

XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires, 2023.

Musicoterapia comunitaria: recorrido de su surgimiento y una mirada comparativa con los modelos clásicos.

Ciancio, Solange, Zorrilla, Catalina y Sorsana,
Luz Lilien.

Cita:

Ciancio, Solange, Zorrilla, Catalina y Sorsana, Luz Lilien (2023). *Musicoterapia comunitaria: recorrido de su surgimiento y una mirada comparativa con los modelos clásicos. XV Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología. XXX Jornadas de Investigación. XIX Encuentro de Investigadores en Psicología del MERCOSUR. V Encuentro de Investigación de Terapia Ocupacional V Encuentro de Musicoterapia. Facultad de Psicología - Universidad de Buenos Aires, Buenos Aires.*

Dirección estable: <https://www.aacademica.org/000-009/209>

ARK: <https://n2t.net/ark:/13683/ebes/B3P>

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>.

MUSICOTERAPIA COMUNITARIA: RECORRIDO DE SU SURGIMIENTO Y UNA MIRADA COMPARATIVA CON LOS MODELOS CLÁSICOS

Ciancio, Solange; Zorrilla, Catalina; Sorsana, Luz Lilen
Universidad de Buenos Aires. Buenos Aires, Argentina.

RESUMEN

Este trabajo surgió en el contexto de una materia de la Licenciatura en Musicoterapia de la UBA en donde se desarrollaron tres corrientes de la musicoterapia actuales: Psicoterapia vocal, Musicoterapia del Desarrollo y Musicoterapia comunitaria. Sin embargo, para este Congreso nos centraremos en la corriente de Musicoterapia Comunitaria. En este trabajo, se emprenderá un recorrido bibliográfico que dará cuenta de las variaciones que transitaron desde el modelo clásico de Musicoterapia Analítica hasta la corriente actual elegida, a fin de dar cuenta los nuevos avances teórico-prácticos. Para esto se delimitarán los siguiente ejes: el rol del musicoterapeuta, de la música, la noción de salud - enfermedad. También se tendrá en cuenta cómo la demanda del contexto social, llevó a la formación y el desarrollo de la Musicoterapia Comunitaria en Argentina. Desde sus inicios la Musicoterapia ha ido evolucionando y desarrollándose como disciplina, surgiendo diferentes modelos y corrientes de pensamiento que fueron caracterizando dicho desarrollo. Dentro de Argentina, prevalece con mayor relevancia la perspectiva psicoanalítica en el ámbito de la salud mental. La Musicoterapia Comunitaria sienta sus bases en aspectos de dicha perspectiva, y a la vez cobra mayor significación debido a la demanda de la comunidad en general en los últimos tiempos.

Palabras clave

Musicoterapia Comunitaria - Salud y enfermedad - Rol de la música - Rol de musicoterapeuta

ABSTRACT

COMMUNITY MUSIC THERAPY: JOURNEY OF ITS EMERGENCE AND A COMPARATIVE LOOK WITH CLASSICAL MODELS

This work emerged in the context of a subject in the Music Therapy degree program at UBA, where three current music-therapy approaches were developed: Vocal Psychotherapy, Developmental Music therapy, and Community Music Therapy. However, for this Congress, we will focus on the field of Community Music Therapy. In this work, a bibliographic review will be conducted to account for the variations that have occurred from the classical model of Analytical Music Therapy to the chosen current approach, in order to demonstrate the new theoretical and practical advances. To achieve this, the following aspects will

be delimited: the role of the music therapist, the role of music, and the notion of health and illness. It will also consider how the demand of social context led to formation and development of Community Music Therapy in Argentina. Since its inception, Music Therapy has evolved and developed as a discipline, giving rise to different models and schools of thought that have characterized its development. Within Argentina, the psychoanalytic perspective prevails with greater relevance in the field of mental health. Community Music Therapy is grounded in aspects of the perspective, while also gaining greater significance due to the community's demand in recent times.

