

Improvisación musical desde la perspectiva de las neurociencias.

Veronika Diaz Abrahan.

Cita:

Veronika Diaz Abrahan (2013). *Improvisación musical desde la perspectiva de las neurociencias* (Tesis de Licenciatura). FACULTAD DE PSICOLOGIA ; UNIVERSIDAD DE BUENOS AIRES.

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/veronika.diaz.abrahan/2>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/p4fk/Fpv>



Esta obra está bajo una licencia de Creative Commons.
Para ver una copia de esta licencia, visite
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/deed.es>.

Acta Académica es un proyecto académico sin fines de lucro enmarcado en la iniciativa de acceso abierto. Acta Académica fue creado para facilitar a investigadores de todo el mundo el compartir su producción académica. Para crear un perfil gratuitamente o acceder a otros trabajos visite: <https://www.aacademica.org>.

**LA IMPROVISACIÓN MUSICAL DESDE LA PERSPECTIVA DE
LAS NEUROCIENCIAS**

Tesina para obtener el título de Licenciada en Musicoterapia

Verónica Diaz Abrahan

(L.U: 31.148.662)



Tutora: Dra. Nadia Justel

Co-tutora: Lic. Tosto Virginia

UNIVERSIDAD NACIONAL DE BUENOS AIRES

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

LICENCIATURA EN MUSICOTERAPIA

2013

ÍNDICE

AGRADECIMIENTOS	3
RESUMEN	4
1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
1.1 Introducción	5
1.2 Objetivos e hipótesis de la investigación	5
1.3 Relevancia y justificación	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Definiendo Improvisación Musical	7
2.2. Improvisación musical y neurociencias	10
2.3. Rehabilitación. Musicoterapia en Rehabilitación.	13
2.4. Improvisación en Neurorehabilitación	17
3. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN	19
3.1. Diseño	19
3.2. Participantes	20
3.4. Instrumentos	21
3.5. Procedimiento	22
3.6. Análisis de datos	24
4. RESULTADOS	26
4.1. Bibliográficos	26
4.2. Cuestionarios	29
4.2.1. Área laboral	30
4.2.2. Uso de la improvisación musical en la labor diaria	30
4.2.3. Bases científicas de la improvisación musical	30
4.2.4. Relevancia de las bases científicas	32
4.2.5. Definición de improvisación musical	32
4.2.6. Características de la producción considerada como improvisación musical	37
4.2.7. Población	39
4.2.8. Objetivos	41
5. CONCLUSIONES	48
6. REFERENCIAS	50
7. APÉNDICE	56

Agradecimientos

A Virginia Tosto por su dedicación y asistencia, compartiendo su tiempo de manera generosa y aportando gratamente durante el desarrollo de esta tesina.

Y especialmente a Nadia Justel por su presencia incondicional, sus apreciados y relevantes aportes, críticas, comentarios y sugerencias durante el desarrollo de esta investigación y mi crecimiento profesional. Mentora, tutora, compañera, amiga, “*despertadora*”: Gracias.

RESUMEN

La improvisación musical es una técnica de uso común en el ámbito musicoterapéutico, pero su desarrollo teórico desde las neurociencias parece ser un campo poco investigado. En este trabajo se intentará presentar un marco teórico de la improvisación musical desde una visión general, en una primera instancia, y luego desde el campo específico de la rehabilitación neurocognitiva, haciendo un paralelismo entre los antecedentes bibliográficos y los resultados sobre la práctica profesional recabados a través de cuestionarios administrados a musicoterapeutas nacionales e internacionales. Los resultados de la relación entre antecedentes bibliográficos y las respuestas de los cuestionarios sobre la práctica musicoterapéutica dan cuenta de la falta de sistematización teórica y metodológica que presenta la disciplina sobre la temática de improvisación musical desde las neurociencias.

Palabras claves

Musicoterapia; Improvisación; Neurociencias; Neurorehabilitación.

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1 Introducción

El presente trabajo de investigación describirá y fundamentará la técnica de improvisación musical desde la perspectiva de las neurociencias, teniendo en cuenta sus correlatos neuroanatomofisiológicos, y cómo este conocimiento puede resultar de utilidad para el campo específico de la rehabilitación neurológica, en pacientes con daño cerebral.

En los últimos años, gracias al desarrollo de las investigaciones focalizadas en la recuperación de funciones neurológicas posteriores a un trauma, así como también los estudios que dan a conocer los mecanismos de percepción y producción musical desde la neuropsicología cognitiva, se apunta y se sugiere que las intervenciones musicoterapéuticas que abordan directamente la restauración de la función y el desarrollo de mecanismos de compensación, podrían ser el enfoque más apropiado de tratamiento. Este trabajo presenta un estudio acerca de la pertinencia de la técnica de improvisación musical dentro del campo de la rehabilitación neurológica. Para ello se lleva a cabo, en una primera instancia, un rastreo bibliográfico, nacional e internacional, sobre la utilización de la técnica desde un abordaje musicoterapéutico, y posteriormente la recolección y análisis de cuestionarios semicerrados tomados a musicoterapeutas argentinos y procedentes de otros países, con el objetivo de relacionar y articular el material teórico recabado con la práctica profesional musicoterapéutica.

Gracias a la extensa búsqueda de bibliografía realizada en relación a la temática de este trabajo, se ha encontrado escaso material teórico acerca de la implementación de la improvisación en el campo de la neurorehabilitación, así como también de los correlatos neuroanatomofisiológicos de esta herramienta. Con esta tesina se intentará responder si esta técnica se puede considerar pertinente en el campo de la neurorehabilitación.

1.2 Objetivos de la Investigación

El objetivo general de esta investigación es:

- Describir la improvisación musical y su aplicación en el ámbito de la neurorehabilitación, desde la perspectiva de las neurociencias relacionándola con la práctica profesional.

Los objetivos específicos son:

- Realizar un análisis exhaustivo de los antecedentes bibliográficos de la Musicoterapia en el ámbito de la rehabilitación neurológica.
- Describir los fundamentos neurocientíficos de la improvisación musical.
- Establecer relaciones entre el material teórico y la práctica profesional musicoterapéutica.
- Arribar a conclusiones que den lugar a futuras investigaciones.

1.3 Relevancia y justificación

La importancia de esta investigación radica en la posibilidad de arrojar luz acerca de una técnica ampliamente utilizada en el campo de la Musicoterapia ahondando en sus bases científicas y su implicancia en el campo de la neurorehabilitación.

Es importante destacar que los antecedentes bibliográficos de la temática abordada en este tesina han aumentado en los últimos años, debido a las investigaciones empíricas desarrolladas sobre las bases biológicas de la percepción y cognición musical en personas con o sin daño cerebral, y de la inclusión de la Musicoterapia en abordajes neurorehabilitadores (Justel & Diaz Abrahan, 2012). Aún así, el grueso de las investigaciones en Musicoterapia en la actualidad se lleva a cabo, principalmente, en los países como Noruega, Alemania, Australia y Gran Bretaña. La consulta de las principales bases de datos revela una escasez evidente de publicaciones relacionadas con investigación en lengua española, observándose un predominio del mercado editorial en lengua inglesa.

En este sentido, resulta necesario reconocer que la realidad socioeconómica en la que actualmente se encuentran la mayoría de los países latinoamericanos no favorece, y en ocasiones dificulta, la financiación de proyectos de investigación y/o el acceso a tecnología de diagnóstico por imagen, condiciones necesarias para investigaciones relacionadas con la temática de esta tesina. Por ende, desde la perspectiva científica, la investigación en los diferentes ámbitos que ocupan a la Musicoterapia puede considerarse escasa en los países hispano-parlantes.

Es decir que este trabajo pretende ampliar este aspecto tan poco desarrollado y convertirse en un material bibliográfico de consulta que resulte útil para musicoterapeutas, graduados o en formación, y para el crecimiento de la disciplina en el campo de la neurorehabilitación.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Definiendo Improvisación Musical

La improvisación musical es una técnica de uso común en el ámbito musicoterapéutico. Su definición se da por hecha cuando en realidad es un concepto amplio y que puede referirse a diversos procesos (Weisethaunet, 2009).

En el lenguaje coloquial “improvisar” significa crear algo. Hacer, inventar o arreglar sin pensar, a partir de los recursos disponibles (Erkkilä, 2000). A su vez se la puede definir en términos musicales como una expresión instantánea, espontánea, producida por un individuo o grupo. Puede ser llevada a cabo desde una libertad total hasta estar sujeta a reglas o pautas, ajenas o propias (Hemsey de Gainza, 1983).

En el campo de la Musicoterapia, la improvisación musical es uno de los recursos comúnmente utilizados en la práctica, y posee diferentes concepciones según el marco teórico o la metodología de aplicación. Es así que dentro de la disciplina existen modelos y abordajes que toman a la improvisación como su modo principal de acción, de los cuales podemos destacar al modelo Nordoff-Robbins con la Musicoterapia creativa o improvisacional (1977, en Bruscia, 1999), el abordaje de Improvisación libre de Juliette Alvine (1975, en Bruscia, 1999), el modelo de Improvisación Experimental creado por Riordon y Bruscia, entre otros (Bruscia, 1999). De esta forma el término tiene muchas definiciones posibles, y puede ser considerado como una técnica, un modelo, una experiencia musical, un proceso, una actividad, un recurso, etc.

Wigram (2004) por su parte, expresa que la improvisación musical es:

“Cualquier combinación de sonidos creados dentro de un marco con un comienzo y un final”, diferenciándola de la improvisación clínica definida como “el uso de la improvisación musical en un entorno de confianza y ayuda establecida para encontrar las necesidades del cliente”. (p. 37)

Passini (2011) en su trabajo presentado en el Décimo Encuentro de Ciencias Cognitivas de la Música, propone la problematización del estudio de la improvisación como proceso en sí, dando relevancia al momento y el entorno, el cual se nutre de diversos factores en ese momento singular, restando importancia al resultado producto de la improvisación. Este autor define a la improvisación como un proceso, sin ninguna necesidad a posteriori, en la cual se entrelazan el

conocimiento básico con la emoción, comunicación, interacción, energía y adrenalina en un instante y entorno único.

En investigaciones científicas sobre los correlatos neuroanatómicos en músicos profesionales, se define a la improvisación musical como un ejemplo de conducta creativa compleja, concebida como un proceso original y novedoso que requiere de pensamiento divergente, entendido a este como la búsqueda de alternativas o posibilidades creativas y diferentes para la resolución de un problema, que implica un alto grado de experiencia e involucra la generación novedosa y contextualmente significativa de contenidos musicales (Bengtsson, Csikszentmihalyi & Ullen, 2007; Manzano & Ullen, 2012).

Desde una posición más general, y adentrándonos en teorías musicoterapéuticas, Bruscia (1999) postula que la improvisación es una actividad creativa que se da en la vida diaria, en el arte musical y en las respectivas áreas del arte terapia. Y dice:

“(...) Es inventiva, espontánea, extemporánea, ingeniosa e implica crear o tocar simultáneamente. Sin embargo, no siempre es un arte y no siempre tiene como resultado la música per se. A veces es un proceso que tiene como resultado formas sonoras simples. Los musicoterapeutas se esfuerzan por improvisar música de la máxima calidad y belleza artísticas, sin embargo ellos siempre aceptan la improvisación del paciente sea cual fuera su nivel, ya sea consista en formas musicales o sonoras, e independientemente de su mérito artístico o estético” (p. 8).

Punkanen (2011) expresa que durante la improvisación el cliente crea música de forma espontánea, solo o junto al musicoterapeuta, sin la necesidad de un entrenamiento musical. Este autor plantea que la improvisación es una experiencia integradora donde lo corporal, emocional y los diferentes niveles cognitivos están presentes al mismo tiempo. En la improvisación musical todo el cuerpo se utiliza para expresar intenciones, emociones, recuerdos, lo cual la define como un medio especial de autoexpresión.

Bruscia (1998) engloba a la improvisación dentro de las experiencias musicales y afirma:

“En las experiencias de improvisación el cliente crea música al cantar o tocar un instrumento, creando espontáneamente la melodía, el ritmo, la canción o la pieza instrumental. Puede utilizar cualquier medio musical dentro de sus posibilidades (la voz,

los sonidos del cuerpo, instrumentos de percusión, de cuerda o de viento, teclados, etc.)”
(p.100).

Los objetivos clínicos, desarrollados por este autor, en relación a la experiencia de improvisación son:

- *Establecer un canal no verbal de comunicación, y un puente hacia la comunicación verbal.*
- *Promover un medio satisfactorio de autoexpresión y conformación de la identidad.*
- *Explorar varios aspectos del yo en relación con los otros.*
- *Desarrollar la habilidad para la intimidad inter personal.*
- *Desarrollar habilidades grupales.*
- *Desarrollar la creatividad, la libertad de expresión, la espontaneidad y el sentido del juego con diversos grados de estructura.*
- *Estimular y desarrollar los sentidos.*
- *Desarrollar las capacidades perceptuales y cognitivas (Bruscia, 1998).*

Los autores citados hasta el momento, utilizan diferentes términos para referirse a la improvisación musical. Sabbatella (1999) hace referencia a este desequilibrio teórico, considerando que es el producto de la falta de sistematización del desarrollo teórico y metodológico que presentan las técnicas y métodos de los países iberoamericanos, y dice:

“Como consecuencia de este desequilibrio teórico, la falta de sistematización se traduce en el ámbito bibliográfico en la variedad de términos que se utilizan para definir o nombrar la forma de hacer las cosas en un tratamiento de Musicoterapia en idioma español.” (p. 121)

La Musicoterapia se vale de desarrollos de otras disciplinas para conformar su propio cuerpo teórico, y la improvisación musical no es la excepción. Si bien es una técnica de gran utilización, existiendo modelos musicoterapéuticos que se definen en relación a ella, se ha encontrado poco material concreto sobre las definiciones y concepciones de la improvisación dentro del campo. Aunando las definiciones presentadas en este apartado, se puede resumir a la improvisación musical como una experiencia musical, un acto creativo, espontáneo, original y novedoso, y definiéndola como un proceso o técnica donde se integra lo emocional, lo corporal y

los distintos niveles cognitivos en un momento singular y un entorno particular, haciendo uso de los recursos disponibles.

2.2. Improvisación musical y neurociencias

Las nuevas investigaciones, gracias a la disponibilidad de modernas técnicas de neuroimagen como la resonancia magnética (RM), tomografía por emisión de positrones (PET) y neurofisiología, y la introducción de nuevos paradigmas neuropsicológicos más refinados han proporcionado más información de cómo el cerebro procesa y produce la música (Baquero Jimenez & Payno Vargas, 2007; Zatorre, 1998; Zatorre, Chen & Penhune, 2007).

El modelo que en la actualidad es mayormente utilizado para explicar el procesamiento musical es el desarrollado por Peretz y Coltheart (2003), quienes proponen una arquitectura funcional basada en una organización modular con formaciones neuronales específicas (Fig. 1).

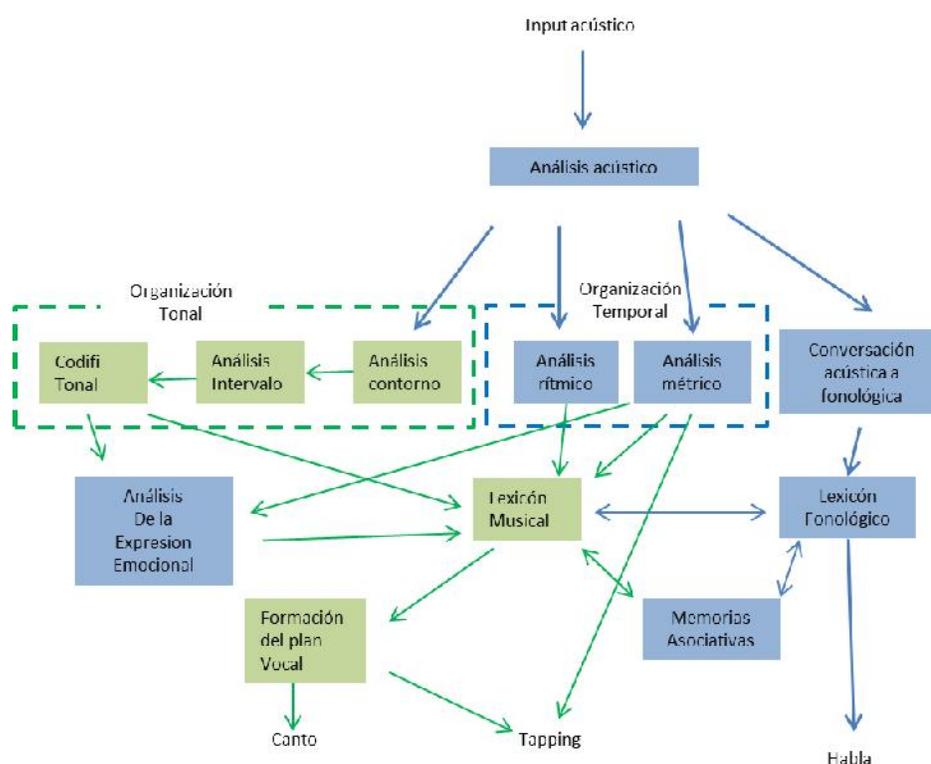


Figura 1. *Modelo de procesamiento modular de la música.*

Dentro de las teorías psicológicas y cognitivas, uno de los autores que describe los fundamentos psicológicos de la experiencia de improvisación musical es Pressing (1998). Este investigador argumenta que durante la improvisación se debe efectuar una codificación sensorial y perceptual en tiempo real, una distribución óptima de la atención, una interpretación de los eventos, una toma de decisiones, lo cual a su vez pone en juego los procesos de almacenamiento

y recuperación de memoria, corrección de errores y control de movimientos motores. Estos procesos implicados en la improvisación también están presentes en actividades básicas como caminar, hablar o planificar.

La improvisación musical, así como cualquier otro acto musical, incluye una serie de efectos ordenados de acuerdo al modelo de procesamiento de la información a través de tres componentes: 1) Entrada, donde se encuentran implicados los órganos de los sentidos, 2) el procesamiento y la toma de decisiones, en esta etapa se encuentra involucrado el sistema nervioso central, 3) Salida, en esta fase participan los sistemas musculares y glandulares. Ante la presencia de un estímulo externo, la información ingresada por medio de los sistemas sensoriales viaja a través del tallo cerebral y mesencéfalo hasta llegar al córtex cerebral, donde accede a módulos específicos para su análisis y procesamiento para generar una respuesta cognitiva (Soria-Urios & Garcia Moreno, 2011), destacando que esta respuesta puede ser para la ejecución instrumental, para el canto, movimiento corporal, etc. El control del movimiento llevado a cabo por el sistema nervioso central es sumamente complejo: la corteza cerebral envía señales tanto al cerebelo como a los ganglios basales, que trabajan de forma complementaria y procesan la información y envían un nuevo conjunto de señales a la corteza motora. Los núcleos del tronco cerebral también están involucrados en los detalles de la coordinación motora. Los ganglios de la base participan en diversas funciones motoras, la formación de hábitos y como sistema central de selección de respuestas, especializado en resolver conflictos sobre recursos motores y cognitivos. En términos generales, el cerebelo se relaciona con múltiples funciones, entre las que se destacan la coordinación y la integración sensorio motora, el aprendizaje motor y algunos aspectos de las funciones cognitivas y afectivas (Peña-Casanova, 2007; Pressing, 1988) (Fig. 2).

