

## PROLOGO

# *La musicoterapia en Chile \**

por *María Ester Grebe*

### I

La musicoterapia es una interdisciplina paramédica y musical que se preocupa principalmente del uso terapéutico de la música, o sea, del "tratamiento de las enfermedades por medio de la música" (Lacroix, 1962: 33). Al abordar tanto patologías físicas y síquicas como sicosomáticas, contribuye a "recuperar el equilibrio integral del individuo" (Antrim, 1944: 409). Brenner concuerda con esta idea y la expande al afirmar: "La musicoterapia nos enfrenta con los efectos fisiológicos, afectivos y mentales de la música, pues su influencia bienhechora contribuye al logro de un equilibrio sico-físico" (1968: 3). La siguiente definición, enunciada por Alvin, integra y resume diversos conceptos preexistentes: "La musicoterapia es el uso dosificado de la música en el tratamiento, la rehabilitación, la educación y el adiestramiento de adultos y niños que padecen trastornos físicos, mentales o emocionales" (1967: 11). Desde un punto de vista médico, Benenson la define como una "especialización científica que se ocupa del estudio e investigación del complejo sonido-ser humano, sea del sonido musical o no, tendiente a buscar los métodos diagnósticos y terapéuticos" (1972: 3). En la reformulación posterior de su definición, está latente el enfoque psicodinámico de su autor: "La aplicación de cualquier elemento sonoro, musical o no, con el objeto de producir estados regresivos y abertura de canales, a esos niveles, en los pacientes, emprendiendo por medio de los nuevos canales de comunicación el proceso de reaprendizaje y de recuperación del individuo para la sociedad" (Benenson, 1976: 11). Estas definiciones permiten aclarar un hecho de considerable importancia. Tal como sucede en la música contemporánea, en la musicoterapia se han ensanchado las posibilidades sonoras, agregando a aquellos estímulos propiamente musicales otros no musicales, tales como ruidos o sonidos puros producidos en forma electroacústica.

Aunque en la actualidad sus principales campos de aplicación son la Rehabilitación Física y la Siquiatría, la musicoterapia ha incursionado y colaborado en diversas otras especialidades de la medicina y de las disci-

\* El presente trabajo tiene su origen en un breve informe introductorio presentado en el Ier. Seminario Chileno de Musicoterapia (1977), por Grebe y Serna. La autora que suscribe agradece la colaboración bibliográfica del Sr. Serna en aquella oportunidad. En su nueva versión, se han reformulado, amplificado y reintegrado sus contenidos, ofreciendo una perspectiva más amplia y completa.

*Rev. Musical Chilena*, 1977, XXXI, Nº 139-140, pp. 5-19.

plinas paramédicas. Tres principios activos de la musicoterapia favorecen dicho enlace:

1. "El establecimiento o reestablecimiento de las relaciones interpersonales", mediante el proceso de la comunicación no verbal.
2. "El logro de la autoestima mediante la autorrealización", a través de la incentivación de habilidades, capacidades y confianza en sí mismo.
3. "El empleo del poder singular del ritmo para dotar de energía y organizar", mediante la motivación y estímulo a la acción (Gaston, 1971: 15).

Por ser una interdisciplina relativamente nueva, el estado actual de desarrollo de la musicoterapia ha sido y sigue siendo desigual. En su revisión bibliográfico-crítica de 1948, Soibelman afirmaba: "No es siempre fácil distinguir los planteamientos basados en meras impresiones de aquellos que representan observaciones objetivas... A pesar de que este tipo de tratamiento ha sido utilizado y recomendado desde hace tiempo, la cantidad de trabajo experimental es muy escaso y los experimentos controlados, referidos principalmente a pacientes, son inexistentes en la práctica. Algunos de los así llamados resultados experimentales pueden ser clasificados desde un punto de vista lógico como hallazgos empíricos" (1948: 205). A pesar de que este diagnóstico severo posee validez para la primera mitad de nuestro siglo, es posible atestiguar el enorme progreso ulterior de la musicoterapia mediante una revisión de sus nuevas publicaciones científicas y correspondientes enfoques metodológicos, los cuales evidencian un creciente perfeccionamiento<sup>1</sup>. Pero, paradójicamente, el antedicho diagnóstico no ha perdido vigencia hoy día, siendo válido para muchos países donde la musicoterapia no ha experimentado un desarrollo estimable. La causa de esta situación reside tanto en la falta de recursos humanos y materiales, como en el escaso interés demostrado por muchos terapeutas y músicos, quienes han desestimado *a priori* el valor de la musicoterapia como objeto de estudio e investigación científica o aplicación clínica rigurosa. Sin embargo, hay evidencias suficientes acerca de su aporte positivo a disciplinas paramédicas —tales como fonoaudiología, kinesiología y terapia ocupacional—; a especialidades médicas —tales como medicina física y rehabilitación, fisiología y biofísica, y psiquiatría y salud mental, entre otras—; y a especialidades educacionales —tales como educación diferencial, parvularia y musical.

El presente trabajo intenta dar a conocer las diversas actividades realizadas en nuestro país, y que podrían incluirse en un contexto de terapia y música. Por lo tanto, posee un carácter de informe introductorio. Su objetivo general se circunscribe a describir las principales orientaciones y

<sup>1</sup> Consúltese, al respecto, la bibliografía sobre Musicoterapia de Schneider (1964: 83-111).

contenidos<sup>2</sup>, tomando en cuenta tanto la trayectoria cronológica como la diversidad de sus enfoques interdisciplinarios. En un nivel específico, se propone efectuar un balance sintético de sus principales tendencias y resultados y, asimismo, ofrecer una información preliminar, lo más completa posible, para facilitar la comunicación e intercambio de conocimientos entre especialistas de distintas disciplinas y áreas. En consecuencia, su propósito es más descriptivo que crítico, evaluativo o interpretativo.

