

# Taller de aproximación al abordaje musicoterapéutico en niños con déficit visual y retos múltiples



VI ENCUENTRO  
CORPALIV



# COMENTARIOS DE VI ENCUENTRO



# MODELOS MUSICOTERPÉUTICOS

Orientaciones metodológicas actuales

# **Modelo Conductista.**

Por Melissa Mercadal-Bronts.

## **Figuras destacables de este modelo:**

- Relación con psicología y filosofía.
- Tratamiento psiquiátrico o psicológico : 4 grandes orientaciones (biológico, conductista, psicodinámico y el humanista)
- Musicoterapia y metodología.

# Modelo Conductista.

- Madsen y Madsen 1970 es importante :  
“todos los aspectos de las experiencias musicales estén analizados de forma lógica y criticados, que se piensen y re piensen para encontrar las relaciones de que debería existir”

# Modelo Conductista.

- Fundadores del modelo:
  - Pavlov
  - J.B. Watson
  - B.F. Skinner (método científico)

# Modelo Conductista.

- Skinner
  - Describe el método científico como el estudio de todo aquello que es observable.
  - No niega lo interoraganísmico como existente, pero plantea debido a su naturaleza privada es inaccesible a la ciencia.

# Modelo Conductista.

- Representante del empirismo inductivo en psicología. Rigor en el recogimiento de datos y el control de grupo experimental.

# Modelo Conductista.

- National Association for Music Therapy.



# Modelo Conductista.

- Musicoterapia: Clifford Madsen, Florida State University.
- Condicionamiento.
- Contracondicionamiento.
- Extinción.
- Desensitización.
- Role-playing

# Modelo Conductista.

- Musicoterapia:
  - Steel (1968) música como refuerzo para modificar un comportamiento no cooperativo.  
Retraso mental ligero
  - Jorgenson Parnell ( 1970) modificación de conductas sociales retraso mental.
  - Walker (1970) desarrollar lenguaje funcional en personas con retraso mental grave.

# Modelo Conductista

- Conceptos básicos:



Serie de afirmaciones que describen,  
explican o predicen acontecimientos

# Modelo Conductista

## Teoría conductista

Describe un fenómeno que ha ocurrido. Recoge muchos estudios que describen el acontecimiento y establece una relación entre las variables

# Modelo Conductista

- Los individuos adquieren un repertorio de conductas como consecuencia de los entornos que han influido a lo largo de su vida.
- Es un proceso fluido, estímulo-respuesta.
- Las relaciones e interacciones entre el individuo y el entorno concreto.

# Modelo Conductista

- Análisis aplicado de la conducta. Ciencia.
  - Conductas definidas objetivamente, observables
  - Utiliza los principios del método científico: descripción, cuantificación y análisis.

# Modelo Conductista

- Musicoterapia:
  - Se centran en la función de la música como variable independiente que actúa sobre la conducta.

# Condiciones para el análisis aplicado de la conducta a musicoterapia

- Es aplicada solo si estudia conductas socialmente significativas o de importancia inmediata para los pacientes.
- Si conlleva medir de manera muy precisa la conducta que se desea mejorar o cambiar
- Si puede demostrar una relación funcional entre la música y la conducta.

# Condiciones para el análisis aplicado de la conducta a musicoterapia

- Si la descripción de los procedimientos es suficientemente completa y detallada para facilitar que otros reapliquen el protocolo.
- Si mejora conductas de los pacientes para producir resultados prácticos para ellos.
- Si produce cambios que duran o se expanden a otras conductas

# Proceso de intervención. Fases

- Derivación.
- Diagnóstico entorno médico.
- Se centra en las conductas que se quieren modificar (observables y medibles).
- Entrevista. Información histórica: datos significativos de la vida, contingencias ambientales que apoyan la conducta.

# Proceso de intervención. Fases

- Información música paciente significancia, preferencias.
- Estado actual de la conducta.
- Diseño programa de tratamiento: objetivos específicos
- Implementación: técnicas musicoterapéuticas.
- Datos de respuesta: frecuencia y duración de la conducta o fisiológicos.

# Proceso de intervención. Fases

- Evaluación: resulta o no eficaz la implementación para la mejora o modificación de la conducta en relación al estado inicial (modelo de línea base).
- Continúa la implementación o se modifica o se acaba en relación a los objetivos.

