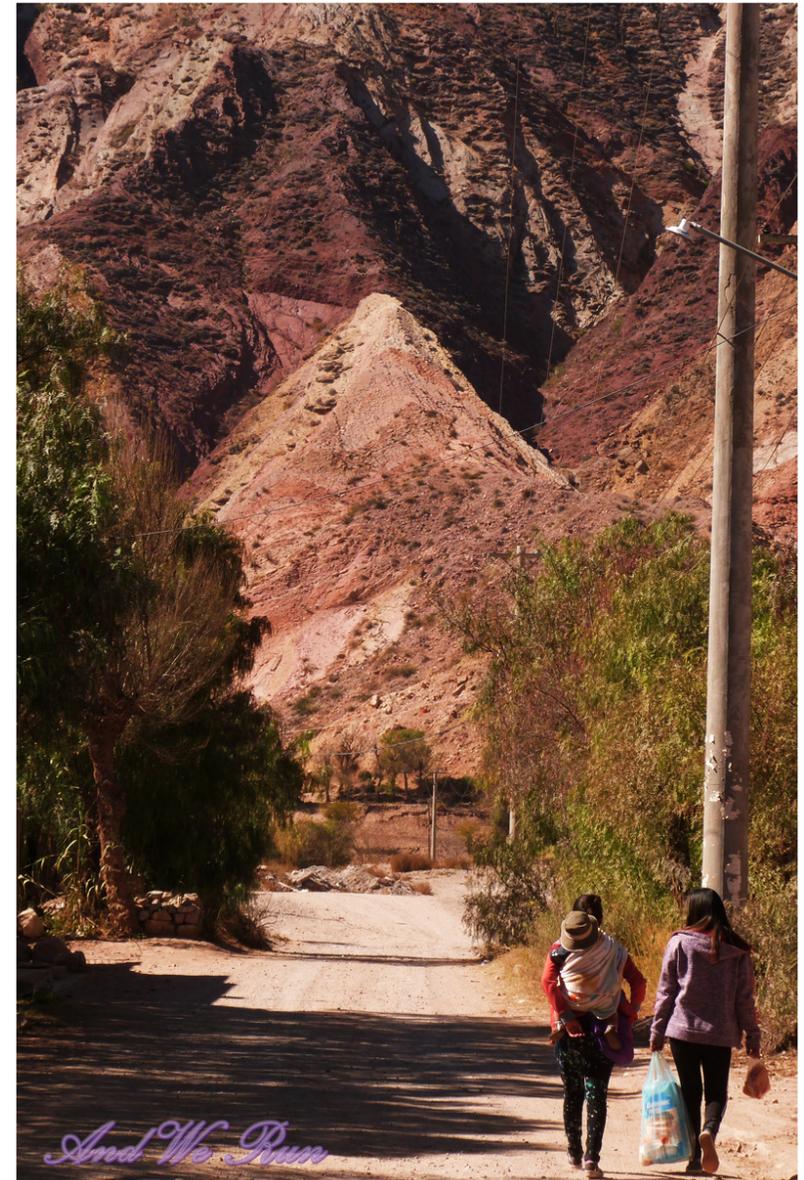
Dentro de los beneficios más significativos de la musicoterapia y de intervenciones musicales con pacientes en el área de oncología se destacan una mejoría en la calidad de vida, una reducción en la percepción del dolor y una reducción de los niveles de ansiedad.

Mientras a nivel internacional la musicoterapia forma parte del cuidado en muchos hospitales oncológicos, en Colombia los programas de musicoterapia todavía son escasos. Por esta razón, este proyecto es de suma importancia, ya que tiene el potencial de ser replicado en varios hospitales y centros oncológicos en el país.

En el Instituto de Cáncer Carlos Ardilla Lülle de la Fundación Santa Fe de Bogotá, se llevan a cabo sesiones grupales de musicoterapia con pacientes oncológicos y sus familiares desde el 2018. Las sesiones se ofrecen dos veces por semana y en cada encuentro se realizan experiencias musicoterapéuticas en torno al autocuidado a través del uso de tres de los métodos principales: recreativo, receptivo e improvisación. Para cerrar se discuten estrategias de afrontamiento y consejos saludables en torno a la música que los pacientes y cuidadores pueden aplicar en su vida diaria. Para medir el impacto de las sesiones se han entregado encuestas antes y después de cada encuentro, en el que se miden temas relacionados con la salud mental y el bienestar de los pacientes. A través de este proyecto la musicoterapia busca fortalecerse como disciplina integral en el cuidado de la salud, el bienestar y la calidad de vida de las personas con cáncer y sus cuidadores.

Mark Eddenberger
mark.ettenberger@gmx.at

Andrés Felipe Salgado Vasco
afsalgadov@unal.edu.co



Maimarando ~ Leila Condori



ESTUDIO DE CASO SOBRE LA EXPERIENCIA DE UNA ESTUDIANTE DE PREGRADO EN MÚSICA INSTRUMENTAL, EN UN PROCESO MUSICOTERAPÉUTICO DIRIGIDO A LA REGULACIÓN DEL ESTRÉS ACADÉMICO

En la presente investigación se describen los resultados de un estudio de caso basado en la experiencia de una estudiante de pregrado en música instrumental, en un proceso de intervención musicoterapéutico dirigido a la regulación del estrés académico. A través de los cuatro métodos de musicoterapia y herramientas adicionales de apoyo, se desarrollaron estrategias que buscaron fortalecer las habilidades para afrontar las situaciones o factores estresantes y manejar las reacciones psicológicas, físicas y comportamentales que se derivan de este tipo de estrés.

Con un diseño metodológico de tipo cualitativo descriptivo, de la mano de instrumentos para la recolección de información, registro y descripción de las sesiones, se determinó un grupo de categorías para intervenir e implementar a través de las actividades musicoterapéuticas, estrategias para el afrontamiento del estrés. Estas categorías estuvieron basadas en el inventario SISCO del Estrés Académico y fueron: factores o situaciones estresantes, reacciones psicológicas, físicas y comportamentales.

Durante el desarrollo de la investigación se definieron los factores y reacciones más recurrentes en la participante, con el fin de plantear objetivos de intervención coherentes con las necesidades terapéuticas.

En el proceso se promovió el autoconocimiento personal y se comprendió cómo los recursos musicales, por medio de la musicoterapia, pueden favorecer el desarrollo de habilidades para el afrontamiento del estrés académico.

En los resultados, discusión final y conclusiones de este proyecto, se describen a mayor detalle los aspectos más relevantes de la experiencia y los beneficios que se podrían obtener desde la musicoterapia para este tipo de población.

Carlos Manuel Carrillo Toro
 Contacto: carrillomusicoficial@gmail.com

INTERVENCIONES MUSICOTERAPÉUTICAS EN UNA PACIENTE POST COVID-19. ESTUDIO DE CASO

El presente estudio de caso describe el abordaje procesual en musicoterapia de una paciente que padeció un cuadro grave de Covid-19. La paciente N, de 58 años de edad, debido a una insuficiencia respiratoria permaneció en sedación profunda por más de un mes y medio, en la unidad de terapia intensiva del Hospital General de Agudos Dr. Teodoro Álvarez, ubicado en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Argentina.

Desde el área de musicoterapia se comienza a trabajar de forma diaria, con el objetivo de favorecer un buen despertar, acompañar a la extubación y dar tratamiento a las importantes secuelas físicas, psíquicas y neurocognitivas que pueden devenir en el síndrome post terapia intensiva.

A partir del análisis de este estudio de caso único se evaluará el impacto de las intervenciones musicoterapéuticas en la prevención del síndrome post terapia intensiva en la paciente N.

Ezequiel González

Contacto: ezequielgonzalezmt@gmail.com

Karina Daniela Ferrari

Contacto: karinadanielaFerrari@gmail.com

MUSICOTERAPIA RECEPTIVA ORIENTADO AL EQUIPO DE CUIDADOS PALIATIVOS DEL HOSPITAL LÓPEZ LIMA (GRAL. ROCA, RÍO NEGRO, ARGENTINA)

La puesta en práctica de la Musicoterapia Receptiva se concretó a raíz de la demanda de la coordinadora del servicio de Cuidados Paliativos (CP) haciendo referencia a la necesidad de contar con algún tipo de "actividad recreativa o de distensión". Es así que se propone crear un espacio de experiencias para la relajación y autopercepción.

En el equipo de profesionales "el modelo de atención de los CP permite dar respuesta a las necesidades del paciente y de su familia que surgen en muchas enfermedades, desde el diagnóstico y durante su transcurso y evolución, haciendo hincapié en una atención progresiva". Ello genera un compromiso, de parte del equipo de atención, no solamente desde la práctica profesional médica sino también que se ven involucrados los aspectos mentales, emocionales y espirituales. "El impacto emocional que generan las situaciones de últimos días y el proceso de morir en el paciente y sus allegados, puede llevar al profesional a una situación de desgaste profesional o burnout".

Desarrollar un espacio de Musicoterapia Receptiva con actividades de meditación, relajación, reflexión y/o de distensión para los profesionales del servicio de CP, forma parte de un sistema preventivo, reduce el síndrome de agotamiento profesional y aumenta la calidad de atención en los pacientes. No se trata de anular las emociones sino de dirigirlas y equilibrarlas. Dedicar regularmente un tiempo para uno mismo puede ser beneficioso para aumentar la resistencia personal al estrés y liberar tensiones con actividades gratificantes.

Las técnicas desarrolladas, comprendieron aquellas específicas de la vibroacústica, meditación y relajación consciente. La sonoridad contempla tempos largos, sin giros melódicos reconocibles ni ritmos fuertemente marcados y con intensidades medias. La intención es generar un estado de reposo físico y cognitivo más que la de crear una música que genere imagen mental, producción de ideas y pensamientos, evocación de recuerdos, etc. Se suele iniciar con una guía verbal para facilitar al usuario un contacto con la consciencia somática, promoviendo el aprendizaje de la habilidad contemplativa y el desarrollo de una escucha más sutil e interna. "Frecuentemente, durante la terapia vibroacústica, los pacientes pueden entrar en estados de relajación profunda. Pueden dormirse y posiblemente soñar."

En las distintas experiencias se utilizaron instrumentos sonoros con características envolventes, sonidos largos, poliarmonicos, batientes y que puedan proveer de una variada dinámica discursiva enfatizando la calidad timbrica del sonido y las texturas armónicas.

A medida que se realizaban los encuentros, los participantes manifestaron diferencias entre el tiempo cronológico real y su propia percepción. "La terapia vibroacústica transfiere vibraciones sonoras de baja frecuencia directamente sobre el cuerpo humano, dando un efecto parecido al masaje." Y esto es lo que finalmente los participantes sentían al reincorporarse, esa clara sensación de descanso y bienestar general.

Conclusiones

El establecer un momento donde cada persona pueda desprenderse de pensamientos y emociones ligados a un fuerte compromiso en su tarea profesional es necesario para brindar una buena atención. Y además, ello actúa como una instancia preventiva sobre el estrés laboral.

Al inicio, al no tener experiencias desde la Musicoterapia Receptiva, se sucedieron varios encuentros para que comenzaran a sentir los efectos de la relajación mediante estímulos sonoros. Con el tiempo, al conocer la dinámica de la actividad y comenzar a registrar los efectos fisiológicos propios, la predisposición y entrega a la misma iba creciendo.

Un tiempo después fui invitado a dar una charla sobre la Musicoterapia Receptiva en una capacitación a voluntarios en el Servicio de Cuidados Paliativos. Ello refiere a la posibilidad de difundir sobre la efectividad del proceso no solamente para los pacientes sino también para los profesionales y auxiliares que tratan a personas con enfermedades complejas.

Mt. Sergio Adrián Orellana
contacto: orellanasrg@gmail.com

EL IMPACTO DE UNA SESIÓN FOCAL DE MUSICOTERAPIA EN LOS SIGNOS VITALES DE UN PACIENTE PSIQUIÁTRICO CON AGITACIÓN - ESTUDIO DE CASO.

Objetivos. Este estudio de caso pretende evaluar el impacto de una intervención musicoterapéutica receptiva en los signos vitales y la agitación de un paciente internado en la unidad de terapia intensiva (UTI).

Materiales y métodos. La intervención fue realizada por una diada musicoterapéutica, y se utilizó la técnica de imaginación dirigida con música (Bruscia, 2007) apoyada con una guitarra y un tambor oceánico. Se evaluó de forma pre/post sesión, utilizando la escala Richmond Agitation-Sedation Scale (RASS) y la observación de los signos vitales: frecuencia cardíaca (FC) y frecuencia respiratoria (FR).

Resultados. La escala RASS permitió advertir un cambio de un nivel +2 a un nivel 0. La FC descendió de un valor de 103 latidos por minuto a 75 latidos por minuto. La FR bajó de un valor de 27 respiraciones por minuto a 13 respiraciones por minuto.

Conclusión. La intervención musicoterapéutica de imaginación dirigida con música pudo haber resultado efectiva tanto para la estabilización de los signos vitales del paciente como para la reducción de su nivel de agitación.

Paula Álvarez

Contacto: polialvarez22@gmail.com

LA MÚSICA COMO TERAPIA ARTÍSTICA CREATIVA. DESDE LA NIÑEZ HASTA LA VEJEZ PASANDO POR DIVERSIDADES FUNCIONALES, ARTROGRIPOSIS MÚLTIPLE CONGÉNITA, AME (ATROFIA MUSCULAR ESPINAL), ALZHEIMER, BEBÉS, ONCOLOGÍA Y TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO, HIPOTONÍA Y ENFERMEDADES RARAS

Me gustaría hablar sobre la importancia de la Música en nuestras vidas y en nuestra salud. Aportaré videos de mi trabajo donde se verá el efecto de la Música en las personas desde el cuarto mes de gestación y hasta el fin de nuestros días, pasando por la niñez y la adolescencia, personas con discapacidad o diversidad funcional, en oncología como herramienta rehabilitación, estrés posttraumático de un grupo de chicas que han tenido cáncer de mama, síndromes (Steinert, Down, Rett) hipotonía total de cuerpo, Artrogriposis Múltiple Congénita, AME (Atrofia Muscular Espinal), TEA (trastornos del espectro autista), así como talleres de Arte.

Maria del Señor Marchante González
 Contacto: mariadelmarchante@gmail.com

PERFIL FUNCIONAL MUSICAL EN AUTISMO

Se presentarán los lineamientos generales de la herramienta de evaluación observacional denominada Perfil Funcional Musical (PFM), creado por la Lic. Nuria Marsimian para su utilización en el campo del Autismo. Se presentará el diseño y el desarrollo de la herramienta.

La herramienta presenta siete dominios que están en relación con aspectos fundamentales a observar y evaluar en personas en el Espectro Autista.

Lic. Nuria Marsimian
Contacto: nuriamarsimian@gmail.com

SINCRONÍA(S). INCLUSIÓN DE LA MUSICOTERAPIA EN EL EQUIPO DE CUIDADOS DEL DESARROLLO DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES

El siguiente trabajo tiene como propósito caracterizar la inclusión de la Musicoterapia como parte del Equipo de Cuidados del Desarrollo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Servicio de Neonatología del Hospital Interzonal General de Agudos "Gral. José de San Martín". Dicha inserción se enmarca en el Programa de Maternidad Segura y Centrada en la Familia: Proyecto de intervención interdisciplinaria en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales" el cual promueve el desarrollo de estrategias de Atención Primaria de la Salud.

La Maternidad de dicho Hospital es una de las seleccionadas por UNICEF para la puesta en marcha de estrategias que promuevan una mayor humanización de la atención perinatal y el acompañamiento desde los primeros días del nacimiento.

De este modo, el programa desarrollado se nutre de las nociones y desarrollos del modelo NIDCAP (Programa de Cuidados Individualizados y Evaluación del Desarrollo del Recién Nacido Prematuro) y de la perspectiva de derechos desarrollada por la Ley Nacional de Atención y Cuidado Integral de la Salud durante el Embarazo y la Primera Infancia (N° 27611).

El parto prematuro se constituye como un evento disruptivo y potencialmente traumático tanto para el bebé como para la familia (Basso & Jazabel Mimiza, 2012) requiriendo con ello tomar en atenta consideración las necesidades y problemáticas singulares de cada familia y su contexto.

El desarrollo de estrategias de acompañamiento centrado en las familias, otorga un rol primordial y una participación activa de los cuidadores resultando fundamental para la mejora de la calidad de vida y la experiencia de hospitalización de la familia.

Desde esta perspectiva, la intervención interdisciplinaria resulta clave para la consecución de dichos objetivos, asegurando la accesibilidad y calidad en la atención, el acompañamiento y el cuidado en la multiplicidad de necesidades y problemáticas que acompañan los procesos de internación neonatal, brindando apoyo durante todo el proceso.

En este contexto, la inclusión de la Musicoterapia propone, por un lado, acciones de asesoramiento y acompañamiento relativos al cuidado del desarrollo del bebé. Por otro, promueve la detección de dificultades ligadas a la autorregulación emocional y sensorial del bebé (ante situaciones de estrés o dolor) y/ o aquellas relacionadas al vínculo temprano madre-hijo.

Con ello se busca fomentar un desarrollo psíquico y neurofisiológico saludable y favorecer el apego seguro con los cuidadores.

En relación con los abordajes musicoterapéuticos vinculares, las intervenciones se realizan en el marco de un dispositivo de atención focal. Por medio del mismo, se busca propiciar un espacio singular y segurizante donde cada familia o pareja vincular pueda explorar y vivenciar modalidades relacionales y comunicativas ligadas al lenguaje sonoro-musical, y en el cual sea posible expresar y tramitar las emociones vinculadas con la situación atravesada.

El dispositivo musicoterapéutico se desarrolla en torno a abordajes individuales y/o vinculares. En los primeros se realiza asesoramiento inicial a las familias e intervenciones sonoro-musicales con los bebés internados. De este modo, se aborda con cada cuidador la importancia de los intercambios sonoros durante la primera infancia, se brindan herramientas para la lectura de signos de autorregulación y estrés neonatal y algunas sugerencias en torno al cuidado del ambiente sonoro. Asimismo, se acompaña emocionalmente a las familias durante la experiencia de internación.

Ello permite pesquisar indicadores de riesgo subjetivo o vincular y posibilita indagar las necesidades sociales o familiares que requieran la intervención de profesionales de otras áreas del Equipo.

Mariana Morras

Contacto: marimorras@gmail.com

Carla Musso

Contacto: carla_musso@yahoo.com.ar

TELEASISTENCIA DE MUSICOTERAPIA PRE Y PERINATAL

Durante el período de aislamiento preventivo obligatorio que hemos atravesado en la Rep. Argentina a raíz del COVID-19, la teleasistencia se impuso como única modalidad viable para la atención musicoterapéutica de las pacientes embarazadas.

Todas las actividades presenciales de características preventivas que llevábamos a cabo en hospitales o centros de atención a personas embarazadas fueron canceladas o suspendidas por muchos meses. Esta situación nos llevó a buscar en la teleasistencia la manera de continuar acompañando a las futuras mamás.

En este período de tanta vulnerabilidad para las pacientes, se sumaban nuevas preocupaciones producto del aislamiento, que además, les impedía vivir con normalidad los controles médicos y estudios junto con sus parejas, cuya presencia estaba restringida; tampoco podían socializar dudas o angustias con otras embarazadas realizando actividades grupales para gestantes, o tenían que parir solas y volver a casa con el recién nacido cuanto antes.

En ese contexto los musicoterapeutas debimos lidiar con diferentes situaciones: la realidad contextual de nuestras pacientes, las dificultades técnicas relacionadas con la tecnología, la sobredosis de información no académica y noticias dramáticas que acrecentaban la incertidumbre, y nuestras propias inseguridades producto de la pandemia.

A partir de esto, el trabajo encara dos aspectos de la atención virtual:

- La necesidad de sostener emocionalmente a las mujeres en el contexto de ruptura social, que convierte al trabajo preventivo, en clínico.

Los cambios y adaptaciones que debimos realizar en nuestra práctica, para continuar acompañando a nuestras pacientes a pesar de las circunstancias adversas. Por ejemplo, incrementar la cantidad y frecuencia de las sesiones, modificar el encuadre de las mismas, prolongar el tratamiento más allá del nacimiento del bebé, sostener una continuidad durante los primeros meses de crianza, entre otras. Desde el punto de vista de la praxis, como profesionales tuvimos que adaptar nuestro espacio con tecnología adecuada para que se nos escuche y vea bien, no sólo para ofrecer una atención idónea, sino también para suplir la falta de textura sensorial de los instrumentos musicales, que este formato virtual impone.

Durante la presentación se tomará en cuenta el trabajo que realicé en la atención clínica de embarazos de alto riesgo, más el que llevamos a cabo con el equipo de investigación de SAIOBB (Sociedad Argentina de Observación de Bebés) denominado "Crianza en pandemia", un dispositivo online para mujeres que han parido a sus bebés entre los meses de abril a diciembre del 2020 durante la pandemia.