## II

En la evolución de la musicoterapia en Chile, se distinguen dos grandes etapas: la primera, ligada a la medicina tradicional aborigen, en la cual el uso terapéutico de la música aparece vinculado predominantemente a componentes mágico-religiosos y empírico-rationales; y la segunda, ligada a la medicina científica, con un énfasis en trabajos premusicoterapéuticos desarrollados entre 1952 y 1977, caracterizados por cierta discontinuidad y carencia de conexiones interdisciplinarias vitales e indispensables. Estas dos etapas se proyectan en modelos de medicinas divergentes que coexisten en la actualidad.

Como ha ocurrido en muchas culturas primitivas y antiguas del mundo, en Chile, los intentos de utilizar la música en contextos terapéuticos, se originan en épocas remotas de su prehistoria, ligados a las creencias<sup>3</sup> y prácticas medicinales de las culturas indoamericanas. Como norma, el uso terapéutico de la música se incorpora en los rituales indígenas chamánicos, hecho común en diversas medicinas primitivas concebidas y practicadas por el hombre. A juzgar por los testimonios de los cronistas (Pineda y Bascuñán, 1673 y Rosales, 1674); los antropólogos (Gusinde, 1917, 1931-37 y Métraux, 1967), y sus aportes recientes (Grebe, 1971, 1973, 1974 y 1976), dichos ritos integraban recursos medicinales y artísticos heterogéneos. Entre los mapuches, "el ritual se desarrolla en calidad de complejo cultural integrado, en el cual participan conjunta o sucesivamente los siguientes elementos: música vocal e instrumental, poesía arcaica, masaje e infusiones herbolarias, psicoterapia de apoyo, técnicas de relajación, actos y objetos sim-

<sup>2</sup> Debe enfatizarse que, debido a las insuficientes fuentes de consulta disponibles, dicha descripción no pretende ser exhaustiva. Para los efectos de este trabajo, se han considerado tanto las publicaciones y documentos escritos como también algunas comunicaciones personales.

<sup>3</sup> Según Machabey (s/f: 40), las causas que conducen al hombre antiguo y primitivo a asociar la música con la medicina son tres: 1) la creencia en espíritus hostiles que perturban la salud; 2) la creencia en el poder activo de la música contra dichos espíritus, y 3) "la creencia que el sufrimiento físico es la consecuencia de una falta moral" (*loc. cit.*).

bólicos de significación cultural relevante" (Grebe, 1976:6); a estos elementos suele agregarse la danza, los episodios dramáticos y la psicoterapia sugestiva en ciertos rituales de mayor importancia, destinados a enfermos graves. En el contexto de dichos rituales, la música es un medio de comunicación trascendente, vehículo de la concepción del mundo mediante el cual se establece un vínculo entre el terapeuta y las fuerzas del mundo sobrenatural que —según las creencias tradicionales— gobiernan la salud del ser humano. En consecuencia, la música es medio de comunicación entre el terapeuta y sus espíritus auxiliares; entre éste y la comunidad ritual y/o su paciente.

Dada su coexistencia con diversos elementos medicinales no musicales con los cuales coactúa activamente y forma una configuración compleja integrada, la terapia musical aborígen posee curiosas analogías con las prácticas modernas de musicoterapia, e incluso ciertos aspectos inéditos que merecen consideración en futuros trabajos. No obstante, las musicoterapias aborígen arcaica y moderna difieren sustancialmente en sus contextos y significados culturales respectivos. En la primera, la música forma parte de la visión global del mundo y del sistema total de creencias mágico-religiosas del cual depende a su vez la creencia específica en el poder terapéutico de la música. En la segunda, la música se relaciona con un conjunto de experiencias y valores estéticos, relacionados o no a otras formas de cultura, pero comúnmente escindidas de funciones utilitarias o de connotaciones mágico-religiosas (Meyer, 1966:35).

### III

Las diversas actividades desarrolladas en nuestro país que podrían incluirse en un contexto de terapia y música surgen y evolucionan entre 1952 y 1977. Para los efectos del presente trabajo, dichas actividades —en su mayor parte premusicoterapéuticas o preparatorias a la musicoterapia propiamente tal— se dividirán en siete grupos de acuerdo a la disciplina o especialidad que las fomenta y a la cual pertenecen los profesionales que participan en ellas. Dichos grupos son: 1) Educación, 2) Kinesiterapia, 3) Psicología, 4) Etnomusicología y Antropología, 5) Fisiología y Biofísica, 6) Terapia Ocupacional, y 7) Fonoaudiología<sup>4</sup>.

<sup>4</sup> Cabe señalar la ausencia de iniciativas específicas de musicoterapia a cargo de psiquiatras chilenos, situación que contradice el actual auge internacional de la musicoterapia en la psiquiatría infantil y de adultos.