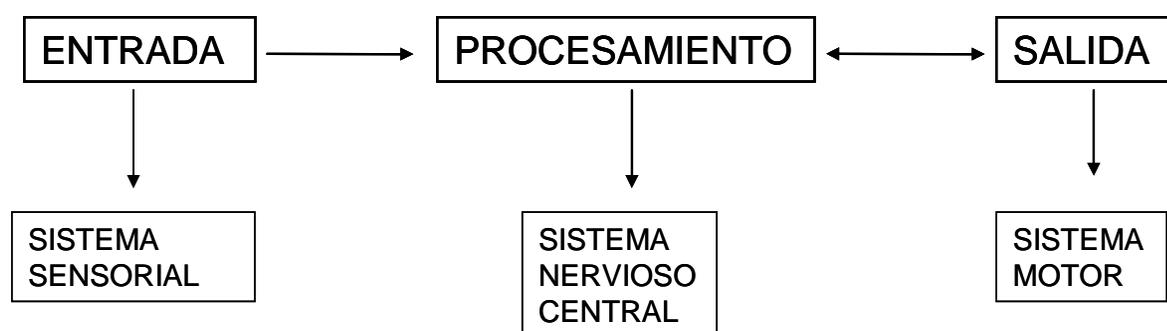


Figura 2. *Procesamiento de la información en la improvisación musical*

Hay un cúmulo de estudios que investigaron los sustratos neuronales implicados en la improvisación musical (Fig. 3). Los resultados revelaron una amplia actividad neuronal en la generación de estructuras musicales nuevas, entre las que se incluyeron regiones de la corteza prefrontal, dorsolateral y dorsomedial, giro frontal inferior, corteza cingular anterior, áreas de asociación parietal, áreas motoras suplementarias y región premotora lateral. Por otra parte, las regiones auditivas, como la conjunción temporoparietal, se relacionaron con el recuerdo de estructuras musicales durante la improvisación, es decir, la memoria de trabajo (Bengtsson et al., 2007; Berkowitz & Ansari, 2008, 2010; Brown, Martinez & Parsons, 2006; Limb & Braun, 2008).

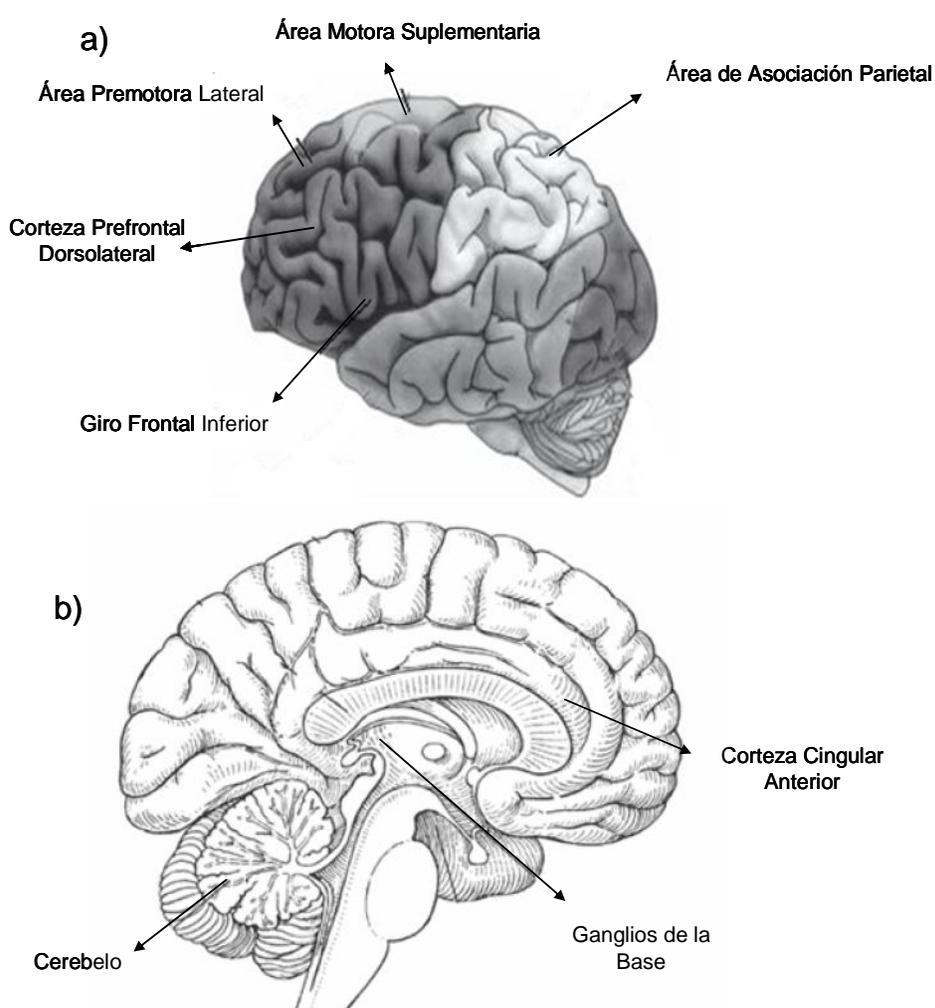


Figura 3. *Áreas cerebrales implicadas en la improvisación musical. (a) Áreas cerebrales externas implicadas en la improvisación musical. (b) Áreas cerebrales internas implicadas en la improvisación musical.*

Es importante destacar que la activación funcional del cerebro así como las estructuras implicadas para la improvisación musical se diferencian entre personas con o sin entrenamiento musical (Justel & Diaz Abrahan, 2012). En relación a ello, un estudio comparativo entre músicos

y no músicos, sobre los correlatos neuronales de la improvisación, proporcionó pruebas sobre la diferencia entre estos dos grupos. El estudio hace hincapié en la toma de decisiones involucradas en la generación de secuencias motoras nuevas tanto para la producción melódica como rítmica. La activación neural resultante representa diversos procesos cognitivos (i.e., toma de decisiones, creatividad, emoción, memoria, atención). La diferencia observada entre ambos grupos estuvo mediada por la desactivación de la unión temporoparietal derecha, en el caso de los músicos. Los autores sugieren que la misma se debe a los mecanismos de inhibición de los cambios atencionales ante estímulos irrelevantes, sumamente necesario para que no disminuya el rendimiento del músico en la improvisación (Berkowitz & Ansari, 2010).

Roger y Bailes (2010) sostienen que mientras una persona improvisa musicalmente puede manifestar excitación psicológica, la cual es observable en la conductancia de la piel, el ritmo cardíaco y alteraciones detectables por medio de electroencefalogramas o técnicas de imagen. Los autores se refieren a las acciones motoras implicadas en la improvisación musical, explicando que esta agrupación de eventos cognitivos presenta cierto nivel de automaticidad a lo largo del acto de improvisación.

De esta forma se puede concluir que las funciones cognitivas implicadas en la improvisación libre, a nivel general, son: atención, memoria del trabajo, funciones ejecutivas, y aquellas implicadas con la percepción y la producción musical (salida motora), siendo las funciones cognitivas las que definen y caracterizan particularmente a la experiencia musical de improvisación.

2.3 Rehabilitación Y Musicoterapia.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define a la rehabilitación como:

“El uso combinado y coordinado de medidas médicas, sociales, educativas y profesionales destinadas a restituir al paciente minusválido la mayor capacidad e independencia posible, tomando en cuenta sus capacidades y aspiraciones de vida”

(OMS, citado en Aldridge, 2008).

Aldridge y Gilbertson (2008), citan a una especialista en Neurorehabilitación, Barbara Wilson, quien describe al proceso rehabilitador distinguiéndolo de la administración de un tratamiento, y dicen que en la rehabilitación el paciente se posiciona en un lugar activo de su

propio proceso y el profesional trabaja junto con la persona con discapacidad para alcanzar el nivel óptimo de funcionamiento físico, social, psicológico y profesional.

A partir de esto, y parafraseando a los autores, se puede entender a la rehabilitación como una colección de actividades que se basan en el reconocimiento de las necesidades del paciente, sus deseos y el contexto ambiental.

En las conferencias llevadas a cabo por el Instituto Nacional de la Salud en 1999 (NIH, por sus siglas en inglés The National Institute of Health), se ha proporcionado a los investigadores biomédicos y clínicos, información y recomendación sobre medidas eficaces de rehabilitación para personas que han sufrido una lesión cerebral traumática. En este informe, el comité advierte que los objetivos de la rehabilitación cognitiva y comportamental son mejorar la capacidad de procesamiento e interpretación de la información, así como también aumentar la calidad de vida de la persona para poder funcionar en todos los aspectos individuales, familiares y comunitarios. Además, señala dos formas de actividades: por un lado los enfoques restaurativos orientados a la mejora de la función cognitiva específicamente; y por otro, el enfoque compensatorio centrándose en la adaptación en presencia de un déficit cognitivo. Las modalidades de los tratamientos descritos en este informe incluyen ejercicios cognitivos, psicoterapias, fármacos, modificación de la conducta, rehabilitación vocacional y rehabilitación integral interdisciplinaria, y se refieren a la Musicoterapia diciendo:

“Terapias tales como la educación estructurada, apoyo nutricional, arte terapia, Musicoterapia, terapia de recreación y otros métodos alternativos, se utilizan para tratar personas con lesión cerebral traumática. Estos métodos se utilizan comúnmente, pero su eficacia no ha sido estudiada” (NIH, p 979, 1999).

Actualmente se discute la necesidad de la Musicoterapia dentro del campo de la rehabilitación por falta de evidencia aceptable sobre la efectividad del trabajo musicoterapéutico (Aldridge, 2004; Magge & Davinson, 2002). Según varios autores este dilema se debe a la falta de implementación de una adecuada metodología, por lo que se recomienda la utilización de estrategias de investigación clínica. Estos autores se preguntan algo sumamente interesante para la temática de esta tesina: ¿Cómo es posible determinar las diferencias entre las estrategias de tratamiento adecuadas a cada paciente, si aún se desconocen los efectos específicos de cada método? Aún así hay algunos estudios que demuestran que la Musicoterapia es eficaz en el

campo de la rehabilitación luego de una lesión cerebral, actuando a nivel físico, psicológico, cognitivo y emocional (Baker & Weller, 2011; Tamaino, 2009).

Algunas de las técnicas musicoterapéuticas investigadas desde la perspectiva de las neurociencias incluyen el uso de canciones para la recuperación de la memoria (Crystal, Grober & Mazur 1989, en Tamaino, 2009), la técnica de entonación melódica para personas con afasia (Meulen, Sandt-Koenderman & Ribbers, 2012), la estimulación rítmica auditiva para rehabilitación motora (Thaut, McIntosh & Rice, 1997) y la improvisación musical como soporte emocional (Schulkind, Hennis & Rubin, 1999). Estos estudios se basan en los efectos positivos de la música en los dominios cognitivos como la atención, memoria o emoción, y han sugerido que el uso sistemático de la música puede contribuir a la plasticidad cerebral y de esta forma a la restauración y compensación de la función cerebral (Tamaino, 2009). Sumando a esta revisión, se pueden destacar las investigaciones que comprueban la eficacia de la Musicoterapia en el abordaje con poblaciones con Trastorno Generalizado del Desarrollo (Gold, Wigram & Elefant, 2010), Esquizofrenia, Demencia y Depresión (Mossler, Chen, Heldal & Gold, 2011).

Algunos de los beneficios de la Musicoterapia en el área de la Neurorehabilitación enunciados por Gilbertson (2005) son: ofrecer estrategias de evaluación no verbal en fases iniciales de la rehabilitación luego de una lesión cerebral, ofrecer diálogos musicales (interacción) para pacientes quienes han salido de un coma y presentan “respuestas mínimas”, proveer un contexto lógico para la orientación y cognición post-traumática del paciente, proporcionar estrategias para mejorar la memoria en fases de amnesia post-traumática y trastornos neuropsicológicos, mejorar la capacidad vocal (control de la voz, entonación, velocidad del habla e inteligibilidad verbal), proveer un campo adecuado de interacción para la expresión de emociones, comunicación de sentimientos y emociones, ofrecer estrategias para influir positivamente en los estados de ánimo, afectados por una lesión cerebral traumática, influir positivamente en la marcha, particularmente con pacientes que presentan un nivel estático por la discapacidad, reconstruir algunos aspectos de su identidad personal, entre otros.

Teniendo en cuenta una evaluación inicial y un plan de estrategias de tratamiento, Tomaino (2009) dice que los beneficiarios de un abordaje musicoterapéutico son aquellos que presentan: déficit en la memoria, depresión, déficit motor, alteraciones de la conducta, dolor agudo y crónico, déficit de atención, déficit en el lenguaje, alteraciones en el estado de ánimo, aislamiento psicosocial.

De esta forma se puede concluir que el desarrollo de la Musicoterapia dentro del campo de la neurorehabilitación ha aumentado con el correr de los años gracias a la divulgación de material teórico de autores de países extranjeros, la investigación de algunas de las técnicas propias de la Musicoterapia en pacientes con lesión cerebral, con objetivos de restauración y compensación de las funciones alteradas (Baker & Weller, 2011). Aun así este auge se ve delimitado por la falta de evidencia dentro de la disciplina y la necesaria implementación de una metodología sistematizada.

En paralelo a los desarrollos de la rehabilitación cognitiva, ha surgido una rama de la disciplina llamada Musicoterapia Neurológica (MTN), fundada por Thaut (2009), quien la define como la aplicación terapéutica de la música en personas que padecen déficit cognitivos, sensoriales y motores causados por enfermedades neurológicas, basada en el modelo neurocientífico de percepción y producción musical.

Los mecanismos terapéuticos de la música se basan en la comprensión de la música como lenguaje de la cognición y la percepción. Estimula fisiológicamente a nivel cognitivo, afectivo y sobre procesos sensorio motores, que pueden ser generalizables y transferibles a funciones cerebrales y comportamientos de índole no-musical, como la estimulación y/o rehabilitación cognitiva, del lenguaje, motriz, y sensorial, así como el manejo del dolor y la reeducación de habilidades perdidas por secuelas neurológicas, a través de técnicas y mecanismos desarrollado específicamente para la rehabilitación (Thaut et al., 2009).

La MTN se dedica al estudio y la aplicación de la música en la percepción y producción musical, en los efectos de la misma sobre la fisiología humana y el sistema nervioso central (IV jornada de Musicoterapia y Neurorehabilitación, FLENI 2012).

La práctica de este enfoque posee los siguientes principios:

- *Está basada en la Evidencia y en la Neuroplasticidad*
- *Concibe a la música como lenguaje complejo, organizada en un ritmo, que posibilita el desarrollo de redes neuronales nuevas.*
- *Está basada en la aplicación de técnicas y estrategias musicales para el entrenamiento motriz, sensorial, cognitivo del lenguaje, con objetivos de rehabilitación, de desarrollo y funcionamiento adaptativo.*

- *Apunta principalmente a cambios en la conducta no musical del paciente y a optimizar su nivel de funcionalidad* (IV jornada de Musicoterapia y Neurorehabilitación, FLENI 2012).

2.4 Improvisación en Neurorehabilitación

En este apartado se expondrá el material bibliográfico hallado sobre la implementación de la improvisación musical en abordajes musicoterapéuticos en el área de la neurorehabilitación, destacando los objetivos de su implementación y la población a la cual esta destinada, según los autores que reportan este tipo de trabajos.

Aldridge y Gilbertson (2008) realizaron una revisión bibliográfica de las diferentes intervenciones utilizadas en neurorehabilitación, con diversos pacientes que han sufrido una lesión cerebral traumática, y encontraron que la mayor cantidad de los trabajos reportados son con pacientes adultos. Estos autores expresan que la improvisación es una intervención que mostró gran potencial en los procesos de rehabilitación con personas que han sufrido una lesión cerebral, y que puede ser de suma utilidad en las fases iniciales de evaluación.

A través de la observación e interpretación de las acciones y comportamientos no musicales durante la improvisación interactiva, se puede obtener información acerca de la condición del paciente en relación a la conciencia, percepción del entorno y capacidad comunicativa (Gadomiski & Jochms, 1986). Además, Herkenrath (2002) sostiene que la música improvisada ofrece estrategias de evaluación de la percepción y la orientación del paciente con lesión cerebral grave, que se presenta con mínima acción-reacción. A su vez sugiere que una serie de cualidades observables como la respiración, mímica, movimientos corporales y vocalizaciones pueden servir de base y contenido para una improvisación, teniendo como objetivo ayudar al paciente a recuperar la orientación de su cuerpo, en el espacio, en el tiempo y la intencionalidad de la acción.

Tamplim (2000) describe la observación de cambios positivos en la respiración, movimientos de los ojos, contacto visual durante la improvisación vocal, así como también la sincronización del tempo de la respiración con el tempo de la música y los cambios en la actividad de los ojos; todos aspectos que pueden ser interpretados como signos de conciencia en los pacientes con daño cerebral grave. Por otra parte, los cambios de tensión y relajación son considerados como indicadores de percepción y escucha en el paciente. Es importante mencionar

que en estos casos la improvisación musical esta llevada a cabo por el musicoterapeuta, dadas las condiciones de los pacientes.

La utilización de canciones improvisadas con el objetivo de trabajar sobre la conciencia, la orientación a la realidad (orientación témporo-espacial) y la memoria fue reportada en los trabajos de Claeys (1989).

La musicoterapeuta argentina Sánchez (2007), sostiene que la improvisación musical puede ser utilizada en dos niveles de intervención musicoterapéuticas:

- *Cognitivo: estimulando funciones cognitivas y las relaciones que se generan con otras capacidades cerebrales.*
- *Emocional: que permite que se desplieguen aspectos de la personalidad del paciente, sus formas de vincularse y expresarse” (p. 178).*

Hasta el momento se puede observar escaso material, nacional e internacional, sobre la implementación de la improvisación musical en el ámbito de la neurorehabilitación, en relación al actual desarrollo creciente de la Musicoterapia en este campo. Lo que se puede concluir es la utilización de esta técnica con claros objetivos de evaluación del estado del paciente luego de una lesión cerebral y la planificación de estrategias para la rehabilitación del sujeto.

3. METODOLOGÍA

3.1. Diseño

Cada uno de los ítems de la sección metodológica se dividirá en un apartado relacionado a la primera parte teórica/bibliográfica y un segundo segmento destinado a la parte empírica, de recolección de datos de diferentes profesionales.