Keywords

Community Music Therapy - Role of music - Role of music therapist - Health and illness

Introducción

La práctica musicoterapéutica se basa teóricamente en diferentes escuelas y perspectivas epistemológicas. En un intento de legitimación disciplinar, en el Congreso Mundial de Musicoterapia del año 1999, realizado en Washington, se arriba a delimitar cinco modelos clásicos: la Musicoterapia Analítica, el Modelo Benenzon, la Musicoterapia Conductista, el Modelo Creativo y el Método GIM. Gracias a esto, lejos de cristalizarse, muchas perspectivas y corrientes actuales encuentran su base, ya sea por continuidad conceptual y práctica o por rupturas y ampliaciones. Los mismos se han fundado a lo largo de los años en distintos lugares, contextos y, sobre todo, con diferentes bases teóricas. Las perspectivas más actuales, como la Musicoterapia Comunitaria, han tomado aspectos de estos modelos clásicos, introduciendo modificaciones e innovaciones, fusionando ideas y también irrumpiendo con modalidades típicas de trabajo, proponiendo un nuevo encuadre que responde a las demandas sociales. En este escrito, tras una lectura minuciosa y contextualización de cómo surgió la Musicoterapia Comunitaria, nuestro objetivo es esclarecer posibles continuidades y rupturas que presente el enfoque seleccionado, contextualizando dichas características según el panorama circundante de la sociedad y analizando cómo estos movimientos afectan a los tres ejes delimitados en esta investigación: rol del musicoterapeuta, de la música y la noción de salud-enfermedad.

Contexto internacional

Durante el período de 1980-2000, el contexto internacional de la salud mental, se encontraba delimitado por la institucionalización, la racionalización y la medicalización (Edwards, 2016). En este marco, musicoterapeutas se vieron impulsados a desarrollar la perspectiva de Musicoterapia Comunitaria, como respuesta ante la frustración que les presentaba no poder desplegar sus prácticas, de índole más contextual, ya que no encajaban con el modelo hegemónico y las normas establecidas. En el terreno internacional, musicoterapeutas de Gran Bretaña fueron los propulsores de esta discusión, en la cual, luego se sumarían otros países europeos. Dichos profesionales, buscaban encontrar un colectivo desde el cual construir un movimiento que les permita profundizar en los modos de repensar la teoría y práctica de la musicoterapia.

Pese a que el surgimiento del pensamiento de la Musicoterapia Comunitaria parecía simultáneo, cada país fue desarrollando su teoría mediante la especificidad de su propio contexto. La unión nace de la creación de redes colectivas de estos nodos separados, y es con esto que se hace visible internacionalmente.

Contexto en Argentino

A partir del año 2002, la transmisión de estas ideas se desencadenó con rapidez debido a la cantidad de informes y escritos académicos que fueron surgiendo.

Dentro del contexto latinoamericano, la autora argentina Pellizari (2011) establece que la Musicoterapia Comunitaria surge, también, como una necesidad ante la crisis de la Salud Pública, teniendo como ejes de reflexión la política, el trabajo y la cultura. La Musicoterapia Comunitaria en Argentina, sienta sus principales bases en el pensamiento psicoanalítico, tomando aspectos de la Musicoterapia Analítica. Según Visacovsky (2009) el psicoanálisis en Argentina se encuentra arraigado y prevalece frente a otras corrientes de pensamiento. Dicho suceso, se relaciona con la cantidad de profesionales y pacientes partidarios de esta perspectiva. Según este autor, no es sólo en el ámbito de la institucionalización o en el ámbito terapéutico que el Psicoanálisis se encuentra fijado con mayor prevalencia, también está presente en expresiones más informales, en modos de actuar y de pensar, en estilos de vida, en fin, en la vida cotidiana de muchos argentinos y argentinas.