## 1. EDUCACIÓN

Tres son los campos educacionales en los cuales surgen intereses tempranos por la musicoterapia: educación parvularia o preescolar, educación musical y educación diferencial. Las experiencias más antiguas detectadas por nosotros en Chile corresponden a dos iniciativas paralelas iniciadas aproximadamente a partir de 1952: los trabajos de Matilde Huici y Juana Yáñez (1955-1956) que estudian el caso de una niña oligofrénica tratada con ritmoterapia; y el trabajo de Elisa Gayán (1958) que intenta la readaptación de enfermos mentales adultos mediante actividades musicales.

### 1.1. Educación parvularia o preescolar

En dos trabajos consecutivos, Huici y Yáñez (1955:3-16) y Yáñez (1956:23-29) describen la evolución del tratamiento ritmoterapéutico de una niña oligofrénica de nueve años. Mediante ejercicios rítmico-corporales de creciente complejidad y actividades lúdicas, la niña logró una independencia relativa de movimientos, una mejoría en su nivel de lenguaje, una autoafirmación personal y aumento de su atención, un incremento de su destreza manual, mayor adaptación al medio y socialización. El agente terapéutico fue en este caso el ritmo, que impulsó a la paciente al movimiento y al control gradual de su propio cuerpo con la consecuente disminución de sus síntomas. Esta línea de trabajo se proyecta posteriormente en una experiencia educativa con un grupo de párvulos realizada con el propósito de sensibilizarlos al ritmo, formarles hábitos, condicionarlos y socializarlos (Yáñez, 1958: 62-80).

### 1.2. Educación musical

Por su parte, el trabajo de Gayán (1958:50-69) constituye un ensayo que intenta proyectar la educación musical hacia roles terapéuticos relacionados con la readaptación de pacientes psiquiátricos crónicos. Se desarrolló en el Hospital Psiquiátrico de Santiago, utilizándose actividades musicales en calidad de *elemento de readaptación social*. Dichas actividades incluyeron práctica coral y apreciación musical, y formaron parte de un plan integral de carácter recreativo que, posteriormente, configuró las actuales actividades de Terapia Ocupacional y de trabajo de grupo en dicho hospital. La planificación y resultados de esta labor se presentaron en las Jornadas de Psiquiatría de Santiago, Chile, en 1952 y 1955 (*ibid.*: 53).

Después de un lapso de varios años, en la Universidad Austral de Valdivia tiene lugar un interesante desarrollo de trabajos de educación musical re-

lacionados con musicoterapia. La tesis de Cecilia Cabezas y Hugo Pereira (1976), guiada por la profesora María Antonieta Mendoza, tiene como fin estudiar el valor formativo de la rítmica corporal en el desarrollo psicobio-social del niño y compilar un repertorio didáctico al servicio de la educación preescolar y básica. Destaca el valor de la rítmica en el desarrollo integral del niño, ofreciendo una valiosa colección de ejercicios rítmicos clasificados. Aun cuando su aplicación al campo de la musicoterapia no se plantea explícitamente, es obvio que esta tesis brinda una amplia gama de recursos factibles de ser utilizados en musicoterapia para la rehabilitación psicomotora, verbal y emocional del paciente infantil<sup>5</sup>. En efecto, Cabezas y Mendoza han derivado de ella una investigación musicoterapéutica actualmente en marcha, orientada hacia la rehabilitación del niño lisiado mediante la rítmica.

Otro intento de relacionar la educación musical con la musicoterapia surge con el Seminario de Título de los alumnos de pedagogía en educación musical de la Universidad de Chile de Santiago, Aguayo, Correa, Hernández, Rebolledo, Rivera y Rodríguez (Aguayo *et al.*, 1976), dirigido por la profesora Mercedes Lolos. Se propuso indagar el rol de la musicoterapia en la educación, mediante trabajos bibliográficos y algunas experiencias prácticas. Consideró la utilización de la musicoterapia para superar situaciones problemáticas, tales como desadaptación y otros casos frecuentes en la actividad educativa. Debido a los objetivos del presente trabajo, no cabe en esta oportunidad examinar críticamente sus numerosos problemas y errores tanto metodológicos y técnicos, como formales y de contenido.

### 1.3. Educación diferencial y otras

Además de la labor práctica desarrollada anónimamente por muchos profesores diferenciales que utilizan las actividades musicales dentro del contexto cotidiano de su labor educativa terapéutica, mencionaremos el caso de dos educadoras, Layla Riffka y María Valeska Sigren, quienes han impulsado la musicoterapia en sus respectivas actividades. Layla Riffka desarrolló tareas de educadora especial para el Ministerio de Educación y el Servicio Nacional de Salud, preocupándose de la rehabilitación física y socioconductual infantil, colaborando, asimismo, en programas de laborterapia y foniatría<sup>6</sup>. Por su parte, Valeska Sigren —educadora montessoriana

<sup>5</sup> Este trabajo fue presentado en el 1er. Seminario Chileno de Musicoterapia. Una reseña bibliográfica del mismo se incluye en el presente número de *Revista Musical Chilena* (véase pp. 109-110). Otra tesis en marcha, de la misma Universidad Austral, es aquella de Myriam Scaff, dirigida por el Prof. Guarda, que permanece aún inconclusa.

<sup>6</sup> Estos datos derivan de una comunicación personal escrita por la propia Srta. Riffka y remitida a la autora del presente trabajo.

formada en Londres— intentó realizar en 1972 algunas experiencias de musicoterapia en la Escuela Anexa Especial del Hospital "Roberto del Río", las cuales no alcanzaron a concretarse. En marzo de 1973, se conectó con la Clínica Psiquiátrica Infantil de Santiago con el fin de desarrollar nuevas experiencias. Contando con aportes de material Orff, inició un trabajo de seis meses de duración con doce pacientes preadolescentes. No obstante, debido a múltiples factores, dichas experiencias no se cristalizaron en un trabajo de investigación formal.