La parte teórica/bibliográfica es la que dio lugar a la escritura del marco teórico así como también a una segunda sección más específica que involucra un análisis detallado de aquellos profesionales que implementan la improvisación musical en su práctica diaria, las conceptualizaciones teóricas que poseen sobre el tema, los objetivos y la población con la cual utilizan la improvisación, centrando el análisis en aquellos que desarrollan su practica profesional de la rehabilitación y estimulación neurocognitiva.

El presente trabajo de investigación se realiza desde un enfoque cualitativo, entendido a éste como un proceso inductivo, basado en métodos de recolección de datos no estandarizados y fundamentado en una perspectiva de interpretación de los eventos analizados (Hernández Sampieri, 2008). Por otra parte, esta tesina puede contemplarse como un estudio bibliográfico o documental en su primera parte, lo cual se ve reflejado tanto en su marco teórico, como aquí en este apartado, donde se realizará un análisis más exhaustivo de la bibliografía acerca del uso de la técnica de improvisación específicamente en el área de la neurorehabilitación; mientras que la segunda parte, a través de la recolección de datos de los diversos encuestados, comparte características de los estudios exploratorios y descriptivos. Teniendo en cuenta los objetivos de este escrito Bruscia (1995, en Sabbatella, 2001) sostiene: *“La Musicoterapia es muy amplia y compleja para ser definida, contenida y limitada por un solo modelo de investigación”* (p.32).

Según Morales (2012), un estudio bibliográfico: *“(…) tiene la particularidad de utilizar como una fuente primaria de insumos, más no la única y exclusiva, el documento escrito en sus diferentes formas: documentos impresos, electrónicos y audiovisuales.”* (p. 2).

Por otra parte, los estudios exploratorios, según Hernández Sampieri (2008), tienen por propósito examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes, en este caso particular la improvisación musical desde la neurociencias y en un contexto neurorehabilitador. El problema posee muy pocos antecedentes por lo que se impone comprender su naturaleza, identificar sus características, las modalidades de variación, etc. A su

vez, los diseños de carácter descriptivo, caracterizados por Hernandez Sampieri, (2008): “(...) *miden, evalúan o recolectan datos sobre diversos conceptos (variables), aspectos dimensiones o componentes del fenómeno a investigar*”, (p. 102).

Es importante aclarar que la improvisación musical, a nivel general, en el campo de la Musicoterapia es un tema ampliamente difundido, pero parece presentar escaso desarrollo teórico o investigaciones científicas sobre la técnica.

3.2. Participantes.

3.2.1. Bibliografía

Para abordar los objetivos de la primera parte bibliográfica planteada en este trabajo se han seleccionado artículos de divulgación científica, publicaciones escritas y online, capítulos de libros y trabajos presentados en jornadas y congresos, contando finalmente con una cantidad de 33 artículos científicos publicados en distintas revistas virtuales. A su vez se cuenta con 11 libros impresos y 4 trabajos presentados en congresos y jornadas.

3.2.2. Cuestionario

Por otra parte, y teniendo en cuenta el segundo segmento de carácter empírico de esta tesina, se ha confeccionado y enviado un cuestionario a aproximadamente 200 musicoterapeutas con títulos terciarios, universitarios y de grado doctoral, pertenecientes a Chile, España, Alemania, Estados Unidos, Italia, Noruega y diversas provincias de Argentina.

La muestra final de esta investigación esta compuesta por 35 cuestionarios de musicoterapeutas con título universitario y de posgrado (doctorado). La muestra está conformada por un 45,7 % de musicoterapeutas, 45,7% de licenciados en Musicoterapia y un 8,5% que poseen un doctorado en Musicoterapia. A su vez el 62,8% son de nacionalidad Argentina, el 11,4% de Estados Unidos, el 8,5% de España, el 5,7% de Alemania, 2,8% de Chile, 2,8% Noruega, 2,8% de Italia y 2,8% de Canadá.

El tamaño de la muestra se considera razonable, sin embargo es importante resaltar que los datos arrojados no pueden ser generalizables a todos los profesionales musicoterapéuticos del mundo, o de Argentina siquiera; simplemente permiten ejemplificar y realizar relaciones teóricas de acuerdo a los interrogantes planteados en el presente trabajo de investigación.

3.3. Instrumentos

3.3.1. Bibliografía

En una primera instancia correspondiente al diseño bibliográfico de este trabajo se han consultado bases de datos, abarcando los artículos en inglés y español publicados hasta el momento, se consultaron diferentes bibliotecas de las universidades que poseen la formación de licenciatura en Musicoterapia y Psicología. Obteniendo como resultado las siguientes fuentes primarias: artículos de divulgación científica, publicaciones escritas y online, viñetas clínicas.

Las bases de datos que fueron investigadas son las siguientes:

- MEDLINE
- PUBMED
- Taylor & Francis
- Voice
- Music Index Online
- Annual Reviews

Por otra parte, las revistas consultadas fueron:

- Journal of Music Therapy.
- Nordic Journal of Music Therapy.
- British Journal of Music Therapy.
- Perception.
- Neuroimagen.
- Nature Neuroscience.
- Neuropsychologia.
- Clinical Evidence.
- Consciousness And Cognition.
- The Arts in Psychotherapy.
- Contemporary Music Review.

- Annals of the New York Academy of Sciences.

Además de estas fuentes electrónicas también se recurrió a fuentes de datos de las siguientes bibliotecas:

- Biblioteca de la Asociación Argentina de Musicoterapia.
- Biblioteca de la Facultad de Psicología de la Universidad de Buenos Aires.
- Biblioteca de Ciencia de la Salud, Facultad de Medicina de la Universidad del Salvador.

Eliminar espacio

3.3.2. Cuestionario

Para la segunda parte correspondiente al diseño exploratorio-descriptivo se seleccionó el cuestionario como instrumento de medición o de recolección de datos, el mismo consiste en un conjunto de preguntas respecto de una o más variables a medir (Hernández Sampieri, 2008). Conforme los objetivos de la investigación se utilizó un cuestionario auto-administrado especialmente diseñado, que consta de dos secciones: la primera indaga datos socio-demográficos; mientras que la segunda registra información acerca de las prácticas laborales. Los cuestionarios eran de carácter anónimo, con el objetivo de registrar y comparar información sobre la definición de improvisación a nivel general que utilizan los musicoterapeutas, las características de la producción musical realizada por el paciente que sea considerada como improvisación, el conocimiento sobre las bases científicas de la improvisación musical por parte de los profesionales, la población en la cual se implementa la técnica y los objetivos de dicha intervención (Ver cuestionario en Apéndice).

3.4. Procedimiento

3.4.1. Bibliografía

Se ha llevado a cabo una búsqueda bibliográfica, para la primera parte correspondiente al diseño documental de esta tesina, en diferentes bases de datos (ver Instrumentos). En una primera instancia se utilizaron para la búsqueda, los siguientes términos en español e inglés:

- Musicoterapia,
- Improvisación,

- Neurorehabilitación,

Estos términos arrojaron como resultado aproximadamente de 20 a 25 artículos en cada una de las bases, con temáticas relacionadas a demencias, trastornos generalizados del desarrollo, cuidados paliativos, adicciones y abordajes del modelo Nordoff- Robins. En una segunda etapa, afinando la búsqueda se han utilizado los siguientes términos:

- Improvisación musical,
- Neurociencias,
- Musicoterapia neurológica.

Como resultado, las bases arrojaron de 40 a 60 artículos, de los cuales un promedio de 5 artículos tenían relación directa con la temática de esta investigación. Finalmente se utilizan las siguientes palabras claves aisladas y relacionadas entre si a través de conectores virtuales, en castellano e inglés:

- Improvisación musical,
- Correlatos neuronales,
- Evaluación,
- Musicoterapia,
- Regiones corticales,
- Conducta creativa,
- Lesión cerebral.

Esta última búsqueda arrojó los artículos seleccionados y utilizados en el presente trabajo. Esta lista está integrada por 33 artículos científicos publicados en las revistas virtuales: Journal of Music Therapy, Perception, Neuroimagen, Nature, Neuroscience, Annals of the New York Academy of Sciences y Contemporary Music Review.

Con respecto a los criterios utilizados en bibliotecas de Musicoterapia y Psicología, la búsqueda estuvo guiada por las bibliografías relacionadas a las temáticas de Musicoterapia y rehabilitación, la técnica de improvisación desde los modelos musicoterapéuticos a nivel general, obteniendo aproximadamente seis libros, de los cuales cuatro estaban escritos en inglés y dos en castellano. Afinando la investigación, a través de criterios más específicos relacionados con

temáticas como Musicoterapia y lesión cerebral, Musicoterapia neurológica, psicología de la música, aspectos cognitivos de la improvisación musical y la consulta de manuales con trabajos de investigaciones en lengua inglesa, se han obtenido los libros y trabajos presentados en congresos y jornadas exhibidos en las referencias bibliográficas de esta tesina.

3.4.2. Cuestionario

Finalmente se llevó a cabo la construcción y administración del cuestionario para ser tomado a los distintos musicoterapeutas. Este instrumento estuvo formado por:

- Una carta introductoria enviada vía e-mail a los diversos musicoterapeutas donde se presentaba la autora de dicha tesina, el propósito general del estudio, el carácter anónimo del cuestionario, la importancia de la participación del encuestado para el trabajo, y un agradecimiento final.
- Una portada con el nombre del cuestionario.
- Una introducción donde se les solicitaba a los musicoterapeutas datos como nombre (siendo de carácter opcional ya que se remarcaba el carácter anónimo), la edad, el sexo, la ocupación, área de trabajo y cantidad de años laborales.
- El cuestionario propiamente dicho que constaba de siete preguntas, de las cuales tres eran de carácter cerrado y cuatro abiertas, teniendo en cuenta los objetivos de la tesina, y los resultados que se esperan obtener en cada una de ellas.
- Un agradecimiento final.

3.5. Análisis de Datos

3.5.1. Bibliografía

Para la primera parte se llevó a cabo un análisis descriptivo de la bibliografía seleccionada e incorporada en el presente trabajo de investigación, examinando los contenidos en relación a la definición de improvisación, los correlatos cerebrales de la técnica, su implementación en el campo de la neurorehabilitación y la Musicoterapia neurológica, la población con la cual se

implementa la técnica y los objetivos terapéuticos del uso de la improvisación en el campo de la rehabilitación registrados y publicados hasta el momento.

3.5.2. Cuestionario

Para la segunda parte de la tesina, se describieron las frecuencias de presencia o ausencia de:

- La utilización de la técnica en la labor diaria del musicoterapeuta,
- Si los profesionales consideran que la misma tiene base científica;
- Si los terapeutas suponen que este conocimiento es relevante en el campo de la Musicoterapia.

Además, se realizaron estadísticos descriptivos para:

- La definición realizada de la técnica.
- La producción musical considerada como improvisación.
- La definición de la población utilizada por los profesionales.
- El objetivo al utilizar la técnica.

4. RESULTADOS

4.1. Bibliografía

Gracias al extenso rastreo bibliográfico, nacional e internacional, sobre la improvisación musical, la perspectiva de esta técnica desde las neurociencias y la implementación en el campo de la neurorehabilitación, se ha logrado construir el marco teórico del presente trabajo donde se desarrolla la teoría acerca de la improvisación musical, primero desde una visión general que tiene en cuenta las diferentes concepciones que posee este término, y luego yendo a lo particular desarrollando los correlatos neuroanatomofisiológicos de esta técnica y su implementación en el campo específico de la rehabilitación neurocognitiva.

En cuanto a la definición de improvisación musical, hay claros referentes musicoterapéuticos que desarrollan una teoría general de la temática, dentro de los cuales se puede mencionar a Bruscia (1999) y Wigram (2004). En el presente trabajo se han tomado trabajos de investigadores provenientes del campo de las neurociencias y la psicología de la música para poder enriquecer el material teórico que permita arribar a conclusiones sobre la improvisación musical dentro de la Musicoterapia.

De esta forma se puede hacer una interrelación de los desarrollos teóricos de los autores citados en esta tesina, y traduciendo algunos conceptos al contexto musicoterapéutico de nuestro país, se puede hablar de la improvisación musical como experiencia musical donde el paciente, en un entorno de confianza y ayuda establecida para encontrar las necesidades del sujeto (Wigram 2004), crea música al cantar o tocar un instrumento, generando espontáneamente la melodía, el ritmo, la canción o la pieza instrumental (Bruscia 1998). Puede utilizar cualquier medio musical dentro de sus posibilidades (la voz, los sonidos del cuerpo, instrumentos de percusión, de cuerda o de viento, teclados, etc.), ya que desde la neuropsicología cognitiva se la considera como una conducta creativa compleja que requiere un gran compromiso cognitivo teniendo en cuenta las áreas cerebrales implicadas en este pensamiento divergente que involucra la búsqueda de alternativas y posibilidades creativas para la resolución de un problema (Bengtsson et al., 2007; Manzano & Ullen, 2012). En este aspecto, lo expresado por Punkanen (2011) aporta a este desarrollo teórico ya que describe que la improvisación es una experiencia integradora donde lo corporal, emocional y los diferentes niveles cognitivos están presentes al mismo tiempo, donde todo el cuerpo se utiliza para expresar intenciones, emociones, recuerdos, etc.

En relación al resultado final de esta experiencia musical, Passini (2011) contribuye focalizando la importancia de la improvisación en el proceso mismo, dando relevancia al momento y el entorno, el cual se nutre de diversos factores en ese momento singular, restando importancia al resultado producto de la improvisación.

Esta visión de la improvisación musical nos permite relacionar y entender los objetivos de su implementación en el campo de la rehabilitación cognitiva, que van desde la evaluación en las fases iniciales de una lesión cerebral (Aldridge & Gilbertson, 2008), evaluación del condición del paciente en relación a la conciencia, percepción y orientación del entorno y capacidad comunicativa durante su proceso de rehabilitación a través de la observación e interpretación de las acciones y comportamientos no musicales durante la improvisación interactiva (Gadomiski & Jochms, 1986; Herkenrath, 2002) hacia la planificación de estrategias terapéuticas (Aldridge & Gilbertson, 2008; Herkenrath, 2002), teniendo en cuenta las variadas funciones cognitivas que se ponen en marcha al improvisar musicalmente.

Por otra parte y dentro del amplio grupo de profesionales que utiliza la técnica, este trabajo se ha focalizado en aquellos expertos que se desempeñan en el ámbito de las neurociencias. Ya sea en el área de neurorehabilitación, o aquellas intervenciones basadas en la improvisación musical con distintos pacientes con lesiones cerebrales, es decir en rehabilitación cognitiva, siendo este segundo hallazgo el foco central de este segmento de los resultados de esta tesina.

Los referentes musicoterapeutas destacados en el ámbito de la rehabilitación neuronal y cognitiva, a nivel general son (en orden jerárquico teniendo en cuenta la cantidad de publicaciones encontradas):

- Thaut, T.;
- Aldridge, D.;
- Gilbertson, S.;
- Berger, D.;
- Baker, F.;
- Magee, W.;
- Weeler, B.;

- Tamplin, J.;
- Tomaino, C.

El 100% de los productores de material teórico sobre la temática corresponden a profesionales extranjeros, de habla inglesa.

A su vez, los musicoterapeutas que reportan en las publicaciones online trabajos sobre la implementación de la técnica de improvisación en el ámbito neurorehabilitador, presentan las mismas características del grupo descrito anteriormente, siendo profesionales extranjeros de habla inglesa, exceptuando una musicoterapeuta de origen latino, pero aun así el trabajo se encontraba escrito en inglés. En la Tabla 1 se pueden observar los autores que reportan casos clínicos utilizando la técnica de improvisación en niños, adolescentes y adultos, y el año de publicación del trabajo. Se han encontrado 24 trabajos publicados sobre la temática, de los cuales 15 corresponden a abordajes con adultos jóvenes, 6 con niños, 2 en adultos mayores y 1 en adolescentes.

Tabla 1.

Musicoterapeutas que reportan intervenciones basadas en la improvisación musical con distintos pacientes con lesiones cerebrales.

Población	Musicoterapeuta
Niños	Tamplin, J. (2000) Bischof, S. (2001) Rosenfels, J. & Dun, B. (1999) Edwards, J. & Kennelly, J. (2009) Lopez, L. (2009) Gilbertson, S. (1999)
Adolescentes	Jochims, S. (1990)
Adultos	Gadomski, M. & Jochims, S. (1986) Claeys, M. <i>et al.</i> (1989) Barker, V. & Brunk, B. (1991) Herkenrath, A. (2002) Jochims, S. (1990) Jochims, S. (1992) Jochims, S. (1994) Bright, R. & Signorelli, R. (1999) Nayak, S. <i>et al.</i> (2000) Nayak, S. & Wheeler, B (2000) Robinson, G. (2001) Gilbertson, S. (1999) Gilbertson, S. (2002) Magee, W. & Davidson, J. (2002) Magee, W. (1999) Tamplin, J. (2000)
Adulto mayor	Codesky, N. (2002) Zelazny, C. (2001)

4.2. Cuestionarios

En relación a los cuestionarios, el análisis en una primera instancia consistió en la transcripción y edición de las respuestas proporcionadas por los 35 cuestionarios seleccionados para el presente trabajo, teniendo en cuenta que se contactó a aproximadamente 200 musicoterapeutas, nacionales e internacionales, de los cuales se obtuvieron 40 respuestas con los cuestionarios completos. Del total de los cuestionarios recibidos, 5 de ellos fueron descartados por su contenido estrictamente psicoanalítico, aspecto que no se relaciona con la temática de esta tesina. De esta forma la muestra quedó conformada por 35 cuestionarios.

Posteriormente se pasó a una lectura analítica de las transcripciones de los ítems no cuantificables, realizando un análisis estadístico descriptivo. A continuación los resultados de cada uno de los ítems analizados.

4.2.1. Área laboral.

En lo que refiere al área laboral donde se desempeñan los musicoterapeutas encuestados, se encontró una amplia variedad, donde los tres ámbitos con mayor porcentaje de inserción fueron: Clínica/Salud mental, Neurorehabilitación y Discapacidad, en este orden (Ver Figura 4). A partir de esto se puede observar el gran porcentaje de inserción de la Musicoterapia dentro del ámbito de la neurorehabilitación.