Gabriel F. Federico

Contacto: contacto@gabrielfederico.com

O DESENVOLVIMENTO DA COMUNICAÇÃO, LINGUAGEM E INTERAÇÃO SOCIAL DE CRIANÇAS E JOVENS COM AUTISMO ATRAVÉS DA MUSICOTERAPIA: "PROJETO UMA SINFONIA DIFERENTE" NA MODALIDADE REMOTA

Apresentação do caso:

O Projeto Uma Sinfonia Diferente - RS, com foco no desenvolvimento e socialização de pessoas com autismo, através de intervenções musicoterapêuticas, no ano de 2021 teve sua terceira edição (segunda na modalidade online). Selecionou-se 50 participantes (criança ou jovem com TEA), que acolhidos com seus responsáveis foram acompanhados por pessoas voluntárias (profissionais e/ou estudantes de diferentes áreas) selecionadas. Tanto as sessões quanto o encerramento, em 17/10/2021 foram realizados na modalidade online. Para avaliar a proposta encaminhou-se pesquisa, objetivando investigar a aplicação da musicoterapia na modalidade online no desenvolvimento da comunicação, linguagem e interação social de participantes do projeto. Tomou-se como referência os relatórios das pessoas voluntárias e um questionário respondido por responsáveis que acompanharam as sessões. A pesquisa foi protocolada e autorizada pelo CEP da Faculdades EST, de São Leopoldo, RS.

Discussão:

Atendendo Resolução 466/12 integraram a pesquisa 9 participantes com idade de 6 a 27 anos. Ao final do projeto encaminhou-se questionário constituído por 4 perguntas subjetivas para cada responsável, tomando-se como parâmetro conceitos de análise de conteúdo, cujas respostas foram analisadas comparativamente com os relatórios das pessoas voluntárias que acompanharam participantes e famílias. Os resultados assinalam que: Participantes atenderam convites e propostas da musicoterapeuta dançando, imitando, cantando ou tocando algum instrumento. Na linguagem e comunicação observou-se incremento de uso de gestos e olhares com intenção comunicativa. O uso de gestos e a imitação também foram citados como comportamentos que apareceram com maior frequência no repertório dos participantes

No comportamento os participantes passaram a apresentar mais segurança ao explorar a dança e os instrumentos musicais. Sobre a modalidade online: O atendimento online exigia mais dos participantes quanto a manter o foco de atenção porque o participante precisava do auxílio das famílias para estimular e reforçar a atenção durante o grupo e assim a família foi suporte para manter a atenção e interação com o grupo.

Comentários finais: Constatou-se que participantes quando estimulados pela famílias as respostas de interação apareciam mais frequentemente e com mais qualidade (mais alegria e motivação). Relato de pessoas voluntárias observou que participantes olhavam e respondiam aos convites da família com gestos ou linguagem verbal, coordenando com sorrisos e contato visual. Responsáveis informam que após sessões participantes apresentavam-se mais sociáveis e alguns mais falantes.

Na comunicação houve incremento gestos e a imitação. Segundo os registros, o apoio e presença de um familiar foi essencial para auxiliar na regulação de participantes. O uso dos instrumentos musicais também foi registrado como estratégia de regulação utilizada pelas famílias ou pelo próprio participante.

Graziela Pires da Silva
Contacto: sinfoniadiferenters@gmail.com

DEPENDENCIA ACADÉMICA EN LA CONSTRUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS DE LA MUSICOTERAPIA EN AMÉRICA LATINA

En los procesos de construcción y circulación de conocimientos disciplinares en la región, los vínculos entre países centrales y periféricos pueden entenderse en el juego dinámico entre dependencia y autonomía, en el que

- América Latina suele ubicarse como receptora pasiva de las novedades provenientes desde otras regiones. Una de las posibles formas de entender las particularidades de esta relación es a través del análisis de los documentos publicados por las y los musicoterapeutas de la región, en especial, de aquellos que emergen de la formalización de las prácticas profesionales.

El objetivo general de esta ponencia es presentar dos estudios que, de forma concatenada, abordan el tema de la construcción y circulación de los conocimientos de la Musicoterapia en Latinoamérica.

En el Estudio I (Díaz Abrahán, Zambonini y Tosto, 2022) se planteó la discusión en torno a los siguientes interrogantes: ¿cómo formalizan su práctica profesional los musicoterapeutas que se desempeñan en el contexto latinoamericano?, ¿qué otras instancias de formalización utilizan, además de la escritura de artículos científicos?, ¿cuáles son los valores que pueden reconocerse en la producción académica local?

Con el fin de responderlos, se confeccionó y distribuyó, en diversos países de América Latina, una encuesta semi-cerrada, contemplando los siguientes aspectos: datos profesionales y formación académica, participación en eventos científicos/académicos, publicaciones en los últimos 5 años (formatos publicados, razones por las que sí/no publicó, criterios de selección de una revista, dificultades atravesadas durante el proceso de publicación y sobre otros formatos de publicación) y, finalmente, sobre los aspectos valorados de una publicación científica. Contando con 164 encuestas de profesionales provenientes de Argentina (63%), Brasil (26%), Colombia (7%) y otros países (México, Paraguay y Uruguay, 4%), los datos obtenidos mostraron que los musicoterapeutas latinoamericanos formalizan sus prácticas publicando con formatos metodológicamente más flexibles que el artículo científico, con el objetivo de visibilizar y validar conocimientos y también para poder dialogar con otros profesionales.

Como contrapartida, el tipo de publicaciones seleccionado no atraviesa el proceso de revisión de pares, por lo que los conocimientos construidos se debilitan en cuanto a su validez y confiabilidad. En este sentido, los datos mostraron que las cualidades que los musicoterapeutas latinoamericanos valoran de una publicación no son exigencias propias de los formatos elegidos por ellos mismos para dar cuenta de las prácticas profesionales.

- A partir de estos hallazgos y con la intención de analizar los procesos de construcción de conocimientos, en el Estudio 2 (Tosto y Diaz Abrahan, 2022) se estudiaron las relaciones de dependencia a través del análisis de las publicaciones de la Musicoterapia en el contexto latinoamericano, haciendo un especial foco en su potencialidad para hacer contribuciones efectivas al desarrollo de las sociedades latinoamericanas, en las relaciones de cooperación y colaboración entre las y los autores de diferentes países y en las relaciones de dependencia entre países centrales y periféricos. Para ello se registraron y seleccionaron 191 artículos publicados en revistas indexadas en Scielo, Redalyc y Catálogo Latindex, las cuales se analizaron en función de cuatro aspectos (tipo de artículo, utilidad social, referencias e internacionalización).

Los resultados mostraron que las publicaciones de la región se caracterizan por ser endogámicas en cuanto a las referencias a las que apelan, por el predominio de las revisiones sistemáticas por sobre otros tipos de artículos, por la preeminencia de artículos que abordan el ejercicio profesional en ámbitos específicos y por la escasa colaboración entre pares en lo que respecta a la autoría. Los resultados de ambos estudios invitan a reflexionar sobre las instancias de formación que atraviesan los futuros profesionales musicoterapeutas.

Equipo de investigación en Musicoterapia

Juan Pedro Zambonini
Contacto: juanzambo@gmail.com

Verónica Diaz Abrahan Contacto:
abrahanveronika@gmail.com

Virginia Tosto
Contacto: virginiatosto@gmail.com

LA ADMISIÓN EN MUSICOTERAPIA: UNA ANALOGÍA POSIBLE

El presente trabajo pretende debatir acerca de los procesos de admisión en Musicoterapia, tomando como herramienta conceptual a la analogía. Se pretende explorar una analogía posible entre la armadura de clave musical y el proceso de admisión en Musicoterapia en un Hospital General de Agudos.

Se comprende a la armadura de clave musical como el conjunto de signos que definen el valor y alteraciones de las notas de una partitura, que serán luego escritas en el pentagrama. Al igual que lo que sucede en la música, donde la función de la armadura de la obra musical facilita su interpretación, la armadura de clave en el contexto terapéutico permitiría realizar una lectura ordenada de la situación del paciente, abordando los elementos presentes en el inicio del trabajo en la clínica y que configuran una posible dirección para el tratamiento que se realizará con posterioridad.

La admisión en musicoterapia en el Hospital Rivadavia es pensada como un proceso, dado que recorre una serie de instancias. Inicia desde la derivación del paciente por parte del profesional tratante (Equipo de salud mental, médico de cabecera u otro profesional), pasando por la interconsulta con diferentes profesionales, la revisión de la historia clínica y los primeros encuentros con el paciente. Durante este proceso, se recolecta cierta información necesaria (datos personales; motivo de internación; estado clínico actual; duración estimada de la internación; equipo tratante) para comenzar a pensar un abordaje posible con el paciente en cuestión.

Se piensa en la exploración de esta analogía, a partir de una revisión bibliográfica realizada previamente sobre los conceptos de evaluación, valoración y assessment, delimitando sus usos en diferentes encuadres y momentos del abordaje musicoterapéutico.

Matías Delgado
Contacto: delgmatias@gmail.com

Micaela Miguez
Contacto: micaelamiguez@gmail.com

APORTES DE LA MUSICOTERAPIA A LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE PERSONAS CON COMPORTAMIENTO SUICIDA

En el presente trabajo se pretende realizar una propuesta en relación al aporte de la musicoterapia a la prevención y tratamiento de personas con comportamiento suicida.

El suicidio es una problemática compleja que ha adquirido relevancia para las autoridades sanitarias, definiéndola como una problemática de salud pública a nivel global. Cada año fallecen por suicidio cerca de 700.000 personas, causando un fuerte impacto en las familias y en las comunidades (OPS, 2021a). En 2019 fallecieron por suicidio en la región de las Américas 97.339 personas y se estima que por cada persona que realiza un suicidio otras 20 realizan un intento (OPS, 2021a). Las lesiones autoinfligidas resultaron la segunda causa de muerte en personas de 15 a 24 años y la tercera causa de muerte en personas de 25 a 34 años, según estadísticas del 2020 en Argentina (Ministerio de Salud de la República Argentina, 2022).

Según la OPS, la pandemia por covid pudo haber incrementado algunos de los factores que predisponen a realizar un suicidio (afectando las áreas económicas, familiares, sociales, emocionales, etc.) (OPS, 2021b).

La Ley de Salud Mental en Argentina (Nro.26.657) entiende a la misma como un proceso determinado por múltiples factores. Las personas con padecimiento mental tienen derecho a ser tratadas con la "alternativa terapéutica más conveniente y que menos restrinja sus derechos y libertades" (art.7 inc. d), propiciando la participación en la vida familiar, laboral y comunitaria.

En Argentina, las y los musicoterapeutas se insertan en equipos interdisciplinarios de salud mental conforme a lo establecido en las leyes 26.657 (2010) y 27.153 (2015), atendiendo a personas con distintas problemáticas de salud mental, entre ellas personas que presentan comportamientos suicidas. Sin embargo, es escasa la bibliografía específica en castellano y actualizada de musicoterapia en el abordaje de la problemática de suicidio.

Entender cómo la musicoterapia puede abordar distintos aspectos que pueden estar relacionados con el suicidio permitirá contar con fundamentos para el tratamiento musicoterapéutico de personas con trastorno del comportamiento suicida (recientemente clasificado como tal en el CIE II).

El proceso suicida se presenta ante una crisis donde no se encuentra solución a los conflictos, teniendo como factores de riesgo la comorbilidad con otros padecimientos psicosociales y situaciones de vulnerabilidad, el aislamiento social, la dificultad en la expresión de emociones, la baja autoestima, y la dificultad en la resolución de problemas, entre otros (Páez y Álvarez, 2020).

Teniendo en cuenta estos aspectos es posible deducir que las intervenciones musicoterapéuticas que se enfocan en el trabajo con la creatividad, promueven la flexibilidad cognitiva, la resolución de conflictos, la expresión de dificultades emocionales y favorecen la autoestima y la socialización, pueden resultar un aporte en el tratamiento y la prevención de la problemática suicida. Así como el trabajo de la musicoterapia comunitaria en el fortalecimiento de lazos comunitarios de cooperación y ayuda mutua, puede favorecer la promoción de la salud y la prevención del suicidio.

En este trabajo, se presentará cómo, a partir de experiencia musicales terapéuticas, se pueden abordar algunos de los factores de riesgo mencionados tanto para la prevención como para el abordaje clínico de las personas con comportamiento suicida.

Lucía Jimena Carrizo
Contacto: luciajccarrizo@gmail.com

APORTES DE LA MUSICOTERAPIA A LA FORMACIÓN DOCENTE

La siguiente ponencia tiene como objeto tanto describir como teorizar sobre la experiencia de haber sido convocado como musicoterapeuta a Carreras de Formación Docente en una Escuela Normal Nacional de la Provincia de Córdoba, en la República Argentina; en asignaturas relacionadas con el enriquecimiento personal en los aspectos expresivos-comunicativos de los futuros docentes.

Después de trece años de actividad docente en los talleres de "Lenguaje Corporal" y "Seminario Artístico Expresivo", en la Carreras de Nivel Inicial, Primario y Educación Especial, se explicitan aquellos ejes conceptuales desde donde la musicoterapia, en su práctica preventiva y sus desarrollos teóricos, aportó vivencias y conocimientos propios de la construcción subjetiva y pertinentes a nuestras circunstancias culturales.

Estos son:

1) Descubrimiento y enriquecimiento de las aptitudes expresivo-vinculares.

Este punto se presentó como el objetivo principal de todas las asignaturas. Es la propuesta de enriquecer las capacidades expresivas para favorecer docentes idóneos en la construcción del vínculo.

2) Afianzamiento de las habilidades perceptivas a nivel sonoro-corporal.

Aquí es en donde se hace hincapié en los aspectos formales del escuchar y en la relación entre "la escucha" y una "didáctica centralizada en las necesidades expresivas del otro".

3) Desarrollo de las conductas empáticas a partir de la educación de la escucha.

Aquí se recupera la idea de escuchar en beneficio de una sana vinculación; proveer herramientas que nos permitan brindar "una escucha hecha opción", para habilitar a nivel individual y social una comunicación sana y no violenta.

4) Desinhibición en las dificultades en las exposiciones sociales.

Aquí fue muy valorado el trabajo expresivo propuesto desde la musicoterapia ante las dificultades relacionadas con la exposición corporal y el uso de la voz en público, el contacto con la vivencia del cuerpo, las dificultades con fobias sociales y la autoestima. Inclusive en la aplicación de la ESI, se notan las dificultades en el nombrar y pensar al cuerpo en su dimensión de disfrute, sirviendo las actividades propuestas para el desarrollo de mejor predisposición personal.

5) Capacidades de respuesta ante las novedades cognitivo-emocionales.

Hay un aspecto lúdico de la música, que en su función de "como si", permite jugar las alternancias y poder receptor de un mejor modo el conocimiento de lo nuevo. La musicoterapia ofrece espacios simbólicos de integración de aspectos emocionales e intelectuales, encontrando paralelismos en las maneras de entender y racionalizar los nuevos aprendizajes.

Sobre estos cinco lineamientos generales también se trabajó en función de las especificidades en cada nivel.

- APORTES A LA FORMACIÓN EN EL NIVEL INICIAL

La experiencia del Taller de Lenguaje Corporal en el Nivel Inicial siempre estuvo cercana a rescatar y desarrollar aquellas habilidades sonoro-corporales de las y los estudiantes, con el objetivo de que ellos pudieran desarrollar las mejores herramientas en la construcción de los futuros vínculos con las/los niñas/os.

- APORTES A LA FORMACIÓN EN EL NIVEL PRIMARIO.

En el Nivel Primario siempre se pudo notar que había otros tipos de intereses. Análisis de obras musicales con forma A-B-A, audiciones de lecturas de los compañeros y el posterior juego de reinterpretaciones a partir de variaciones y musicalidad disponible; fueron además de muy placenteras para los estudiantes, de una enorme riqueza para el análisis recursivo de las variantes expresivas y su relación con los procesos de comunicación.

- APORTES A LA FORMACIÓN EN EL NIVEL ESPECIAL

En el campo de la Educación Especial se plantea la paradoja de que si bien las dificultades están en el desarrollo del pensamiento simbólico, la vivencia de las emociones y sus funciones simbólicas están siempre disponibles en una espontaneidad lejana a estereotipos culturales.

CONCLUSIONES

En una realidad Latinoamericana con tantas propuestas para concretar, los aportes de la musicoterapia fueron muy pertinentes para el perfil de los docentes, necesarios en un futuro de independencia cultural, y debe ser un espacio invaluable en el futuro de la educación en nuestro continente.

Gustavo Gauna
 Contacto: gdgauna21@gmail.com

ENCUENTRO MUSICOTERAPÉUTICO ENTRE ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS Y SECUNDARIOS: EXPERIENCIA EN UNA PRÁCTICA PROFESIONAL EN TIEMPOS ASINCRÓNICOS

INTRODUCCIÓN:

El presente trabajo sistematiza una experiencia realizada en el marco de una Práctica Profesional, Área Educativa, de la Licenciatura de Musicoterapia de la Universidad de Buenos Aires, ante la oferta de un espacio de Musicoterapia a dos cursos de la Escuela N° 11 (ex Nacional de Adrogué), Almirante Brown, provincia de Buenos Aires. Dada la imposibilidad de trabajar presencialmente debido a las medidas sanitarias tomadas por el Covid-19, la modalidad fue virtual. El objetivo fue: Convocar a los/las estudiantes a sumarse a propuestas de expresión y exploración musical a través de medios digitales, fomentando su permanencia o reinserción al ámbito escolar.

FUNDAMENTACIÓN:

El hecho educativo es pilar fundante en su desarrollo subjetivo, su calidad de vida y su construcción de ciudadanía. Ante un periodo de gran vulnerabilidad social-económica fue necesario establecer un espacio novedoso, que contenga y albergue a las/os estudiantes frente a la incertidumbre.

La Musicoterapia en el Ámbito Educativo se presentó como una posibilidad para ofrecer experiencias sensibles, creativas y hasta recreativas, que puedan ayudar a convocar y resignificar el espacio Escuela, utilizando el objeto sonoro como vehiculizador de procesos de construcción subjetiva que permita afianzar lazos entre los sujetos. El objetivo fue convocar a las/os estudiantes desvinculados de la institución educativa, creando un espacio de sostén en el cual se compartan y fomenten relaciones dentro del marco institucional y se fortalezca el grupo.

ENCUADRE, METODOLOGÍA y DESARROLLO:

En el 2020, cuando el contacto se volvió alerta de contagio, aparecieron las tecnologías digitales como mediadoras del vínculo. La musicoterapia surgió como respuesta, dentro de una institución como la escuela, afectada por dicho contexto. Desde la escuela N° 11, el pedido fue convocar a las/os estudiantes a sostener la conexión con la institución escolar. La práctica resultaba novedosa para ambas partes no solo porque estaba mediada por la tecnología, sino porque era dirigida y generada por personas desconocidas.

Dadas las disposiciones de confidencialidad el contacto con el grupo se concretó a través del profesor de la práctica universitaria y el docente de música de la escuela. Partiendo del objetivo de convocar, en primera instancia se propuso utilizar botellas a modo de cotidiáfonos. Inicialmente se orientó a una búsqueda, una exploración para obtener sonido. Se buscó ofrecer al sujeto alternativas que posibiliten "construir autopoieticamente territorios existenciales" (Banfi, 2015). Se comenzó a trabajar en la formación de un encuadre que contenga y habilite a las/os estudiantes a expresarse, para lo que fue primordial crear un vínculo. Luego de varios intercambios entre estudiantes, el espacio de musicoterapia logró convocar, ampliando expectativas y experiencias musicales. Como cierre del proceso se realizó una producción sonora final con todo el material audiovisual. También se propuso una oportunidad de participación comunitaria, en la cual diferentes artistas y personalidades relacionadas a la música popular argentina saludaron y convocaron la potencia del grupo.

CONCLUSIONES:

La novedad de las prácticas virtuales nos desestabilizó, pero también potenció, movilizó, sensibilizó y desafió nuestro aprendizaje. Las distancias nos volvieron más estratégicos, flexibles, audaces. Supimos superar la falta del cuerpo presente y encontramos otras formas de estar, circulando con nuestras singularidades en forma de audios, videos, documentos en la web, emojis, stickers, logrando un intercambio colectivo en una trama de aprendizaje continuo. Ante la construcción de un presente novedoso para todos/as aunamos deseo con el docente de la institución desde una virtualidad que parecía poco convocante y finalizamos escuchando otro cantar: Surgió la gratitud, la repercusión positiva y los sentimientos de alegría como variantes de lo monocorde. Finalmente, nos encontramos disfrutando del logro de objetivos que surgieron mientras marchamos hacia el encuentro, en una experiencia significativa y enriquecedora para todas/os.

Corley, Clara
clara.corleyru@gmail.com

Echezuri, Lucía
lucia.echezuri@gmail.com

Infantino, Fausto
fausto.in26@gmail.com

Islas, Hernán
hernanislal81@gmail.com

Roldán, Ana Lis
analisroldan@gmail.com

Etcheverry, Jonathan
jonathanetcheverry@hotmail.com

Ruiz, María Mercedes
merposgrado@gmail.com

LA COMPLEJIDAD DE LOS PROCESOS DE ESCRITURA DE LAS PRÁCTICAS PRE PROFESIONALES COMO INSTANCIA NODAL DE LA FORMACIÓN EN MUSICOTERAPIA

Abordamos en este escrito los procesos de descripción de las vivencias de l@s alumn@s de la licenciatura en musicoterapia de la Universidad Abierta Interamericana ligadas a los procesos de PPP, y tomamos en cuenta distintos ejes:

- Precisión en la construcción de datos a partir de la experiencia de eventos clínicos durante la formación.
- Identificación y análisis de las dimensiones relevantes en los eventos clínicos musicoterapéuticos.
- Trabajo sobre los procesos de escritura singulares de estos eventos
- Formas diversas y de construcción del objeto de estudio a partir del pasaje por la experiencia, registro, análisis y escritura.