Un aporte efectivo en el terreno de la educación diferencial lo constituye el trabajo sobre estructuración temporal de Chadwick, Condemarin y Milicic (1975: 14-27), educadoras especiales de la Universidad Católica de Chile. Se propone desarrollar la conciencia temporal del niño y, en especial, la estimación de la duración y su doble relación con el tiempo y el espacio, utilizando para ello ejercicios rítmicos y de conceptualización temporal. Su enfoque es de aplicación factible en musicoterapia, destinada preferentemente a niños con problemas psicomotores. Su aporte reside principalmente en establecer una relación estructurada entre teoría y práctica, mediante el desarrollo de un marco conceptual y de una serie de ejercicios rítmicos organizados en función de este último.

## 2. KINESITERAPIA

La tesis de educación física de Saelzer (1959), aunque carente de intenciones musicoterapéuticas explícitas, parece ser un punto de partida de motivaciones e intereses tendientes a vincular las actividades kinésicas con la música. Dicho trabajo enfoca la aplicación del ritmo poético y musical a la cultura física del niño. Tomando como punto de partida el *ritmo propio* de cada niño, sugiere ejercicios lúdico-imitativos de objetos y animales, dando relevancia a las orquestas infantiles, música tradicional folklórica y juegos rítmicos.

Un total de cinco tesis de kinesiólogos, dirigidas por la profesora Helma Schlack, integran una amplia línea de investigación de orientación kinésica conectada con la musicoterapia. Son trabajos exploratorios originales, que poseen relevancia en la evolución incipiente de esta interdisciplina en nuestro país. Tres de ellos (Maino, 1965; Larraguibel, 1967; y Alvarez, 1968) sitúan la musicoterapia en una línea kinésica aplicada a un contexto psiquiátrico, puesto que la música o algunos elementos musicales juegan un rol terapéutico de cambio en la conducta motora. Los resultados del trabajo de Larraguibel indican que la musicoterapia favoreció la resocialización de los pacientes y el progreso de la actividad psicomotora. Por su parte, el trabajo de Alvarez se enmarcó en el método experimental, alcanzando resulta-

dos discretos, entre los cuales se aprecia la significativa activación psicomotora y mejoramiento conductual del grupo experimental de pacientes. Las dos tesis restantes dirigidas por la profesora Schlack (Albornoz y Tirado, 1965; Wisch, 1966) son trabajos de rehabilitación motora de niños lisiados. En ambas se utilizan actividades musicales como parte integral de la terapia física recreativa y constituye sólo una parte de su desarrollo total<sup>7</sup>.

El trabajo de Cesáreo Serna (1977) es, por consiguiente, la sexta tesis de kinesiólogo relacionada con musicoterapia. Fue guiada por los profesores Margarita Vidal y Agustín Gutiérrez, contando con el apoyo y colaboración de la Sociedad Nacional Pro Ayuda al Niño Lisiado y del Instituto de Rehabilitación Infantil de Santiago. Sus contenidos se refieren a una evaluación de la respuesta psicomotora a un test rítmico en niños normales y con parálisis cerebral, midiendo la respuesta motora global y relacionándola con los respectivos niveles de desarrollo psicomotor en ambos grupos de niños<sup>8</sup>.

### 3. PSICOLOGÍA

Dos tesis de psicología (Safán, 1962; Gautier, 1971) son estudios experimentales en los cuales la música ocupa un lugar destacado. En el trabajo de Safán (1962: 107) se estudió "las relaciones entre la tendencia de los niños a seguir o sincronizarse con un ritmo acústico y la estructura de su personalidad", esperándose establecer relaciones "con el nivel de salud mental y con el conjunto de fenómenos perceptuales, afectivos y constitutivos" (*loc. cit.*). Se aplicaron cuatro pruebas: de sincronización rítmica, del marco y la barra, lista de adjetivos y escala de ansiedad manifiesta en los niños. En sus conclusiones, la autora destaca: "La tendencia a seguir un ritmo externo con los propios movimientos se asocia significativamente con un conjunto de rasgos que sugieren la integración de la personalidad y creatividad y que parecen constituir un aspecto pero no la totalidad de lo que se considera 'salud mental'" (*ibid.*: 108).

Por su parte, la tesis de Gautier se propone "averiguar si la música tiene algún efecto modificador sobre el desarrollo motor infantil" (1971: 4). Parte de la siguiente hipótesis de trabajo: "El desarrollo motor registrable en niños pequeños puede sufrir variaciones si se adiestra a estos niños en un entrenamiento ritmoauditivo global e intensivo" (*ibid.*: 4-5). Su universo de estudio consistió en dos grupos de nueve niños cada uno, pareados en sus variables dependientes y relevantes: uno de ellos es el grupo experimen-

<sup>7</sup> La autora que suscribe agradece la gentil colaboración de la Prof. Schlack, quien aportó un informe escrito sobre las tesis de sus ex alumnos.