Ejes centrales: una mirada comparativa

Salud y enfermedad

La concepción de salud de la Musicoterapia comunitaria se basa en dos componentes básicos: la promoción y la prevención. Pellizzari (2011) sostiene que, en lo colectivo, se utiliza para valorar el bienestar como parte importante del desarrollo integral del pueblo. La autora trae el concepto *Salud Colectiva*, en dónde el énfasis está puesto en la transformación social. El mismo, al surgir de la crisis de la salud pública que acontece

en América Latina, establece cuatro medios para intervenir: las políticas, las prácticas, las tecnologías y los instrumentos. He aquí la importancia del contexto social, tanto para el surgimiento de la corriente, como para la práctica y la reflexión del mismo. Al respecto, Pellizari (2011) plantea “considerar la salud como una construcción praxiológica social en estado permanente de transformación y atravesada por determinantes no sólo individuales sino culturales, políticos y económicos” (Pellizari, p. 17). Por lo tanto, lo que acontece en el medio va a construir la salud, a la vez que cada miembro de la comunidad participará también de dicha construcción. Al mismo tiempo, se establece que la salud se encuentra siempre en movimiento entre lo individual y lo colectivo, dos aspectos que interjuegan y se determinan mutuamente. Ni sólo “individual - subjetiva - contingente”, ni sólo “colectiva - objetiva - determinada”. La salud requiere del compromiso, la participación y el empoderamiento, tanto individual como colectivo. Al mismo tiempo, no se puede promover la salud sin promover derechos, los cuales interpelan a la comunidad en general.

Desde Ansdell & Pavlicevic (2004), musicoterapeutas del Reino Unido, la salud se expresa como cuidado mutuo, el cual está relacionado con el bienestar humano y social (p.93).

Ansdell & Stige (2016) explican que la salud y el bienestar no son principalmente propiedades individuales, sino que están relacionadas con el contexto.

Teniendo en cuenta las apreciaciones mencionadas sobre la salud, podemos situar una ruptura desde el modelo clásico de Musicoterapia Analítica, ya que este modelo entiende a la salud en relación intrapsíquica del sujeto, poniendo el foco en este aspecto.

También, bajo la noción de salud en Musicoterapia Comunitaria, se puede establecer un diálogo con el modelo de Musicoterapia Creativa, ya que al respecto Wigram (2002) especifica que en la documentación del paciente acerca del comportamiento musical en sesiones, se incluyen los acontecimientos de la vida cotidiana, buscando así establecer un contexto para el proceso musical en la terapia. Otro modelo que contempla el contexto es el Morfológico, basado en la morfología psicológica: “La descripción de contextos completos se convierte en el método básico de la morfología psicológica porque no existen hechos o datos aislados como tales fuera de contexto” (Salber, 1969 & 1991 como se citó en Weymann y Tüpker, 2005, p.2).

A su vez, Ansdell & Pavlicevic (2004) sostienen que “el individuo debe ser visto en relación con el colectivo y viceversa” (p. 96). La noción de enfermedad se encuentra en los desarrollos de Pellizzari (2011) bajo el concepto *síndrome de fatalismo*, es decir, el conformismo, la pasividad, la sumisión y la falta de proyectos generada por una actitud cognitiva y social. Ansdell & Stige (2016) desarrollan que el aislamiento, la pérdida de identidad social y las conexiones sociales han demostrado quebrantar, gravemente, la salud (p. 17).

Pellizzari (2011), por su parte, también hace hincapié en la mul-

tics causalidad de los problemas de salud. Los mismos, para ser comprendidos y transformados, requieren del esfuerzo poblacional, interdisciplinar e interseccional, es decir, requieren de la población, de las disciplinas y de los distintos sectores sociales. Siguiendo esta idea de multicausalidad, Flavia Kinisberg (2021), musicoterapeuta argentina, ubica que no se puede pensar el concepto de salud fuera de su contexto, fuera de la cultura y de la época. Por este motivo lo ve como un concepto vivo el cuál se actualiza y se modifica.