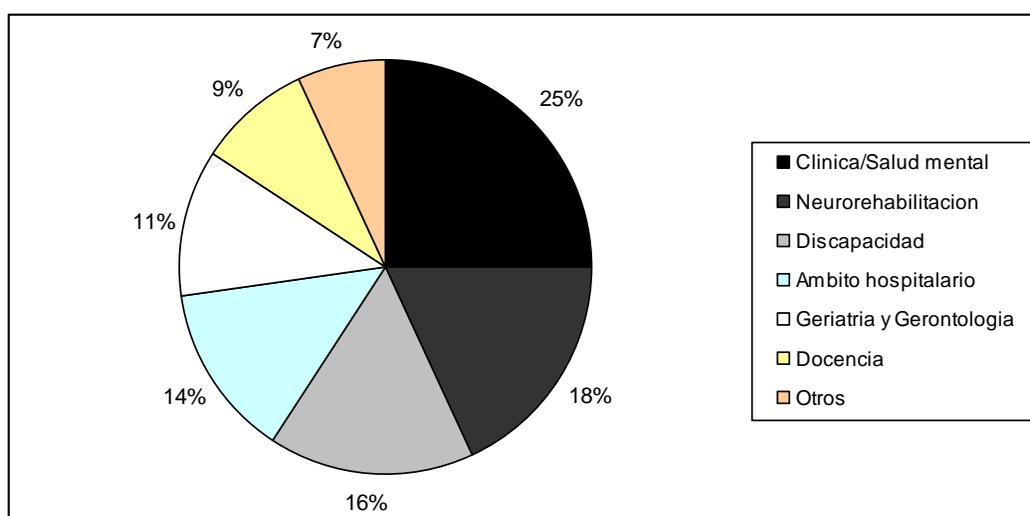


Figura 4. Distribución de las áreas laborales donde se insertan los musicoterapeutas.

4.2.2. Uso de la Improvisación musical en la labor diaria.

Como se explicó en el marco teórico de este trabajo, en el campo de la Musicoterapia, la improvisación musical es uno de los recursos comúnmente utilizados en la práctica, y se la concibe desde diversos enfoques y concepciones teóricas (Bruscia, 1999; Sabbatella, 1999; Wigram, 2004). Esto se ve reflejado en resultados obtenidos a través de la primera pregunta del cuestionario, la cual indica que el 97,14% de los musicoterapeutas encuestados utilizan la improvisación musical en su práctica profesional.

4.2.3. Base científica de la Improvisación musical

A lo largo de este trabajo se dio cuenta de los correlatos neuronales implicados en la improvisación musical. Durante la improvisación musical se activan un conjunto de redes

neuronales integradas por la corteza prefrontal dorsomedial y dorsolateral, giro frontal inferior, corteza cingular, área motora suplementaria, región promotora lateral, área de asociación parietal y regiones auditivas (Bengtsson et al., 2007; Berkowitz & Ansari, 2008, 2010; Brown, Martinez & Parsons, 2006; Limb & Braun, 2008). A su vez se mencionó las funciones cognitivas específicas implicadas en la improvisación musical, como ser: la atención, memoria de trabajo, funciones ejecutivas, y aquellas implicadas con la percepción y la producción musical, siendo las funciones cognitivas las que definen y caracterizan particularmente a la experiencia creativa de improvisación (Pressing, 1998; Roger & Bailes, 2010).

Los resultados obtenidos en relación al conocimiento de los musicoterapeutas sobre las bases científicas de la improvisación, mostraron que 65,7% de los encuestados tiene conocimiento de las bases científicas de la improvisación; 28,5% de ellos no los tiene; el 2,8% no responde y el 2,8% restante da otras repuestas (como el ejemplo, 1; Ver Figura 5).

Ejemplo 1.

“Esto depende de cómo se defina “Científico”. Improvisamos todo el tiempo, ya sea musicalmente o verbalmente, o en el pensamiento y en el hacer, y más. De hecho, en realidad “improvisamos” la vida! Científicos investigando una hipótesis improvisan formas para alcanzar resultados, antes de determinar cómo abordar la investigación. Por lo tanto, el término “científico” necesita definición” (MT 14).

Por lo tanto se puede dar cuenta que este material es de conocimiento para los musicoterapeutas encuestados, aunque no se indagó sobre aquello considerado conocimiento científico.

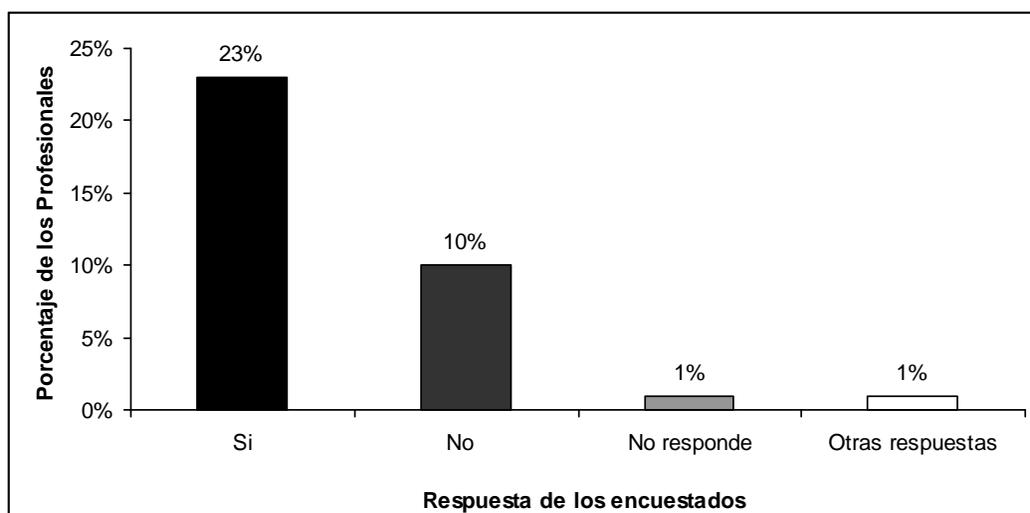


Figura 5. Conocimiento de las bases científicas por parte de los musicoterapeutas encuestados.

4.2.4. Relevancia de las bases científicas.

Más allá de que existe una cantidad considerable que no tiene conocimiento de las bases científicas; el 91,4% de la muestra considera que es de relevancia para la disciplina que exista este sustento científico en la técnica (Ver Figura 6).

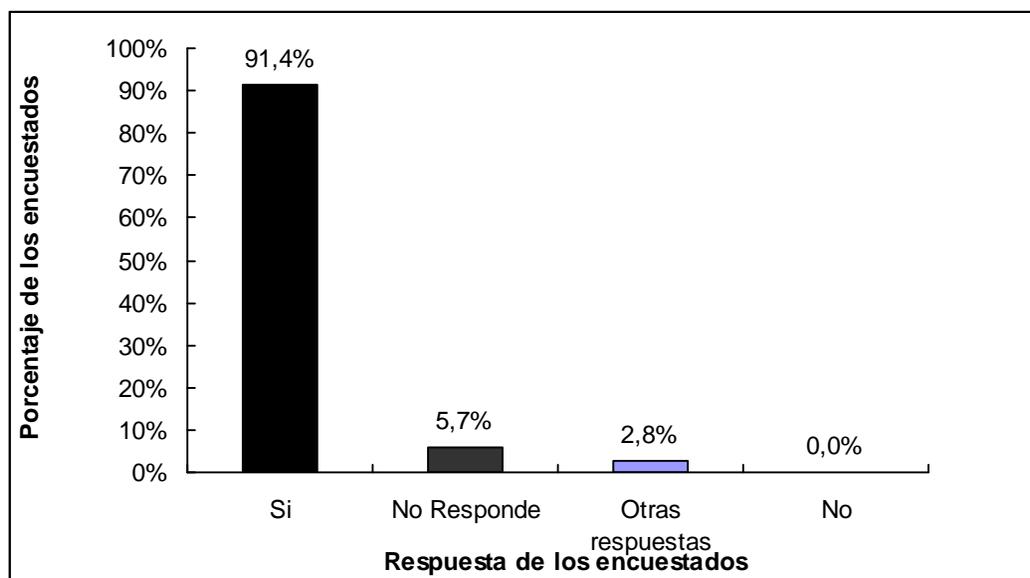


Figura 6. Pertinencia del conocimiento de las bases científicas para la disciplina musicoterapéuticas.

4.2.5 Definición de Improvisación musical

En cuanto a la definición de improvisación, los resultados obtenidos de las respuestas proporcionadas por los encuestados, son heterogéneas. Los resultados de los estadísticos descriptivos para la definición realizada de la técnica se reportan en la Tabla 2.

Tabla 2.

Resultado de las respuestas descriptivas sobre la definición de improvisación proporcionada por los musicoterapeutas encuestados.

MTPA	Definición de improvisación
MT1	Crear música a medida que se produce Uso de sonidos vocal/instrumental Referencial o no
MT2	Utilización de recursos y experiencias musicales. Referencial o no
MT3	Experiencia musical Referencial o no
MT4	Tiempo de juego, combinación y exploración
MT5	No define
MT6	Actividad de producción musical Define por los objetivos
MT7	Herramienta que puede ser utilizada a través de la ejecución de instrumentos o el canto.
MT8	Define con metáfora. Conceptos: espontaneidad, creación, expresión
MT9	Técnica musicoterapéutica basada en la libre ejecución de instrumentos musicales, la voz, y/o objetos sonoros. Define por los objetivos
MT10	Define como técnica Define por objetivos
MT11	Tipo de expresión libre y espontánea
MT12	Expresión espontánea a través del cuerpo, la voz o los instrumentos.
MT13	Libre expresión Define por objetivos
MT14	Invención musical espontánea, sin dirección y la emisión personal de sonidos vocal e instrumental. No se puede repetir.
MT15	Es libre, creación no planificada. Es un juego entre paciente y terapeuta.
MT16	Posibilidad sonora de expresión con información online.
MT17	Es una técnica que se ocupa en casi todos los pacientes o consultantes, debido a que la técnica utilizada trabaja con la energía de cada persona o grupos de personas
MT18	Creación musical en vivo y en el momento. Es el uso de la música y todos sus elementos para satisfacer las necesidades del cliente y también para desafiar al cliente.
MT19	Posibilidad de combinar los sonidos espontáneamente, sin preparación anterior ni estructura prefijada. Puede ser individual o grupal. Se puede utilizar o no una idea como disparadora
MT20	Proceso de "creación" sin una preparación previa
MT21	Una forma para transmitir o generar de modo espontáneo una idea o algo que se desea expresar. Define por objetivos

MT22	Define por los objetivos
MT23	Hacer musical espontáneo con o sin pautas predeterminadas que surge de la creación y formulación de ideas musicales en el momento creativo
MT24	La capacidad de un ser humano de combinar sonidos y silencios con los medios a su disposición, siguiendo su instinto y dejándose guiar por sus emociones
MT25	Es una técnica Experiencia musical donde se desarrolla una creación espontánea Puede ser referencial o no
MT26	Expresión musical creativa en relación terapéutica con el terapeuta
MT27	Aquel acontecimiento único e irrepetible de un sujeto. Espontáneamente en un aquí y ahora. Vocal/ instrumental Es la génesis de la expresión ya que es una acción espontánea, en la que el sujeto re-acciona, ante estímulos internos y/o externos.
MT28	Cualquier interacción donde la música no esta prefijada. Creación intuitiva
MT29	Define por los objetivos
MT30	Técnica, donde se utilizan diferentes recursos sonoros, instrumentales, vocales, corporales. Define por los objetivos
MT31	Define por objetivos
MT32	Forma de hacer música que se crea al mismo tiempo que se interpreta. Define por los objetivos
MT33	Define por los objetivos
MT34	Experiencia musical, donde un paciente haciendo uso de sus facultades cognitivas expresa su singularidad
MT35	El uso de la música y sus elementos, los instrumentos musicales, la voz, el cuerpo y el gesto de manera libre/no referencial o referencial/semi estructurada

Nota: MTPA (musicoterapéutas), MT (musicoterapéutas encuestado)

En el presente trabajo se presentó la definición propuesta por Bruscia (1999), quien dice que la improvisación es:

(...) Es inventiva, espontánea, extemporánea, ingeniosa e implica crear o tocar simultáneamente. Sin embargo, no siempre es un arte y no siempre tiene como resultado la música per se. A veces es un proceso que tiene como resultado formas sonoras simples (...) (p. 8).

Este autor, engloba a esta técnica dentro de las experiencias musicales, exponiendo finalmente que:

En las experiencias de improvisación el cliente crea música al cantar o tocar un instrumento, creando espontáneamente la melodía, el ritmo, la canción o la pieza instrumental. Puede utilizar cualquier medio musical dentro de sus posibilidades (la voz,

los sonidos del cuerpo, instrumentos de percusión, de cuerda o de viento, teclados, etc.)
(1998, p.100).

Se puede observar que en algunas de las respuestas proporcionadas por los musicoterapeutas, se utilizan conceptos de la definición propuesta por el autor destacado anteriormente. De esta forma el 20% utiliza el término de creación, el 14,3% el de espontaneidad, mientras que otro 20% de los encuestados incorpora a la definición los recursos como la producción vocal o instrumental (Ver Ejemplo 2). Uno de los encuestados realizó la aclaración en relación a la utilización de medios musicales dentro de las posibilidades del sujeto (Ver ejemplo 3).

Ejemplo 2.

“Expresión espontánea a través del cuerpo, la voz o los instrumentos.” (MT12)

Ejemplo 3.

“La improvisación es una experiencia musical en la que, en principio, el paciente en su situación presente, y haciendo uso de sus facultades cognitivas y simbólicas, expresa su singularidad, brindando información al musicoterapeuta respecto de estas”. (MT34)

Otros términos o frases utilizados por los musicoterapeutas para definir a la improvisación musical, pero ajenos a la definición proporcionada por Bruscia, son: “tiempo de juego”, presente en el 5,7% de los cuestionarios; improvisación como forma de expresión, en el 14,3%; improvisación referencial o no referencial extramusical, en el 11,4% de las respuestas. Con menor frecuencia conceptos como “combinación de sonidos”, “acontecimiento único”, “exploración instrumental”, aparecieron en el 17,1% de los musicoterapeutas. A su vez se han encontrado dentro de las definiciones, términos que relacionan a la improvisación con el instinto o la intuición que hacen referencias a otros marcos teóricos, como por ejemplo al modelo Nordoff-Robins, que no ha sido tomado en cuenta en este trabajo debido a las diferencias teóricas de este modelo y la orientación de esta tesina (Ver ejemplo 4).

Ejemplo 4.

“La improvisación es como cualquier interacción con la música, que no esta pre-compuesta, es decir, cuando cliente y terapeuta se dedican a crear música de manera intuitiva” (MT 28).

Un dato significativo, e inesperado, es la presencia de 34,2% de cuestionarios donde se define a la improvisación musical desde los objetivos de implementación. (Ver ejemplo 5).

Ejemplo 5.

“Actividad de producción musical que utiliza instrumentos musicales seleccionados o para crear ideas musicales que se utilizan para trabajar la toma de iniciativa, la interacción y la comunicación con un otro, la flexibilidad mental, atención u otras funciones cognitivas . Utilizada también como técnicas para la rehabilitación motora” (MT 6).

Como casos aislados se han registrado algunas respuestas musicoterapéuticas que utilizan metáforas para describir la técnica (Ver ejemplo 6), y un cuestionario que no la define.

Ejemplo 6.

“Considero que improvisar musicoterapéuticamente es seguir un hilo conductor iniciado en el ovillo de la intuición musical.

Es el interjuego sonoro desprovisto de reglas previas. Las reglas y concatenaciones se irán tejiendo en el devenir creador expresión del vínculo paciente- musicoterapeuta” (MT 8).

Finalmente, y teniendo en cuenta lo expresado por Sabbatella (1999), quien dice que la utilización de diversas concepciones para definir un mismo término se debe a la falta de sistematización teórica y metodológica que atraviesa la Musicoterapia en los países iberoamericanos, se puede observar este aspecto en las definiciones proporcionadas por los musicoterapeutas encuestados. De esta forma aparecen los siguientes conceptos referidos a la improvisación musical:

- Técnica, en el 20% de los cuestionarios.
- Tipo de Expresión, en 11,4% de las respuestas proporcionadas.
- Herramienta, en el 5,7% de los encuestados.
- Experiencia Musical, en el 5,7% de los cuestionarios.
- Posibilidad, como proceso, como actividad, como hacer musical, en el 11,4% del total de los entrevistados.

4.2.6. Características de una producción considerada Improvisación musical.

La segunda pregunta del cuestionario que arrojó respuestas descriptivas, indagaba sobre las características de la producción de un paciente considerada como improvisación musical. Los resultados obtenidos no permiten arribar a generalizaciones de ningún tipo, ni crear categorías que describan las respuestas (Ver Tabla 3).

Tabla 3.

Características de la producción de un paciente considerada improvisación musical por los musicoterapeutas encuestados.

MTPA	Producción musical considerada improvisación
MT1	Aquella que surge de la intervención o no del musicoterapeuta y que lleva a crear mientras se produce.
MT2	Cualquier experiencia musical generada libremente o con referencia
MT3	Aquella producción no armada. Donde el principio, el desarrollo y el fin puedan darse sin molestias, sin un tiempo determinado pero tampoco extendiéndose
MT4	Aquella que tiene que ver con ciertas repeticiones que dan lugar a nuevas combinaciones musicales. Donde se explora rítmica, timbrica, armónica o melódicamente.
MT5	Cualquier sonidos, producción instrumental, movimiento
MT6	No define
MT7	Aquello que surja espontáneamente o sin planificación y a lo que pueda otorgársele un sentido
MT8	Toda aquella producción que superó los cánones de la exploración de diferentes fuentes y devino en discurso sonoro, con matices dinámicos, de altura y/o tímbricos y con variaciones formales, en los que posiblemente, entre ellos la repetición se hace presente con un fin expresivo y de comunicación
MT9	Toda producción sonoro-musical, ejecutada con instrumentos musicales, la voz y/o objetos sonoros
MT10	Todo tipo de sonoridad que comprometa subjetivamente al paciente
MT11	Producción en donde el paciente se dejar llevar por el acto en si mismo
MT12	Cualquier expresión sonoro-corporal sin ensayo previo
MT13	Cualquiera que suponga expresar un estado anímico determinado
MT14	Cualquier producción improvisada en el momento.
MT15	No describe
MT16	Aquella con información online, en el aquí y ahora, con material inédito para ese paciente.
MT17	Las producciones varían según el estado del paciente.