<sup>8</sup> Revisese, al respecto, la reseña crítica de esta tesis en la p. 108 del presente número de *Revista Musical Chilena*. El trabajo que comentamos fue presentado y debatido en el 1er. Seminario Chileno de Musicoterapia.

tal, al cual se le sometió a un entrenamiento ritmoauditivo; el otro es el grupo control, que careció de dicho entrenamiento. Aun cuando los resultados de este trabajo son negativos por indicar que "el entrenamiento ritmoauditivo no influye en el desarrollo motor", del niño normal (*ibid.*: 109), la autora infiere que su efectividad podría ser mayor en casos de niños con proceso maduracional detenido o lento, implicando con ello el uso musicoterapéutico de dicho entrenamiento (*ibid.*: 110).

#### 4. ETNOMUSICOLOGÍA Y ANTROPOLOGÍA

En un contexto etnomusicológico y antropológico se inicia otra línea de investigación a partir de 1967. Se orienta al estudio de los rituales medicinales indígenas, enfocando tanto su contexto cultural como los elementos empíricos, creencias mágico-religiosas y manifestaciones artísticas que forman un todo indivisible. Se discute, asimismo, la presencia de recursos técnicos originales de índole terapéutico-musical, los que se proyectan con sabiduría en la doble dimensión psicofísica del paciente; y la calidad humana del *rapport* establecido entre éste y su terapeuta. Conjuntamente con otra línea de investigación paralela, orientada al estudio de la folk-medicina de Chile, las investigaciones sobre medicina indígena mapuche son desarrolladas por la autora del presente trabajo bajo el auspicio de la Facultad de Medicina Norte, contando con la colaboración de algunos estudiantes de medicina. Luego de un extenso e intensivo trabajo de terreno, surgen siete trabajos que han sido publicados, en su mayoría, en revistas científicas de Chile y Argentina (Grebe, 1969, 1971, 1972, 1973, 1974, 1975 y 1976) y, al mismo tiempo, la presentación de algunos de ellos en Congresos Internacionales: de Etnomusicología (Ann Arbor, Michigan, 1969); Internacional de Americanistas (Lima, 1970); y II Congreso Mundial de Musicoterapia (Buenos Aires, 1976). Este último aporte se refiere al *ülutún*, uno de los ritos terapéutico-musicales mapuches de mayor vigencia<sup>9</sup>.

#### 5. FISIOLÓGICA Y BIOFÍSICA

En nuestro país se han realizado algunos trabajos experimentales, específicamente médicos, que utilizan recursos terapéuticos sonoros. Dichas investigaciones han estado a cargo de un equipo del Departamento de Fisiología y Biofísica de la Facultad de Medicina Norte, Universidad de Chile, dirigido por el profesor Dr. Hugo Adrián e integrado por los Dres. Manns, Miralles y Palazzi. Se han enfocado tres problemas patológicos principales:

<sup>9</sup> Actualmente en prensa en las *Actas del II Congreso Mundial de Musicoterapia* (Buenos Aires). Otro trabajo de orientación similar se incluye en el presente número especial.

afonía espástica, ataxia y bruxismo. De acuerdo a una comunicación personal del Dr. Adrián, la finalidad de esta línea de investigación es "integrar y sincronizar ciclos de inhibición y excitación por medio de la estimulación del sistema auditivo, todo ello con una meta terapéutica". El último de los trabajos experimentales aplica a quince pacientes con bruxismo y síndrome de disfunción doloroso miofacial (SDDM), "una técnica de relajación muscular usando audioestimulación y/o biofeedback electromiográfico... con exitosos resultados en el tratamiento de esta patología"<sup>10</sup>. La audioestimulación se basó en tonos puros de igual frecuencia y duración seleccionados por el paciente, resultando así una serie de pulsos isócronos.

#### 6. TERAPIA OCUPACIONAL

Un aporte específico de terapia ocupacional relacionado con musicoterapia se inició con las experiencias realizadas durante el año 1975 por un equipo del Servicio de Medicina Física y Rehabilitación del Hospital J. J. Aguirre, asesorado por el profesor Dr. Livio Paolinelli e integrado por las terapeutas ocupacionales Sras. Doniez, Flores y Muñoz. Se realizaron experiencias clínicas de rehabilitación en pacientes inválidos, empleando recursos musicales y dancísticos. En dichos pacientes se verificó la presencia de compromiso motor y de lenguaje, además de perturbaciones afectivas y sociales, los cuales denotaron progresos significativos mediante la terapia dancística y musical<sup>11</sup>. Este trabajo constituye un primer intento de establecer un nexo entre terapia ocupacional, música y danza.

#### 7. FONOAUDIOLÓGIA

El uso de recursos musicales en la terapia de los trastornos del lenguaje fue introducido tempranamente en Chile —de acuerdo a una comunicación personal de la profesora Edith Schwalm—. En efecto, a partir de 1959 ó 1960, algunos fonoaudiólogos exploraron este nuevo campo elaborando sus propias pautas de trabajo y recursos musicales, los cuales fueron aplicados en el curso de tratamientos, adaptándolos a las peculiaridades de ciertas patologías del habla. Un Seminario de Título específicamente musicoterapéutico se desarrolla en la actualidad a cargo de un equipo integrado por tres alumnos egresados de fonoaudiología —Fuentes, Jiménez y Viedma (1977)— guiados por la autora del presente trabajo. Su propósito es aplicar recursos

<sup>10</sup> Este trabajo —presentado en el 1er. Seminario Chileno de Musicoterapia— se publica en el presente número especial. Cabe destacar que los participantes de dicho Seminario lo evaluaron como el mejor trabajo presentado.