- Potencia de los estilos singulares en la descripción y análisis de los eventos clínicos a través del trabajo sobre la percepción y la escritura.

- Percepción, análisis y descripción de las formas de configuración de los fenómenos estéticos sonoros en sesión, a partir de la relación/tensión entre percepción/formalización.

- Construcción de formas reflexivas en relación a la práctica musicoterapéutica a partir de la precisión en el relato y escritura de los eventos.

- La distinción, análisis y descripción de las complejidades de los entornos que contienen las prácticas pre profesionales.

Consideramos que la distinción de estos ejes deriva en formas de circunscribir el trabajo de campo, la construcción de datos específicos ligados a competencias de nuestra disciplina, la delimitación de objetos ligados al hacer de nuestra práctica. Como parte del proceso de formación con foco en las competencias de l@s musicoterapeutas.

Alina Gullco.

Contacto: alinagullco@gmail.com

Alejandra Cañoni.

Contacto: alecanoni@gmail.com

Ximena Perea.

Contacto: ximenperea@gmail.com

DE LA HEGEMONÍA DISCIPLINAR HACIA EL TRABAJO EN EQUIPO INTERDISCIPLINARIO: ABORDAJE INTEGRAL DE NIÑOS Y NIÑAS CON DIAGNÓSTICO DE TRASTORNO DEL ESPECTRO AUTISTA (TEA)

La propuesta de este trabajo es reflexionar sobre la importancia de la articulación interdisciplinaria en el Abordaje Integral de niños y niñas con diagnóstico TEA, pero también pensar la inserción de los Musicoterapeutas en los equipos de salud de gestión privada. Muchos niños realizan tratamientos en Equipos de profesionales privados, cuya articulación interdisciplinaria queda supeditada a la buena voluntad de los profesionales y las hegemonías disciplinares dominan el tratamiento y el funcionamiento del equipo.

Para esto voy a compartir la experiencia del trabajo interdisciplinario que desarrollamos con el Equipo ALAI desde 2016, equipo de gestión privada conformado por terapeutas ocupacionales, fonoaudiólogas, psicopedagogas, psicólogas y musicoterapeutas. Atendemos niños con diagnóstico TEA.

En nuestra experiencia observamos la importancia del abordaje integral, tener una mirada abarcativa y compleja sobre el niño y su familia; incluyendo lo contextual, lo socio-cultural, las características, necesidades y demandas, el ámbito educativo. Intentamos abrir nuestras miradas para comprender la pluralidad y complejidad de las dimensiones de la realidad sobre las que actuamos.

La Interdisciplina es un enfoque posible para dar respuesta a las necesidades de los niños y sus familias, implica un trabajo de construcción, cooperación, valoración y respeto mutuo, sin jerarquías ni prejuicios disciplinares. Desde estos postulados entendemos en el Equipo el trabajo Terapéutico y buscamos construir la Interdisciplina en el intercambio continuo y planificado.

Recordemos la diferencia entre Multidisciplina e Interdisciplina. La Multidisciplina hace referencia a una juxtaposición. Son tratamientos múltiples y simultáneos, sin relación entre sí. La Interdisciplina remite al concepto de estructura, hay relación e interdependencia entre las disciplinas. "Por lo tanto la especificidad de cada una se constituye y está en relación a las otras." (Faiblum, 2004). Hay interacción entre profesionales. Es fácil hablar sobre el trabajo interdisciplinario, pero complejo llevarlo a la práctica, porque "la interdisciplina es efecto ...del fracaso de cada disciplina. Por ello es tan difícil crearla, producirla y realizarla, pues va en contra de todo saber instituido hegemónicamente y del propio narcisismo" (Levin, 2003).

En el Equipo construimos la Interdisciplina a través de reuniones de equipo, análisis de videos, grupos de WhatsApp y supervisiones.

Nuestro proceso de trabajo es:

- 1) entrevista de admisión
- 2) evaluación disciplinar
- 3) definición del plan de tratamiento.

Sostenemos que para lograr avances significativos es necesaria la organización conjunta de un plan de abordaje específico para cada familia, que parte de la definición del dispositivo.

Implica acordar:

- objetivos
- participación familiar.
- Intervenciones
- Cantidad de sesiones
- Modalidad de abordaje

Consideramos sostener la especificidad de cada disciplina en el marco de un plan confeccionado por el equipo interdisciplinario tratante.

Implementando esta modalidad observamos avances significativos en los niños que concurren a tratamiento.

Viñetas

B cursó primer grado durante la pandemia, no quiere tomar el lápiz para escribir ni dibujar.

El equipo decide trabajar la motivación y el deseo de dejar una huella/trazo y estimular la comunicación.

Luego del trabajo interdisciplinario se observa que B:

- Toma el lápiz pudiendo realizar las actividades
- Disfruta y elige la expresión plástica.
- Utiliza espontáneamente la palabra hablada
- Mejoró su autoestima

V: niño con diagnóstico de autismo, 5 años

- No responde al nombre, contacto visual esporádico
- autoestimulaciones sensoriales
- llora, deambula

El equipo decide trabajar:

Agenda pictográfica/ Regulación sensorial/ Programa PECS

Objetivos

- Contacto/ seguimiento visual
- Permanencia en actividades
- Imitación/ Juegos de interacción.

Los avances desde la implementación del plan fueron significativos:

V responde a la presencia de los terapeutas, contacto visual durante la interacción. Disminución de desorganización conductual. Sostiene la motivación en la propuesta. Aumento de producciones vocales y palabras.

Conclusión

Hemos recorrido un largo camino en la inserción de los musicoterapeutas en los equipos, pero hay una deuda pendiente en cuanto a la formación de equipos tratantes con enfoque interdisciplinario. En el ámbito privado observamos equipos multidisciplinarios, donde las hegemonías disciplinares están firmemente establecidas y definen el funcionamiento del equipo. Esto afecta a nuestra práctica laboral y clínica. Es nuestra tarea seguir construyendo y transmitiendo.

Daniela Inés Schillaci
Contacto: dschillaci2002@yahoo.com.ar



MUSICOTERAPIA EN SALAS DE URGENCIAS Y CIRUGÍA DE LA CLÍNICA REINA SOFIA Y CLÍNICA PEDIÁTRICA COLSANITAS: UNA EXPERIENCIA DE PRÁCTICA CLÍNICA

Uno de los departamentos de mayor importancia y complejidad en el área hospitalaria es el departamento de Urgencias, es aquí donde la mayoría de las personas son admitidas a los servicios hospitalarios especializados, además de ser un punto crítico para la calidad de la atención según Rodríguez, Jiménez y Palencia (2018). Siguiendo con estos autores, la red hospitalaria de urgencias de la ciudad de Bogotá funciona con el sistema Triage para determinar la gravedad clínica de los casos que se presentan, diferenciando entre aquellos pacientes que requieren atención inmediata de quienes no la requieren, buscando, de esta manera un uso eficiente de los servicios. Esto implica que aquellos pacientes que no son considerados para atención inmediata pueden tener un tiempo de espera en salas de observación de entre 10 a 240 minutos en promedio, lo cual, puede generar dificultades en el manejo de dolor además de un alto nivel de estrés y ansiedad en los pacientes y sus acompañantes.

La musicoterapia es una estrategia, segura, efectiva y de bajo costo que cuenta con amplia evidencia sobre el manejo de las condiciones antes mencionadas en diversos ambientes medicalizados, sin embargo el manejo de estas condiciones cuenta con poca evidencia en el área de urgencias donde, generalmente, se presentan en fases agudas (Mandel, Davis, Secic; 2019). De igual forma, el uso de música en salas de espera donde se encuentran los pacientes y acompañantes también cuenta poca evidencia, aunque en un metaanálisis realizado por Lai y Amaladoss (2022), muestra que la música en estos ambientes ayuda a reducir los niveles de ansiedad en quienes allí permanecen. La clínica Reina Sofía y la clínica Pediátrica Colsanitas, son dos hospitales pertenecientes a la aseguradora Keralty, ubicados en un sector de alta densidad poblacional, que buscan prestar servicios hospitalarios de alta calidad a los pacientes pediátricos y adultos afiliados a la aseguradora. Cada hospital cuenta con consultorios, áreas de observación, y cubículos de hidratación entre otros servicios, disponibles para la atención de urgencias las 24 horas, además de las salas de espera de urgencias y cirugía donde los familiares y/o acompañantes permanecen mientras los pacientes son atendidos.

El servicio de musicoterapia comenzó a prestarse en estos hospitales desde el mes de abril del presente año, implementándose, de forma inicial, un estudio piloto que, además de los servicios de Urgencias, también incluye las áreas de Cuidado intensivo y hospitalización de ambos hospitales con un equipo de 4 musicoterapeutas. El objetivo de la presente ponencia es el de relatar de forma cualitativa las experiencias adquiridas en el servicio de urgencias prestado en estas instituciones, además de presentar una revisión de literatura y elementos prácticos sobre el trabajo musicoterapéutico en salas de urgencias para, finalmente, socializar los resultados de las encuestas realizadas a pacientes y acompañantes sobre la implementación del servicio.

Referencias

Lai JC, Amaladoss N. Music in Waiting Rooms: A Literature Review. Health Environments Research & Design Journal 2022, Vol. 15(2) 347-354.

DOI: 10.1177/19375867211067542.

Mandel SE, Davis BA, Secic M. Patient Satisfaction and Benefits of Music Therapy Services to Manage Stress and Pain in the Hospital Emergency Department. Journal of Music Therapy, 56(2), 2019, 149-173 doi:10.1093/jmt/thz001

Rodríguez-Páez FG, Jiménez-Barbosa WG, Palencia-Sánchez F. Uso de los servicios de urgencias en Bogotá, Colombia: un análisis desde el Triage. Univ. Salud. 2018;20(3):215-226. DOI:

<http://dx.doi.org/10.22267/rus.182003.124>

Rafael Camilo Maya Castro
Contacto: camiloair7@gmail.com

EXECUÇÃO DE INSTRUMENTO DE SOPRO NA DPOC: APRESENTAÇÃO DE PROTOCOLO DE REVISÃO SISTEMÁTICA COM META-ANÁLISE.

A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica é uma condição de saúde grave que pode ser incapacitante e levar à morte (GOLD, 2020). Embora haja revisões focadas no cantar com pessoas com DPOC (McNamara et al., 2017) e outras buscando compreender a eficácia da música na DPOC, há uma lacuna na revisão de estudos utilizando instrumentos de sopro com este grupo de pessoas (Goncalves et al., 2022). Com esta apresentação, iremos compartilhar o protocolo da revisão sistemática com meta-análise conduzida pelos autores, focando em intervenções com instrumentos de sopro com esta população (Goncalves et al., 2022). Seu registro no PROSPERO é:

https://www.crd.york.ac.uk/prospero/display_record.php?ID=CRD42022301479. O objetivo é verificar qual a eficácia desta

intervenção em música (execução de instrumento de sopro pelos pacientes ou usuários) em adultos com DPOC em quaisquer settings. O protocolo foi construído de acordo com diretrizes do PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses, <http://prisma-statement.org/>) e pos orientações da Cochrane (Higgins, 2011). As buscas são nas bases de dados: PubMed, EMBASE, Cochrane, LILACS, Web of Science, CINAHL, Scopus, PEDro, ERIC, PsycInfo, DOAJ sem filtros de língua nem data, além da literatura cinza - resultados das 10 primeiras páginas do Google Scholar, contato com experts listados no expertscape.com, registros de protocolos de pesquisa no clinicaltrials.gov e busca em referências dos estudos incluídos. Ensaios controlados randomizados e ensaios controlados (com grupo controle) são os tipos de estudo a serem incluídos, além dos protocolos de investigação (ECR e EC). O comparador envolve tratamento padrão ou outro.

Os desfechos (outcomes) são: função pulmonar, força muscular respiratória, capacidade funcional, dispneia, ansiedade, depressão, qualidade de vida, exacerbações (número e duração), hospitalizações (número e duração) e efeitos adversos (número e duração). Autores dos estudos poderão ser contactados pela equipe. A varredura e a extração de dados serão realizadas por dois investigadores independentes. Para a extração de dados, um formulário piloto foi desenvolvido a partir das diretrizes de Robb e colaboradores (2010, 2018) para reportar estudos com base na música. Para a avaliação de risco de viés, será usada a escala PEDro (Physiotherapy Evidence Database). A meta-análise envolve o software RevMan. A avaliação da qualidade da evidência está prevista com o GRADE (Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluations). Além da meta-análise (quantitativa), haverá a síntese narrativa dos desfechos.

Esta é uma pesquisa em andamento. Foram realizadas as buscas, a varredura e parte da extração de dados até o momento. Como contribuição, esperamos trazer evidências desta intervenção em particular, contribuindo para o uso de instrumentos de sopro para dificuldades respiratórias, emocionais e psicossociais.

Esperamos discutir as características das intervenções realizadas por musicoterapeutas e por outros profissionais da saúde, traçando comparações, possíveis indicações e possibilidades de novas investigações.

Grupo do Laboratório de Engenharia de Reabilitação da Pontifícia Universidade Católica do Paraná, Programa de Pós Graduação de Tecnologia em Saúde PPGTS/PUCPR

Camila Siqueira Gouvêa Acosta Gonçalves
Contacto: mt.camilasgagoncalves@gmail.com

Paula Karina Hembercker
Contacto: pkhembercker@gmail.com

Leonardo Grilo Gomes
Contacto: leogrilibiofeedback@gmail.com

Gabriele Serur
Contacto: gabriele.serur@hotmail.com

Paula de Marchi Scarpin Hagemann
Contacto: pmscarpin@gmail.com

Mariana de Mello Gusso
Contacto: mariana.gusso@gmail.com

Percy Nohama
Contacto: percy.nohama@gmail.com

CÁTEDRA LIBRE MUSICOTERAPIA UNLP. UNA PROPUESTA DE INSERCIÓN (INTEGRAL) EN LA UNIVERSIDAD PÚBLICA

Introducción.

La Universidad Nacional de La Plata (UNLP) construye su agenda pública en un proceso dinámico a partir de la problematización de diversos aspectos sociales por parte de diferentes actores de la sociedad. La UNLP, en el artículo primero de su estatuto, adhiere a la creación, preservación y transmisión de la cultura universal promoviendo una formación plena de la persona como sujeto y destinatario de la cultura. Esta noción participativa de la cultura, constituye el andamiaje institucional para la creación de las cátedras libres. En este contexto se crea en 2015, la Cátedra Libre Musicoterapia (CLM), la cual propone aportar en la construcción y articulación de respuestas a las diversas situaciones desde el accionar de las áreas de trabajo que la conforman, con la visión de pensar a la disciplina desde América Latina, es decir, pensando y construyendo paradigmas de salud, de educación, de trabajo territorial desde las realidades de nuestra región.

El objetivo de esta presentación es mostrar las propuestas que se realizan desde la CLM como posible inclusión de la musicoterapia en y desde el ámbito universitario público.

Desarrollo.

Desde la creación de la CLM sus actividades y funcionamiento interno se han modificado adaptándose a las características y necesidades de la inclusión disciplinar en la universidad y en la región. En la actualidad, se ha logrado un modo de trabajo en equipo que de manera integral articula la visión y las políticas institucionales de la UNLP con las características propias de la Musicoterapia y de la CLM en particular. En este sentido, las diversas áreas realizan aportes específicos a una construcción integral. Uno de los objetivos generales de las cátedras libres -y también de la CLM- es compartir con la comunidad los proyectos, producciones y propuestas desarrolladas y promover el contacto e intercambio con otros actores sociales, por lo que el área de comunicación y divulgación acciona bajo ciertos principios éticos y políticos de la UNLP. El área de seminarios es concebida a partir de comprender la importancia de establecer dichas vinculaciones e intercambios con instituciones afines a la temática de la cátedra y con la comunidad toda y asumir el compromiso de trabajar en pos de la difusión de los aportes que la Musicoterapia brinda en los diferentes espacios donde se inserta.

CÁTEDRA LIBRE MUSICOTERAPIA UNLP. UNA PROPUESTA DE INSERCIÓN (INTEGRAL) EN LA UNIVERSIDAD PÚBLICA

El área de articulación socio-comunitaria, fundamenta su accionar en la relación dinámica entre la universidad y su comunidad. Este vínculo de reciprocidad entre la universidad y los sectores más populares ya no se erige desde ideas de beneficencia y asistencia sino desde el compromiso de construir y consolidar saberes diversos para abordar las problemáticas relevantes para la comunidad. La articulación se construye entonces, de forma situada y considera al saber, el hacer y el contexto como partes indivisibles de este proceso. Sobre la base de una libre circulación y democratización del conocimiento, el área de producción académica fomenta la generación y divulgación del conocimiento en español. Con el objetivo de dar acceso, de compartir con la sociedad lo que se produce disciplinar e interdisciplinariamente la CLM adhiere a las políticas del Acceso Abierto, el cual considera al conocimiento como un bien común y de acceso libre y gratuito.

Conclusión.

A partir del accionar de todas las áreas de CLM se pretende abrir el debate y contribuir a la construcción del rol profesional y la inserción institucional de la disciplina en los diferentes puntos de América Latina, los marcos regulatorios, el acceso y las condiciones en la inserción laboral, entre otros tópicos.

La CLM propone un modo de inserción y proyección de la Musicoterapia en el ámbito público utilizando como andamiaje la visión institucional y las políticas de la UNLP para el debate y la integración, la pluralidad de voces y el fortalecimiento de la articulación con la comunidad.

Cátedra Libre Musicoterapia de la Universidad Nacional de La Plata. Integrantes:

Flavia Mancini. Contacto: mancini.fcm@gmail.com

David Schanton. Contacto: david.schanton@gmail.com

Ignacio Chuchuy. Contacto: ignaciochuchuy@gmail.com

Morena López. Contacto: lopezmore54@gmail.com

Érica Godetti. Contacto: erica.godetti@presi.unlp.edu.ar

Verónica Díaz Abrahan. Contacto:
veronika.diaz@presi.unlp.edu.ar)

Verónica Cannarozzo. Contacto:
veronica.cannarozzo@presi.unlp.edu.ar

APORTES DE LA MUSICOTERAPIA EN EL EQUIPO DE SALUD MENTAL EN UN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD

En el presente trabajo nos proponemos dar cuenta de la inclusión del musicoterapeuta dentro de un equipo interdisciplinario integrado por terapeutas ocupacionales, psicólogos, psiquiatras y trabajadoras sociales. Para ello tendremos en cuenta la Visión y Misión del Hospital de Alta Complejidad del Bicentenario de Esteban Echeverría, en el cual el servicio de Salud Mental atraviesa transversalmente todos los niveles de cuidado, enmarcado en una lógica de Cuidados Progresivos.

La disciplina interviene en las áreas de cuidados mínimos e intermedios, unidad de terapia intensiva, emergencias, programa de cirugía bariátrica y en un protocolo de estimulación multisensorial.

En este nivel de atención el perfil del paciente es diverso, siendo necesaria la articulación con profesionales de otras disciplinas para la elaboración de estrategias de intervención integrales adecuadas a cada paciente.

Comprendemos que la situación de internación, cualquiera sea el motivo, se vive como un estado crítico, que afecta directamente la psiquis del sujeto, lo que genera que los pacientes y sus familias experimenten un gran impacto cognitivo, funcional y emocional.

La música ejerce no sólo un efecto analgésico, sino que contribuye también a disminuir los niveles de ansiedad, dolor, tensión y estrés, lo que hace posible un menor uso de fármacos y un período de recuperación más corto.

Las experiencias musicales ofrecen al paciente un espacio seguro y contenedor para la expresión emocional, fortaleciendo aspectos sanos de la personalidad, estimulando funciones cognitivas y facilitando la comunicación entre el paciente, el equipo médico y la familia, lo que promueve una mayor colaboración y mejor predisposición para los distintos tratamientos.

Marisol Matalia

Contacto: marisol.matalia@gmail.com

Vanina Colombo

Contacto: colombo.vanina@gmail.com

Marianela Bonetti

Contacto: marianelabonetti@hotmail.com

Mariana Olocco

Contacto: ma.olocco@hotmail.com

A MUSICOTERAPIA NA EXPRESSÃO DE RESERVA COGNITIVA E DA ESPIRITUALIDADE NO TRANSTORNO NEUROCOGNITIVO

Apresentação do Caso - Pesquisa realizada para atender a Tese de Doutorado da proponente.

Pesquisa qualitativa através de estudo de caso, de cunho experimental sobre a aplicação da Musicoterapia para potencializar a expressão da reserva cognitiva e estimular a espiritualidade com foco no autocuidado e fé no Transtorno Neurocognitivo. Participantes: Participante A - Mulher, 89 anos, escolaridade Ensino superior com Mestrado na área da educação, diagnóstico de Demência Lacunar expressa em desorganização e prejuízos da memória; Participante B - Homem, 64 anos, escolaridade Ensino superior Doutorado, apresentando prejuízos na memória em decorrência de AVC; Participante C - Mulher, 69 anos, escolaridade Ensino Fundamental, com Afasia de Broca e paraplegia devido a ocorrência de dois AVCs.