Rol de la música

En relación a la música, Ansdell & Pavlicevic (2004) toman a Stewart, quien la considera una fuerza social activa y transformadora. Además, describen que puede ser vital en la promoción de salud, ya que permite una construcción identitaria cultural y una reconstrucción de las subjetividades. Sostienen que la música puede ser utilizada como atractor, conector, motivador e integrador, utilizada para empoderar y equilibrar el potencial de los integrantes. Según Ansdell & Stige (2016), ayuda a fortalecer y crear un sentimiento de pertenencia, permitiendo experiencias compartidas identitarias y de inclusión. Esta música, para Pellizari (2011), será utilizada para explorar y crear, ya que posee una meta expresiva y constructiva.

La música arma trama, subjetiva, se utiliza para llamar a un otro, para hacerse lugar entre otros, constituye una presencia propia. Funciona como un Yo auxiliar que ayuda a comprender, asimilar y vivenciar la temporalidad, la espacialidad, las fronteras del Yo y de la fantasía (Pellizari, 2011).

En la música entra en juego la voz, mediante el canto se liberan tensiones y energías bloqueadas (Pellizari, 2011). La energía bloqueada es un concepto que también está presente en la Musicoterapia Analítica, en donde se establece que la misma causa patología en el individuo (Hadley, 2002). De este modo, el cantar permite que el sujeto se posicione desde un lugar más saludable, brindando un libre fluir a dicha energía mencionada.

Rol del musicoterapeuta

Pellizari (2011) por su parte dice que el musicoterapeuta procura una salida del malestar en la cultura. De este modo, se aprende a leer procesos psíquicos y energéticos al servicio de una escena que “contextualiza, resignifica y se amplía, enriqueciendo la percepción de sí mismo y de la realidad” (p.51). El musicoterapeuta escucha lo que las palabras no pueden decir, pues en el discurso hay un decir sonoro, procede a través de lo sonoros a darle importancia al discurso del sujeto, permitiendo una entrada a un sistema, un orden de legalidad cultural polisémico, permitiendo construir y reconstruir. En este sentido, se puede inferir una continuidad partiendo de dos modelos clásicos: por un lado, la Musicoterapia Analítica, en el cual el terapeuta debe “observar e interpretar posibles bloqueos de energía” (Bruscia, 2010) buscando acceder mediante improvisaciones a lo inconsciente. Por otro, la Morfológica plantea que “las estructuras

fundamentales de la psique pueden expresarse improvisando con el terapeuta” (Bauer, 2001), por lo que se puede inferir que aquí también el terapeuta puede detectar en lo sonoro lo que no aparece en palabras, en este caso la estructura del psiquismo. El musicoterapeuta se vale tanto del lenguaje como de la música, ya que se encuentran ubicados como pilares sustanciales del tratamiento, poseen una relación de isomorfismo, lo cual permite la mutua influencia entre ambos (Pellizari, 2011). Esta importancia, tanto de la música como del lenguaje, también es planteada por Priestley, es mediante el uso y la lectura de ambas que se realiza el trabajo musicoterapéutico (Hadley, 2002). Ambas poseen la misma entidad terapéutica.

Volviendo a la Musicoterapia Comunitaria, el terapeuta busca una estrategia donde el usuario debe participar en la gestión y evaluación del proceso, permitiendo que los participantes se conviertan, a través del empoderamiento, en actores válidos para la toma de decisiones e inclusión. La perspectiva comunitaria toma ideas del modelo musicoterapéutico creativo en cuanto a la importancia de los aspectos socioculturales. Ansdell & Pavlicevic (2004) toman el rol del terapeuta del modelo Nordoff-Robbins, denominado *facilitador sensible* para sugerir que podría ser un modelo a seguir para los terapeutas musicales comunitarios, ya que, para el enfoque anteriormente mencionado, la habilitación y el empoderamiento de los clientes también es un valor central.

El Musicoterapeuta Comunitario, se para desde una postura ecológica y sociocultural contemporánea, desde la idea de promoción de la salud, del activismo social. Repiensa y reconstruye la práctica musicoterapéutica desde este lugar.