MT18	Todo lo que es espontáneo, no ensayado, vocal o instrumental
MT19	Producción en donde exista la intencionalidad de utilizar las fuentes sonoras para lograr un resultado de cualquier índole (expresiva, estética, relacional, etc.)
MT20	Aquella donde el paciente pueda expresar algún tipo de sensación/ emoción generada por su producción
MT21	Toda aquella producción precisada desde la espontaneidad, el azar, lo lúdico.
MT22	Cualquier producción cantada o tocada compuesta en el acto. Que no puede llegar a repetirse
MT23	Cualquier tarea musical que requiera crear espontáneamente en el momento de la sesión, ya sea basada en un tema musical conocido con anterioridad o no.
MT24	sonido producido con su cuerpo y con los instrumentos musicales que produzca un efecto sobre su conducta y/o su estado de ánimo, que surja de él de manera espontánea y que lleve a un estado de catarsis
MT25	No describe
MT26	Cualquier producción
MT27	Todo lo que espontáneamente inscriba un sujeto (productor) sobre la materia sonora en tanto sea significativo (expresivo, simbólico, característico) de ese sujeto.
MT28	Cualquier producción de sonido o movimiento surgido de la interacción
MT29	Producción con sentido
MT30	Producciones donde se observa y escucha que el sujeto está implicado
MT31	Caracteriza por los objetivos
MT32	La que se le da la libertad para expresar lo que quiera y necesite, dentro de unos parámetros mínimos establecidos con anterioridad
MT33	Producción creada espontáneamente
MT34	Toda experiencia musical en la cual el paciente participa a través de la voz o los instrumentos, haciendo uso de sus recursos cognitivos y/o simbólicos.
MT35	Ejecución instrumental, vocal corporal espontánea. Cuando paciente toma iniciativa intencional, exploratoria. Producción espontánea o por indicación del terapeuta: por turnos, en resonancia, por diálogo sonoro. Cuando se construye un producción

Nota: MTPA (musicoterapeutas), MT (musicoterapeutas encuestado)

Igualmente, se puede observar que el 17,14% describe como espontánea a la producción que considera como improvisación, otro 17,14 % expresa que cualquier sonido o producción puede ser considerado improvisación, mientras que el 11,42% decide no responder a esta pregunta. En el resto de los cuestionarios aparecen diferentes términos o frases que explican y describen la producción calificada de improvisación musical. A continuación, algunas de las frases utilizadas por los musicoterapeutas encuestados:

“Toda aquella que, motivada o no por la intervención del MTa, lleva a la persona a crear música mientras la produce; ya sea a partir de una referencia extramusical o libre de ella” (MT1)

“Cualquier experiencia sonoro-musical que vivencie y genere el paciente de forma libre o referenciada, identificada como tal” (MT 2).

“La producción donde se puede observar la escucha de todo el grupo o del paciente junto con el terapeuta y donde se establezca algo no armado como por ejemplo un diálogo, una figura-fondo,dejándose llevar sin forzar” (MT3)

“Aquella que tiene que ver con ciertas repeticiones que dan lugar a nuevas combinaciones musicales” (MT4)

“Toda aquella producción que superó los cánones de la exploración de diferentes fuentes y devino en discurso sonoro, con matices dinámicos, de altura y/o tímbricos y con variaciones formales, en los que posiblemente, entre ellos la repetición se hace presente con un fin expresivo y de comunicación” (MT8)

“Todas las sesiones son diferentes, porque las personas no somos las mismas todos los días” (MT 17)

“Cualquier tarea musical que requiera crear espontáneamente en el momento de la sesión” (MT 23)

A partir de los reportes ejemplificados hasta el momento, se puede observar la falta de generalidad o especificidad, tanto de la definición como de las características de la producción considerada improvisación musical.

4.2.7. Población.

En cuanto a la población con la cual los musicoterapeutas implementan la técnica de improvisación, se han registrado una amplia variedad de resultados (Ver Tabla 4).

Tabla 4.

Población con la cual se implementa la improvisación musical.

MTPA	Población con la cual se implementa la técnica
MT1	Adultos mayor Demencia Parkinson

Accidente cerebro vascular	
MT2	Psicosis Pacientes hospitalizados
MT3	Tercera edad
MT4	La utiliza dentro del encuadre, mas allá del tipo de población asistida.
MT5	Todo tipo
MT6	Adultos en neurorehabilitación
MT7	Adolescentes con discapacidad
MT8	Pacientes con daño neurológico
MT9	Grupos de niños y adultos, en prevención y promoción de la salud Clínica en niños, adolescentes y adultos
MT10	Discapacidad motora y cognitiva leve
MT11	Trastornos neurológicos, motores y cognitivos
MT12	Autismo Adultos y adolescentes neurotipicos
MT13	Adultos
MT14	Dice que es una pregunta difícil ya que no hay estudios clínicos de esta técnica.
MT15	Con cualquier paciente
MT16	Alzheimer Psiquiatría
MT17	Adultos mayores
MT18	Con cualquier paciente.
MT19	Pacientes psiquiátricos
MT20	Adolescentes
MT21	No especifica
MT22	Discapacidad Trastornos cognitivos Salud mental Enfermedades medicas
MT23	Pacientes con daño neurológico
MT24	Síndrome de Down Trastorno del desarrollo Estimulación temprana Traumatismo encéfalo craneal
MT25	Neuróticos Trastorno de la personalidad psicosis
MT26	Cualquier paciente
MT27	Niños
MT28	Cualquier población
MT29	Cualquiera
MT30	Con pacientes psiquiátricos (Depresión, Psicosis, Trastorno Bipolar) Pacientes con patologías de consumo (Adolescentes y adultos)
MT31	Todas las poblaciones
MT32	Mujeres con fibromialgia
MT33	Pacientes con daño neurológico
MT34	Adultos mayores Adolescentes con discapacidad Trastorno del desarrollo Ámbito hospitalario

Aldridge y Gilbertson (2008) realizaron una revisión bibliográfica de las diferentes intervenciones utilizadas en neurorehabilitación, con diversos pacientes que han sufrido una lesión cerebral traumática, encontrando que en los trabajos reportados, la mayor cantidad son pacientes adultos. A diferencia de los datos obtenidos por los autores, las respuestas de los musicoterapeutas encuestados muestran que el trabajo con la técnica de improvisación está destinado en su mayor porcentaje a niños, seguidos de adolescentes y finalmente, compartiendo el mismo porcentaje, adulto joven y adulto mayor.

Las patologías reportadas para la población de niños van desde trastornos neurológicos, con el mayor porcentaje, seguido de trastornos del desarrollo, síndrome de Down, y trabajo con estimulación temprana.

Las patologías asociadas a la población adolescente incluyen los trastornos neurológicos, adicciones y discapacidades. Finalmente en los adultos jóvenes y adultos mayores se registraron cuadros psiquiátricos en los cuales se utiliza la improvisación musical, que incluyen psicosis, depresión, trastorno bipolar, demencias tipo Alzheimer, Parkinson y adicciones, entre otras.

Finalmente se encontró que el 25,7% que expresa que la improvisación musical puede ser implementada en cualquier tipo de población, uno de los encuestados justifica esta respuesta diciendo:

“Cualquier persona puede utilizar la improvisación, la capacidad de improvisar no depende del nivel cognitivo o nivel de habilidad musical” (MT 18).

4.2.8 Objetivos.

El último ítem del cuestionario indaga sobre los objetivos de implementación de la técnica de improvisación. A nivel general se registró una gran variedad de objetivos, muchos de los cuales se pueden relacionar con los enunciados por Gilbertson (2005) sobre la Musicoterapia en el ámbito de la neurorehabilitación (Ver Tabla 5). Este autor menciona los siguientes beneficios de la disciplina en el campo: ofrecer estrategias de evaluación, ofrecer diálogos musicales (interacción), proveer orientación témporo-espacial, planificar estrategias para mejorar funciones

cognitivas, proveer un campo adecuado para la expresión de emociones y sentimientos, influir en los estados de ánimo y reconstruir algunos aspectos de la identidad personal del paciente.

Tabla 5.

Objetivos de la implementación de la improvisación reportados por los musicoterapeutas encuestados.

MTPA	Objetivos de implementación de la técnica
MT1	Evaluación diagnóstica Delimitación estrategia de tratamiento
MT2	Expresión de la subjetividad
MT3	Expresión Autodescubrimiento Aumentar autoestima Fomentar vinculo Disfrute
MT4	Expresión del propio discurso sonoro musical. Encontrar placer, bienestar
MT5	Evaluación (interacción, movilidad)
MT6	Interacción con el otro Aprendizaje de normas de comunicación no verbales (pregunta-respuesta, espera de turnos etc.) Aspectos atencionales y de memoria inmediata (imitación de figuras rítmicas etc.) Funcionamiento ejecutivo Velocidad de procesamiento y flexibilidad mental Toma de iniciativa mental y motora
MT7	Fomentar la escuchar Toma de conciencia entre pares Afianzar vínculos
MT8	Expresión Desarrollar creatividad Aumentar comunicación (Autoconciencia, diferenciación, autoestima).
MT9	El desarrollo de la expresión Expansión del ser.
MT10	Conocer a la persona y su posicionamiento subjetivo ante sí misma y los demás. Ampliar, sostener y consolidar patrones expresivos funcionales. Reconocer y ampliar núcleos de salud. Favorecer el despliegue de la creatividad, potencialidades y recursos subjetivos. Recolectar datos que permitan elaborar hipótesis y estrategias de intervención.
MT11	Favorecer la comunicación. Potenciar la formación de la identidad. Desarrollar las habilidades audio-motoras
MT12	Aumentar el autoconocimiento, potenciar la atención conjunta, estimular la capacidad de escucha, propiciar el descubrimiento de nuevas formas de expresión, potenciar la comunicación, estimular la coordinación motriz, permitir la descarga de tensiones físicas o emocionales

MT13	Expresión Toma de conciencia
MT14	Expresión emocional Estimulación cognitiva
MT15	Evaluación
MT16	Posibilidad de expresión sonora espontánea
MT17	Alcanzar comunicación analógica
MT18	Comunicación Expresión de emociones Expresión del self Regulación del self
MT19	Observar los modos relacionales del sujeto con los objetos, el posicionamiento dentro de un grupo, también los aspectos cognitivos del paciente. Establecer comunicación Expresión
MT20	Para movilizar sensaciones, emociones, sentimientos que no puedan ser expresados desde la palabra y suelen manifestarse en la música
MT21	No especifica
MT22	Posibilitar expresión, relajación, distensión
MT23	Mejorar, rehabilitar o mantener habilidades cognitivas, sociales, motoras y emocionales a partir de trabajar con el potencial del paciente.
MT24	Expresión de emociones Bienestar Establecer estrategias terapéuticas
MT25	Para facilitar la expresión y el compartir de emociones y sentimientos. Para promover tanto la interacción como la introspección. Como fuente de placer, para expresar emociones, sentimientos
MT26	Expresión Expansión del ser
MT27	Profundizar núcleos de salud
MT28	Comunicación Expresión de emociones Interacción
MT29	Expresión
MT30	Registrar y expresar sus emociones y sensaciones
MT31	Hacer música Expresión
MT32	Impulsar el conocimiento de los límites físicos derivados de la fibromialgia. Desarrollar aspectos creativos a partir del movimiento y la música. Favorecer la conciencia corporal y emocional.
MT33	Expresión Estimulación cognitiva
MT34	Promover la escucha Evaluación de capacidades y potencialidades Estimulación cognitiva
MT35	Evaluar sus modos de relacionarse/vincularse Promover la comunicación Ampliar los tiempos de atención interactiva Expresar emociones

Estimulación de Habilidades cognitivas

En relación a los datos obtenidos de los cuestionarios, los musicoterapeutas mencionaron entre tres a cuatro objetivos en cada una de sus respuestas. Luego de la traducción y análisis de los datos obtenidos se puede concluir que el objetivo mayormente reportado, ante la implementación de la técnica de improvisación, es el de expresión de emociones y sentimientos (60%), seguido en iguales proporciones los objetivos de estimular las funciones cognitivas y fomentar la comunicación (22,8%) (Ver Figura 7). La estimulación cognitiva, teniendo en cuenta la descripción de los profesionales musicoterapeuticos encuestados, incluye estimular la atención, memoria, funcionamiento ejecutivo, velocidad de procesamiento, praxias y habilidades comunicativas.

Realizando un paralelismo entre los objetivos destacados y los correlatos neuroanatómicos, se puede justificar la utilización de la improvisación como medio de expresión emocional ya que una de las estructuras implicadas es la corteza singular, integrante del sistema límbico, quien se encuentra vinculado con la canalización y expresión de emociones, motivación e impulsos (Peña-Cassanova, 2007). En cuanto al objetivo de estimular funciones cognitivas, su argumentación tiene que ver con el conjunto de acciones y habilidades puestas en marcha durante la improvisación, desde la perspectiva de las neurociencias.

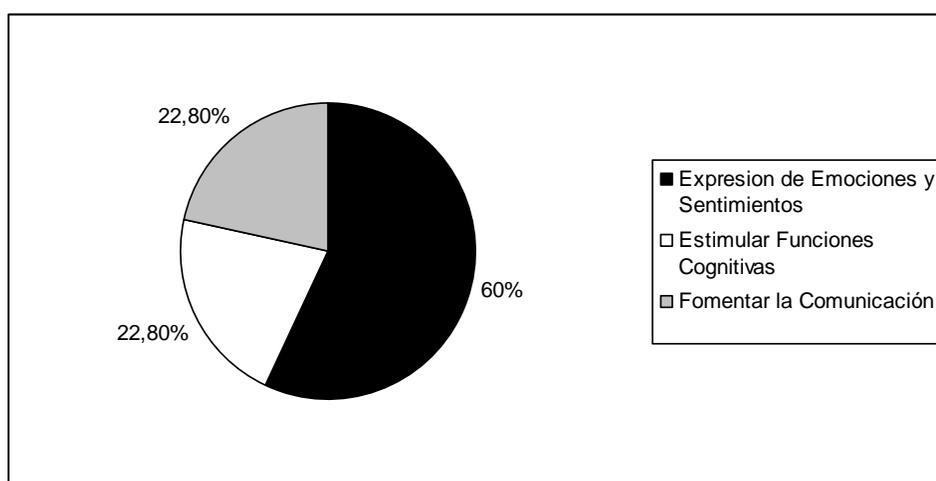


Figura 7. Objetivos mayormente reportados por los musicoterapeutas encuestados.

En cuanto a los objetivos terapéuticos específicos de la improvisación musical en el ámbito neurorehabilitador, Aldridge y Gilbertson (2008) expresan que la improvisación es una intervención que ha mostrado gran potencia en los procesos de rehabilitación con personas que sufrieron una lesión cerebral, y que puede ser de gran utilidad en las fases iniciales de evaluación. Gadamiski y Jochms (1986) aportan a este desarrollo diciendo que a través de la observación e interpretación de las acciones y comportamientos no musicales durante la improvisación interactiva, se puede obtener información acerca de la condición del paciente en relación a la conciencia, percepción del entorno y capacidad comunicativa. Además, Herkenrath (2002) sostiene que la música improvisada ofrece estrategias de evaluación de la percepción, orientación del paciente con lesión cerebral grave y fomenta la recuperación de la orientación del cuerpo, en el espacio, en el tiempo y la intencionalidad de la acción del paciente.

Si bien estos son los objetivos destacados por los autores mencionados en el presente trabajo, la evaluación del estado del paciente como objetivo de la implementación de la improvisación musical, estuvo presente en el 17,14% de los encuestados, mientras que el objetivo de planificación de estrategias terapéuticas se observó en el 8,5% de los cuestionarios. Es importante destacar que los musicoterapeutas que informaron sobre estos objetivos, utilizan la improvisación en el ámbito de la psiquiatría, es decir en el abordaje de pacientes con demencia, Parkinson, y en el ámbito de la neurorehabilitación con pacientes con discapacidad motora y cognitiva y trastorno del desarrollo, mientras que dos entrevistados pertenecientes a este grupo analizado son los que expresan que la improvisación puede ser utilizada con cualquier población.

Otros objetivos informados por los profesionales son: fomentar la interacción (11,42%), promover espacios de disfrute y bienestar (11,42%), desarrollar de la creatividad (8,5%), potenciar la identidad, fomentar la relajación, favorecer la conciencia corporal (2,8%) (Ver Figura 8).

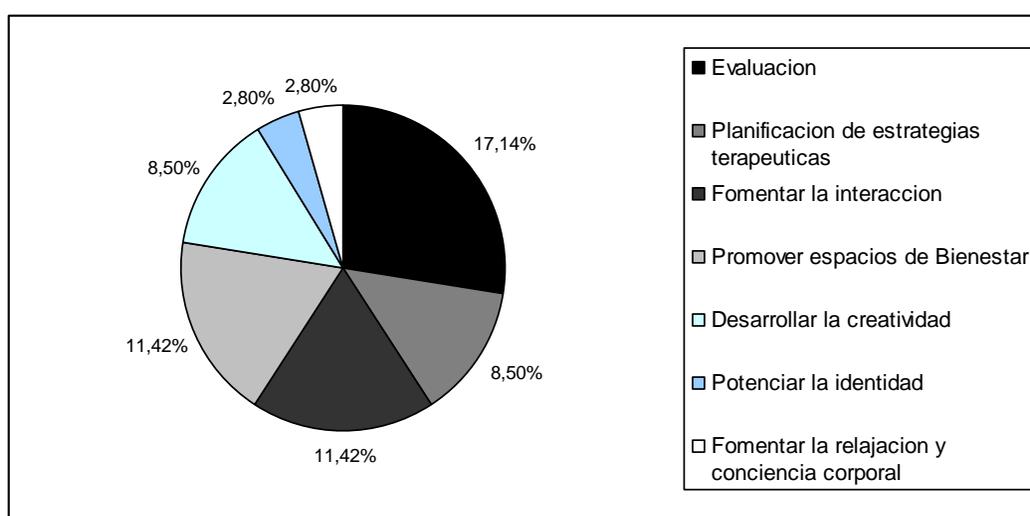


Figura 8. Objetivos de la implementación de la improvisación musical en el área de la neurorehabilitación reportados por los musicoterapeutas encuestados.

A modo de resumen final, los resultados obtenidos a través de los cuestionarios administrados a los musicoterapeutas han permitido establecer una relación entre los desarrollos teóricos de los autores especializados en la improvisación musical por un lado y, por otro, su implementación en el campo de la neurorehabilitación, la práctica profesional musicoterapéutica a nivel general y específicamente con aquellos que trabajan con pacientes con daño cerebral y/o con objetivos de rehabilitación cognitiva.

Se puede hablar de la improvisación musical, con los diferentes términos que aluden a ella, como la experiencia musical, más utilizada en la disciplina (Bruscia, 1999), aspecto que se corroboró a través de las respuestas proporcionadas por los encuestados.

Ahora bien, en cuanto a la teoría de la improvisación, se reconoce lo que expresa Sabbatella (1999) sobre la variedad de términos que se utilizan para definir o nombrar la forma de hacer las cosas en un tratamiento de Musicoterapia, ya que desde los resultados obtenidos en relación a las definiciones aportadas por los musicoterapeutas encuestados la gran variedad de respuestas no permiten arribar a generalizaciones, o a definiciones concisas sobre la improvisación musical. Si bien hay que destacar que hay términos que se repiten y coinciden con aquellos usados por autores como Bruscia y Wigram.

Se han mostrado los correlatos neuronales, y se encontró que más de la mitad de los musicoterapeutas encuestados tiene conocimientos de estas bases, aunque no se indagó el contenido de dicho conocimiento. Este aporte desde las neurociencias para la comprensión de la

improvisación musical parece ser relevante para la disciplina, teniendo en cuenta la opinión del 91,4% de los encuestados.