# Técnicas y actividades

1. Estimulo, señal auditiva:

Ritmo: para alterar conductas principalmente en el área motriz y verbal.

- Mejora en el ritmo de la marcha con niños con trastorno neuromusculares.(Staum 1983).
- Habla rítmica mejoró el control temporal en niños con disfunciones motrices (Thaut 1985).

# Técnicas y actividades

- Melodía y ritmo para ralentizar el habla de un adolescente con traumatismo cerebral derecho. (Cohen, 1988)
- Experiencia de anotar patrones rítmicos, tocarlos con instrumento y asociarlos con el habla , mejoró el ritmo del habla en estudiantes con problemas auditivos. (Gfeller, 1986)

# Técnicas y actividades

2. Estructura: cuando la música no solo se presenta para inducir una respuesta, sino que se estructura para producir una actividad continuada a partir de la experiencia( cantar, tocar instrumentos, audición musical).

- Mejora de la interacción sociales en niños con retraso mental. (Humpal 1991).
- Mejora en la discriminación auditiva y lectura en niños con problemas de aprendizajes. (Hairston, 1990)

# Técnicas y actividades

- Canto antifonal con uso de tarjetas con dibujos en preescolares mejoró las habilidades expresivas. (Hosking 1988)

# Técnicas y actividades

Refuerzo:

- Audición musical para mejorar la postura de la cabeza de niños y jóvenes con discapacidades físicas. (Murphy, Doughty y Nunes, 1979).
- Permanencia de más tiempo sentado (Hill Drogg, 1981)
- Disminuir frecuencia de mojar la cama, enuresis. (Garwood, 1988)

# Campos de acción

- Medicina
  - a) Odontología, Ginecología y Maternidad.
  - b) Rehabilitación física.
- Educación especial
- Geriatría

# Modelo Humanista Transpersonal

Por Alicia Lorenzo Begoña Ibarrola

- Introducción histórica:

Un extenso bagaje de tendencias aglutina este movimiento

- Abraham Maslov
- Fritz Perls (Gestalt)
- Rollo May (existencial)
- Wilhem Reich (bionergética corporal)
- Carl Rogers

# Modelo Humanista Transpersonal

- Los psicólogos humanista encontraron que los planteamientos experimentales y el enfoque comportamental eran muy limitados para explicar y comprender la variedad de los fenómenos humanos.

# Modelo Humanista Transpersonal

Se ocupa de temas que han recibido poca atención:  
Amor, creatividad, el yo, crecimiento, organismo,  
gratificación básica de necesidades, autorealización,  
el ser, llegar a ser, espontaneidad, juego, humor,  
afecto, naturalidad, trascendencia del yo,  
autonomía, experiencia trascendental.

# Modelo Humanista Transpersonal

- Bugental 1963:

1. El hombre, como hombre, suplanta la suma de sus partes. Debe ser reconocido como algo más que el producto acumulativo de funciones parciales.

2. El hombre tiene su existencia en un concepto humano. Su naturaleza se expresa a través de la interrelación con sus semejantes, potencial e interpersonal que el ser humano posee y que condiciona sus actos.

# Modelo Humanista Transpersonal

3. El hombre es consciente de forma continua y su consciencia existe en muchos niveles, no todos iguales de accesibles.

4. El hombre tienen capacidad de elección. En la medida en que es consciente percibe que sus opciones son importantes en el flujo de su consciencia y que él no es un espectador sino un participante de su vivencia

# Modelo Humanista Transpersonal

5. El hombre es intencional es decir, en sus opciones demuestra su intención. Es la base sobre la que se construye su identidad y esto lo distingue de otras especies. Se orienta hacia la conservación y hacia el cambio.

Maslov 1968. Transición.

# Modelo Humanista Transpersonal

## A. Sutich

- La emergente cuarta fuerza está interesada específicamente en el estudio, comprensión e implementación responsable de estados de ser, de devenir, la autorrealización, la expresión y actualización de metanecesidades (individuales y de especie), la autotrascendencia, la consciencia de unidad, las experiencias cumbre, el éxtasis, las experiencias místicas, el asombro innegable, el sentido trascendente, la transformación del individuo, el espíritu, la transformación de la especie, la sinergia que engloba a toda la especie humana, expresión de potencialidades transpersonales y cualquier concepto y actividad pertinente

# Modelo Humanista Transpersonal

- Análisis Jungiano
- R. Assagioli, psicosisintesis.