Conclusiones

En resumen, ubicamos que la Musicoterapia Comunitaria tiene continuidades y rupturas con la musicoterapia analítica, en la Musicoterapia Creativa y en la Morfológica, aunque podemos ver que en Argentina sus principales bases y el modo de abordaje es la Musicoterapia Analítica, a pesar de romper con el encuadre de la Musicoterapia Clínica dentro del consultorio de forma individual. Esto nos sitúa en la importancia de la dimensión de lo analizado, y cómo ésto lleva a que se constituyan versiones y/o variaciones posibles dentro de las prácticas de la Musicoterapia Comunitaria desde los escritos y desarrollos de autores de diferentes partes del mundo.

Esta perspectiva establece que el rol del terapeuta es trabajar en y con la sociedad, creando cambio y transformación, relacionando lo individual con lo colectivo, debido a que ambas instancias se relacionan y una necesita de la otra; el rol de la música es una fuerza transformadora, la salud la entiende como un aspecto en donde lo colectivo se ve influenciado por lo individual y viceversa, introduciendo el concepto de Salud Colectiva, y haciendo énfasis en los niveles de promoción y prevención. Por otro lado, la enfermedad la entiende como el estancamiento social, la pasividad, el conformismo, no como algo lineal, sino

como algo multicausal. Esta corriente actual de musicoterapia ubica la importancia de pensar a los individuos en base a su contexto social donde viven. Desde esta mirada, lo focal es la ruptura que introduce este nuevo modelo, que plantea una salida por fuera del consultorio para hallar y construir nuevas alternativas de promoción de salud allí donde las personas comparten: en su comunidad.

En el trabajo se hizo un recorrido desde el contexto internacional y el contexto argentino, donde vimos que la Musicoterapia Comunitaria surgió como una necesidad ante la crisis de la Salud Pública.

Discusiones finales

Frente a la crisis de la Salud Pública específicamente en el territorio argentino, surgen preguntas para poder continuar contextualizando y repensando para futuros debates la multicausalidad de la noción salud-enfermedad en la Musicoterapia Comunitaria. Analizando los discursos políticos, en el contexto de un año de elecciones presidenciales, observamos que no se le da un lugar de relevancia a la Salud Pública. Si bien, debido al marco legal en Argentina, todas las personas tienen derecho al acceso a la salud, nos cuestionamos si este acceso en verdad es igual para todos cuáles son los aportes y alcances de la Musicoterapia Comunitaria

BIBLIOGRAFÍA

- Bauer, S. (2001). Terapias Complementarias. Musicoterapia Morfológica y Salud Mental. En *Imágenes en Salud Mental II* (pp.81-88). Sociedad Chilena de Salud Mental. Santiago.
- Edwards, J. (2016). *The oxford handbook of music therapy*. Oxford University Press.
- Hadley, S. (2002). Theoretical Bases of Analytical Music Therapy. En Eschen, J. (Ed). *Analytical Music Therapy* (pp. 41-48). UK, London: Jessica Kingsley Publishers.
- Kinigsberg, F. (2021). Musicoterapia más allá del campo de la Salud. *ECOS - Revista Científica De Musicoterapia Y Disciplinas Afines*, (Especial), 015.
- Pavlicevic, M., Ansdell, G. (2004). *Community Music Therapy*. UK: Jessica Kingsley Publishers.
- Pellizzari, P. (2011). *Crear Salud*. Publicado por ICMus.
- Visacovsky, S. (2009). La constitución de un sentido práctico del malestar cotidiano y el lugar del psicoanálisis en la Argentina. *Cuicuilco*, 16(45), 51-78. Recuperado en 10 de julio de 2023, de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-16592009000100004&lng=es&tIng=es.
- Wigram, T., Pedersen I. N., Bonde, L. O. (2002). *A Comprehensive Guide to Music Therapy*. London: Jessica Kingsley Publishers Ltd.