Metodologia:

Pesquisa qualitativa através de estudo de caso sobre a aplicação da Musicoterapia para a expressão da espiritualidade e estímulo da reserva cognitiva na ocorrência de Transtorno Neurocognitivo. Atendimento domiciliar e individual através de 12 sessões de musicoterapia, com duração de 50 minutos cada, autorizado pelo Conselho de Ética em Pesquisa institucional, da Faculdades EST, em São Leopoldo, Rio Grande do Sul, Brasil.

Recursos: Instrumentos musicais, Canções de apreço da pessoa participante. Registros de levantamento do estado de humor e aferição da pressão arterial no início e final de cada sessão. Aplicação do Mini-Mental no início, na sétima sessão e no final da pesquisa. Todas as sessões foram registradas.

Discussão:

Transtornos Neurocognitivos resultam em diferentes sequelas nos indivíduos afetados, parte devido a duração, gravidade e extensão do evento e parte do diferencial apresentado pela reserva cognitiva. O grau de Reserva Cognitiva é o que se constitui como diferencial no enfrentamento de danos e sequelas e problemas que afetam os domínios neurocognitivos. A Reserva Cognitiva se caracteriza pelo potencial assimilado ao longo da vida resultante da formação acadêmica, do trabalho, da interação social, das experiências acumuladas e aprendizados. A espiritualidade, neste trabalho, se constitui como o recurso mobilizador para o autocuidado e fé no enfrentamento e superação de limitações apresentadas.

Comentários Finais:

Encontradas evidências da Musicoterapia como eficaz na expressão da reserva cognitiva: Participante A: No passado também professora de piano, voltou a tocá-lo no período da pesquisa e preparou repertório para festas de final de ano com seus familiares; Participante B: resgatou repertório musical que tinha por hábito cantar para filhas quando pequenas e passou a organizar apresentações em encontros da família. Participante C: Na sequência dos atendimentos acompanhou canções selecionadas, agregando 10 palavras ao repertório que no início se resumia a expressão de "AV" (s.i.c.). O participante B foi o que apresentou resultados evidenciados na expressão da espiritualidade. A aplicação do Mini-mental só foi possível com participante B, obtendo o escore 100 e 99. A continuidade de sessões de Musicoterapia além de atender os requisitos da pesquisa, permitiriam potencializar e ampliar os resultados obtidos e só foi possível de realizar com o participante B.

Maryléa Elizabeth Ramos Vargas.
Contacto: marylea@est.edu.br



Noe Melgarejo

EL ARTE DE EMPODER-ARTE: ACOMPAÑANDO A SUPERVIVIENTES DE VIOLENCIA DE GÉNERO CON MUSICOTERAPIA FEMINISTA Y MINDFULNESS

La musicoterapia feminista contribuye de manera muy significativa a la recuperación y el empoderamiento de las supervivientes de violencia de género, así como a la mejora de su estado anímico y la reducción del estrés post-traumático. Esta ponencia recoge la experiencia e investigación desarrollada a partir de los programas El Arte de Empoder-Arte y Autocuidados para supervivientes de violencia de género, desarrollados desde el Vivero de BuenTrato en varios municipios de Madrid (España) a lo largo de 2021-2022.

A través de ellos, 67 mujeres han finalizado un proceso de entre 12 y 14 sesiones grupales (3 ó 3,5 meses), con una duración de 2 ó 2,5 horas cada una de ellas, realizadas una vez a la semana en grupos de entre 2 a 10 participantes.

El eje central de todo el proceso ha sido el empoderamiento y la resiliencia, poniendo el énfasis en los recursos, las capacidades y la sabiduría interior de las participantes y potenciando la creación de vínculos de apoyo mutuo y sororidad. Para ello, se ha partido de una forma de acompañar lo más horizontal y amorosa posible, comprometida socialmente, más allá de paradigmas científicos de supuesta neutralidad. El rol terapéutico se ha basado en la facilitación de procesos, partiendo de que las protagonistas son las propias participantes, que afrontan distintas formas de opresión como mujeres, algunas de ellas racializadas y con cuerpos no-normativos.

La composición, la improvisación terapéutica, el trabajo con canciones y el trabajo corporal han constituido las técnicas musicoterapéuticas más importantes utilizadas, junto con juegos musicales y diálogo verbal. Asimismo, se han llevado a cabo meditaciones guiadas y técnicas de relajación y mindfulness sensible al trauma, con el fin de facilitar herramientas para que las usuarias puedan poner en práctica en sus vidas cotidianas.

A lo largo del proceso, las participantes han ido mejorando de forma considerable su autoamor y asertividad, así como en la conexión y cuidado hacia su propio cuerpo. La composición de un mantra a partir de una carta escrita a sí mismas, así como el trabajo con canciones han resultado piezas importantes para el logro de este objetivo. Hemos abordado también los sentimientos de culpa y vergüenza, facilitando la comprensión del origen social de la violencia contra las mujeres.

La unión de musicoterapia y mindfulness ha dado muy buenos resultados a la hora de facilitar una gestión de las emociones saludable y contribuir a reducir el estrés post-traumático, tal y como muestran los cuestionarios que han rellenado antes y después del proceso. Las participantes han podido re-habitar su cuerpo desde un lugar más placentero, conectando con experiencias agradables y desarrollando recursos para manejar el dolor, la ansiedad y el estrés.

En este sentido, tanto las improvisaciones clínicas como las técnicas de relajación y las meditaciones guiadas con música han resultado clave a la hora de facilitar estados anímicos serenos y agradables.

Con el fin de potenciar todos los objetivos terapéuticos que hemos ido abordando en las sesiones, se ha ido entregando por capítulos un Manual de Autoayuda. Cada una de las temáticas abordadas incluye reflexiones, ejercicios y recursos audiovisuales y escritos para que cada participante pueda profundizar en los contenidos abordados desde casa. De esta manera, se ha facilitado la comprensión y deconstrucción de pautas, estructuras y creencias de origen social que originan la violencia contra las mujeres (estereotipos sexistas, mitos del amor romántico patriarcal, etc.), así como herramientas y claves para su empoderamiento. A través del trabajo verbal y vivencial, se han ofrecido pistas para detectar indicadores de maltrato y cultivar los ingredientes del buentrato, de manera que las usuarias puedan protegerse mejor. Hemos abordado también la gestión de conflictos, utilizando rol-playing y trabajo verbal. Asimismo, se han facilitado la toma de conciencia sobre claves que contribuyen a la resiliencia, la felicidad y las relaciones sanas.

Sara Añino Villalva
Contacto: musicoterapiaymindfulness@gmail.com

DECONSTRUCTING COLONIAL PERSPECTIVES IN MUSIC THERAPY CURRICULA

The profession and practice of music therapy looks different depending on the region of the globe where one resides. Further, education and training programs vary significantly in terms of their history, scope, local culture and education needs. It is important to observe and study the relationship between how knowledge is developed in the music therapist's training and how the social changes are reflected in Music Therapy Training programs.

This presentation will overview systemic issues within music therapy education and training, with a focus on societal issues impacting the music therapy profession such as cultural gaps, financial impacts and looking at how to bridge cultural gaps.

Amy Clements-Cortés
 Contacto: notesbyamy2@yahoo.ca

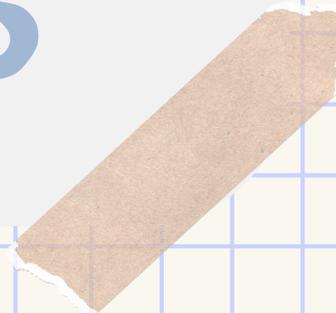
Melissa Mercadal-Brotóns
 Contacto: brotóns@compuserve.com

Vivian Chan
 Contacto: vivianwychan.hum@gmail.com

Claudia Zanini
 Contacto: mtclaudiazanini@gmail.com



Pósters



Póster 1



Estímulos Vestibulares e Musicais na Paralisia Cerebral Espástica: Protocolo de Estudo de Caso

A Paralisia Cerebral (PC) é definida como um conjunto de sinais e sintomas no cérebro ainda em maturação, com prejuízos em diversas áreas do desenvolvimento, como áreas motoras, sensoriais, cognitivas e sociais. A integração de estímulos vestibulares com auditivos pode ser uma via de ativação cognitiva. Por isso, foi desenvolvida esta pesquisa exploratória para verificar a influência de estímulos vestibulares na atenção de criança com paralisia cerebral espástica durante atividades musicais, com registro no Comitê de Ética em Pesquisa do Centro Universitário FMABC sob o número CAAE 53276821.7.0000.0082. A metodologia é de estudo de caso. O protocolo de aplicação envolve a audição musical de três instrumentos apresentados ao vivo: um instrumento melódico (flauta doce), um rítmico (caxixi) e outro instrumento harmônico (violão).

Na primeira etapa, a adição musical será realizada sem o estímulo vestibular; na segunda etapa haverá a audição musical simultânea à estimulação vestibular. Serão analisados os seguintes comportamentos: reflexos primitivos, fixação/segmento visual, rastreo auditivo e movimentações intencionais de forma geral. Esta pesquisa está em andamento, e, como resultados, espera-se menor recorrência de ativação de reflexos primitivos, maior ocorrência de movimentos voluntários em resposta ao som, bem como melhor fixação visual e rastreo auditivo.

O principal foco deste estudo é pensar em estratégias clínicas para promover a integração de estímulos. Limitações envolvem uma coleta única e uma análise qualitativa, inviabilizando a generalização dos resultados. Espera-se que esta investigação traga contribuições interdisciplinares entre Musicoterapia e Terapia Ocupacional.

Palavras-Chave: Musicoterapia, Terapia Ocupacional; Paralisia Cerebral; Estímulos Vestibulares; Espasticidade

Vitória de Moraes Góes. Contacto: vitoriamgoes@hotmail.com

Juliana Zangirolami Raimundo. Contacto: juliana.zangirolami@fmabc.br

Renata Tizo Momesso. Contacto: renatamomessoto@gmail.com

Camila Siqueira Gouvêa Acosta Gonçalves. Contacto: mt.camilasgacongales@gmail.com

Póster 2



Musicoterapia criativa: Análise de desenvolvimento da posição ortostática de paciente vítima de trauma ortopédico através da prática musical adaptada

A musicoterapia é um campo de atuação, pesquisa e estudo que abrange vários âmbitos, podendo-se destacar como uma área que trabalha de forma bastante promissora no processo de restabelecimento da saúde humana (AVELINO, 2013). De tal forma, contribui na melhoria da qualidade de vida das pessoas, como um meio facilitador para a potencialização de funções ou habilidades preservadas nos pacientes. Além disso, é possível através de intervenções musicoterápicas, proporcionar ao paciente sensações de relaxamento e diminuição da dor fisiológica e mental.

O trabalho teve apoio de profissional de Fisioterapia, e foi possível examinar através de técnicas da musicoterapia improvisacional e orientada, com base na abordagem Nordoff-Robbins, o tempo de duração da resistência de um paciente, vítima de trauma ortopédico, com dificuldades para executar movimento de marcha (andar) e permanecer na posição ortostática. Durante 15 sessões, foram feitas análises utilizando cronômetro, comparando através da prática musical adaptada, com três instrumentos musicais e na posição ortostática, sem eles.

Nas intervenções realizadas, foi possível concluir que a prática musical com os instrumentos musicais adaptados; piano, contrabaixo acústico e bateria, possibilitou ao paciente maior tempo na posição ortostática (em pé), com índice evolutivo (80,29%) enquanto que na posição ortostática sem a prática musical, o índice evolutivo foi de 76,88%. Assim, podemos constatar que através das diferentes formas de intervenção houve evolução significativa do paciente em relação a sua resistência em permanecer em pé. Através dos registros realizados, é claramente observado que a prática musical proporcionou ao paciente bem-estar, proporcionaram efeitos analgésicos durante a execução instrumental e cantada, desviando a atenção da dor, e eficácia dos efeitos no campo neurofisiológico e motor.

Antonio Vitor Franco Vieira

Contacto: vitorfranco.musicoterapeuta@gmail.com

Póster 3



Cadencias andinas en un contexto urbano. Problemáticas del lenguaje o ¿los lenguajes?

El presente trabajo pretende ubicar, a partir del acompañamiento y atención de una niña y su familia desde el equipo de musicoterapia de un hospital público, un modo de trabajar sosteniendo lógicas de cuidado. Desde la perspectiva integral de la salud, el paradigma de derechos, la interdisciplina, la perspectiva intercultural y de género, en consonancia con el Servicio de Pediatría del Hospital Tornú, al cual pertenece nuestro equipo.

Nuestra paciente y su familia se presentan con muchas dificultades a nivel del lazo social y la posición subjetiva de lxs adultxs cuidadores. Lo que implicó dispositivos ampliados y diversas intervenciones de alojamiento de la situación para fundar las condiciones de un tratamiento posible.

Cuando una situación llega del modo no esperado por el sistema de salud tiende a quedar expulsada. La complejidad requiere respuestas en complejidad. La escucha de la singularidad de las situaciones y el respeto por tiempos que son lógicos, no cronológicos, distintos a los tiempos institucionales.

La niña que llamaremos Alicia llega a consulta pediátrica a sus 4 años derivada por la escuela, no dispone de lenguaje expresivo verbal, no hay registro del problema por parte de su mamá, quien la trae a la consulta. En fonoaudiología queda en lista de espera. Se la aloja en dispositivo grupal de musicoterapia. Iniciando un largo proceso de trabajo con la niña y con su mamá. Situación atravesada por opresiones de género y explotación laboral.

En el año 2020 la mamá fallece por covid en nuestro hospital. Se trabaja con la familia ampliada.

Ubicaremos:

- Historización, contexto de vida e hitos del recorrido en el tiempo.
- La escucha, distintas intervenciones y operatorias del equipo de musicoterapia a favor del lazo social.
- El posicionamiento del equipo de musicoterapia en el proceso de salud- enfermedad- atención- cuidado.
- Dispositivos, análisis de viñetas, intervenciones clínicas.

Laura Favazza. Contacto: laufavazza@yahoo.com.ar

Judith del Valle Martínez. Contacto: judithdelvallemartinez@gmail.com

Póster 4



Musicoterapia em tempos de pandemia: uma análise sobre os atendimentos musicoterapêuticos através das tecnologias de informação (TICS)

Quando o contexto causado pelo Covid-19 se alastrou pelo mundo, todos os serviços precisaram ser reformulados e muitos direcionados ao mundo on-line. Diante desse panorama global causado pela pandemia, os atendimentos remotos surgiram como uma estratégia provisória para a continuidade do plano terapêutico. Com isso, a presente pesquisa buscou responder a seguinte problemática: quais os impactos dos atendimentos on-line, como estratégia emergencial em virtude do distanciamento social no período de pandemia do Covid-19, para a Musicoterapia? A abordagem que caracteriza esta pesquisa é de caráter quali-quantitativo.

Foi realizada uma entrevista estruturada on-line pela plataforma Google Forms, onde foram obtidas 15 respostas, de musicoterapeutas que tiveram a experiência de atender remotamente durante o período de maior distanciamento social. As questões foram elaboradas com o intuito de compreender quais os impactos dos atendimentos on-line e quais as experiências dos(as) musicoterapeutas diante dessa possibilidade extraordinária. A pesquisa demonstrou, através da análise das respostas dos(as) musicoterapeutas, que os efeitos dos atendimentos on-line apresentam diversas discrepâncias a se comparar com os atendimentos presenciais. Dentre os maiores desafios experienciados pelos(as) musicoterapeutas, as dificuldades de manejo com os recursos tecnológicos e a qualidade de conexão de internet foram significativos.

Rosa Amélia Marques Siqueira. Contacto: rosaamelia2011@live.com

Póster 5



Rondó. Espacio musical terapéutico

Rondó, es un espacio terapéutico musical en la ciudad de Santa Cruz de la Sierra, Bolivia, en donde se imparten diferentes terapias, entre las cuales se sitúa la terapia con música: musicoterapia.

Este espacio surge como respuesta a la necesidad de ofrecer un servicio que contemple de forma integral la necesidad terapéutica de la población infantil y sus familias. Los programas de intervención están destinados a niños que presentan dificultades y desafíos en su desarrollo, dándoles la posibilidad de tomar la terapia musical como una parte de los tratamientos que se sugieren. Una vez realizadas las evaluaciones pertinentes, se hacen las derivaciones o se complementa con otras disciplinas como psicología, fonoaudiología, psicomotricidad o terapia ocupacional.

En la disciplina de musicoterapia, las experiencias musicales se dan acordes con las diferentes necesidades del niño, atendiendo a la diversidad de patologías, tales como trastornos de lenguaje, autismo, TDH, retrasos en el desarrollo, síndrome Down, o se brinda estimulación temprana, compartiendo e integrando los procesos con sus respectivas familias. Para el trabajo de niños con desafíos en su desarrollo se trata de brindar experiencias musicales que atiendan a la necesidad y singularidad del paciente y que logren, de alguna manera, reducir o nivelar el impacto que producen las necesidades especiales en el entorno familiar y social. Tanto en la relación terapéutica como en las experiencias musicales propiamente dichas, se aborda y contempla el tratamiento del niño, en forma integral.

El espacio musical terapéutico Rondó está coordinado por la Lic. Claudia Betina Roldán, Licenciada en psicología, diplomada en musicoterapia, Profesora de música y estimuladora temprana . Rondó surge en el año 2018 ofreciendo asistencia en el área de musicoterapia y estimulación temprana integral a niños en edades de 0 a 7 años de edad. Actualmente cuenta con fonoaudiología, psicomotricidad, musicoterapia y terapia ocupacional, ampliando así el rango de disciplinas y los programas de asistencia.

Claudia Betina Roldán Zeballos. Contacto: clauberoldan@gmail.com

Póster 6



Precursores de la Musicoterapia en Latinoamérica

En el año 2020, durante la gestión de Mariane Oselame, el Consejo Deliberativo del Comité Latinoamericano de Musicoterapia (CLAM) decidió conformar comisiones de trabajo que permitieran concentrar el trabajo de los/as musicoterapeutas y poder difundirlo en la comunidad. Una de esas comisiones es la de Registro histórico cuyo objetivo general es rescatar la historia del Comité Latinoamericano en cada uno de los países que lo conforman.

En estos tres años de trabajo se pudo recopilar y sistematizar la información de todos los congresos desarrollados desde la creación del CLAM hasta nuestros días. También se pudo entrevistar a los musicoterapeutas que fueron pioneros de la disciplina en cada uno de sus países.

De esta manera se pretende mostrar el trabajo de recopilación y archivo que se está realizando desde esta comisión de Registro histórico y que está a disposición de toda la comunidad musicoterapéutica de Latinoamérica y el mundo.

Comisión de Registro Histórico del Comité Latinoamericano de Musicoterapia

Bolivia: Claudia Betina Roldán clauberoldan@gmail.com

Chile: Sergio Navarro sergiomusicoterapia@gmail.com

Argentina: María Clara Olmedo culturamusicoterapia@gmail.com

Colombia: Rubén Darío Guzmán rdguzmanrosero@gmail.com

Póster 7



A utilização de aplicativos, softwares e videogames em sessões de musicoterapia: uma revisão integrativa de literatura

Este artigo é uma revisão de literatura do tipo integrativa com abordagem qualitativa e investiga na literatura dos últimos 10 anos, quais aplicativos, softwares de computador e videogames são utilizados atualmente por Musicoterapeutas, observando seus critérios de criação, seleção e os resultados obtidos.

Através de pesquisas em diferentes periódicos e bancos de dados e com o estabelecimento de 9 critérios de inclusão e exclusão de artigos para delimitação metodológica, foram encontrados 701 artigos mas apenas 13 foram selecionados para a revisão final. Quanto à disponibilidade das tecnologias, apenas o dispositivo “MusicGlove” de Friedman et al. (2011) foi facilmente encontrado para aquisição no momento de finalização deste artigo. Não foram encontrados informações ou sites atualizados dos demais artigos.

Os pontos observados que precisam de mais atenção na construção de protótipos de novas tecnologias são: a individualidade do paciente e a necessidade de acompanhamento do terapeuta nas sessões. Para pesquisas futuras são sugeridas: revisões de literatura com base em outras áreas como medicina e educação musical detalhando em como as tecnologias poderiam se aplicadas na musicoterapia; Investigações sobre o abandono de pesquisas nesta área; Redução de custos dos protótipos.

É importante que novas pesquisas considerem este cenário pandêmico onde é necessário reinvenção e engajamento com o paciente de forma remota, pesquisando o uso de tecnologias em situações similares a esta. É através de momentos incertos e de dificuldades que nossa olhar se amplia para novas possibilidades.

Gabriela Toutonje Mitozo. Contacto: belamittozo@gmail.com

Mariane do Nascimento Oselame. Contacto: mari.oselame@hotmail.com

Póster 8



Análisis de 200 sesiones de musicoterapia en pacientes adultos con atención paliativa

En los últimos años se ha evidenciado un mayor incremento en la inserción de la musicoterapia en este ámbito a nivel mundial, no solo dentro de los hospitales sino también específicamente dentro de los equipos de Cuidados Paliativos (CP), aunque en Argentina el porcentaje aún es muy escaso. Por este motivo es necesario difundir a la comunidad paliativa los alcances de nuestra práctica, así como también a los musicoterapeutas que estén interesados en especializarse en este ámbito.