<sup>11</sup> Este estudio fue redactado especialmente para el 1er. Seminario Chileno de Musicoterapia, incluyéndose, asimismo, en el presente número especial.

musicoterapéuticos a la medición y control de avance terapéutico en niños con espasmofemia o tartamudez.

#### IV

A pesar del desarrollo de las diversas líneas de investigación previamente descritas, de una apreciable cantidad de tesis orientadas hacia el uso terapéutico de la música, sumadas a la práctica clínica, se advierte la ausencia notoria de actividades docentes universitarias en musicoterapia.

Un primer aporte docente formal en esta materia se concretó en noviembre de 1972. Consistió en algunas clases dictadas durante el transcurso de una semana, en la Facultad de Ciencias y Artes Musicales de la Universidad de Chile, contando con el patrocinio del Instituto Interamericano de Educación Musical. En dicha oportunidad se invitó a la profesora argentina Vida Brenner, quien desarrolló los siguientes tópicos: 1) La musicoterapia en sus aspectos educativos, sociales y médicos. 2) La musicoterapia, vivencia estética y salud mental. Adicionalmente, se realizaron observaciones en la Escuela Psicopedagógica República de Venezuela de Santiago.

Otro aporte similar, aunque posterior, realizado también en Santiago durante el mes de febrero de 1973, fue el Primer Simposium de Musicoterapia, patrocinado, entre otros, por el Instituto de Estética de la Universidad Católica. Su breve duración de dos días sólo permitió el desarrollo de algunos tópicos generales, culminando con el primer intento de coordinar y dar forma en las actividades de musicoterapia en Chile mediante la fundación de la Sociedad Chilena de Musicoterapia, la que no prosperó.

La metodología de la investigación en musicoterapia es una rama que merecería una mayor consideración por parte de los profesionales que desean diseñar, realizar y dirigir proyectos de investigación. Así lo ha comprendido el equipo interdisciplinario del Departamento de Artes Musicales de la Universidad Austral de Valdivia, el cual organizó un Seminario de Postgrado, de una semana de duración, en el mes de enero de 1977<sup>12</sup>. En dicha ocasión, se revisaron algunas bases teóricas de índole conceptual general y específica, culminando con la planificación y programación de dos diseños de investigación, uno de los cuales se podría realizar en el futuro por dicho equipo, encabezado por María Antonieta Mendoza e integrado por una foniatra, una psicóloga, una educadora diferencial, una especialista en investigación educacional y un grupo de jóvenes pedagogos en educación musical.

<sup>12</sup> Dicho Seminario estuvo a cargo de quien suscribe y se caracterizó por una alta motivación. Un diálogo abierto y constructivo permitió el planteamiento de ideas y conceptos renovados.

Un nuevo y estimulante impulso recibió la musicoterapia chilena con motivo del desarrollo del II Congreso Mundial de Musicoterapia efectuado en Buenos Aires, en julio de 1978. Dicho evento contó con la presencia de tres chilenos: Cesáreo Serna (kinesiólogo), Alida Morales (educadora de párvulos) y la autora del presente trabajo. Quien suscribe presentó el único trabajo chileno, que versó sobre uno de los ritos terapéutico-musicales de mayor vigencia en la cultura mapuche de Chile. En las sesiones de dicho congreso, la presentación de numerosos trabajos a cargo de relatores de diversos países y continentes, permitió aquilatar el estado actual de la teoría y práctica musicoterapéutica a nivel internacional. A su vez, las mesas redondas estimularon el debate y el diálogo abierto. Entre ellas, se destacó por su novedad la *Mesa Redonda de Problemas Transculturales de la Musicoterapia*, en la cual participaron representantes de Alemania Federal, Inglaterra, Sudáfrica, Brasil, Argentina y Chile<sup>13</sup>. Por último, en la asamblea final de representantes de cada país, se adoptaron importantes acuerdos para impulsar el desarrollo futuro de las actividades musicoterapéuticas en los distintos países participantes<sup>14</sup>.

## V

Esta breve revisión de iniciativas chilenas relacionadas con el uso terapéutico de la música permite apreciar un surgimiento gradual de diversas actividades heterogéneas de orientación predominantemente premusicoterapéuticas, las cuales evidencian, en su mayoría, intenciones exploratorias. Dichas iniciativas, aunque aisladas y disconexas, desiguales en calidad y trascendencia, se suceden desde hace 25 años en ámbitos profesionales relacionados con la música, la educación y la medicina científica; y desde un tiempo remoto indeterminado, en las medicinas de nuestras culturas aborígenes.

Profesionales de diversas especialidades, tanto médicas como paramédicas, tanto musicales como pedagógicas, han explorado con interés diferentes posibilidades de la terapia musical. Sin embargo, la base interdisciplinaria hacia la cual pudiesen converger todas aquellas ramificaciones no se insinuaba. Ello se debió a su desarrollo discontinuo y carente de cohesión. A nuestro juicio, ha sido tanto el *Primer Seminario Chileno de Musicoterapia*

<sup>13</sup> La representante chilena que suscribe tuvo el grato placer de presidir dicha Mesa Redonda.

<sup>14</sup> De dicha asamblea, se desprendieron recomendaciones tendientes a promover actividades en aquellos países que evidenciaran un desarrollo escaso o nulo de la Musicoterapia. La autora del presente trabajo, en su calidad de representante chilena, recogió dichas sugerencias, proyectándolas posteriormente en la organización del Ier. Seminario Chileno de Musicoterapia.

pia<sup>15</sup> como el presente número especial de *Revista Musical Chilena*, los que han permitido una indispensable confluencia y aglutinación de esfuerzos en torno a un centro de gravitación común: la musicoterapia como interdisciplina científica, paramédica y musical.