Es importante destacar que, desde la perspectiva de las neurociencias, la improvisación musical implica una serie de procesos cognitivos, integrado por redes neuronales y áreas cerebrales, que deben ser tenidos en cuenta, si se trabaja desde este marco, en el abordaje con ciertas patologías para lograr una intervención justificada. Un resultado interesante que nos habla de la falta de desarrollo teórico en relación a la práctica profesional, es la diferencia que se obtuvo entre los escasos objetivos registrados por los autores citados en el presente trabajo, en relación a aquellos reportados por los musicoterapeutas encuestados, siendo estos últimos de una gran variedad y aplicados a varios cuadros patológicos y diferentes poblaciones.

Este entramado entre la teoría y la práctica profesional es lo que enriquece el análisis y desarrollo de la improvisación musical desde la perspectiva de las neurociencias, para su implementación en el área de la rehabilitación cognitiva, teniendo en cuenta el contexto en el cual se desarrolla la disciplina en el país.

5. CONCLUSIONES

La Musicoterapia es una disciplina relativamente nueva y en plena expansión, y su inserción y desarrollo en el ámbito de la rehabilitación ha aumentado en los últimos años, pero es de suma importancia delimitar y especificar la práctica profesional en las diferentes áreas de inserción.

A lo largo del presente trabajo se ha logrado describir a la improvisación musical desde la perspectiva de las neurociencias, detallando los correlatos neuroanatómicos implicados y los procesos cognitivos involucrados durante esta experiencia, y cómo ésta puede ser trasladada al campo de la neurorehabilitación teniendo en cuenta los objetivos y las poblaciones para las cuales puede ser beneficioso la implementación de la improvisación en su proceso rehabilitador luego de una lesión cerebral.

Si bien el material teórico sobre la temática es escaso, se puede observar que la fuente de información y desarrollo teórico proviene de países de habla inglesa, quedando nuestro país fuera de los productores de este tipo de conocimiento. Quizás a este factor se puede adjudicar la distancia que existe entre la teoría y la práctica profesional reportada por los musicoterapeutas encuestados. La falta de sistematización teórica y metodológica, es decir la falta de publicación y difusión de la práctica profesional musicoterapéutica que atraviesa Latinoamérica, sumado a la traducción descontextualizada de material extranjero para la práctica en nuestro país genera un desequilibrio y una falta de relación entre teoría y práctica. Este aspecto se pudo observar en las diferencias existentes entre los antecedentes bibliográficos del presente trabajo y los resultados obtenidos de los cuestionarios musicoterapéuticos.

La disciplina musicoterapéutica está en un momento de delimitación y especificidad profesional. La búsqueda de evidencia que justifique y conforme un cuerpo teórico propio de la Musicoterapia para su inserción adecuada en otros ámbitos como el de las neurociencias, por ejemplo, es de suma importancia. Por ello el objetivo de esta tesina fue ampliar y difundir los aspectos teóricos tan poco desarrollados sobre la improvisación musical en general y desde las neurociencias en particular, y convertirse en un material bibliográfico de consulta que resulte útil para musicoterapeutas, graduados o en formación, y para el crecimiento de la disciplina en el campo de la neurorehabilitación.

La improvisación musical, desde la perspectiva de las neurociencias es una actividad altamente exigente, que involucra una serie de funciones cognitivas, que no pueden ser llevadas a cabo por cualquier tipo de población o paciente con lesión cerebral, por lo cual es pertinente, si se trabaja desde el área de la rehabilitación cognitiva, conocer sus mecanismos para una intervención conciente y justificada, para lo cual es necesario un desarrollo teórico específico que delimite y caracterice a la improvisación musical por sobre otros recursos musicoterapéuticos.

Esta tesina ha presentado un marco teórico musicoterapéutico que sustenta el uso de la improvisación musical dentro del abordaje de rehabilitación neurocognitiva, delimitando sus mecanismos neuroanatomofisiológicos, sus objetivos de implementación y la población con la cual se puede utilizar. Este es un terreno poco desarrollado teóricamente y bastante explorado en la práctica profesional, por lo cual es de gran interés seguir investigando para acotar esta distancia, así como también aportar al desarrollo teórico y metodológico acorde a nuestro contexto sociocultural.

A partir de este trabajo de investigación surgen nuevos interrogantes sobre la improvisación musical y los indicadores sonoros y comportamentales, observables por un musicoterapeuta, que pudiesen llegar a proporcionar información sobre el estado del paciente y el estado de sus funciones cognitivas luego de una lesión cerebral, y que finalmente permitan elaborar estrategias de rehabilitación. Por otra parte es interesante la idea de la construcción de un protocolo de evaluación de aspectos musical y no musicales que permita ser administrado o tenido en cuenta por un musicoterapeuta durante la improvisación, en un contexto de práctica profesional musicoterapéutica caracterizada por el difícil acceso a tecnología de diagnóstico por imagen. Estos desafíos e interrogantes serán los propulsores de futuras investigaciones.

6. REFERENCIAS

- Aldridge, D. & Gilbertson, S. (2008). *Music Therapy and Traumatic Brain Injury. A Light on a Dark Night*. Jessica Kingsley Publishers. USA.
- Arnason, C. (2003). Music Therapists' Listening Perspectives in Improvisational Music Therapy. *Nordic Journal of Music Therapy*, 12(2), 124-138.
- Bailes, F. & Dean, R. (2010). Cognitive Processes in Musical Improvisation: Some Prospects and Implications. *Perception*, 38, 1386-1404.
- Baquero Jimenez, M. & Payno Vargas, M. (2007). Música y cerebro. Amusia. En Peña-Casanova, J. *Neurología de la conducta y neuropsicología*. Buenos Aires: Madrid. Editorial Médica Panamericana.
- Baker, F. & Weller, C. (2011): The role of music therapy in physical rehabilitation: a systematic literature review, *Nordic Journal of Music Therapy*, 20:1, 43-61.
- Berkowitz, A. & Ansari, D. (2008). Generation of novel motor sequences: The neural correlates of musical improvisation. *Neuroimage*, 41(2), 535-543.
- Berkowitz, A. & Ansari, D. (2010). Expertise-related deactivation of the right temporoparietal junction during musical improvisation. *NeuroImage*, 49(1), 712-719.
- Brown, S., Martinez, M. & Parsons, L. (2006). Music and language side by side in the brain: PET study of the generation of melodies and sentences. *European Journal of Neuroscience*, 23, 2791-2803.
- Bruscia, K. (1998). *Musicoterapia. Métodos y Prácticas*. México: Editorial Pax México.
- Bruscia, K. (1999). *Modelos de Improvisación en Musicoterapia*. España: Agruparte Victoria – Gasteiz.
- Cadesky, N. (2002). Dynamic Engagement In A Jewish Facility's Dementia Unit - Voice, Improvisation And Process. In Fachner, J & Aldridge, D (eds.). *Dialogue and Debate - Conference Proceedings of the 10th World Congress on Music Therapy*. World Federation for Music Therapy.
- Claeys, M., Miller, A, Dalloul-Rampersad, R. & Kollar, M. (1989). 'The role of music and music therapy in the rehabilitation of traumatically brain injured clients.' *Music Therapy Perspectives* 6, 71-77.

- Consensus conference. (1999). Rehabilitation of persons with traumatic brain injury. NIH Consensus Development Panel on Rehabilitation of Persons With Traumatic Brain Injury. *JAMA*.8;282 (10):974-83.
- Erkkilä, J. (2000). A Proposition for the Didactics of Music Therapy Improvisation. *Nordisk Tidsskrift for Musikterapi*, 9(1), 13-25.
- FLENI (2012). IV Jornada de Musicoterapia en Neurorehabilitación. Material otorgado.
- Gadomski, M. and Jochims, S. (1986) 'Musiktherapie bei schweren Schaedel-Hirn-Traume [Music therapy for severe craniocerebral trauma].' *Musiktherapeutische-Umschau* 7, 2, 103–110.
- Gilbertson, S. (2005). Music Therapy in Neurorehabilitation after Traumatic Brain Injury: A Literature Review.' En Aldridge, D. (ed.) *Music Therapy in Neurological Rehabilitation: Performing Health*. London: Jessica Kingsley Publishers.
- Godman, A. (2012). What Does One Know When One Knows How to Improvise? Proceedings of the 12th international Conference on Music Perception and Cognition and the 8th Triennial Conference of the European Society for the Cognitive Sciences. Cambouropoulos, E. Tsougras, C. Mavromatis, P & Pastiadis, K (Editors).
- Gold, C., Wigram, T. & Elefant, C. (2010). Musicoterapia para el trastorno del espectro autista: Una revisión. The Cochrane Collaboration.
- Hemsey de Gainza, V. (1987). *La Improvisación Musical*. Buenos Aires: Ricordi.
- Herkenrath, A. (2002). Musiktherapie und Wahrnehmung: Ein Beitrag der Musiktherapie zur Evalierung der Wahrnehmungsfähigkeit bei Patienten mit schweren Hirnverletzungen. En D. Aldridge and M. Dembski (eds) *Music Therapy World: Musiktherapie, Diagnostik und Wahrnehmung*. Witten: University Witten/Herdecke.
- Hernandez Sampieri, R., Fernández Collado, C. y Baptista Lucio, P. (2003). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill.
- Justel, N. & Diaz-Abraham, V. (2012). Plasticidad cerebral: Participación del entrenamiento musical. *Suma Psicológica*, 19(2), 97-108.
- Limb, C. & Braun, A. (2008). Neural substrates of spontaneous musical performance: An fMRI study of jazz improvisation. *Plos One*, 3, 1-9.

- Magee, W. L. & Davidson, J. W. (2002). The effect of music therapy on mood states in neurological patients: a pilot study. *Journal of Music Therapy*, 39(1), 20–29.
- Meulen, I., Sandt-Koenderman, M. & Ribbers, G. (2012). Melodic Intonation Therapy: Present Controversies and Future Opportunities. *Arch Phys Med Rehabil*, 93(1), 46-52.
- Mössler, K., Chen, X., Heldal, T.O. & Gold, C. (2011). Musicoterapia para la esquizofrenia y los trastornos tipo esquizofrénicos: Una revisión. The Cochrane Collaboration.
- Morales, O. A (s/a). Fundamentos de la investigación documental y la monografía. Recuperado en Julio, 2013 disponible en <http://red.fau.ucv.ve>.
- Nayak, S., Wheeler, BL., Shiflett, SC. & Agostinelli, S.(2000). Effect of music therapy on mood and social interaction among individuals with acute traumatic brain injury and stroke. *Rehabilitation Psychology*, 45(3):274–83.
- Neuromusica (2010). *Modelos de Neurorehabilitación y Musicoterapia*. Material presentado en el curso online de Neuromusica.
- Passini, P. (2011). *Improvisación. Concepción del momento único*. Trabajo presentado en el Décimo Encuentro de “Ciencias Cognitivas de la Música”. La Plata.
- Peña-Casanova, J. (2007). *Neurología de la conducta y neuropsicología*. Buenos Aires: Madrid. Editorial Médica Panamericana.
- Peretz, I. & Coltheart, M. (2003). Modularity of music processing. *Nature Neuroscience*. 6(7), 688-690.
- Pressing, J. (1988). Improvisation : methods and models. *Generative Processes in Music. The Psychology of Performance, Improvisation and Composition*. J. Sloboda. Oxford, Clarendon Press: 298-345.
- Pressing, J. (1998). Psychological constraints on improvisational expertise and communication. In the course of performance. B. Nettl and M. Russell. Chicago, University of Chicago Press.
- Punkanen,M. (2011). Improvisational Music Therapy and Perception of Emotions in Music by People with Depression. *JYVÄSKYLÄ STUDIES IN HUMANITIES* 153. Editorial Board. University of Jyväskylä.

- Roger, T. & Bailes, D. (2010). Cognitive Processes in Musical Improvisation: Some Prospect and Implications. *Improvisation, Community and Social Practice*. Auditory Laboratories, University of Western Sydney, Australia.
- Sabbatella, P. (1999). *Metodología General y Técnicas de trabajo en Musicoterapia*; en Pascual, C & Col. *Música y Salud: Introducción a la Musicoterapia II*. España: Universidad Nacional de Educación a Distancia.
- Sánchez, V. (2007). *Bases Neuropsicológicas del Abordaje Plurimodal en Musicoterapia*; en Musicoterapia. Abordaje Plurimodal. Buenos Aires: ADIM Ediciones.
- Soria Urios, G. & Garcia Moreno, J. (2011a). Música y Cerebro: Fundamentos neurocientíficos y trastornos musicales. *Rev Neurol*, 52, 45-55.
- Soria-Urios, G., Duque, P. & García-Moreno, J. (2011b). Música y cerebro (II): evidencias cerebrales del entrenamiento musical. *Neurología*, 53, 739-746.
- Schulkind MD., Hennis, L.K. & Rubin, D. (1999). Music, emotion, and autobiographical memory: They_re playing your song. *Memory & Cognition*, 27(6), 948-955.
- Sutton, J. (2002). The Pause That Follows. *Nordic Journal of Music Therapy*, 11(1), 27-38.
- Tamplin, J. (2000). Improvisational music therapy approaches to coma arousal. *Australian Journal of Music Therapy*, 11, 38-51.
- Thaut, M., McIntosh, G. & Rice, R. (1997). Rhythmic facilitation of gait training in hemiparetic stroke rehabilitation. *Journal of Neurological Sciences*, 151, 207-212.
- Thaut, M. & col. (2009). Neurologic Music Therapy Improves Executive Function and Emotional Adjustment in Traumatic Brain Injury Rehabilitation. *The Neurosciences and Music III—Disorders and Plasticity: Ann. N.Y. Acad. Sci.* 1169, 406-416.
- Tomaino, C. (2009). Clinical applications of music therapy in neurologic rehabilitation. In Haas, B & Brandes, V (eds.). *Music that Works Contributions of biology, neurophysiology, psychology, sociology, medicine and musicology*. Springer Wien New York.
- Weisethaunet, H. (1999). Critical Remarks on the Nature of Improvisation, *Nordisk Tidsskrift for Musikterapi*, 8(2), 143-155.
- Weller, C. & Baker, F. (2011). The role of music therapy in physical rehabilitation: a systematic literature review, *Nordic Journal of Music Therapy*, 20,(1), 43-61.

- Wigram, T. (2004). *Improvisación. Métodos y técnicas para clínicos, educadores y estudiantes de Musicoterapia*. España: Colección Música, Arte y Proceso.
- Zatorre, R. (1998). Functional specialization of human auditory cortex for musical processing. *Brain*, 121,1817–1818.
- Zatorre, R. & McGill J. (2005). Music, the food of neuroscience? *Nature*; 434,312-5.
- Zatorre, R., Chen, J. & Penhune, V.(2007). When the brain plays music: auditory-motor interactions in music perception and production. *Nature Reviews*, 8, 547-558.
- Zelazny, C. (2001). Therapeutic instrumental music playing in hand rehabilitation for older adults with osteoarthritis: four casestudies. *J Music Ther*; 38(2):97-113.

7. APENDICE

7.1 Modelo de cuestionario enviado a los musicoterapeutas encuestados

MT N°

Edad:

Sexo:

Nacionalidad:

Ocupación:

Área de trabajo:

Cantidad de años laborales:

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí No

¿Cómo la definiría?

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí No

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí No

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Muchas gracias

7.2 Cuestionarios proporcionados por los musicoterapeutas encuestados

MT1

Edad: 34

Sexo: femenino

Ocupación: Profesora de Música, Lic. en Musicoterapia. Docente en nivel inicial y en la UBA. Tallerista de Musicoterapia en Centro de Día para la Tercera Edad GCABA.

Área de trabajo: Centros de día de 3ª edad para la promoción de la salud.

Cantidad de años laborales: Como docente, 13 años, como MT, 6 años.

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría?

Acción de crear música a medida que se produce, utilizando los sonidos vocales y/o instrumentales. Puede tener una referencia extramusical o no, de la cual parte para improvisar, o puede suscitar asociaciones referenciales luego de ser producida. También puede ser pura o libre, es decir, no referencial.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Toda aquella que, motivada o no por la intervención del MTa, lleva a la persona a crear música mientras la produce; ya sea a partir de una referencia extramusical o libre de ella.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Actualmente con adultos mayores en centros de día para la promoción de la salud. Durante 3 años con pacientes con demencias, parkinson, ACV.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Tanto en adultos mayores en promoción de salud como en el área clínica: la improvisación como fuente de observación de indicadores de presencia de funciones del yo (PSI, ICMUS),

indicadores de posibilidades de interacción y conexión (PSV, ICMUS); es decir, que a partir de esta observación, permite una evaluación diagnóstica y consiguiente estrategia de tratamiento, también, desde la improvisación, considerando los mismos indicadores como tendientes a la consecución de mayores niveles de salud.

MT2

Edad: 25

Sexo: Femenino

Ocupación: Musicoterapeuta

Área de trabajo: Salud Mental (Hospital Moyano)

Cantidad de años laborales: Ninguno (1 mes)

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría?

Como la utilización de todos los recursos y experiencias sonoro-musicales de forma libre o referenciada para realizar una producción sonora de cualquier tipo o género.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Cualquier experiencia sonoro-musical que vivencie y genere el paciente de forma libre o referenciada, identificada como tal.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Pacientes adultos con diferentes tipos de psicosis y otras patologías, hospitalizados en proceso de rehabilitación psicosocial.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Hacer emerger algo de lo propio y subjetivo del paciente en esa experiencia sonoro-musical. Al ser supuestamente espontáneo y llevado a la producción sonora de manera natural, estaría expresando allí algo de su propio yo, algo de su deseo interno puesto juego en ese quehacer musical.

MT3

Edad:

Sexo: fem

Nacionalidad: Arg

Ocupación: musicoterapeuta

Área de trabajo: Con un par de abuelas de un centro de jubilados, avalado por la municipalidad de esta localidad que es de neuquen, quién me cedió el lugar.

Cantidad de años laborales: hace 2 meses en este lugar. 3 meses trabaje en una clínica psiquiátrica de capital federal, luego en un Centro de Salud mental de neuquen por 2 años, a domicilio con P.C. y autismo (poco) en comodoro Rivadavia y rada tilly, y también 1 año en otro centro con discapacidad auditiva en neuquen.

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

Las veces en que me parece que puedo emplearla, es decir a veces. No siempre se enganchan.

¿Cómo la definiría?

Mi definición en cierta manera abarca el último objetivo que escribí.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

No sabría decirte bien.

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

En cierta manera si, pero no siempre.

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

La producción donde se puede observar la escucha de todo el grupo o del paciente junto con el terapeuta y donde se establezca algo no armado como por ej un diálogo, una figura-fondo, dejándose llevar sin forzar. Además donde el principio, el desarrollo y el fin puedan darse sin molestias, sin un tiempo determinado pero tampoco extendiéndose mucho, porque puede resultarles caóticos a los pacientes o sentirse agotados.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Con tercera edad

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Poder descubrirse a través de un medio sonoro sea estéticamente bello o no, dependiendo de la etapa en que esté el paciente o grupo en lo q respecta a experiencia dentro de la improvisación (exploratoria, referencial, no referencial, etc)

Aprender a expresarse mediante la improvisación haciendo aparecer o no a la propia voz.