En este poster se presentará un análisis descriptivo retrospectivo sobre el registro de 200 sesiones de musicoterapia en pacientes adultos con necesidades paliativas realizadas entre el 2018 y el 2021. Se trata de adultos hospitalizados en distintas instituciones de salud que cuentan con equipo interdisciplinario de CP aunque atendidos por la misma musicoterapeuta. El 73% de las sesiones se llevaron a cabo en el servicio de clínica médica dentro de un hospital general de agudos, el 19% en la Unidad de internación específica en CP dentro del mismo hospital y el 8% en un Hospice.

Todas las instituciones pertenecen al partido de Pilar, prov. de Bs As. Los datos a analizar fueron tomados de la base de datos de musicoterapia a partir de una ficha de evaluación institucional diseñada por la musicoterapeuta. Se describen los datos demográficos de los pacientes (edad, género, diagnóstico) así como también datos musicales (formación musical previa, preferencias musicales). En cuanto a los datos clínicos, se registraron los objetivos abordados (a- fisiológicos; b- psicosociales; c- espirituales; d- cognitivos; e- abordaje familiar), el nivel de práctica (a- sostén; b- comunicación/expresión; c- transformación), el tipo de enfoque (a- receptivo; b- creativo) y las técnicas implementadas. Todas las categorías fueron codificadas para su posterior análisis.

Agustina Iturri. Contacto: aiturri@hospitalaustral.edu.ar

Sofía Reibel. Contacto: sofi.reibel@hotmail.com

Póster 9



Musicoterapia receptiva y dolor crónico. Percepción musical y recursos vibroacústicos como posibilidad de tratamiento

Dentro del conjunto de experiencias musicales en musicoterapia se encuentran los métodos receptivos, mediante los cuales las y los usuarios escuchan y responden a las mismas en forma silenciosa, en forma verbal o de alguna otra forma. La musicoterapia vibroacústica es un desarrollo teórico y metodológico de la terapia vibroacústica, y propone intervenciones con fines terapéuticos a partir del uso de ondas sinusoidales, rítmicas y pulsadas de baja frecuencia de entre 30 Hz y 120 Hz, mezcladas con música. Estas pueden ser generadas tanto por equipamientos vibroacústicos (por ejemplo, una camilla vibroacústica), por instrumentos musicales o por la combinación de ambos.

En los últimos años, se han registrado evidencias que dan cuenta del efecto de la escucha musical en combinación con la estimulación vibrotáctil sobre aspectos psicofisiológicos (por ejemplo: velocidad cardíaca, presión sanguínea, respiración, temperatura de la piel, actividad electrodérmica, ondas cerebrales, tono muscular), por lo que se la puede considerar una alternativa de tratamiento no farmacológico del dolor, definido este como “Una experiencia sensorial y emocional desagradable asociada con, o similar a la asociada con, daño tisular real o potencial”.

El objetivo del presente trabajo es mostrar antecedentes sobre los mecanismos que subyacen a la reducción de la percepción del dolor, a partir de la escucha musical y de la estimulación vibrotáctil. Aunque escasos hasta el momento, los estudios presentados muestran las potencialidades de la musicoterapia vibroacústica como tratamiento para la reducción de la autopercepción del dolor de las personas.

Este trabajo pretende ser una contribución teórica al campo de la Musicoterapia y un punto de partida para pensar investigaciones básicas y aplicadas que amplíen la evidencia de los métodos receptivos musicoterapéuticos.

Palabras claves: Dolor, Música, Terapia vibroacústica, Musicoterapia receptiva

Paula Zoe Gelerstein Moreyra. Contacto: gelersteinpaula@gmail.com

Verónica Diaz Abrahan. Contacto: abrahanveronika@gmail.com

Póster 10



A formação do musicoterapeuta brasileiro como pesquisador: pesquisa mista exploratória

Pesquisar envolve a capacidade de criar, refletir, observar, inovar, explorar registrar e publicar o que se obtém como resultado de estudos sistematizados. Uma motivação impulsiona o pesquisador a desbravar o desconhecido, ou conhecido de forma mais aprofundada. Na Epistemologia da Musicoterapia temos: prática, teoria e pesquisa como pilares. A área de pesquisa tem crescido visto o número de artigos publicados em periódicos especializados. No Brasil a formação acadêmica teve início na década de 1960, e a pesquisa no final dos anos de 1990.

A pesquisa mostra-se fundamental para a prática clínica e para a formação uma vez que ao se definir como Disciplina envolve aspectos biológicos, ambientais, sociais permeada de vários campos do conhecimento. Sendo assim, o que faz com que um musicoterapeuta se torne pesquisador no Brasil? A partir disso entende-se que, conhecer como foi a trajetória destes musicoterapeutas com doutorado pode nos levar a mapear como se dá sua formação no Brasil e as contribuições para o fortalecimento da musicoterapia como Disciplina e como Profissão. Trata-se de uma pesquisa quantiqualitativa, bibliográfica documental, dividida em duas fases: pesquisa em currículos cadastrados na Plataforma Lattes - CNPq e aplicação de questionário/Survey. O projeto foi submetido ao Conselho de Ética da UNESPAR. Os dados quantitativos obtidos na Plataforma Lattes foram: 1602 currículos (Assunto – Musicoterapia –Doutores - Nacionalidade Brasileira).

Após leitura dos resumos dos currículos e da Formação Acadêmica - 1490 currículos foram descartados e incluídos 112. Os critérios de inclusão foram: nacionalidade brasileira, musicoterapeuta com doutorado concluído até maio de 2022. No Survey existem questões fechadas: trajetória acadêmica – graduação, iniciação científica, trabalho de conclusão de curso – mestrado e doutorado; e abertas: acerca das oportunidades e dificuldades na trajetória e a opinião sobre a pesquisa no Brasil.

Fernanda Perla R. A. Aragão. Contacto: fepicel@gmail.com

Clara Márcia de Freitas Piazzetta. Contacto: clara.piazzetta@ies.unespar.edu.br

Póster 11



La Biblioteca de ASAM: su presente y su trayectoria

La Comisión de Biblioteca de ASAM comenzó a funcionar en el año 1999 con el objetivo de organizar el material bibliográfico que pertenecía a la Asociación para ofrecerlo a la comunidad académica y profesional de nuestro país. En el año 2000 la Biblioteca abrió sus puertas al público, y ha sostenido desde ese entonces una política de acceso abierto y gratuito a las fuentes bibliográficas.

Durante sus ya más de veinte años de historia, se destacan entre sus iniciativas:

Orientación a estudiantes y profesionales en las búsquedas bibliográficas, tanto en soporte material como digital; Servicio de préstamos a asociados y no asociados; Traducciones de textos originalmente escritos en inglés, con la finalidad de tomar contacto con las conceptualizaciones, metodologías e investigaciones realizadas por musicoterapeutas de otros países; Capacitaciones: Con distintos formatos (conferencias, conversatorios, talleres, cursos, seminarios, presentaciones de libros), se ha procurado atender a las demandas de actualización de estudiantes y profesionales; Revista Ecos: impulsada con el objetivo de alentar la producción de textos académicos y científicos a cargo de los musicoterapeutas de América Latina (actualmente editada por la Universidad Nacional de La Plata); Musicoterapia en línea: sitio en el que se alojan documentos con contenido específico de la disciplina, y que se sostiene gracias a la colaboración de la comunidad de musicoterapeutas; Centro de documentación: implementado con el objetivo de preservar la historia de ASAM y también de la Musicoterapia en Argentina; Redes Sociales: En 2020, en el contexto de pandemia, la Biblioteca “en papel” cerró sus puertas y comenzó a funcionar exclusivamente en forma virtual, tomando contacto con los usuarios a través de las redes sociales. La decisión de la Comisión ha sido la de privilegiar, en esta nueva etapa, la difusión de la producción académica disciplinar realizada por autores latinoamericanos.

La Comisión de Biblioteca de la Asociación Argentina de Musicoterapia comenzó a funcionar en el año 1999 con el objetivo de organizar el material bibliográfico que pertenecía a la Asociación para ofrecerlo a la comunidad académica y profesional de nuestro país. En el año 2000 la Biblioteca abrió sus puertas al público. A lo largo de sus ya veintitrés años de historia el acceso a ella fue siempre libre y gratuito y ha sido consultada sobre todo por estudiantes en instancia de tesis. Quienes conforman la Comisión, estudiantes y profesionales musicoterapeutas, trabajan ad-honorem para sostener esta iniciativa.

Equipo de la Biblioteca de ASAM. Contacto: asambiblioteca@gmail.com

María Laura Aldinucci. Contacto: ml.aldinucci@outlook.com

Jimena Franceschi. Contacto: franceschi.jimena@gmail.com

Virginia Tosto. Contacto: virginiatosto@gmail.com

Póster 12



Conocimientos, actitudes y prácticas de un equipo de neurorehabilitación acerca de la musicoterapia

La presente encuesta tuvo como objetivo recoger información para comprender el nivel de conocimiento sobre el papel que desempeña la musicoterapia como parte de un equipo interdisciplinario de neurorehabilitación de adultos. Método: Se trató de una encuesta online autoadministrada sobre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP). La misma se utiliza para estudios cuantitativos en una población específica, ya que busca recabar información sobre lo que la gente sabe, cómo se siente y cómo se comporta con relación a un tema en concreto.

Resultados: Se utilizó un muestreo estratificado en el cual la muestra quedó conformada por 43 terapistas (n=43) sobre el total de 67, Lenguaje (7), Cognitivo (7), Kinesiólogía (14), Terapia Ocupacional (15). El nivel de conocimiento total tuvo un promedio de 6,51 con un DS de $\pm 1,48$. A partir de la clasificación estratificada según intervalos, se codificó dicho promedio en la categoría de Nivel intermedio de conocimiento. Las Actitudes y Creencias variaron en función de las distintas áreas, Lenguaje y Cognitivo mostraron actitudes más positivas con respecto a las afirmaciones relacionadas con la efectividad de la musicoterapia, en comparación con el resto. Las Prácticas se orientaron a los procesos de derivación a musicoterapia siendo Lenguaje el área que informó mayor frecuencia en sus derivaciones (57,14%).

Conclusiones: Creemos importante resaltar que aún existe desconocimiento por parte de algunas profesiones incluidas en los equipos interdisciplinarios de neurorehabilitación sobre la especificidad de la musicoterapia. Es necesario trabajar para una difusión más precisa de nuestra práctica en el interior de los equipos.

Agustina Iturri. Contacto: aiturri@hospitalaustral.edu.ar

Jimena Franceschi. Contacto: jfranceschi@fleni.org.ar

Candela Castro. Contacto: ccastro@fleni.org.ar

María Julieta Russo. Contacto: jrusso@fleni.org.ar

Póster 13



MUSICOTERAPIA PERINATAL NO BRASIL

No cenário atual, observa-se um interesse crescente sobre a utilização da música como recurso de promoção à saúde para a gestante. A intervenção musical apresenta potencial de efeitos benéficos em todos os estágios da gravidez, contemplando a esfera física, mental, emocional e espiritual. Portanto, a música como instrumento terapêutico através da Musicoterapia tem se tornado uma alternativa importante de medicina complementar não farmacológica, de baixo custo, fácil acesso e de efeito imediato sobre esse público, apontando a Musicoterapia como uma intervenção significativa durante a gestação (PEREIRA et.al, 2021).

Em razão ao pouco material publicado sobre a atuação musicoterapêutica com o público de gestantes no Brasil, o presente estudo buscou mapear e investigar qual a parcela de musicoterapeutas que fazem intervenções com este público no país. Para tanto, foram realizadas entrevistas com profissionais da Musicoterapia a fim de analisar: 1. Quais são os referenciais teóricos utilizados com frequência na fundamentação das intervenções musicoterapêuticas; 2. Quem são as mulheres que chegam até os atendimentos; 3. Como funcionam as sessões; 4. Em quais regiões brasileiras este tipo de trabalho já está sendo desenvolvido. Os dados obtidos através da pesquisa realizada demonstram que uma pequena parcela dos musicoterapeutas respondentes atua com gestantes e apontam para a necessidade de maior produção de literatura referente a atuação com Musicoterapia perinatal no Brasil.

Késia Pinheiro Lima Nery. Contacto: kesiamusicoterapia@gmail.com

Verônica Magalhães Rosário. Contacto: veronica@musica.ufmg.br



ANÁLISIS DE LAS REVISTAS DE MUSICOTERAPIA LATINOAMERICANAS

Comisión de Construcción de Conocimientos del Comité Latinoamericano de Musicoterapia

La Comisión de Construcción de Conocimientos del Comité Latinoamericano de Musicoterapia se conformó en el año 2021 y actualmente se encuentra integrada por musicoterapeutas representantes de las Asociaciones de Bolivia, Chile, Uruguay, Colombia, Brasil, México y Argentina. Entre sus objetivos se propone incentivar los procesos de construcción y de divulgación de los conocimientos disciplinares, así como promover la reflexión sobre la singularidad de los contextos regionales en los que dichos procesos se llevan adelante.

Resumen:

Como punto de partida los integrantes de la Comisión hemos reflexionado sobre las particularidades de los contextos en los cuales los musicoterapeutas de la región desarrollan sus actividades de formación académica y de ejercicio profesional. Al mismo tiempo sostenemos que la singularidad de la Musicoterapia latinoamericana es el fruto del diálogo que, a lo largo de la historia y en la actualidad, se entabla con desarrollos disciplinares producidos en otros continentes, con otros contextos históricos y socioculturales.

El hecho de considerar el carácter social de los conocimientos científicos impone el reconocimiento de la relevancia de las actividades de publicación y divulgación de dichos conocimientos. Hemos efectuado un relevamiento de las publicaciones realizadas por musicoterapeutas en las revistas de la región, buscando caracterizarlas. Revisamos 258 artículos, publicados en Ecos, Incantare, Revista Brasileira de Musicoterapia, Revista de la Asociación de Musicoterapeutas del Uruguay, Revista de la Red Latinoamericana para la Primera Infancia y Puentes Revista Iberoamericana de Musicoterapia en Áreas Críticas. El estudio realizado es de carácter descriptivo, y abarcó el período 2016-2021. Las variables consideradas fueron: autor/es, año, título, palabras claves, tipo de artículo, áreas y sub-áreas de aplicación de la Musicoterapia. Los datos, cuantitativos y cualitativos, nos permitieron obtener un panorama general de los intereses y las áreas en las que los musicoterapeutas latinoamericanos llevan adelante sus prácticas profesionales y de investigación.



Teniendo en cuenta los resultados obtenidos, proponemos a los colegas una discusión en torno a las siguientes preguntas: ¿cuáles son las acciones que podrían llevarse adelante con el objetivo de fortalecer la producción académica en el continente?, ¿qué consecuencias tienen las prácticas editoriales endogámicas para la construcción de conocimientos disciplinares?, ¿de qué modos las publicaciones latinoamericanas dan cuenta de la singularidad de las experiencias musicales y terapéuticas que son propias de la región?

Contacto: clamproduccionconocimiento@gmail.com

Integrantes:

Emanuel Cerebelo González. Contacto: emanuelcerebello@gmail.com

Nicolás Espinoza. Contacto: nicoespinoz@gmail.com

Angélica Chantré. Contacto: angelicachantrec@gmail.com

Virginia Tosto. Contacto: virginiatosto@gmail.com

Ernesto Erdmenger Orellana. Contacto: ernesto.erdmemger@gmail.com

Alcides Valeriano. Contacto: alcidesmusicote@gmail.com

Póster 15



Efectos de intervenciones musicoterapéuticas en la prevención del delirium en pacientes con factores de riesgo para presentarlo en la unidad de cuidados intensivos no-Covid del Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo (HUN) de la ciudad de Neiva

El delirium constituye uno de los trastornos neuropsiquiátricos transitorios que se presentan con más frecuencia dentro de las unidades de cuidado intensivo, asociado con un infradiagnóstico considerable y vinculado con desenlaces fatales y no fatales que alteran, en gran magnitud, la calidad de vida de quien lo padece, tanto intrahospitalaria como extrahospitalariamente. Por tanto, es importante fortalecer las estrategias no farmacológicas que ya existen para prevenir el delirium, poniendo al servicio de la integridad de las funciones cognitivas los recursos musicoterapéuticos desde los enfoques biomédico y de abordaje plurimodal propios de la musicoterapia.

Este estudio, por tanto, se ocupa en detallar las intervenciones musicoterapéuticas que se aplicaron a 7 participantes en la UCI NO-COVID (en algunos casos, con posterior traslado a hospitalización) del HUN y su impacto sobre la prevención de la instauración de dicho trastorno (delirium), la modulación de constantes vitales y la influencia en el bienestar del participante, de sus familiares y del personal tratante y en otros desenlaces clínicos, desde una metodología mixta.

De este tratamiento (variado en cantidad, frecuencia y duración por participante dada la alta rotación de pacientes en la UCI) se concluye que las intervenciones musicoterapéuticas favorecen la prevención del delirium en una unidad de cuidado intensivo y, en menor medida, la aparición de un desenlace como lo es la necesidad de ventilación mecánica invasiva.

Laura Cristina Bojacá Bonilla. Contacto: lalabobo92@gmail.com



Presentación de Libros y revistas





Datos editoriales

Título: “Rótulos hirientes, estigmas permanentes. La transformación al Poder”

Editorial: Dunken

Páginas: 120

Año de edición: 2022

Datos del autor

Jonathan Grinberg. Licenciado en Musicoterapia.

Contacto: licenciadogrinberg@gmail.com

Resumen

Esta exposición se basa en la presentación del libro titulado “Rótulos hirientes, estigmas permanentes. La transformación al Poder”. La obra está centrada en el análisis del lenguaje y las acciones sociales estigmatizantes, teniendo como objetivo deconstruir la lógica capacitista y manicomial. Tiene el valor del trabajo profesional clínico musicoterapéutico en un hospital público y en instituciones privadas .

El escrito es ofrecido como una herramienta conceptual y empírica con el fin de promover espacios de debate y construcción colectiva. Invita, a su vez, a repensar y diseñar políticas instituyentes conjunta y dialécticamente con los diversos profesionales de la salud y los actores sociales de la comunidad.



Datos editoriales de la obra

Título: “Derivar a Musicoterapia. Interrogantes necesarios al considerar una derivación.”

Editorial: Ricardo Vergara Ediciones

Número de páginas: 118

Año de edición: 2022

Datos de autor/es

Lic. Javier Torres (autor y compilador); Lic. Gabriel F. Federico; Mg. Daniel Lago; Lic. Jorge H. Montaldo; Dra. Patricia Pellizzari; Lic. Andrea Rivero; Dr. Jaime Tallis; Lic. Franco Vago.

Contacto: licjaviertorres@gmail.com

Resumen

“Derivar a Musicoterapia” es un libro que oferta, desde el formato de compilación, la posición de diversos autores –tanto musicoterapeutas como provenientes de otras especialidades del campo de la Salud– respecto a preguntas e ítems susceptibles de ser valorados al momento de considerar la indicación de una derivación hacia la clínica en Musicoterapia.

Cuestiones ligadas al campo del psicoanálisis, la neurología, la psicología, elementos del orden del patrimonio cultural, y demás, entran juego en un diálogo que busca resultar enriquecedor, tanto hacia dentro de la comunidad musicoterapéutica como hacia afuera de ella, es decir, hacia aquellos otros que, por estar implicados en la atención clínica, están en posición de sopesar una posible derivación hacia nuestros espacios.



Datos editoriales

Título: Musicoterapia Hospitalaria. Voces de la práctica clínica

Editorial: KDF

Número de páginas: 100

Año de edición: 2022

Datos de la autora

Karina Daniela Ferrari. Licenciada en Musicoterapia

Contacto: karinadanielaferri@gmail.com

Resumen

Este libro es la síntesis de muchos años de trabajo donde desde el Programa de extensión “Musicoterapia Clínica y preventiva en el ámbito hospitalario” UBA. Pudimos acompañar a muchos pacientes llevando adelante abordajes clínicos desde una práctica clínica sistemática y rigurosa.

De esta forma los lectores, podrán encontrar en sus páginas un primer acercamiento a nuestra metodología de Musicoterapia Hospitalaria MTH, puesta a prueba desde el desarrollo de estudios de caso con diseños tanto cuantitativos, cualitativos como mixtos.



Detalhes editoriais da obra

Título: Encontros em Musicoterapia: Temas em ensino, pesquisa e extensão

Editora: CRV

Número de páginas: 188

Ano de Edição: 2021

Dados de autor: Fernanda Valentin

Contacto: fernandavalentin@ufg.br

Resumo

O livro “Encontros em Musicoterapia: Temas em Ensino, Pesquisa e Extensão” foi organizado pelas docentes do Curso de Graduação em Musicoterapia da Universidade Federal de Goiás. Em comemoração aos 22 anos do curso, foram selecionados dez trabalhos desenvolvidos em ações de ensino, pesquisa e extensão, e cada um deles se transformou em um capítulo escrito em coautoria com profissionais egressos do curso. Este livro aborda a atuação musicoterapêutica em diferentes áreas, possibilitando um olhar amplo acerca da Musicoterapia em Goiás e no Brasil. Esperamos que os conhecimentos aqui apresentados contribuam para o crescimento da profissão e novos encontros em musicoterapia.