En consecuencia, el presente número especial de *Revista Musical Chilena* ha sido diseñado obedeciendo a los siguientes propósitos:

1. Dar a conocer algunos trabajos originales de autores extranjeros de alta competencia y que revelen distintas orientaciones de la musicoterapia contemporánea.
2. Presentar la totalidad de trabajos expuestos en el *Primer Seminario Chileno de Musicoterapia* —ya sea por medio de versiones completas o de reseñas bibliográficas<sup>16</sup>— con el fin de dar un testimonio de su aporte real.
3. Dar cuenta, mediante un informe global, acerca de la organización, desarrollo, conclusiones y perspectivas del *Primer Seminario Chileno de Musicoterapia*.

Por primera vez en la larga historia de esta Revista, la temática se concentra exclusivamente en materias interdisciplinarias médicas y musicales, desviándose, en cierto modo, de su orientación predominante desde su fundación. En este número se hermanan la ciencia y el arte. Diversos profesionales del área de salud y de la música aúnan sus esfuerzos y motivaciones en pro de una meta común: la salud del ser humano. Es así como los músicos intentan no solamente diversificar sus roles útiles, sino también aportar una base conceptual que permita desarrollar futuros trabajos. Es así como los miembros del equipo de salud —tanto médicos como paramédicos— exploran diversas facetas del rol terapéutico del lenguaje sonoro y sus ricas posibilidades comunicativas, en gran parte aún desconocidas.

Esperamos que este número contribuya a estimular la continuidad de las actividades docentes, de investigación y clínicas en musicoterapia en las universidades chilenas. Y que motive la germinación o consolidación de iniciativas tendientes a favorecer el trabajo interdisciplinario en equipos verdaderamente integrados. La metodología científica y la técnica nos señalarán rutas y soluciones flexibles y múltiples para llegar a la meta propuesta: poner la música al servicio de la salud del ser humano.

<sup>15</sup> Véase el informe sobre este Seminario en las pp. 111-115 de este número especial.

<sup>16</sup> Este es el caso de las dos tesis universitarias presentadas en dicho Seminario.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Aguayo, Juan et al., 1970. *La Musicoterapia y su Relación con la Educación*. Santiago, Universidad de Chile, 139 pp. (Seminario para optar al título de Profesor de Estado en Educación Musical).
- Albornoz, Luisa y Zacarias-Torres, 1965. *Terapia Física Recreativa para Niños Lisiados*. Santiago, Universidad de Chile, s/p. (Tesis para optar al título de Kinesiólogo).
- Alvarez, Adriana, 1968. *Movimiento Rítmico Aplicado a un Grupo de Pacientes Esquizofrénicos Crónicos*. Santiago, Universidad de Chile, 58 pp. (Tesis para optar al título de Kinesiólogo).
- Alvin, Juliette, 1967. *Musicoterapia*. Buenos Aires, Paidós, 213 pp.
- Antrim, Doron K., 1944. "Music Therapy". En *The Musical Quarterly*, XXX, 4, pp. 409-420.
- Benenzon, Rolando y Antonio Yepes, 1972. *Musicoterapia en Psiquiatría*. Buenos Aires, Barry, 95 pp.
- Benenzon, Rolando, 1976. *Musicoterapia en la Psicosis Infantil*. Buenos Aires, Paidós, 87 pp.
- Brenner, Vida, 1968. *Musicoterapia: Vivencia Estética y Salud Mental*. Buenos Aires, Barry, 80 pp.
- Cabezas, Cecilia y Hugo Pereira, 1976. *La Rítmica en los Primeros Niveles de la Enseñanza*. Valdivia, Universidad Austral, 136 pp. (Tesis para optar al título de Profesor de Estado en Educación Musical).
- Chadwick, Mariana, Mabel Condemarín y Neva Milicic, 1975. "Estructuración Temporal". En *Boletim (Associação Brasileira de Musicoterapia)*, I, 2, pp. 14-27.
- Fuentes, Cecilia, Miguel Angel Jiménez y Ester Viedma, 1977. *Recursos de Musicoterapia Aplicados a la Medición y Control de Avance Terapéutico en Trastornos del Ritmo de la Palabra en Niños con Espasmojemía*. Santiago, Universidad de Chile, 2 pp. (Proyecto de Seminario de Título, carrera de Fonoaudiología). Profesora-Guía M. Ester Grebe.
- Gaston, E. Thayer, 1971. "Prólogo". En E. Thayer Gaston y otros. *Tratado de Musicoterapia*. Buenos Aires, Paidós, pp. 15-17.
- Gautier, Ximena, 1971. *Efectos de un Entrenamiento Ritmo-Auditivo en el Desarrollo Motor del Niño*. Santiago, Universidad de Chile, 116 pp. (Tesis para optar al título de Psicólogo).
- Gayán, Elisa, 1958. "La Música como Elemento de Readaptación Social de los Enfermos Mentales (Meloterapia)". En *Revista Musical Chilena*, XII, 57, pp. 50-69.
- Grebe, María Ester, 1969. *Shaman's Ritual Music in the Mapuche Culture*. Ann Arbor, Michigan, 5 pp. Trabajo inédito presentado en el Congreso Anual de la Sociedad de Etnomusicología.
- Grebe, María Ester, Joaquín Fernández y Carlos Fiedler, 1971. "Mitos, Creencias y Concepto de Enfermedad en la Cultura Mapuche". En *Acta Psiquiátrica y Psicológica de América Latina (Buenos Aires)*, XVII, 3, pp. 180-193.
- Grebe, María Ester, Sergio Pacheco y José Segura, 1972. "Cosmovisión Mapuche". En *Cuadernos de la Realidad Nacional (Universidad Católica de Chile)*, 14, pp. 46-73.
- Grebe, María Ester, 1973. "El Kultrán Mapuche: Un Microcosmo Simbólico". En *Revista Musical Chilena*, XXVII, 123-124, pp. 3-42.
- Grebe, María Ester, 1974. "Presencia del Dualismo en la Cultura y Música Mapuche". En *Revista Musical Chilena*, XXVII, 126-127, pp. 47-79.
- Grebe, María Ester, 1975. "Taxonomía de Enfermedades Mapuches". En *Antropología (Depto. de Ciencias Antropológicas y Arqueología, Universidad de Chile)*, 2, pp. 27-39