Lograr un disfrute desde lo musical saliendo de lo habitual (escuchar música, escuchar a otros artistas ejecutar sus instrumentos, sus voces, etc)

Intentar tomar contacto con instrumentos musicales y cotidiáfonos en un ambiente contenedor.

Animarse a equivocarse en las ejecuciones sonoras y aprender de ello.

Intentar escucharse y escuchar a otro durante la improvisación.

Fortalecer el vínculo con el terapeuta y/o el grupo de pacientes desde lo sonoro-musical.

Aumentar la autoestima del paciente animándolo a usar otro medio de expresión desde un lugar no estéticamente bello, sino ofreciéndole el espacio a mostrar su yo interior desde el lugar que le sea más simple y sencillo con el uso de instrumentos musicales.

MT4

Edad: 37

Sexo: Femenino

Nacionalidad: Argentina

Ocupación: Lic. en Musicoterapia – Acompañante Terapéutico – Co-ordinadora del Centro de Día “Matices”

Área de trabajo: personas con diversidad funcional, familias migrantes, jóvenes en contexto encierro

Cantidad de años laborales: 17

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí X

¿Cómo la definiría?

Como un tiempo de juego, combinación y exploración a cargo de un sujeto y propiciado por la escucha de otro.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? NO

Más que científicas, definiría sus bases como artísticas... esta más del lado de una praxis (articulación entre teoría y práctica) que del lado de lo científico.

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí X

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación? Aquella que tiene que ver con ciertas repeticiones que dan lugar a nuevas combinaciones musicales.

De repente, un nuevo sentido, una nueva articulación se torna novedosa para el sujeto que juega con la música y se produce una nueva vía para explorar rítmica, tímbrica, armónica o melódicamente.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

La utilizo dentro del encuadre, mas alla del tipo de población asistida.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Uno de los objetivos podria ser ofrecerle al sujeto la posibilidad de articular su propio discurso sonoro-musical, desprendiendolo de los discursos preestablecidos o fijos en su historia familiar, en su cotidianidad a traves de los medios de comunicación, en su bagaje musical.

Abrir un espacio de improvisación es propiciar un espacio para crear y recrear formas sonoras propias perdiendo el temor a la variación, encontrando placer en ciertas repeticiones simbolicas que sirvan de puente y de ensayo para nuevas formas musicales que reflejaran aquellos elementos/significantes que sostienen a ese sujeto que suena.

MT5

Age: 62

Sex: Male

Nationality: Canadian

Occupation: Music Therapist Accredited & Church Director of Music

Workspace: senior' homes recreation areas, Chapel, also provide music therapy in private location as well as for a day treatment programme group session

Number of working years: 20 as a music therapist

Do you use the technique of improvisation? **Yes**

How can you define it?

Long before I knew there was a term for what I was doing in various Church or wedding ceremonies, I had been using what I called "filling in" while waiting for the bride; the Offering to be completed; for some ceremony to conclude, etc. It was while studying music therapy that I found this is called improvisation – a gift!

As far as the work in the Church goes, I have been Organist/ Choirmaster in various Churches, throughout Ontario since I was seventeen years old. When I was doing my Internship in New York and later working in the State of Texas, I also had positions on organs in those areas.

Do you think that improvisation is a scientific art? **Yes**

However, so much of this is so natural, I certainly cannot say that I sit down and plan out where the improvisation is going to go, nor the route to get to that destination. The music just flows from the fingertips (and feet, on the organ). I am presently writing an organ/ piano duet. For me, composition is much more difficult, even with the Finale PrintMusic programme, whether I am doing it for instruments or choral arrangements plus accompaniment.

Is this knowledge relevant to music therapy practice? **Yes**

What kind of production made by a patient can be considered improvisation?

Any movement, sound, instrument playing, if properly observed can be used as the basis for an improvisational exercise; a most fulfilling way to connect with that person or group when they realize that the music being made has been based upon what that person or group initiated; even from a perseverative movement or vocalization. All can yield the opening to a connection; an uplifting experience.

What kind of people uses the technique of improvisation?

So many more people could use improvisation, IF they did not let their lack of self-confidence thwart their abilities. Music is all around us; in the sound of the breeze, the waves, the birds, even the heating system. There are potentially more opportunities to connect through improvisation than through previously composed music.

What are your goals when use the technique?

In using this technique, I want people to become engaged in the moment; in the music being made and therefore, in the relationship that is building. By their getting involved in the session, I

am watching for involvement, social interaction, increased or maintenance of movement/mobility, vocalizations, humming, singing; the list can be endless!

MT6

Edad: 35

Sexo: F

Ocupación: MT

Área de trabajo: Neurorehabilitación de adultos

Cantidad de años laborales: 13

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría?

Actividad de producción musical que utiliza instrumentos musicales seleccionados o la para crear ideas musicales que se utilizan para trabajar la toma de iniciativa, la interacción y la comunicación con un otro, la flexibilidad mental, atención u otras funciones cognitivas . Utilizada también como técnicas para la rehabilitación motora.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Adultos entre 18 y 85 años en neurorehabilitación (ACV , Traumatismo de cráneo, Tumores, Encefalopatía anóxica).

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

- Interacción con el otro
- Aprendizaje de normas de comunicación no verbales (pregunta-respuesta, espera de turnos etc.)
- Aspectos atencionales y de memoria inmediata (imitación de figuras rítmicas etc)
- Funcionamiento ejecutivo
- Velocidad de procesamiento y flexibilidad mental
- Toma de iniciativa mental y motora

MT7

Edad 32 sexo femenino

Area d trabajo Discapacidad

Ocupacion: -

Utiliza la Improvisación musical? En algunas ocasiones

Como la definiría? Es una herramienta q puede ser utilizada a traves d la ejecucion d instrumentos o el canto, en la q se juega la posibilidad d expresar algo creativamente sin haberlo planificado con anterioridad.

Bases científicas? si

Conocimiento relevante? Si

Que tipo d prod realizada x un paciente...? Considero que aquello que surja espontaneamente o sin planificacion y a lo que pueda otorgarsele un sentido. Si la produccion realizada fue d algun modo significativa para el paciente puede ser considerada improvisacion.

Población? En algunas ocasiones la realizo con adolescentes que tiene discapacidad mental

Objetivos? Algunos d mis objetivos son fomentar la escucha tanto de si mismo dentro de un contexto sonoro, como la escucha de los Otros; la toma de conciencia sobre la presencia de otros; el afianzamiento d los vinculos individuales y grupales.

MT8

Edad: 62

Sexo: Femenino

Ocupación: Musicoterapeuta

Área de trabajo: Neurorehabilitación

Cantidad de años laborales: 38

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría?

Considero que improvisar musiocterapéuticamente es seguir un hilo conductor iniciado en el ovillo de la intuición musical.

Es el interjuego sonoro desprovisto de reglas previas. Las reglas y concatenaciones se irán tejiendo en el devenir creador expresión del vínculo paciente- musicoterapeuta.

Se fundamenta en una escucha en libertad por parte del musicoterapeuta.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Toda aquella producción que superó los cánones de la exploración de diferentes fuentes y devino en discurso sonoro, con matices dinámicos, de altura y/o tímbricos y con variaciones formales, en los que posiblemente, entre ellos la repetición se hace presente con un fin expresivo y de comunicación.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Con todas las poblaciones. Aún con personas muy dañadas neurológicamente. La diferencia está en mi intervención dentro de la propia improvisación.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Los objetivos estarán siempre planteados en función de las necesidades del paciente. Pero básicamente estaría en busca de posibilitar expresión en libertad, tendiente a desarrollar su creatividad, incrementar su comunicación y por supuesto aumentar el refuerzo yoico (autoconciencia, diferenciación, autoestima).

MT9

Edad: 34

Sexo: M

Nacionalidad: Argentina

Ocupación: Musicoterapeuta

Área de trabajo: Clínica niños y adultos, Prevención y Promoción de salud con niños

Cantidad de años laborales: 6

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría?

Como una técnica musicoterapéutica basada en la libre ejecución de instrumentos musicales, la voz, y/o objetos sonoros, con fines expresivo-comunicativos.-

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Toda producción sonoro-musical, ejecutada con instrumentos musicales, la voz y/o objetos sonoros

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Grupos de niños y adultos, en prevención y promoción de la salud

Clínica en niños, adolescentes y adultos

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

El desarrollo de la expresión y la expansión del ser.-

MT10

Edad: 31

Sexo: Male

Ocupación: Student/ Illegal Music therapist.

Área de trabajo: Discapacidad.

Cantidad de años laborales: 0.2.

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría?

La defino como aquella técnica en la cual se le brinda a la persona cliente/paciente/concurrente, y /o grupo de estos, un marco propicio e intervenciones acordes, para promover la puesta en juego de un discurso sonoro-musical, que desde la lectura específica del profesional musicoterapeuta, puede brindar información sobre cómo la persona organiza la realidad y como se posiciona subjetivamente con relación a sí mismo y a los demás.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Considero que es improvisación todo tipo de sonoridad que la persona genere desde una implicancia afectiva, desde un posicionamiento de discurso musical en el cual se evidencie desde la lectura musicoterapéutica, un compromiso subjetivo con lo que acontece, y una potencial tendencia a la reformulación, a la reconstrucción.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Con personas con discapacidades motoras y cognitivas leves.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

- Conocer a la persona y su posicionamiento subjetivo ante sí misma y los demás.
- Ampliar, sostener y consolidar patrones expresivos funcionales.
- Reconocer y ampliar núcleos de salud.
- Favorecer el despliegue de la creatividad, potencialidades y recursos subjetivos.
- Recolectar datos que permitan elaborar hipótesis y estrategias de intervención.

MT11

Edad: 42

Sexo: Masculino

Ocupación: Musicoterapeuta

Área de trabajo: Clínica en consultorio privado

Cantidad de años laborales: 6

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría?

La defino como un tipo de expresión libre y espontánea

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Cuando a través de una consigna verbal o no verbal, sea ésta libre, semidirigida o dirigida, el usuario realiza su producción en tiempo real dejándose llevar Por el acto en sí mismo y su interés por producir algo propio.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Personas con trastornos neurológicos, motores y cognitivos.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Favorecer la comunicación inter e intrapersonal

Potenciar la formación de la identidad

Desarrollar las habilidades audio-motoras

MT12

Edad: 30

Sexo: Varón

Ocupación: Musicoterapia

Área de trabajo: Clínica

Cantidad de años laborales: 2 (como musicoterapeuta)

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría?

Expresión espontánea a través del cuerpo, la voz o los instrumentos.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

En una sesión de musicoterapia, prácticamente cualquier expresión sonoro-corporal (siempre y cuando no haya habido ensayo previo, lo cual, al menos en mi trabajo, no suele ocurrir).

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Niños con autismo. Niños neurotípicos. Adultos neurotípicos.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Aumentar el autoconocimiento, potenciar la atención conjunta, estimular la capacidad de escucha, propiciar el descubrimiento de nuevas formas de expresión, potenciar la comunicación, estimular la coordinación motriz, permitir la descarga de tensiones físicas o emocionales...

MT13

Edad: 29 años

Sexo: Mujer

Nacionalidad: Española

Ocupación: Psicóloga y Musicoterapeuta

Área de trabajo: Terapias para niños y adultos

Cantidad de años laborales: 5

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría?

Es la libre expresión por parte de la persona para expresar, liberar y darle cuerpo a un estado emocional determinado.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Cualquiera que suponga expresar un estado anímico determinado

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Adultos

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Que las personas puedan darle forma a eso que sienten y puedan expresar y liberar esa emoción, tomando conciencia así las propias emociones.

MT14

Age:

sex: Female

Occupation: Board Certified Music Therapist

Workspace: The Music Therapy Clinic, Norwalk, Connecticut, USA

Number of working years: 20

Do you use the technique of improvisation? Yes No

How do you define it? *Today, I define music improvisation as in-the-moment music invention that is spontaneous, undirected, un-notated, and the personal emission of instrumental or vocal sound(s) expressing a momentary state of being – similar to ‘verbal improvisation’ – we speak an improvisatory train of thought that enables us to transmit a message to another person. Music improvisation is a musical train of thought happening in this moment, and may never again be repeated in the same manner, or for the same purpose.*

Do you think the art of improvisation is scientifically? Yes No *This depends on how you define “scientific”. We improvise all the time, whether musically, or verbally, or in thinking, and doing, and more. In fact, we actually “improvise” life! Scientists investigating a hypothesis are improvising ways in which to achieve results, before determining how to approach the research. So the term “scientific” needs definition.*

Does this knowledge is relevant to music therapy practice? Yes No *This would depend on the goals of the clinician, wouldn't it? “Relevance” is only in relation to a circumstance or situation. It is relevant to improvise when reflecting a client's state of being, for instance. So again, what do you mean by “relevant” ?*

What kind of production made by a patient can be considered improvisation? *Unless the patient is producing a known song or piece of music already written, whatever the patient is producing is “improvised” in the moment.*

What kind of people use the technique of improvisation? *I would hope that most clinicians improvise rather than sitting with sheet music in front of them, or playing music that others have written. But this is a difficult question without having done a survey of some kind to see what clinical practices use improvisation, other than Nordoff & Robbins, or Mary Priestly, or such.*

What are your goals when using it? *I have too many to name briefly. My approach to music-based treatment is for physiologic and sensory regulation, so I may use just improvised melodic lines to address auditory function, or I may use many dynamics and lots of energy if I am*

addressing body dynamics, I use Dalcroze Eurhythmic movement and rhythms to address cognitive sequencing and tracking, and of course I use improvisation for emotional self-expression, and much more. Even if I improvise a la Mozart, or Chopin, or Erik Satie, it's still improvised and not really a "Mozart" composition. I also work with performers who have performance anxiety and fear, and that is approached entirely through improvisation! I have written a book on that subject (Toward The Zen Of Performance) describing some of the improvisatory work. My book, "Music Therapy, Sensory Integration and The Autistic Child" also describes my work, as does my book, "The Music Effect: Music Physiology and Clinical Applications" (Schneck & Berger). All my work is purely improvisational! And my clients are very comfortable improvising.

MT15

Age: 45

Sex: female

Nationality: german

Occupation: Music therapist

Workspace: Hospital, adult psychiatry

Number of working years: 18

Do you use the technique of improvisation? Yes

How can you define it?

Free, creative unplanned musical acting. The patient and the therapist play what comes in their hands. With the music therapy instrument every patient can play straight away without practice.

Do you think that improvisation is a scientific art? Yes

Sadly I do not understand the content of the question

Is this knowledge relevant to music therapy practice? Yes

What kind of production made by a patient can be considered improvisation?

Sadly I do not understand the content of the question

What kind of people uses the technique of improvisation?

I use improvisation with all of my patients mostly in every session.

What are your goals when use the technique?

The free improvisation helps to understand the transference and the countertransference. The patient uses the instruments and

The way the patient plays give me an idea about his problems in real life. The improvisation between patient and therapist is a mirror for his way of dealing in relationships and in which problems he comes.

MT16

Edad: 40

Sexo: f

Ocupación: Lic en MT

Área de trabajo: Estimulación cognitiva en EA, Psiquiatría y discapacidad

Cantidad de años laborales: 19

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

Cómo la definiría?

Posibilidad sonora de expresión con información on line

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Aquella con información on line , en el aquí y ahora, con material inedito para ese paciente.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Alzheimer , con mayores referencias

Psiquiatria con menores referencias

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Es la Posibilidad de expresión sonora espontanea con el fin de trabajar de manera grupal, llegando una tarea en comun. Siempre con una base armonica por parte del MT, ya que el centro tonal permanece aun en periodos de deterioro avanzado.

MT17

Edad:38

Sexo:M

Ocupación:Musicoterapeuta

Área de trabajo: Universidad, hospital, colegio de autistas.

Cantidad de años laborales:3

¿Utiliza la técnica de improvisación: si, la utilizo

¿Cómo la definiría?

Como una técnica que se ocupa en casi todos los pacientes o consultantes, debido a que la técnica utilizada trabaja con la energía de cada persona o grupos de personas.

Además se utiliza una técnica de imaginaria sonora musical, que también depende de la energía que percibe el terapeuta de las personas presentes.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Todas las sesiones son diferentes, porque las personas no somos las mismas todos los días , no es lo mismo un día nublado que uno con sol, que la sesión sea en la mañana, en la tarde o en la noche, que sea un día lunes que un día viernes, lo que implica que cada producción corpórea sonora musical no sea igual, aunque estén presentes las mismas personas y los mismos instrumentos.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Especialmente con adultos y adultos mayores.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Que las personas se puedan comunicar libremente y que a través del no conductismo alcancemos un comunicacional más abierto y libre de limites. Además el objetivo es alcanzar la comunicación analógica o total y a traves de esto alcanzar un comunicacional mas amplio consigo mismo y con el entorno.

MT18

Age: 61

Sex: Female

Nationality: American

Occupation: Music Therapist

Workspace: Nordoff-Robbins Center for Music Therapy at NYU

Number of working years: 32

Do you use the technique of improvisation? Yes

How can you define it? Creation of live music in the moment. Clinical improvisation is the use of music and all of its elements to meet the needs of the client and also to challenge the client.

Do you think that improvisation is a scientific art? Yes

Is this knowledge relevant to music therapy practice? Yes

What kind of production made by a patient can be considered improvisation? Anything that is spontaneous, not rehearsed—can be vocal or instrumental—that is organized in some way.

What kind of people uses the technique of improvisation? Anyone can use improvisation—the ability to improvise does not depend on cognitive level or level of musical skill.

What are your goals when use the technique? The goals vary depending on the client. Possible goals include communication, exploration of emotions, self-expression, and self-regulation.

MT19

Edad: 35 años

Sexo: femenino

Ocupación: Musicoterapeuta - Docente

Área de trabajo: Psiquiatría, geriatría - docencia

Cantidad de años laborales: 7 años

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí No

¿Cómo la definiría?

La técnica de improvisación es la posibilidad de combinar los sonidos espontáneamente, sin preparación anterior ni estructura prefijada. Puede ser individual o grupal. Se puede utilizar o no una idea como disparadora (un concepto, una imagen, etc.).

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí No

Creo que falta más investigación y construcción teórica para que pueda ser ciencia.

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí No

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Una producción en donde exista la intencionalidad de utilizar las fuentes sonoras para lograr un resultado de cualquier índole (expresiva, estética, relacional, etc.).

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Con pacientes psiquiátricos.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

De acuerdo al proceso terapéutico y las características del paciente o del grupo, los objetivos pueden ser observar los modos relacionales del sujeto con los objetos, el posicionamiento dentro de un grupo, también los aspectos cognitivos del paciente.

Otros objetivos son establecer una comunicación no verbal, posibilitar la expresión, vehicular a través de lo sonoro conflictos internos.