Dados do apresentador do livro

Fernanda Valentin fernandavalentin@ufg.br

Eliamar A. Fleury Ferreira eliamar_fleury@ufg.br

Mayara Kelly Alves Ribeiro mayararibeiro@ufg.br

Tereza Raquel Alcântara-Silva tequels@ufg.br



Revista Brazilian Journal of Music Therapy – Revista Brasileira de Musicoterapia

Brazilian Journal of Music Therapy – BRJMT / Revista Brasileira de Musicoterapia (OJS doi.org/10.519/rbmt) é um periódico mantido pela União Brasileira das Associações de Musicoterapia desde 1996. Sua missão: difundir estudos em Musicoterapia de forma a apoiar a atividade acadêmica/científica/prática na busca pela compreensão da Musicoterapia com intervenções baseadas na música. Durante seus 26 anos de existência tem promovido submissão gratuita e acesso aberto com avaliação por pares e às cegas. Aceita todos os tipos de resultados de prática profissional reflexiva e pesquisas quantitativas, qualitativas, históricas, filosóficas, teóricas e musicais e resenhas, considerando como disciplina a profissão do musicoterapeuta.

Presentadores: Comissão Editorial da BRJMT

Ms. Clara Marcia Piazzetta. Contacto: clara.piazzetta@ies.unespar.edu.br

Dra. Claudia Zanini. Contacto: mtclaudiazanini@gmail.com

Dr. Marcello Santos. Contacto: marcellosantos@hotmail.com

Dra. Raquel Siqueira. Contacto: raquelsiqueira13@gmail.com

Ms. Sheila Beggiato. Contacto: sheilabeggiato@gmail.com

Dra Verônica Magalhães Rosário. Contacto: veronica@musica.ufmg.br



Datos editoriales de la obra

Título: Música accesible con Tecnología Asistiva

Editorial: Autores de Argentina

Número de páginas: 200

Año de edición: 2022

Datos de la autora: Graciela Broqua

Contacto: broquagraciela@psi.uba.ar

Resumen

Hacer música, cantar, bailar, escuchar o ejecutar instrumentos, no siempre está al alcance de cualquiera. Encontramos personas con diversidades funcionales o discapacidades o sin ellas que encuentran barreras para lograr alguna actividad. Según la OMS la mayoría de las personas que necesitan Tecnología Asistiva no la consiguen, pero estos números no involucran actividades con música. Generar accesibilidad a distintas actividades con música puede requerir tecnologías de alta complejidad. Pero también hay soluciones simples. Este libro hace propuestas para sortear barreras de acceso a diversas actividades y que la música esté cada vez al alcance de más personas.

Datos de filiación del presentador del libro

Pablo Manzotti. Contacto: pmanzotti@gmail.com



DATOS EDITORIALES

Título: Araete, un cantar necesario

Editorial Fundación La Hendija. Colección “Devenires y Contagios”

Número de páginas: 30

Año de edición: primavera 2020

DATOS DE LA AUTORA

Beatriz María Jiménez

Licenciada en Musicoterapia

beamarjim123@gmail.com

RESUMEN

“No sirvo para cantar”. “No tengo Voz”. Cada vez que alguien afirma estas frases, se termina de cerrar un nudo invisible en cada garganta. Un nudo de plomo. Y la propia voz se retira, se encoge, calla. La colonización también fue y es sobre nuestras voces y el poder que nos crece al cantar. Portamos en nuestra Voz muchas más formas y maneras de expresar, que las permitidas culturalmente. Nuestra Voz es Inmensidad y podemos volver a disfrutarla, escuchándonos de otra manera, distinta a la que aprendimos. Y animándonos a decir sin extirpar lo “inaceptable” ni lo “desconocido”. Animándonos a celebrarla.



Datos editoriales de la obra

Título: Revista de la Red Latinoamericana y del Caribe de Musicoterapia para la primera infancia.

Se presentará la revista N° 7 (2022) y se realizará un recorrido por los 6 números previos. La revista fue creada en el año 2016. Su editora general es la Lic. Cecilia Di Prinzio

Ubicación online de la revista: <https://issuu.com/redlatinoamericanademusicoterapiapa/docs>

Contacto: r.l.m.p.i.2016@gmail.com

Resumen

Esta revista es una iniciativa que nace para materializar, en un espacio de difusión, la publicación de experiencias, investigaciones y prácticas clínicas de musicoterapeutas graduados de habla hispana y portuguesa.

Llega al colectivo de musicoterapeutas y al público en general de manera gratuita y digital, logrando así visibilidad y especialización.

Los artículos son seleccionados por un equipo editor, mediante pautas de presentación, y muestran los posicionamientos teóricos-éticos con los cuales nos identificamos.

Los colegas autores, con sus contribuciones y su experiencia, hacen de esta revista un material con impacto positivo y que contribuye a la transmisión del conocimiento disciplinar.



Simposios





Musicoterapia entre culturas: prácticas innovadoras en Latinoamérica

El objetivo de esta presentación es compartir tres diferentes experiencias en Latinoamérica en el ámbito de la musicoterapia, referidas a diversas poblaciones marginadas debido a causas de índole social y/o económica. Los grupos a los que haremos referencia son : ex combatientes de FARC-EP (Bogotá, Colombia), niños del pueblo originario Guna (Islas de Naranjo Chico, Panamá), pacientes pediátricos oncológicos inmigrantes y migrantes internos (Ciudad de Buenos Aires, Argentina). La identidad cultural de estos grupos, atravesada por los cambios sociales de sus contextos de origen, va a ser el núcleo a partir del cual reflexionar sobre los procesos musicoterapéuticos.

Del campo a la ciudad: comunicación para la reintegración comunitaria

A partir de los acuerdos de paz del 2016 se instauro el objetivo de acompañar los procesos de reintegración comunitaria de los integrantes de las fuerzas armadas revolucionarias de Colombia, Ejército de Liberación Nacional (FARC - EP), para favorecer la confianza, la convivencia y la reconciliación. La finalidad del proceso musicoterapéutico fue implementar respuestas para el empoderamiento comunitario y la reconstrucción del tejido social posconflicto, atendiendo a la

población.

Diego Torres

Contacto: datorresgu@unal.edu.co

Musicoterapia Multicultural

Este proyecto tiene como destinatarios a los niños y niñas pertenecientes al pueblo originario Guna, isla de Naranjo Chico, comarca Guna Yale (Panamá). Al necesitar trasladarse de la comarca a la ciudad para continuar sus estudios primarios, se observan dificultades en la comunicación debido a la barrera del idioma, ya que no manejan el español, situación que los afecta social y emocionalmente. El objetivo de este proyecto fue lograr que los niños puedan dominar el español como su segunda lengua a partir del uso del ritmo y las rimas relacionadas con el idioma guna, valorando su cultura y entorno de origen.

Bleisy Betzabel Pérez Velarde

Contacto: bleisyperezv@gmail.com

Identidad cultural y desarraigo: musicoterapia en el contexto hospitalario

El tercer proyecto fue implementado en un Hospital Público Pediátrico de la Ciudad de Buenos Aires, dentro del marco de una investigación de la Universidad de Buenos Aires (UBA), tomando en consideración la presencia de numerosos pacientes pediátricos oncológicos inmigrantes o migrantes internos, sumidos en situaciones de desarraigo. Dentro del hospital el desconocimiento del cuerpo médico acerca de la cultura del "otro" origina una situación de exclusión social. A partir de esta problemática se organizó un dispositivo grupal musicoterapéutico, con el fin de habilitar la expresión de la identidad cultural de los niños/as y sus familias.

Natalia Alperovich.
Contacto: natalper2001@gmail.com

Karin Biegun (organizadora y disertante)
Contacto: karinbiegun1@gmail.com



Rodrigo Miguel Villa

Interação vocal em díades pré-termo na UTI neonatal - estudos de intervenção e investigação no Brasil e em Portugal

Introdução:

Este simpósio tem como foco a apresentação e discussão de trabalhos de intervenção clínica e investigação no âmbito da interseção entre a prática da musicoterapia e a observação e microanálise das interações vocais em díades pré-termo.

Background: a literatura tem sublinhado benefícios do uso da voz materna dirigida ao bebê pré-termo na UTI neonatal para a autorregulação fisiológica, para a diminuição da ansiedade e do stress parental e para o desenvolvimento da relação precoce. O estado da arte apresenta duas abordagens diferentes ambas promovendo o uso da voz humana ao vivo: 1) a intervenção da musicoterapia por um musicoterapeuta certificado e, 2) a promoção do “contacto vocal precoce” (Filippa et al., 2021, 2022) sem a necessidade da presença do musicoterapeuta. A musicoterapia tem como premissa promover o uso do canto contingente (adaptado às necessidades e aos sinais emitidos por cada bebê) em estilo “lullaby” dirigido ao bebê pré-termo e tendo em conta a identidade sonoro-musical dos pais (Haslbek et al., 2020; Loewy et al., 2013; Shoemark et al., 2019). O modelo do “contacto vocal precoce” tem como premissa a promoção da parentalidade intuitiva através do uso da voz parental ao vivo (falada ou cantada) dirigida ao bebê em condição estável e em ambiente de intimidade e privacidade sem a presença de um musicoterapeuta ou outro agente facilitador.

Os resultados observados nos estudos baseados nestes dois paradigmas, têm sublinhado benefícios a curto prazo na estabilidade fisiológica (aumento da saturação de oxigénio, aumento da variabilidade da frequência cardíaca e diminuição de eventos críticos), embora os resultados não sejam consistentes. Os estudos em curso reforçam a necessidade de analisar os impactos a longo prazo, quer da intervenção da musicoterapia quer da promoção do contacto vocal precoce, no desenvolvimento neuro comportamental do bebê. Ambos os paradigmas referidos têm negligenciado o conhecimento acerca dos parâmetros acústicos e musicais do canto dirigido ao bebê (pelos pais ou pelos musicoterapeutas) assim como da observação dos parâmetros comportamentais das interações musicais das díades pré-termo. Neste sentido o nosso simpósio pretende dar a conhecer alguns resultados de pesquisas atuais com uso de metodologias de observação e microanálise para aprofundar os parâmetros comportamentais e acústicos observados durante as interações das díades pré-termo em contexto vocal e musical.

*Moderadora: Maria Eduarda Salgado Carvalho,
Contacto: eduardacarvalho@fcs.h.unl.pt ou
educarte@sapo.pt*

Intervenção Musicoterápica para Mãe-Bebê Pré-termo (IMUSP): benefícios para o bebê pré-termo, a saúde mental materna e a interação mãe-bebê

Nas últimas décadas, a musicoterapia na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTINeo) se destacou como uma intervenção promissora para favorecer o bem-estar do bebê pré-termo e de toda a família, facilitando interações positivas mãe/pai-bebê através do canto materno/paterno. Nesta apresentação será descrita a Intervenção Musicoterápica para Mãe-Bebê Pré-termo (IMUSP), uma intervenção desenvolvida durante as pesquisas de Mestrado e Doutorado da primeira autora, com o objetivo de sensibilizar e acompanhar individualmente cada mãe a cantar para seu bebê pré-termo durante a internação na UTINeo. A intervenção está organizada em seis encontros com a díade mãe-bebê em posição canguru, com atividades de canto das músicas preferidas da mãe, canto dirigido e adaptado aos sinais do bebê e composição de uma música para o bebê.

Durante a apresentação serão ilustrados os resultados de três estudos, realizados num hospital público de Porto Alegre (Brasil), que investigaram os efeitos da IMUSP para as respostas fisiológicas do bebê pré-termo, a saúde mental materna e a interação mãe-bebê.

O projeto de pesquisa envolveu um delineamento quase-experimental, onde 33 díades mães-bebês foram divididas em um Grupo de Musicoterapia (GMT) (n=17), que participou da IMUSP, e um Grupo de Comparação (GC) (n=16). Os resultados dos estudos mostram que a musicoterapia reduziu a ansiedade, depressão pós-parto e estresse maternos e favoreceu a estabilização e ativação emocional dos bebês. Ainda, a IMUSP promoveu a interação mãe-bebê antes da alta hospitalar, favorecendo a abertura de olhos dos bebês durante a interação e aumentando a duração do canto materno.

Por fim, achados de um estudo qualitativo mostram que a musicoterapia contribuiu para o empoderamento materno, o desenvolvimento do bebê e a conexão mãe-bebê. Juntos, os resultados dos estudos apoiam a crescente literatura internacional em musicoterapia na UTINeo, destacando benefícios para o desenvolvimento do bebê pré-termo, a saúde mental materna e a interação mãe-bebê.

Oradores intervenientes:

Ambra Palazzi

Contacto: *palazziambra@gmail.com*



Vocalização materna dirigida ao bebê pré-termo: um estudo de microanálise da musicalidade mãe-bebê na UTI Neonatal

A voz materna é muito importante para o estabelecimento do vínculo mãe-bebê, tanto para os nascidos a termo, mas especialmente para os nascidos pré-termos internados em Unidades de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN), em função das limitações que essa situação apresenta para a interação mãe-bebê. Nesta ocasião será apresentado um estudo que teve por objetivo investigar a vocalização de mães de bebês nascidos pré-termo internados na UTIN, em particular, entender como os elementos de musicalidade se apresentaram nas vocalizações de fala e canto. Para tanto, realizou-se um estudo de casos múltiplos em uma UTIN de Porto Alegre (Brasil), envolvendo 4 casos, onde foi realizada a microanálise de uma observação envolvendo duas condições (interação livre e canto).

Os resultados reforçam evidências anteriores de que a vocalização materna está intimamente ligada às respostas comportamentais do bebê, de forma que a musicalidade comunicativa da díade pôde ser construída de forma espontânea desde muito cedo.

Além disso, os resultados mostram a estreita relação das vocalizações maternas com outras formas de aproximação do bebê, como o toque materno, que se apresentou de formas diferentes durante as vocalizações de fala e de canto. Ainda, as vocalizações de canto se mostraram importantes na proteção da interação mãe-bebê em relação as intrusões sonoras do ambiente da UTIN, além de terem efeito calmante nas próprias mães.

Este estudo estende o conhecimento sobre o uso de vocalizações maternas na UTIN, e reforça a importância de intervenções que fazem uso da voz nesse contexto, em especial as musicoterapêuticas.

Natália Damiani

Contacto: mtnataliadamiani@gmail.com

O canto materno vs fala materna dirigido ao bebé pré-termo durante o método canguru na UTI neonatal: efeitos na autorregulação fisiológica e na responsividade vocal dos bebés

Objetivos: conhecer os impactos do canto materno vs. fala materna durante o método canguru na responsividade vocal do bebé e nos seus parâmetros fisiológicos. Métodos: estudos de microanálise com uso do ELAN software foram realizados com base em uma amostra de díades pré-termo (N = 36). O protocolo de observação foi composto pela seguinte sequência (cujo efeito de ordem foi controlado) de 5 períodos de 3 minutos: 1) baseline silencioso, 2) fala materna; 3) silêncio; 4) canto materno e finalmente 5) silêncio. Na condição da fala as mães dirigiam-se aos seus bebés como era habitual e na condição do canto era solicitado às mães para cantarem de forma improvisada uma melodia sem uso de palavras (boca fechada).

Resultados: observámos uma diminuição estatisticamente significativa de vocalizações dos bebés em ambas a condição fala e canto comparativamente ao período de baseline inicial. Foram observadas mais vocalizações dos bebés durante as pausas da fala e mais vocalizações sobrepostas às frases cantadas.

Quase metade dessas vocalizações sobrepostas durante o canto ocorriam em sobreposição à nota final. Frases cantadas com contornos sinusoidais ou em forma de sino apresentaram maior frequência de vocalizações dos bebés. Uma menor frequência cardíaca (FC) do bebé foi encontrada durante a condição do canto materno comparativamente à fala materna.

Também foi encontrada uma maior proporção de saturação de O₂ relativamente à FC nos bebés, durante o canto comparativamente à fala e essa diferença foi estatisticamente significativa. Análises de regressão observaram que as durações das frases sinusoidais do canto em conjunto com a duração da nota final são variáveis preditores da frequência cardíaca do bebé e também da proporção de SO₂ relativamente à FC. Conclusões: o canto materno mais do que a fala é uma condição mais favorável para a sintonia vocal das díades pré-termo contribuindo igualmente para um maior ganho de SO₂ com menor esforço cardíaco. Esse efeito é alcançado quando as frases do canto apresentam uma maior duração de contornos sinusoidais e maior duração das notas finais das frases cantadas.

Eduarda Carvalho

Contacto: educarte@sapo.pt

eduardacarvalho@fcsb.unl.pt

ou



A análise acústica da fala materna dirigida a bebês pré-termo durante o método kangaroo numa UTI neonatal

A fala materna dirigida ao bebê tem sido referenciada na literatura e a sua interação está baseada num encontro dialógico onde ambos os parceiros modulam o seu comportamento vocal de forma contingente.

Com base num estudo de microanálise de observação de uma interação vocal mãe – bebê, são analisadas as variáveis acústicas da produção vocal, tais como: Frequência Fundamental (f_0), Intensidade e os contornos melódicos segundo a forma, direção e o declive. O estudo foi baseado nas gravações audiovisuais inseridas num projeto dentro da Unidade de Cuidado Neonatal do Centro Hospitalar Maternidade Alfredo da Costa na cidade de Lisboa, com a participação de 36 díades (mãe – bebê) durante o método canguru. Depois de uma linha de base silenciosa, seguida de uma interação vocal mãe – bebê, são analisadas as modulações da voz materna antes e após a resposta vocal do bebê.

Foram observadas alterações acústicas na fala materna em termos de uma diminuição da frequência fundamental, uma diminuição da intensidade após o bebê interagir, assim como uma maior quantidade de contornos melódicos com forma sinusoidal e variação tonal maior do que três semitons. Este estudo contribuiu para alargar o conhecimento acerca da qualidade vocal na interação mãe-bebê através da presença de uma modulação das características acústicas da fala materna.

Raúl Rincón

Contacto: raulenrique.rincon@gmail.com



MUSICOTERAPIA E A ABORDAGEM NEUROSENSORIAL NA CLÍNICA DE TRANSTORNOS DO NEURODESENVOLVIMENTO

O avanço das pesquisas em neurociência, assim como das técnicas de neuroimagem, possibilitou uma maior compreensão de complexos funcionamentos do cérebro e da hierarquia do neurodesenvolvimento. Em consequência, a prática musicoterapêutica fora beneficiada com a possibilidade da interpretação da sua ação e compreendendo as diferentes áreas e sistemas cerebrais ativados, assim como os circuitos neuroquímicos envolvidos. Este avanço possibilitou uma intervenção clínica baseada em uma abordagem neurodesenvolvimental, permitindo ao profissional um raciocínio clínico diferenciado, respeitando a hierarquia neurológica.

O presente simpósio tem como objetivo construir um diálogo entre as áreas da Terapia Ocupacional e da Musicoterapia, com enfoque nos processos neurológicos envolvidos no processamento sensorial, sua relação com a Musicoterapia e sua influência na prática clínica. O simpósio contempla desde aspectos neuroestruturais e neurofuncionais do processamento sensorial, a abordagem da Integração Sensorial de Ayres®, a aplicabilidade da abordagem neurosensorial na clínica de Musicoterapia e a prática na clínica de transtornos do neurodesenvolvimento, integrando conhecimentos das duas áreas e apresentando possibilidades de atuação conjunta da Musicoterapia e da Terapia Ocupacional.

Organizadora: Natalia Elisa Magalhães
Contacto: nat_mag@hotmail.com

Os sistemas sensoriais: compreendendo o funcionamento do paciente

Os sistemas sensoriais são sete: visual, olfativo, oral, auditivo, tátil, proprioceptivo e vestibular. Seu processamento neurológico acontece em três etapas: experiência, vivência e resposta adaptativa. É preciso conseguir interpretar estes sistemas e suas associações para avaliar adequadamente um paciente, identificando suas desordens/ disfunções. As desordens podem ser de processamento sensorial ou de base motora sensorial, caracterizadas por percepção, hiporresponsividade, hiperresponsividade ou procura sensorial.

A linha de trabalho utilizada para uma avaliação e intervenção adequadas deve ser baseada em respostas neurológicas, entendendo que toda desordem de processamento sensorial hiporresponsiva seguirá de um padrão excitatório e repetitivo, que quando ativado iniciará procuras sensoriais (ciclos ritualísticos/overloading) e uma ativação neuroquímica. Toda desordem de processamento sensorial hiperresponsiva terá um mecanismo de fuga por desconforto ou aversão, tendo uma ativação de sistema nervoso autônomo e sistema nervoso central.

Filipe Carbone Geyer
Contacto: filipecgeyer@yahoo.com.br

A Integração Sensorial de Ayres®

A Integração Sensorial é um processo neurobiológico que promove a capacidade de processar, organizar, interpretar sensações e responder de maneira apropriada ao ambiente. Quando a informação sensorial não é integrada ou organizada adequadamente no cérebro, ocorre uma desordem que configura a Disfunção de Integração Sensorial.

Para avaliar os sistemas sensoriais e os níveis de responsividade do paciente, o terapeuta ocupacional utiliza avaliações padronizadas e delineadas que auxiliam a traçar os objetivos terapêuticos e, além disso, a compreender os padrões de respostas observados.