- Grebe, María Ester, 1978. *El Ulutún: Rito Terapéutico-Musical Mapuche*. Buenos Aires, 15 pp. (mimeografiado). Trabajo presentado en el II Congreso Mundial de Musicoterapia.
- Gusinde, Martín, 1917. "Medicina e Higiene de los Antiguos Araucanos". En *Publicaciones del Museo de Etnología y Antropología* (Santiago), 1, pp. 87-120, 177-296.
- Gusinde, Martín, 1931-1939. *Die Feuerland-Indianer*. Mödling, Viena, 3 vols.
- Huici, Matilde y Juana Yáñez, 1955. "Tratamiento Psicopedagógico de una Niña Oligofrénica Mediante el Ritmo Musical". En *Revista de la Escuela de Educadoras de Párvulos* (Universidad de Chile), 2, pp. 3-16.
- Lacroix, René, 1962. "Médecine et Musique". En *La Revue Musicale. Travaux de Médecins a Propos de Musique*, número especial, 250, pp. 27-37.
- Larraguibel, Mónica, 1967. *Movimiento Rítmico y Meloterapia en un Grupo de Esquizofrénicos*. Santiago, Universidad de Chile, 93 pp. (Tesis para optar al título de Kinesiólogo).
- Machabey, Armand, s/f. "La Musique et la Médecine". En *Polyphonie* (París), cuaderno 7º y 8º, segunda serie, pp. 40-67.
- Maino, María Teresa, 1965. *Meloterapia y Kinesiterapia en Neuropsiquiatría*. Santiago, Universidad de Chile, 171 pp. (Tesis para optar al título de Kinesiólogo).
- Métraux, Alfred, 1967. "Le Chamanisme Araucan". En Alfred Métraux, *Religions et Magies Indiennes d'Amérique du Sud*, París, Gallimard, pp. 179-235.
- Meyer, Leonard, 1966. "Learning, Belief, and Music Therapy". En *Music Therapy 1966* (Fifth Book of Proceedings of the National Association for Music Therapy, V), pp. 27-35.
- Pineda y Bascuñán, Francisco Núñez de, 1873. *Cautiverio Feliz, y Razón de las Guerras Dilatadas de Chile*. Santiago, Colección de Historiadores de Chile, III, 1863.
- Rosales, Diego, 1674. *Historia General de el Reyno de Chile, Flandes Indiano*. Benjamín Vicuña Mackenna ed., Valparaíso, Imprenta de El Mercurio, I, 1877; II y III, 1878.
- Saelzer, Ursula, 1959. *Introducción al Ritmo en el Niño Pequeño*. Santiago, Universidad de Chile, 45 pp. (Tesis para optar al título de Profesor de Estado en Educación Física).
- Safán, Daisy, 1962. *La Tendencia a la Sincronización Rítmica: Su Relación con la Dependencia del Campo Perceptual y con la Estructura de la Personalidad*. Santiago, Universidad de Chile, 114 pp. (Tesis para optar al título de Psicólogo).
- Schneider, Erwin H., 1964. "Music Therapy Bibliography". En *Journal of Music Therapy*, I, 1, pp. 83-111.
- Serna, Cesáreo, 1977. *Observación de la Respuesta Sicomotora ante Estímulos Rítmico-Melódicos en un Grupo de Niños Portadores de PC y su Comparación con Tablas de Niños Normales*. Santiago, Universidad de Chile, 85 pp. (Tesis para optar al título de Kinesiólogo).
- Soibelman, Doris, 1948. *Therapeutic and Industrial Uses of Music: A Review of the Literature*. New York, Columbia University Press, 274 pp.
- Yáñez, Juana, 1956. "Tratamiento Psicopedagógico de una Niña Oligofrénica Mediante el Ritmo Musical, II". En *Revista de la Escuela de Educadoras de Párvulos* (Universidad de Chile), 3, pp. 23-29.
- Yáñez, Juana, 1958. "El Ritmo Musical en la Socialización del Grupo". En *Revista de la Escuela de Educadoras de Párvulos* (Universidad de Chile), 5, pp. 62-80.
- Wisch, Marcos, 1966. *Rehabilitación en la Escuela Especial de Lisiados*. Santiago, Universidad de Chile, 78 pp. (Tesis para optar al título de Kinesiólogo).