MT20

Edad: 25 años

Sexo: Femenino

Ocupación: Licenciada en Musicoterapia

Área de trabajo: Clínica

Cantidad de años laborales: 2 años

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí No

¿Cómo la definiría? Como un proceso de “creación” sin una preparación previa, Donde se manifiestan diferentes variables e interpretaciones a partir de un mismo enunciado, que actúa como disparador al acto de improvisar.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí No

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí No

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación? Aquella donde el paciente pueda expresar algún tipo de sensación/ emoción generada por su producción.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación? Con adolescentes

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla? La considero una herramienta más de la labor musicoterapéutica, los objetivos varían según el sujeto pero por lo general, utilizo el recurso de la improvisación para movilizar sensaciones, emociones, sentimientos que no puedan ser expresados desde la palabra y suelen manifestarse en la música. Un medio de expresión facilitador de estas cuestiones.

MT21

Edad: 30

Sexo: F

Ocupación: Lic. en Musicoterapia

Área de trabajo: Psiquiatría y Salud Mental. Discapacidad y Geriatria

Cantidad de años laborales: 4

¿Utiliza la técnica de improvisación? No

¿Cómo la definiría?

Creo que la Improvisación en MT es la posibilidad de utilizar una forma (en este caso improv. pero puede ser una forma canto o ejecución instrumental) para transmitir o generar de modo espontáneo una idea o algo que se desea expresar. Contiene la posibilidad de estimular la creatividad de los participantes, tanto en las habilidades del pensamiento, como las expresiones corporales, la fluidez, etc.

Improvisar, desde el concepto en si, significa realizar algo sin haberlo preparado con anterioridad; donde no hace falta preparación; más bien consiste en la habilidad para hacer una tarea desde el azar, el aquí y ahora y lo espontáneo del momento.

Por ultimo creo que en MT es una técnica utilizada cuando un grupo o un sujeto posee cierto recorrido en el tratamiento porque contiene complejidad en el hacer terapéutico. No en el hacer en si, puedo que esta bastante definida por lo lúdico y lo espontáneo, pero para los profesionales Mtas brinda mucha información y es un recurso que contiene mucho riqueza de ser analizada.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí, pero estadísticamente insuficiente, al menos en Argentina

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí, sin duda.

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?.

Un poco lo que referí en la definición. Toda aquella producción precisada desde la espontaneidad, el azar, lo lúdico, lo contenido en esa forma llamada improvisación como una mas dentro de las posibilidades que la música y los sonidos ofrecen a nuestro hacer. Desde una indicación precisa del terapeuta de realizar esa técnica o bien aquella producción que el participante o paciente realiza en forma espontánea.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Por el momento no la utilizo como técnica en si a desarrollar con la población actual.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla? Por ahora no puedo especificarlos.

MT22

Age: 46

Sex: F

Nationality: American

Occupation: Music Therapist

Workspace: Hospital

Number of working years: 25

Do you use the technique of improvisation? Yes No Yes - sometimes

How can you define it? I'm not exactly sure what you're asking here, so I will give you two different answers. I define improvisation as working with a patient, and encouraging him/her to play an instrument in whatever manner he/she wishes in order to represent current feelings or issues. The music therapist may join in by playing along with the patient to provide musical support. At other times the music therapist may be the one to improvise, playing on his/her instrument of choice where the music is not familiar to the patient. The second answer is in case you are asking how improvisation is defined or measured. That is much more difficult to answer, and I'm not totally sure how to answer it. It would involve being able to describe the emotions behind the music and/or the expression of the feelings, the story, etc.

Do you think that improvisation is a scientific art? Yes No Yes it could be considered a scientific art, but as I mentioned above, it is difficult to quantify so many scientists would not consider it to be scientific.

Is this knowledge relevant to music therapy practice? Yes No Yes

What kind of production made by a patient can be considered improvisation? Any type of playing or singing something that is not a written or familiar piece of music. It is "made up" on the spot. I think it also has an emotional release component, so that it is differentiated from writing the music to a song. It also may never be played or repeated again as the focus is on the present, not on being able to replicate it later.

What kind of people uses the technique of improvisation? Music therapists use it with a wide variety of patients – including individuals with development disabilities, cognitive impairments, mental health issues, medical conditions, etc.

What are your goals when use the technique? I often use this technique to provide the patient with an emotional outlet or to provide them with a means of relaxation, distraction, and possible musical entrainment if I am the one improvising.

MT23

Edad: 45

Sexo: femenino

Ocupación: Musicoterapeuta

Área de trabajo: medicina

Cantidad de años laborales: mas de 15

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría? Hacer musical espontáneo con o sin pautas predeterminadas que surge de la creación y formulación de ideas musicales en el momento creativo

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapeutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Cualquier tarea musical que requiera crear espontáneamente en el momento de la sesión, ya sea basado en un tema musical conocido con anterioridad o no.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación? Rehabilitación neurológica

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla? Mejorar, rehabilitar o mantener habilidades cognitivas, sociales, motoras y emocionales a partir de trabajar con el potencial del paciente.

MT24

Edad: 39

Sexo: F

Ocupación: co-terapeuta en musicoterapia

Área de trabajo:

Cantidad de años laborales: 2

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

Cómo la definiría?

La capacidad de un ser humano de combinar sonidos y silencios con los medios a su disposición, siguiendo su instinto y dejándose guiar por sus emociones.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? No

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Todo sonido producido con su cuerpo y con los instrumentos musicales que produzca un efecto sobre su conducta y/o su estado de ánimo, que surja de él de manera espontánea y que lleve a un estado de catarsis.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Todos los pacientes que estoy siguiendo actualmente (personas con Síndrome de Down, TGD, estimulación temprana y TCE.)

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Por un lado hacer que el/los pacientes se sientan libres de expresarse, suelten sus emociones a través del acto y vivencien el placer de producir musicalmente sin ser músicos. Por otro lado es útil para percibir más al paciente y entrar en su esfera emocional y comunicacional. Su improvisación puede ser utilizada para establecer un diálogo con él y extrapolar características de su personalidad y de sus gustos, que pueden ser de gran utilidad para establecer una estrategia terapéutica.

MT25

Edad: 32 años

Sexo: femenino

Nacionalidad: Argentina

Ocupación: musicoterapeuta

Área de trabajo: clínica

Cantidad de años laborales: 7 años

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría?

Es una de las variadas técnicas con las que cuenta el musicoterapeuta, es considerada una experiencia musical donde se desarrolla una creación espontánea. Las improvisaciones musicales terapéuticas nos hablan y nos muestran acerca de como esta y como se siente quien improvisa.

Para utilizar esta técnica el musicoterapeuta interviene especificando quien participara de la improvisación, con que medios se realizara, que tipo de improvisación se llevara a cabo (referencial, no referencial, vocal, instrumental, etc) si será grabada...etc

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

...perdón, es muy amplia la pregunta...

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Pacientes neuróticos en su mayor parte, y con trastorno de personalidad. Con pacientes psicóticos suelo utilizar técnicas más segurizantes, no tanto las improvisaciones.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Para facilitar la expresión y el compartir de emociones y sentimientos.

Para promover tanto la interacción como la introspección.

Como fuente de placer, para expresar emociones, sentimientos

MT26

Age: 50-60

Sex:

Nationality:

Workspace: palliative care

Number of working years: > 25 years

Do you use the technique of improvisation? Yes

How can you define it?

Creative musical expression in therapeutic relationship with therapist

Do you think that improvisation is a scientific art? Yes

Is this knowledge relevant to music therapy practice? Yes

What kind of production made by a patient can be considered improvisation?

Any creative musical product

What kind of people uses the technique of improvisation?

anyone

What are your goals when use the technique?

Through creative expression and/or mirroring, matching and creative interplay with therapist the client experiences validation, aesthetic experience and all expanded awareness congruent with > adaptation in the world

MT27

Edad: 28

Sexo: F

Ocupación: MUSICOTERAPEUTA

Área de trabajo: INFANCIA Y NIÑEZ.

Cantidad de años laborales: 5

¿Utiliza la técnica de improvisación? SI

¿Cómo la definiría?

La improvisación en musicoterapia podría definirla como aquel acontecimiento único e irrepetible de un sujeto.

En sesión la improvisación es la que habilita al sujeto a operar sobre la materia (sonido, movimiento) al vincularse con los instrumentos y/o hasta con su propio cuerpo otorgándole un sentido, una forma a algo propio que surge espontáneamente en un aquí y ahora.

En mi opinión la improvisación es la génesis de la expresión ya que es una acción espontánea, en la que el sujeto re-acciona, ante estímulos internos y/o externos.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Creo que nuestras técnicas de intervención (incluyendo a la improvisación en ellas) no están abaladas con rigor científico, al menos yo lo desconozco.

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí, claro que sí. Al menos en los casos en los que los musicoterapeutas tenemos en cuenta las variables psíquicas del paciente.

Ya que como exprese anteriormente si la improvisación es la expresión de una persona en estado puro (ya sea la expresión el origen de la improvisación, o la improvisación el origen de la expresión) y es ahí donde intervenimos los Musicoterapeutas, la expresión y los recursos expresivos son nuestra especificidad nuestros conocimientos sobre el tema deberían ser amplios.

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Creo que todo lo que espontáneamente inscriba un sujeto (productor) sobre la materia sonora en tanto sea significativa (expresivo, simbólico, característico) de ese sujeto.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Con niños.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Que sea una experiencia que profundice los núcleos de salud de ese paciente en el cual se está interviniendo con dicha técnica, que le permita vivenciar experiencias vinculares subjetivantes.

Creo que el objetivo específico varía según el paciente pero como objetivo general puedo decirte que es lograr un efecto terapéutico.

MT28

Age: 47

Sex: female

Nationality: norwegian

Occupation: music therapist

Workspace: university and mental health clinique

Number of working years:20

Do you use the technique of improvisation? Yes

How can you define it? I think of improvisation in music therapy as any musical interaction that is not pre-composed, that is, when client and/or therapist are engaged in creating music or sounds in an intuitive manner. In music therapy I think improvisation is linked to a communal or communicational engagement.

Do you think that improvisation is a scientific art? No (I would't use any of those words)

Is this knowledge relevant to music therapy practice? Yes No (don't understand the question)

What kind of production made by a patient can be considered improvisation? Any production of sound or movement that is situated in a musical interaction.

What kind of people uses the technique of improvisation? Do you mean what sort of professionals, or what client populations improvisation is relevant with?

If the first: Music therapists and musicians

Client population: any population

What are your goals when use the technique? They will usually be linked to communication and interaction at some level. And sometimes to contact with oneself and with one's emotions. But often just to make music and enjoying music!

MT29

Age: 41

Sex: female

Nationality: German

Occupation: music therapist

Workspace: multiply severely handicapped people, children with ASD

Number of working years: 15 years

Do you use the technique of improvisation? Yes

How can you define it? In my work I mostly create my improvisation out of the movements and the emotional expression of the patients. If a patient already vocalizes or plays on instruments I create the music out of these sounds.

Do you think that improvisation is a scientific art? Yes

Is this knowledge relevant to music therapy practice? Yes

What kind of production made by a patient can be considered improvisation? To really call it improvisation the patient has to have a sense of what he does. He should be able to have ideas and bring them into musical sounds.

What kind of people uses the technique of improvisation? Musicians, dancers, speakers – mostly story tellers, actors (theatre), painters

What are your goals when use the technique? Improvisation is the only method, to really reach people, that have not developed the ability for interpersonal relationship. First my goals are co-ordinating the senses and the feelings or make them feel their own body better by creating music from their breath or their movements. Then I also use it to support vocalization or making sounds on instruments. On this basis it will become possible to experience interpersonal relationship.

MT30

Edad: 35

Sexo: Femenino

Ocupación: Lic. en Musicoterapia

Área de trabajo: Adicciones – Salud Mental

Cantidad de años laborales: 12 años

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí No

¿Cómo la definiría?

Es una técnica, donde se utilizan diferentes recursos sonoros, instrumentales, vocales, corporales, que brinda al sujeto la posibilidad de crear, liberar, buscar, donde hay una intención de Decir algo, de expresar, mas allá de las palabras... Donde el objetivo no tiene que ver con el producto final, sino con el proceso que se pone en juego en dicha propuesta. Puede ser individual o grupal, con o sin intervención del terapeuta, libre o siguiendo alguna pauta o emergente de la sesión.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí No ¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí No

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

En producciones donde se observa y escucha que el sujeto está implicado, hay una intención, un querer Decir; y donde uno como terapeuta, e incluso el paciente, puede observar un correlato, una asociación, con alguna situación, conducta, emoción que el sujeto viene elaborando o trabajando durante el tratamiento, y que se ven plasmadas en ciertas características de la improvisación. O a veces también, dependiendo de las características del paciente (patología, personalidad, estructura, capacidad de simbolización, conciencia de enfermedad, etc) la improvisación se puede utilizar en la búsqueda de objetivos más concretos : por ejemplo, que el paciente se sienta seguro, logre mayor flexibilidad frente a los cambios, tenga mayor tolerancia frente a la frustración,

aumente su autoestima y pueda disfrutar, explorar, descubrir y registrar este hecho como placentero.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Con pacientes psiquiátricos (Depresión, Psicosis, Trastorno Bipolar) y pacientes con patologías de consumo (Adolescentes y adultos)

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Actualmente, en pacientes con algún tipo de adicción, donde lo no dicho, la mentira, el ocultamiento, la búsqueda de placer, la dificultad para poner en palabras lo que sienten, son características de esta patología, el objetivo del espacio de Musicoterapia apunta principalmente a que logren primero registrar sus emociones y sensaciones, para luego poder expresarlas a partir de la improvisación, y de esta manera lograr un puente que permita el pasaje del lenguaje no verbal a la palabra.

MT31

Edad: 67

Sexo: Femenino

Nacionalidad: Argentina

Ocupación: Musicoterapeuta

Área de trabajo: Rehabilitación en Niños con discapacidad y Geriátría

Cantidad de años laborales: 20 años

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría? Cómo aquella que le permite al sujeto hacer música y expresarse.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Aquella que le permita expresarse musicalmente utilizando parámetros nuevos de expresión y ejecución.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Con todas las etapas etarias.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Creo que son sumamente terapéuticas.

MT32

Edad: 40

Sexo: femenino

Nacionalidad: argentina-española

Ocupación: Musicoterapeuta

Área de trabajo: Mujeres con Fibromialgia – Maltrato Infantil - Docencia

Cantidad de años laborales: 18

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí No

¿Cómo la definiría?

La improvisación es una forma de hacer música que se crea al mismo tiempo que se interpreta. Esta dinámica parece dar al paciente la oportunidad perfecta para evitar todo tipo reglas o pautas estrictas y disfrutar únicamente de la espontaneidad, la libertad, la creatividad y la expresión.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Sí No

La técnica que utilizo es la de Mary Priestley y tiene sus fundamentos en la teoría psicoanalítica. El psicoanálisis no es una ciencia es una corriente psicológica.

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí No

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

La que se le da la libertad para expresar lo que quiera y necesite, dentro de unos parámetros mínimos establecidos con anterioridad.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

En mujeres con Fibromialgia

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

1. Impulsar el conocimiento de los límites físicos derivados de la fibromialgia.
2. Desarrollar aspectos creativos a partir del movimiento y la música.
3. Favorecer la conciencia corporal y emocional.

MT33

Edad:

Sexo:f

Nacionalidad: argentina

Ocupación:

Área de trabajo: discapacidad, geriatría, psiquiatría, rehabilitación.

Cantidad de años laborales:

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría? Es una técnica que tienen múltiples objetivos, pero sirve para la expresión del paciente.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? Si

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Cualquier Producción creada espontáneamente

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación? Pacientes con daño neurológico

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla? Expresión y estimulación cognitiva.

MT34

Edad:

Sexo: m

Nacionalidad: argentino

Ocupación: lic. En musicoterapia

Área de trabajo: : discapacidad, tercera edad, docencia, ambito hospitalario.

Cantidad de años laborales:

¿Utiliza la técnica de improvisación? Sí

¿Cómo la definiría? Como una experiencia musical en la que, en principio, el paciente en su situación presente, y haciendo uso de sus facultades cognitivas y simbolicas, expresan su singularidad, brindando información al musicoterapéutas respecto de estas.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? no

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? Sí

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

Toda experiencia musical en la que el paciente participe expresamente a través de su voz o instrumento musical, haciendo uso de sus recursos cognitivos y/o simbólicos.

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Adultos mayores, , adolescentes con discapacidad, ámbito hospitalario, adicciones y paciente psiquiátricos.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Varían según cada caso. Promover la escucha, evaluar las capacidades y potencialidades del sujeto, estimular cognitivamente.

MT35

Edad:

Sexo:

Nacionalidad:

Ocupación:

Área de trabajo:

Cantidad de años laborales:

¿Utiliza la técnica de improvisación? **Sí**

¿Cómo la definiría?

El uso de la música y sus elementos, los instrumentos musicales, la voz, el cuerpo y el gesto de manera libre/no referencial o referencial/semi estructurada. De acuerdo a los objetivos y momentos del tratamiento pueden tener diferentes objetivos terapéuticos.

Una Improvisación referencial o semi estructurada/estructurada puede ser guiada por el MT, iniciando desde lo sonoro/apoyo visual como referencia a ser desarrollada con los elementos propuestos (imagen, situación, temática) o mediante una consigna para improvisar juntos en forma individual o conjunta, siguiendo una secuencia o indicación que facilita el MT.

¿Cree usted que la técnica de improvisación tiene bases científicas? **Sí**

¿Este conocimiento es relevante para la práctica musicoterapéutica? **Sí**

¿Qué tipo de producción realizada por un paciente puede ser considerada improvisación?

- Ejecución instrumental, vocal corporal espontánea. Cuando paciente toma iniciativa intencional, exploratoria. X
- Producción espontánea o por indicación del terapeuta: por turnos, en resonancia, por diálogo sonoro. X
- Cuando se construye un producción... X

¿Con qué tipo de población utiliza la técnica de improvisación?

Con niños/adolescentes con TEA y otros trastornos del desarrollo.

¿Cuáles son sus objetivos al utilizarla?

Según la modalidad (individual o grupal), necesidades de las personas y momentos del tratamiento, puede utilizarse la improvisación libre o semi estructurada/estructurada.

- Evaluar sus modos de relacionarse/vincularse, tomar contacto con los materiales y el otro, búsqueda de sonidos, crear una experiencia lúdica, construir un propio estilo, otros aspectos.
- Promover la comunicación vocal, gestual, corporal de emociones, sensaciones, recuerdos, vivencias.

- Ampliar los tiempos de atención interactiva mediante la producción de diálogos sonoros, secuencias de situaciones que construyen una historia social, incorporando pautas sociales.
- Expresar emociones haciendo uso de material gráfico como referencia.
- Habilidades cognitivas (funciones ejecutivas de organización, resolución de problemas, toma de decisiones, flexibilidad)