Os dados obtidos através da Medida de Fidelidade© de Intervenção de Integração Sensorial Ayres®, Perfil Sensorial e Observações clínicas são de fundamental importância, não apenas para o terapeuta ocupacional, mas também para toda equipe terapêutica que acompanha o paciente, auxiliando na compreensão e interpretação correta de suas respostas em terapia.

Ana Paula Camargo
 Contacto: paulacamargo.to@gmail.com

A abordagem neurosensorial na clínica de musicoterapia

É de fundamental importância para o musicoterapeuta compreender de que maneira o paciente percebe e responde aos estímulos sensoriais. Compreender o nível de atividade do paciente e sua responsividade sensorial, permite ao musicoterapeuta identificar zonas de conforto assim como os estímulos que levam o paciente a iniciar o overloading, processo no qual o paciente entra em zona de conforto e não realiza novos aprendizados.

Há comportamentos musicais, decodificados com frequência nas crianças com transtornos do neurodesenvolvimento como habilidade musical, são na maioria das vezes procuras sensoriais para regular os sistemas em desordem. Ao serem erroneamente estimulados, potencializam aspectos que deveriam estar sendo modificados na criança.

Cada instrumento musical fornece estímulos sensoriais específicos, como por exemplo, os percussivos que, além do estímulo tátil, fornecem estímulo proprioceptivo pela vibração que geram.

Cabe ao musicoterapeuta, compreender o funcionamento sensorial do paciente, de modo a criar em terapia atividades que o auxiliem a modificar zonas de conforto e auxiliar no seu processo de modulação sensorial.

Natália Elisa Magalhães
 Contacto: nat_mag@hotmail.com

Musicoterapia e Terapia Ocupacional: possibilidades clínicas

A experiência musical, proporcionada pelo musicoterapeuta, envolve estímulos de diversos sistemas, facilitando e auxiliando o processo de modulação dos estímulos sensoriais.

Desta maneira, o musicoterapeuta em conjunto com o terapeuta ocupacional pode desenvolver estratégias terapêuticas visando a inserção de determinados estímulos na experiência musical. A modulação da resposta auditiva, minorando quadros de sensibilidade, é um dos objetivos possíveis de serem trabalhados em conjunto entre as duas áreas.

Além dos objetivos sensoriais, a adaptação de instrumentos musicais, para pacientes com limitações motoras, é outro grande espaço de atuação conjunta das duas áreas.

Roberta Florencio
Contacto: robeflor@hotmail.com



Maimarando II ~ Leila Condroni



Talleres





Estrategias musicoterapéuticas de trabajo con la voz, para la promoción de la salud

Se propone una experiencia de taller basada en propuestas musicoterapéuticas centradas en el trabajo con la voz, dirigidas a profesionales de la salud. El objetivo general es fortalecer a estas poblaciones desde una mirada de promoción de la salud para poner la voz al servicio del cuidado y la tarea profesional.

La propuesta nace a partir de una experiencia en la cual se buscan distintas estrategias musicoterapéuticas para el desarrollo de un trabajo a distancia/virtual con profesionales de diversas disciplinas de la salud. Haciendo hincapié en el reconocimiento, exploración y enriquecimiento de la propia voz; así como también en la propia musicalidad de cada sujeto.

A través del abordaje sobre el cuerpo, la respiración y el canto, haciendo uso de la improvisación y el juego, favoreciendo la autopercepción y el autoconocimiento, se propone a cada participante que pueda indagar en el instrumento vocal, encontrando nuevas alternativas sonoras, flexibilizando así el uso ya establecido en su esquema corporal vocal.

En este caso se desarrolla un esquema de taller secuenciado en etapas (utilizando distintas salas de Zoom como “postas de trabajo”) a partir de herramientas y técnicas específicas de la Musicoterapia como:

- Biografía sonora musical (adecuaciones de las entrevistas clínicas de admisión y/o iniciales).
- Caldeamientos para el trabajo con el cuerpo y la respiración (autopercepción y esquema corporal).
- Canto conjunto en coplas y otros formatos responsoriales populares del continente (canto en espejo - Diane Austin).
- Gibberish (refiere a un idioma elaborado por sonidos que no cobran un sentido de significado y significante, contando una historia sin palabras – Lisa Sokolov).
- Construcción de un texto colectivo (cadáver exquisito) sobre la voz, a partir del escrito “Los cuerpos” de Paul Preciado.
- Utilización del dibujo en etapas como reflejo del proceso personal y autoevaluación.

Para finalizar el taller se propone un momento de reflexión e intercambio sobre lo acontecido; de forma tal que sirva para generar preguntas y conclusiones inacabadas acerca del uso de la voz en un espacio musicoterapéutico desde un posicionamiento de promoción de la salud.

Autoras/es:

Equipo Programa Extensión/ Cátedra Técnica Vocal II
Fideleff, Leandro: lfideleff@gmail.com
Frígoli, Malena: malenafrigoli@gmail.com
Hauck, Laila: haucklaila@gmail.com
Rosenwasser, Camila: camila.rosenwasser@gmail.com
Savastano, Paula: paulasavastanomt@gmail.com
Tulaj, Sofía: sofigomeztulaj@gmail.com
Valdemarín, Micaela: micavaldemarin87@gmail.com
Velázquez Nanni, Pedro:
pedrovelazqueznanni@gmail.com



La musculatura como telón de fondo de las emociones

Objetivos:

- Liberar, sensibilizar y flexibilizar todas las potencialidades que poseemos. Trabajo específico de los ojos que mejora la coordinación de la musculatura. Direccionalidad y equilibrio.
- Desbloquear tensiones de las diferentes zonas del cuerpo: la columna vertebral, la cintura pélvica, la cintura escapular, miembros superiores, miembros inferiores. Integración.
- La respiración y la emociones: su influencia en la musculatura corporal y vocal. Cuando una emoción no puede ser expresada se produce una tensión muscular localizada que influye en la emisión de la voz

Integramos, para lograrlo, Técnicas de apertura del movimiento, la expresión y la voz, incorporando elementos de Eutonía, Feldenkrais, Bayerthal y Bioenergética.

Ofrecemos un Taller para transmitir esta experiencia a través de consignas.

Duración: 1 hora

Se realizará la actividad en modalidad virtual, los coordinadores indicarán las propuestas y dónde los participantes podrán realizarlas en su espacio en forma práctica y vivencial.

Finalmente daremos un tiempo para reflexionar y compartir.

Autoras:

Marisa Fiordalisi,
tcterapeuticas@gmail.com

Ana Sarán,
anamariasaran@yahoo.com.ar



Musicoterapia y autismo: Propuestas diversas para un abordaje familiar y sistémico

Dada la realidad económica y cultural en muchos países de Latinoamérica, la intervención en casos de trastornos del desarrollo muchas veces recae en la familia, quienes, con pocos recursos educativos y materiales, se esfuerzan por proveer opciones de desarrollo a sus hij@s. Atendiendo a esta necesidad, presentaremos un taller que enfatiza el rol de la familia para el desarrollo de personas autistas/con autismo y las posibilidades de intervención con musicoterapia desde una visión global pero con atención a la realidad latinoamericana (Gattino, 2021; Marsimian et al., 2021).

Según el Sistema Nacional de Salud del Reino Unido (NHS, 2019), los autistas pueden actuar de forma diferente a otras personas. Les puede resultar difícil comunicarse e interactuar con otras personas, entender cómo piensan o sienten los demás y ver cosas como luces brillantes o ruidos fuertes como algo abrumador, estresante o incómodo. Al mismo tiempo, pueden sentirse ansiosos o molestos ante situaciones desconocidas y acontecimientos sociales, tardan más en comprender cierta información y hacen o piensan continuamente las mismas cosas. El autismo se representa como un espectro, y por eso cada persona con autismo es diferente.

La musicoterapia es una modalidad terapéutica en la que la música puede traspasar fronteras, proporcionando una forma única de conectar, potenciar y celebrar la individualidad de cada persona autista (McLachlan, 2016; Marsimian et al., 2021). La participación en la producción musical puede estimular y relajar a una persona, lo que conduce a cambios muy positivos (BAMT, s.f.). Las intervenciones de musicoterapia se centran en el funcionamiento social, comunicativo, motor/sensorial, emocional y académico/cognitivo o en las habilidades musicales de los autistas (AMTA, 2012; Marsimian et al., 2021).

Este taller estará dividido en tres módulos que darán a los asistentes una visión teórico-práctica, con énfasis en una visión familiar y sistémica. En la primera parte, se presentará una breve revisión de los distintos abordajes que se han desarrollado en el campo del autismo a nivel mundial, con la intención de dar un panorama amplio de muchas voces. En la segunda parte, se presentarán un marco teórico del trabajo con padres y ejemplos de trabajo virtual de coaching para padres de intervenciones musicales en México (con videos), resaltando los aprendizajes, limitaciones y fortalezas de este abordaje (Hernández-Ruiz, 2020a; 2020b; Hernández-Ruiz & Braden, 2021).



También se presentarán métodos de evaluación y escucha (Gattino, 2019; 2021) que dirijan el tratamiento desde un contexto culturalmente apropiado y con respeto a los sistemas familiares. Finalmente, se creará un espacio de reflexión y preguntas en grupos pequeños y grupo completo para fomentar en los asistentes la transferencia de este conocimiento a su propia práctica, así como para fomentar la expresión de necesidades únicas de acuerdo con las condiciones sociales de cada país/asistente.

Eugenia Hernández-Ruiz

Contacto: eugenia.Hernández.ruiz@asu.edu

Gustavo Schulz Gattino

Contacto: gattino@ikp.aau.dk

Nuria Marsimian

Contacto: nuriamarsimian@gmail.com



Colección Fotos sin destino ~ Noe Melgarejo

Acercándonos a los territorios

A partir de problematizar la noción de territorio como categoría espacial, los objetivos del Taller se centran en el análisis crítico de los supuestos sobre los que se fundamentan los abordajes socio-comunitarios:

- la homogeneización de los espacios como condición para la planificación de las intervenciones
- la representación cartográfica como organizadora de los territorios

Territorio es una noción polisémica que se utiliza de forma muy laxa con referencia a espacios de diferentes tamaños y con límites de diferente configuración. Pueden reconocerse cambios en su significación producidos a partir de las transformaciones sociales y también debidos al modo en que las disciplinas científicas que se ocupan de él han cambiado. Con origen en la geografía y en la planificación urbana, a partir de los años '60 la noción de territorio fue admitiendo cada vez más contenido social, comenzando a concebirse como espacio social y espacio vivido, y tornándose un eje desde el cual plantear adecuadamente problemas y estimular la colaboración interdisciplinaria en búsqueda de su solución.

En los años 80 el territorio pasó a ser considerado como un producto social, con elementos simbólicos creados por los sujetos pero que, al mismo tiempo, cuenta con la capacidad para producir identidades (Capel, 2016).

En la actualidad, la noción de territorio recibe el aporte de los estudios de género. Así, el cuerpo puede entenderse como un territorio (cuerpo-territorio), un espacio socialmente construido en el que se replican las dinámicas y las relaciones que tienen lugar en el espacio social. Las violencias patriarcales, capitalistas, extractivistas, así como la cultura de la dueñidad (Segato, 2015) se materializan en los cuerpos de manera directa. De este modo, se entiende que las corporalidades pueden estar atravesadas por privilegios y opresiones, cuidados y violencias, que encuentran correlato en el ámbito de la sociedad. (Miradas Críticas del Territorio desde el Feminismo, 2017).

Durante el encuentro se llevarán a cabo dinámicas vivenciales orientadas a que cada uno de los participantes pueda reconocer la multidimensionalidad de la noción de territorio desde sus propias vivencias e intercambiar ideas con miras a reflexionar sobre las prácticas socio-comunitarias que llevan adelante:



mapeos, graficación de redes, puesta en común de las estrategias y recursos para ingresar a nuevos territorios.

Finalmente se espera ofrecer una primera aproximación a nociones teóricas que provienen del campo de los Estudios Socio Espaciales (redes, escalas) y de los Estudios de Género (cuerpo-territorio, violencias) con el fin de dar lugar a que los participantes puedan reflexionar sobre su pertinencia y su potencia para dar cuenta de las prácticas socio-comunitarias.

Florencia Vázquez

Contacto: mtflorvazquez@gmail.com

Virginia Tosto

Contacto: virginiatosto@gmail.com



RONDA ENTRE MUJERES ABRE SUS PUERTAS A TODES PARA JUGAR Un dispositivo online para generar redes latinoamericanas

Antecedentes del dispositivo online.

Somos un colectivo de musicoterapeutas de Latinoamérica. Ronda Entre Mujeres se constituye como un territorio de producción de subjetividad en el borde de lo público y lo privado abriendo, desde esa grieta, la oportunidad de elegir aquello que se desea mostrar, compartir, crear desde los espacios personales y esa transicionalidad que se construye en el diálogo con otras, en la multiplicidad de ventanas, construyendo una obra común en formato online.

El dispositivo surgió desde la Asociación ICMus durante el aislamiento obligatorio en mayo 2020 y continúa proyectándose, porque han participado de estos encuentros más de 300 mujeres, y sostenemos el deseo de seguir construyendo redes de contención y apoyo a la expresión subjetivante y emancipadora desde el arte.

Se trata de expandir lo ya transitado en Argentina en otros territorios aprovechando la potencia de un dispositivo que posibilita compartir la experiencia colectiva a distancia, que se sostenga en el tiempo, gratuito y accesible; de potenciar el encuentro intercultural entre mujeres y abordar la experiencia de la diversidad, las resonancias y diferencias en identidades frente a las necesidades del vivir.

En esta propuesta la música contribuye en las formas de escucha, actividades compositivas, reinención de canciones, en los juegos de

improvisación espontánea, utilizada también en la fusión con la poesía, la danza, el teatro, la plástica, las máscaras y otros recursos expresivos que posibiliten abordar desde la complejidad de contextos y posiciones, temas del cotidiano y su relación con el cuidado integral de la vida.

Apostamos a la estética como forma de abordaje social, caracterizándola no solo como productos resultantes, sino en sus tres dimensiones: sentires o pensamientos, procesos y productos estéticos. Estas dimensiones están habitadas por los cuerpos, las afectividades, las formas, el lenguaje y las marcas simbólicas del discurso. Entonces política, historicidad y estética se anudan, hay una interdependencia entre ellas. La estética se asume en la composición y en cada acto. Es posición política.

Sus objetivos son:

- Facilitar el lazo social y la red significativa entre mujeres a través de medios alternativos como los digitales.
- Acompañar a las mujeres respecto de las sensaciones y sentimientos que genera el estado de aislamiento en la vida diaria.
- Escuchar horizontalmente las experiencias de vida. Hacer lugar al intercambio y al diálogo sobre las preocupaciones, problemáticas y afrontamientos posibles.



- Promover la interacción expresiva como búsqueda de sensibilización y encuentro de nuevas formas para crear mejores modos de vivir.
- Reconocer los propios límites y explorar la autoprotección frente a las violencias.
- Reconocer los propios deseos, la energía vital y la esperanza frente a situaciones de estrés.

La finalidad del taller abierto a todes les participantes del Congreso Latinoamericano (no solo mujeres) es replicar algunos aspectos del dispositivo online y poner a dialogar desde un enfoque de derechos y de género, el acompañamiento vinculado a las secuelas de la contingencia sociosanitaria en la reorganización de la vida cotidiana y profundizar sobre nuevas modalidades de abordaje en Musicoterapia Social.

Un primer tiempo de reproducción del formato original, para esta ocasión también disponible a personas de otros géneros:

- Introducción (cortina apertura, presentación, breve reseña artística del encuentro anterior)
- Caldeamiento (sensaciones emergentes)
- Núcleo temático a partir del arte participativo y la co-creación de formas estéticas espontáneas (sonora, corporal, pictórica, literaria y/o teatral, etc.)

- Conversatorio (intercambio verbal)
- Síntesis expresiva poético - danzante.

Un segundo tiempo de conceptualización conjunta e integrativa acerca del dispositivo.

Un tercer tiempo de reflexión participativa con las y los participantes sobre sus proyecciones posibles en Musicoterapia Social Latinoamericana.

AUTORAS:

Delfina Smith

Contacto: aladelfina11@gmail.com

Alejandra Goldfarb

Contacto: alejandra.goldfarb@gmail.com

Carolina Muñoz Lepe

Contacto: cmunoz.lepe@uchile.cl

María Fernanda Barbaresco

Contacto: barbaresco.mf@gmail.com

Alfonsina Bassutto

Contacto: alfonsina.basutto@gmail.com,

Verónica Restrepo

Contacto: mtveronicarestrepog@gmail.com

Patricia Pellizzari

Contacto: patripellizzari@yahoo.com.ar

María José Oblitas

Contacto: mariajoseoblitasmt@gmail.com

Contacto: rondaentremujeres@gmail.com



Cómo Publicar en Revistas Científicas: Dudas, Estrategias y Próximos Pasos

El taller busca convocar a musicoterapeutas de la región interesados en compartir sus conocimientos en revistas científicas con revisión por pares. El objetivo del taller es aclarar dudas y brindar estrategias y consejos y, al mismo tiempo, brindar información que ayude a los autores a entender más sobre el proceso de publicación en las revistas de revisión por pares. El taller será impartido por los editores de las revistas VOICES, ECOS, BrJMT, e InCantare.

La metodología será la de preguntas y respuestas, explicaciones didácticas y ejemplos sobre experiencias previas, para brindar a los participantes respuestas claras y pragmáticas sobre los intereses que emerjan desde ellos mismos.

De este modo se plantea una estructura de tres momentos para el taller:

- **Presentación de las Revistas.** En este primer momento, cada revista se presentará brevemente y explicará sus valores y orientaciones.
- **Break out Rooms.** En este segundo momento la audiencia podrá hacer preguntas en base a su curiosidad o necesidades específicas y los talleristas harán una categorización en el momento por temas generales a tratar. Se propondrán de 2 a 4 sesiones en breakout rooms donde los participantes podrán preguntar y aclarar dudas.

- **Conclusión.** En este último momento, cada Break out Room se cierra y se reunirán todos los grupos en una sesión plenaria para compartir algunas conclusiones de lo discutido en los grupos pequeños, y cerrar el taller con la invitación a publicar.

El taller está pensado para ser impartido en español, portugués e inglés, con traducción simultánea según las posibilidades tecnológicas.

Nombre de Equipo:
Equipos Editoriales de Revistas Científicas Globales y de Latinoamérica

Talleristas:

Claire Ghetti - VOICES - Noruega

claire.ghetti@uib.no

Susan Hadley - VOICES - EEUU

susan.hadley@sru.edu

Juan Pedro Zambonini - VOICES - EEUU

zamboninij@chop.edu

Juanita Slava - VOICES - Colombia

juanaeslava@hotmail.com

Verónica Díaz Abrahan - ECOS - Argentina

abrahanveronika@gmail.com

Erica Godetti - ECOS - Argentina

ericagodetti@hotmail.com

Clara Piazzetta - Brazilian Journal of Music Therapy - Brasil

clara.piazzetta@unespar.edu.br

Rodrigo Vicente - Revista InCantare - Brasil

rodrigo.vicente@unespar.edu.br



Grupo de contención y fortalecimiento comunitario

La musicoterapia se inserta y desarrolla construyendo disciplina y profesión en base a las demandas comunitarias particulares. La emergencia de las situaciones que los profesionales abordan en su cotidianidad nos conduce a un interrogante: ¿cuáles son las problemáticas que se presentan en la práctica profesional de lxs musicoterpeutas en Latinoamérica y cuáles son los recursos con los que se abordan?

Actualmente, en Latinoamérica se vive una situación crítica económica y social donde grandes sectores de la población se encuentran en situación de vulnerabilidad, y sin duda estas condiciones empeoraron tras la pandemia del COVID-19. La situación actual resulta en una mayor incidencia de los efectos debilitantes y perniciosos del estrés, la ansiedad y la depresión.

Debido al insuficiente alcance que pueden tener las terapias individuales para dar respuesta a problemáticas complejas que incluyen a comunidades de individuos, los dispositivos grupales ofrecen una alternativa de mayor alcance en el campo de la musicoterapia.

Las rondas son un dispositivo grupal mediante el cual se abordan las problemáticas de quienes asisten y se comparten recursos disponibles para responder a estas. Ofrecen un espacio alternativo de circulación de saberes de forma intergeneracional e intercultural.

Están basadas en aquellas desarrolladas por la Terapia Comunitaria Integrativa de Adalberto de Paula Barreto. Consisten en encuentros auto-conclusivos de 90 minutos de duración. La utilización de la música y recursos expresivos ayudan a crear un espacio de comunión y resonancia entre las personas participantes.

Una característica fundamental de nuestro posicionamiento para el trabajo comunitario tiene que ver con tender puentes entre las diferentes formas del saber, en este caso, el saber técnico, académico, y la sabiduría popular. La propuesta consiste en construir este intercambio desde un lugar horizontal que favorezca la reflexión en torno a las problemáticas y los recursos disponibles para gestionarlas. Y explicitar los recursos de la comunidad y que se resignifiquen en una construcción novedosa de salud y cuidado desde la dialéctica entre los distintos saberes.

La estructura básica propuesta está dada por seis etapas sucesivas:

1. Momento inicial (20'). Se explica brevemente los acuerdos de participación: (1) guardar silencio cuando una persona habla, (2) hablar en primera persona, (3) no emitir juicios, interpretar o dar consejos acerca de lo que se comparte, (4) se motiva a que compartan chistes, ocurrencias, dichos o músicas que surjan a partir de la escucha. Luego se propone una dinámica lúdica e



interactiva, donde se motive el movimiento del cuerpo, el registro del otro y la escucha consciente. Se invita a quienes quieran a compartir “Celebraciones, agradecimientos y logros” en sus vidas.

2. Elección del tema (20'). Se invita a 2-5 participantes (sujeto a cantidad total de participantes y al tiempo) a compartir problemas y malestares en sus vidas de manera breve. Es decir, presentarse y comentar la situación problemática y cómo los hace sentir en forma de “Titular”. Se toma nota de los temas surgidos y de quienes compartieron.

3. Votación (10'). Se comparte con el resto del grupo la síntesis de los temas, es decir, los titulares. Asimismo, se pregunta a quienes compartieron si acuerdan con el título o quieren modificar algo. Luego se explica que se va a tomar un tema para tratar en esa jornada por medio de votación.

4. Profundización (20'). Para que se pueda entender el problema en su contexto, se pide a la persona cuyo tema fue elegido que aporte más información sobre el tema. Se invita a los participantes a realizar preguntas para comprender mejor la problemática. Y al mismo tiempo, le posibilita a la persona que habla organizar mejor sus ideas, sentimientos y emociones. Se busca favorecer un clima de escucha, respeto y compasión. Cuando no haya más preguntas se agradece a la persona por compartir.

5. Recursos (10'). Se invita a los participantes a reflexionar y compartir recursos mediante preguntas ¿cuándo se sienten/sintieron como la persona [que compartió el tema del día] ... que los ayuda? ¿Qué los ayudó? ¿Qué hacen para sentirse mejor? O, ¿qué hicieron para sentirse mejor?

6. Cierre (10'). Se agradece por la participación a todas las personas presentes. Se propone un “ritual de cierre”, se invita a quienes lo deseen a compartir lo que se llevan de la ronda, mediante un gesto, palabras o música.

Autorx:

Paula Gómez Carrillo

Contacto: pgomez@musicoterapia-dialectica.org

Musicoterapia en el campo de lo agudo, aportes para reflexionar sobre la intervención musicoterapéutica en el contexto de las internaciones hospitalarias

El objetivo de este taller será reflexionar acerca de la práctica clínica en el campo de lo agudo, pensando en los distintos ejes que la atraviesan, los actores que intervienen, la función de la música en este contexto y las intervenciones posibles cuando la urgencia se hace presente.

Para ello, utilizaremos un recurso audiovisual como disparador y plantearemos una serie de interrogantes que promuevan el intercambio, la transmisión y la construcción conjunta de formas de intervenir en el contexto de la internación hospitalaria. En función de la cantidad de participantes, éstos se dividirán en pequeños grupos que deberán responder a determinadas consignas para luego realizar una puesta en común.

La presentación de esta temática se fundamenta en una revisión de la práctica clínica en un hospital general de agudos, en la que nos preguntaremos acerca de los desafíos y problemáticas que se le presentan a las personas que atraviesan una internación por causa de una enfermedad orgánica aguda.

El campo de lo agudo en este caso se caracteriza por designar una dinámica, una forma y una intensidad, en la cual los síntomas aparecen de manera súbita, revistiendo mayor o menor gravedad, cambiando o empeorando rápidamente, con una evolución breve tanto hacia la resolución en la curación como en la muerte.

Esta forma de aparición de la enfermedad y las dinámicas propias de la internación revisten de un potencial traumático para el sujeto, quien se ve repentinamente desestructurado en su vida cotidiana, en sus roles y vínculos sociales y laborales, en la administración de su tiempo (Coe, 1973).

El contexto de la internación, las cualidades sonoras del ambiente, la característica de la iluminación constante con poco contacto con los ritmos naturales de luz y oscuridad, la incertidumbre por el pronóstico, el contacto con la muerte de pacientes internados, pueden producir angustia, ansiedad y miedo (Uzorsky, 2005). Por otro lado, el discurso médico científico (y hegemónico), en pos de la eficacia necesaria para responder a la temporalidad que marca lo agudo de la enfermedad, tiende a producir acciones que necesariamente ubican al sujeto en lugar de objeto, de cuerpo a ser intervenido, muchas veces sin tener en cuenta la subjetividad del paciente, sus modos de sentir y afrontar la situación clínica (Uzorsky, 2005).

Lo potencialmente traumático se encuentra asociado a lo disruptivo, inesperado y sorpresivo (Benyakar, 2005). Estas cualidades también se vinculan con lo incontrolable e inescapable de la situación de internación, en tanto el cuerpo enfermo se presenta como un límite real, produciendo una amenaza de disolución o destrucción de uno mismo (C. Vigil, comunicación personal, noviembre de 2021).



De esta manera, al momento de pensar nuestra intervención, tendremos en cuenta las particularidades de cada paciente en sus formas de atravesar la internación, las características propias de la enfermedad que atraviesa ese sujeto, el discurso médico predominante con su particular forma de vinculación (distanciamiento, dualismo cartesiano) lo que nos permitirá, a su vez, pensar en intervenciones focales y en modos eficaces y certeros de obtener el dato clínico.

La relevancia del dato clínico reside en que nos va a permitir pensar desde las necesidades del paciente en ese momento en particular, donde el foco va a estar en la función que cumple la música para ese sujeto y en cómo esa función, en el marco de la intervención musicoterapéutica, podría contribuir a hacer más soportable las condiciones de internación, disminuyendo el impacto negativo de la misma, habilitando un tiempo, ¿otra temporalidad?, y un espacio para el despliegue subjetivo.

Autores:

Valentina Boronat Schvartzman

Contacto: valen.boro@gmail.com

Pablo Manuel Arroyo

Contacto: manuel_arroyo@hotmail.com



Evaluación para grupos en musicoterapia: teoría y práctica

Este taller busca presentar los fundamentos teóricos y cómo aplicar las prácticas de evaluación para grupos en musicoterapia. La evaluación musicoterapéutica puede definirse como un proceso estructurado para tratar datos musicales y no musicales sobre el proceso musicoterapéutico con el fin de proporcionar información para tomar decisiones, plantear hipótesis, conocer mejor al cliente y buscar una mejor comprensión del proceso musicoterapéutico (Gattino, 2021). La evaluación es una de las principales prácticas en musicoterapia, además de la planificación y las intervenciones de tratamiento. La literatura sobre la aplicación de las prácticas de evaluación grupal en musicoterapia es limitada, especialmente si se consideran las herramientas de evaluación grupal (Davies & Richards, 2002; 2014).

El taller presenta los fundamentos de cómo aplicar la evaluación para grupos basándose en las cuatro etapas principales de la práctica de evaluación en musicoterapia: 1) plan y preparación; 2) recogida de datos; 3) análisis, interpretación y conclusiones; y 4) documentación y comunicación (Gattino, 2021).

También, este taller presentará los cuatro métodos principales de las prácticas de evaluación en musicoterapia: 1) revisión de registros, 2) entrevistas, 3) observaciones y el uso de pruebas/medidas (Waldon & Gattino, 2018).

La primera parte del taller incluye definiciones básicas de la evaluación en musicoterapia dando las principales características del proceso de evaluación en musicoterapia y también la presentación de los métodos de evaluación en musicoterapia (Gattino et al., 2018; Waldon et al., 2018). En la segunda parte, el facilitador comenzará a dar algunos fundamentos básicos sobre la evaluación musicoterapéutica para grupos, especialmente aclarando las características únicas de cómo aplicar las prácticas de musicoterapia para grupos (Davies & Richards, 2002; 2014; Gardstrom, 2007). A continuación, se expondrán algunas pautas sobre cómo organizar y aplicar las prácticas de evaluación para grupos en musicoterapia.

Estas pautas pretenden aportar algunas ideas para organizar y sistematizar las prácticas de evaluación para grupos en musicoterapia. Los ejercicios prácticos se facilitarán mediante el uso de viñetas de casos de musicoterapia de grupo considerando diferentes contextos musicoterapéuticos y poblaciones. El facilitador prestará especial atención a los procesos de documentación utilizando los diferentes formularios de evaluación para explicar cómo sintetizar la información descrita y cómo utilizar la totalidad o sólo una parte de las diferentes herramientas de evaluación para la práctica.



En cuanto al formato, el presentador hablará durante aproximadamente 30 minutos, a los que seguirán 5 minutos de preguntas y respuestas. A continuación, el presentador realizará algunos ejercicios prácticos de aproximadamente 35 minutos. Para concluir, el facilitador dará 20 minutos para concluir y para preguntas y respuestas.

Este taller está fundamentado en modelos, abordajes y orientaciones de musicoterapia que dan oportunidades para incluir las voces de los usuarios y de sus familias en el proceso musicoterapéutico desde sus características particulares. Este taller se basa en las experiencias del autor como investigador, profesor, clínico y supervisor en el campo de la evaluación musicoterapéutica para grupos.

Gustavo Schulz Gattino

Contacto: gattino@hum.aau.dk



Todas las Voces, la Voz. De la diferenciación a la integración

Introducción:

Partiendo del eje temático “Pensamientos decoloniales”, este taller pretende que los participantes entren en contacto, exploren e identifiquen cualidades propias de su Voz, en resonancia con su cuerpo, emociones y sensaciones. Desde el enfoque gestáltico, se trabajará con las polaridades, dando lugar a aspectos en sombra o no reconocidos previamente, y la posterior identificación y analogía con el self.

Se propone una primera instancia de trabajo individual en la exploración, identificando los aspectos propios reconocidos, a la luz, aceptados, como así también los “colonizados”, negados, reprimidos, en sombra. Se dará lugar a las resonancias, el compartir las experiencias individuales, y se cerrará con una improvisación vocal, en donde se pueda, a partir del darse cuenta, del insight o de lo novedoso, compartir las voces. ¿Cómo me colonizo? ¿Qué aspectos necesitan ser liberados? ¿Cómo suena? ¿Cómo callo? ¿Mi voz es auténticamente mía o responde a mandatos?

Objetivos:

- Reconocer la voz propia
- Integrar características vocales que están a la luz y descubrir aspectos en sombra
- Compartir la voz
- Integrar las voces
- Descubrir aspectos novedosos de la propia voz

- Reconocer aspectos de la propia voz “autocolonizados” (reprimidos, limitados, evitados)
- Reconocer a la voz como parte del self (analogía de cualidades)

Caldeamiento

- Centramiento a ojos cerrados para generar un clima de disponibilidad, disminuir la actividad mental, entrar en contacto con el cuerpo, las sensaciones y las emociones.
- Exploración vocal consciente. Vocalizaciones libres y guiadas. Entrar en movimiento, desplazarse, hasta encontrar una canción/frase de canción o sonido y una pose/“escultura” que la acompañe.

Desarrollo de la exploración vivencial

Pregunta 1: ¿Cuáles son las características de mi voz?

“Mi voz es...” Escribir en un papel, cada cual para sí misma/o/e

- Compartir resonancias.
- Consignas:

Seleccionar una cualidad de las escritas previamente y una canción para el siguiente ejercicio.

Vas a cantar siendo esa cualidad elegida mientras te movés en busca de una escultura que represente esta cualidad. Una vez que la encuentres vas a continuar cantando y observando cómo es tu existencia siendo esta cualidad aquí y ahora. Soltá la escultura, respirá y sentí cómo estás. Ponele un título a esta escultura.

Ahora vas a explorar, primero con tu voz en la canción elegida, hacer totalmente lo opuesto a esta cualidad, y una vez que lo encuentres, vas a ir buscando una nueva escultura que represente y acompañe esta nueva cualidad. Cantá y fíjate qué te va pasando, qué vas sintiendo, si emerge alguna emoción. Soltá la acción, respirá y observá cómo está tu cuerpo y tu voz. Te invito a que nombres a esta otra escultura.

Por último, te voy a pedir que recuerdes ambas esculturas con sus respectivas voces, y vas a comenzar a hacer una "danza", yendo y viniendo de una hacia la otra, mientras cantás y la voz va mutando a la par, hasta que encuentres, lentamente, una tercera escultura que equilibre, medie e integre estas dos cualidades opuestas representadas. Le pondremos un nombre a esta tercer estatua.

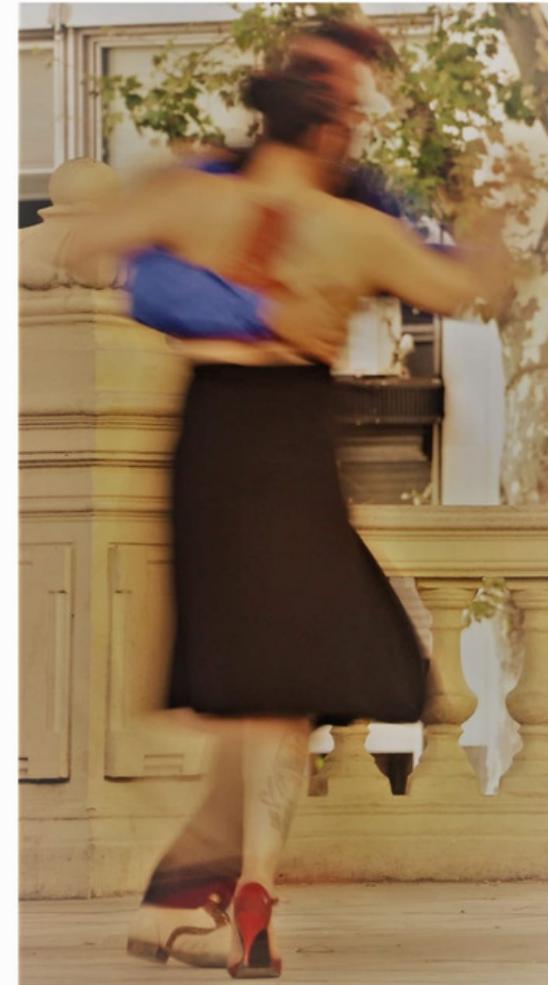
Integración de las vivencias y conclusiones.

Cierre de la experiencia.

Improvisación vocal grupal a partir de esta tercera cualidad integrada. Se acompañará con un acorde pedal con un armonio, y quien quiera irá compartiendo su voz con el grupo, de a uno.

Natalia Stiberman

Contacto: natistib@gmail.com



Pablo de La Fuente



Voz y Espiritualidad – Los Icaros, cantos medicina y mantras como instrumentos de transformación social y conexión con nuestro mundo interior

Desde los tiempos más antiguos la Voz y el Canto han sido utilizados como “medicina natural” para sanar. Al ser humano, tanto a nivel físico como mental y emocional. Y, sobre todo, para poder conectar con nuestro mundo interior y descubrir nuestro espíritu. La voz es uno de los instrumentos más antiguos y más potentes para poder conectar con unx mismx y con las demás personas.

La voz permite crear nuevos caminos de comunicación no verbal, para poder enriquecer nuestro mundo interior y exterior. Cantar en comunidad es una práctica ancestral que desde siempre ha ayudado a la humanidad para enraizarse y unirse a la vida. Todos los pueblos del mundo cantan para ritualizar sus creencias, para acompañarse, para sentirse parte de un grupo.

En este taller exploraremos el canto y la voz como instrumentos de sanación, como fuente de conexión espiritual, a través de un viaje vivencial, a través del canto medicinal, el canto devocional y el canto meditativo.

Este trabajo se basa en la experiencia de cantar (icaros, cantos medicina y mantras) para conectar de forma natural con la vida. Utilizar la voz como canal de energía, emoción y sentimiento. Un viaje que representa nuestra humilde y valiosa contribución a la gran Sinfonía del Mundo.

La mirada comienza con la escucha, la conciencia corporal, la respiración, la entonación natural como extensión sonora de nuestra respiración, la expresión de nuestra propia vibración desde el silencio del juicio, y pasa por la entrega de nuestro Ser, hasta convertirse en un instrumento musical que canaliza la música del universo formada por el sentimiento puro del corazón. Un viaje para experimentar cómo el canto puede conectarnos con nuestro corazón, nuestra alma y con otras personas.

Cómo trabajaremos durante el taller y qué temas abordamos:

- ★ Conexión con el propio cuerpo
- ★ Meditación, sonido y voz
- ★ Cantos desde el corazón: icaros y cantos medicina
- ★ Voz del alma
- ★ Mantras
- ★ Canciones poderosas
- ★ Viajes Musicales

Enrica Tifatino.

Contacto: artemisa.bcn@hotmail.com



Pensando en la identidad del musicoterapeuta en el área de primera infancia.

Construyendo perspectivas hacia una especificidad posible

Pensando en la identidad del musicoterapeuta en el área de primera infancia.
Construyendo perspectivas hacia una especificidad posible

Abriremos un espacio para la autorreflexión acerca de lo que se requiere para trabajar en la primera infancia desde la musicoterapia.

En este taller haremos una invitación a una construcción colectiva con los integrantes de la red y los participantes, acerca de las características que debería tener un musicoterapeuta que se desempeñe en primera infancia abriendo preguntas como:

- ¿Cómo y cuál es el perfil del musicoterapeuta para el área de primera infancia?
- ¿Qué necesita saber un musicoterapeuta para la contribución de especificidad en esta área?
- ¿Cuáles son los saberes previos extra musicoterapéuticos que debe tener?
- ¿Cómo y en qué áreas debería formarse?
- ¿Qué escucha se requiere para la primera infancia? ¿Cómo es esa escucha?
- ¿Cómo se conforma nuestra identidad cómo musicoterapeutas para trabajar en esta área en contextos latinoamericanos?
- ¿Cuánta accesibilidad hacia la musicoterapia hay en distintas regiones de Latinoamérica?
- ¿Qué identidad sobre derechos y cultura se está construyendo en las distintas regiones?
- ¿Cómo aborda un musicoterapeuta que trabaja con infancias, su trabajo en cuanto

a pautas y organización tanto en prácticas cómo en investigaciones?

- ¿Cuál es la alianza especializada con las familias en este rol de musicoterapia que trabaja en infancia?

Primera parte:

Se propone a los participantes un comienzo con una propuesta musical, divididos en grupos, con técnicas como:

- Role playing
- Improvisación de melodía y letra
- Diálogo interactivo con los participantes.

Segunda parte:

Como conclusión de este taller se arribará en conjunto a una suerte de declaración, a modo de huella reflexiva, sobre qué se espera en un futuro, hacia una especificidad posible dentro de la musicoterapia en primera infancia (de aquí a 10 años), en materia de prácticas, de investigación y en materia de publicaciones.

Es objetivo de este taller poder generar un documento para que pueda ser compartido desde la red hacia la comunidad.

Ma. Florencia Morales,
licflorenciamorales@gmail.com
Alejandra Goldfarb,
alejandra.goldfarb@gmail.com
Gustavo Schutz Gattino, mt.gattino@gmail.com
Luisiana França Passarini,
luisiana@centrobenzon.com.br
Claudia Zanini, mtclaudiazanini@gmail.com
Cecilia Di Prinzio,
info@musicoterapianorte.com.ar



PALABRAS FINALES

En los inicios, allá por 2019, la Delegación Argentina ante el Comité Latinoamericano de Musicoterapia se planteó organizar un congreso que sería como tantos otros: una sede física, una cuenta bancaria desde donde gestionar los recursos económicos, y proponer a los participantes que disfrutaran de la belleza de la ciudad de Mendoza. Encuentros cara a cara, de eso se trataba.

Llegó el 2020 y todo se volvió más difícil. Fueron tiempos de pérdidas y de duelos, cargados de incertidumbre y perplejidad. Ello nos obligó a repensar el proyecto en forma completa, a hacer concesiones a nuestra idea original y a aprender sobre tecnologías y accesibilidad. Ya no iba a ser el evento que habíamos pensado en los inicios, necesariamente tenía que ser otro. Y fue entonces que reforzamos la decisión de hacer del Congreso un espacio plural, en el que pudieran expresarse la riqueza y la heterogeneidad de la Musicoterapia en Latinoamérica. De ahí que haya sido virtual y gratuito para los asistentes y totalmente autogestivo para los organizadores.

Fueron también esos los momentos en que tomamos la decisión de abandonar el modelo de evento científico que programa presentaciones orales breves. Si queríamos un Congreso en el que hubiera lugar para las diversidades, entonces los formatos de las presentaciones también tendrían que ser diversos. Fue así que aparecieron las instalaciones, los podcasts, las entrevistas y los conversatorios... y optamos por no constituir un comité científico que sancionara inclusiones y exclusiones. En cierto modo, la idea rectora de todo el evento fue que todes, quienes lo desearan, fueran parte de él.

El Libro de Resúmenes recoge la variedad de saberes y prácticas de los musicoterapeutas latinoamericanos en contextos diversos y que, por esa misma razón, piensan y hacen Musicoterapias, así, en plural. Seguramente los lectores fueron interpelados por presentaciones que desafiaron a sus modos de entender a la disciplina y a la profesión. ¡Bienvenidas sean!

Delegación Argentina ante el CLAM, Octubre de 2022

Editoras del Libro de Resúmenes: Noelia Melgarejo, Valentina Boronat Schwartzman y Virginia Tosto