Inconsciente creativo e  
inteligente.

Descubrir nuestro potencial de  
creatividad amor y belleza.

# Modelo Humanista Transpersonal

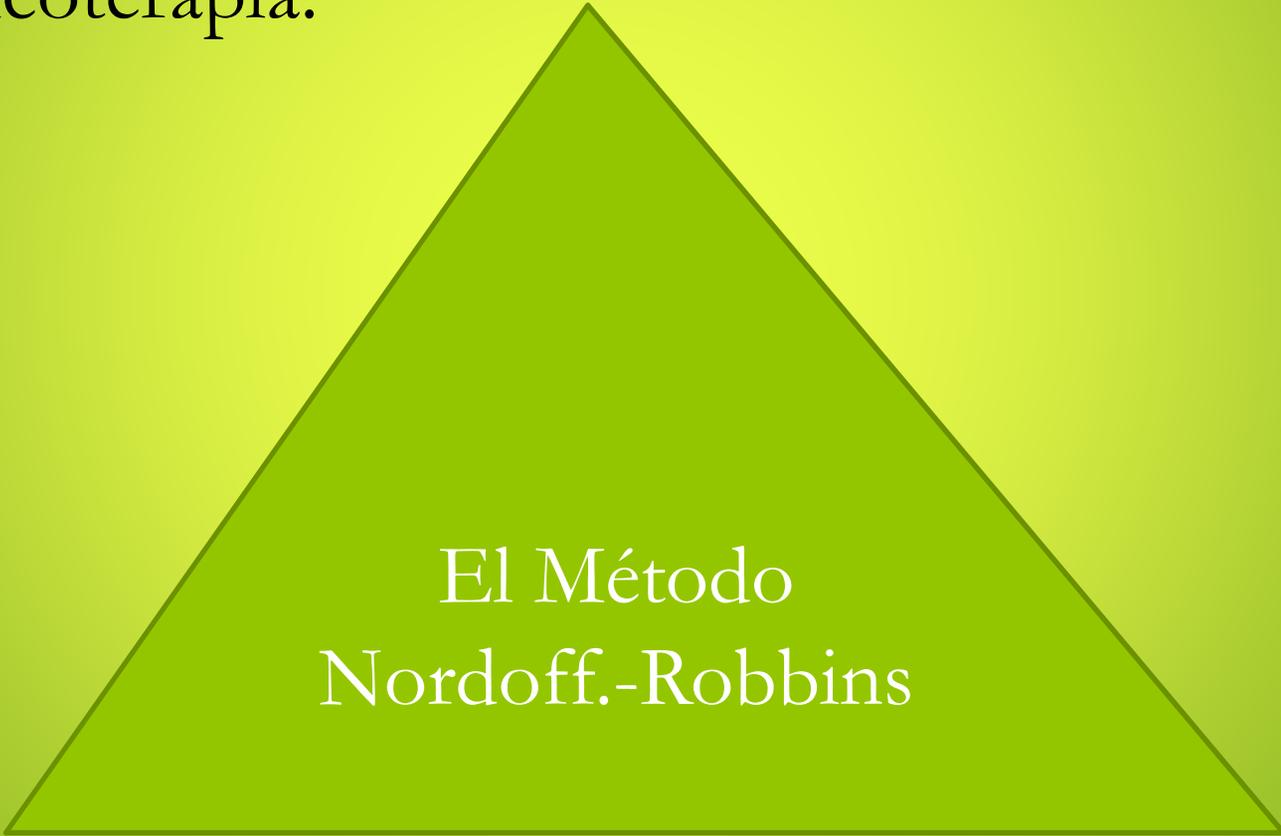
Los terapeutas transpersonal se distinguen de otras orientaciones no es su técnica ni los problemas de los pacientes, sino la diferencia reside en la perspectiva espiritual del terapeuta

# Modelo Humanista Transpersonal

Guían s a sus pacientes a través de sus problemas existenciales, ayudándoles a desprenderse de sus conceptos estrechos de autoidentidad y de relación con el mundo y despejan su percepción y sensibilidad abriéndoles a dimensiones de ser más profundas

# Modelo Humanista Transpersonal

- Musicoterapia:



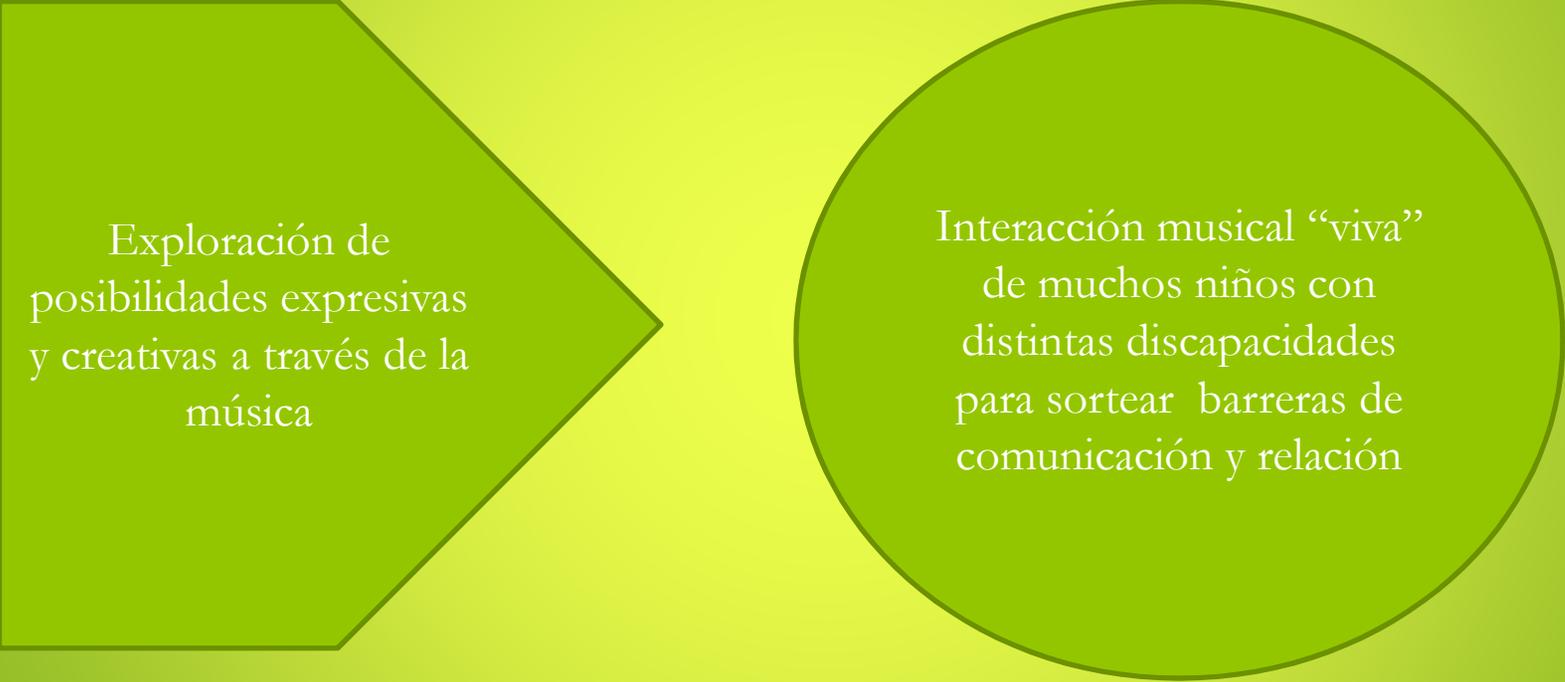
El Método  
Nordoff.-Robbins

# Modelo Humanista Transpersonal

- Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica. 1959.

Improvisación y composición musical en el tratamiento de una gran cantidad de niños con necesidades especiales

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica.



Exploración de  
posibilidades expresivas  
y creativas a través de la  
música

Interacción musical “viva”  
de muchos niños con  
distintas discapacidades  
para sortear barreras de  
comunicación y relación

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica.



¿Que es la  
improvisaci  
ón musical  
terapéutica?

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica



Improvisación

- Forma de expresión musical en la cual la persona que toca un instrumento, canta o interpreta, emplea su creatividad en intenciones musicales con toda libertad dentro de una estructura establecida o sin ella.

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica



Improvisación  
Musical Terapéutica

Es un método musical de contacto y de comunicación muy individualizado que se emplea para reflejar el “aquí y el ahora” de una persona y para involucrarla en intercambios musicales libres o estructurados

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica

El niño o niña responde espontáneamente a la música, al terapeuta y la situación

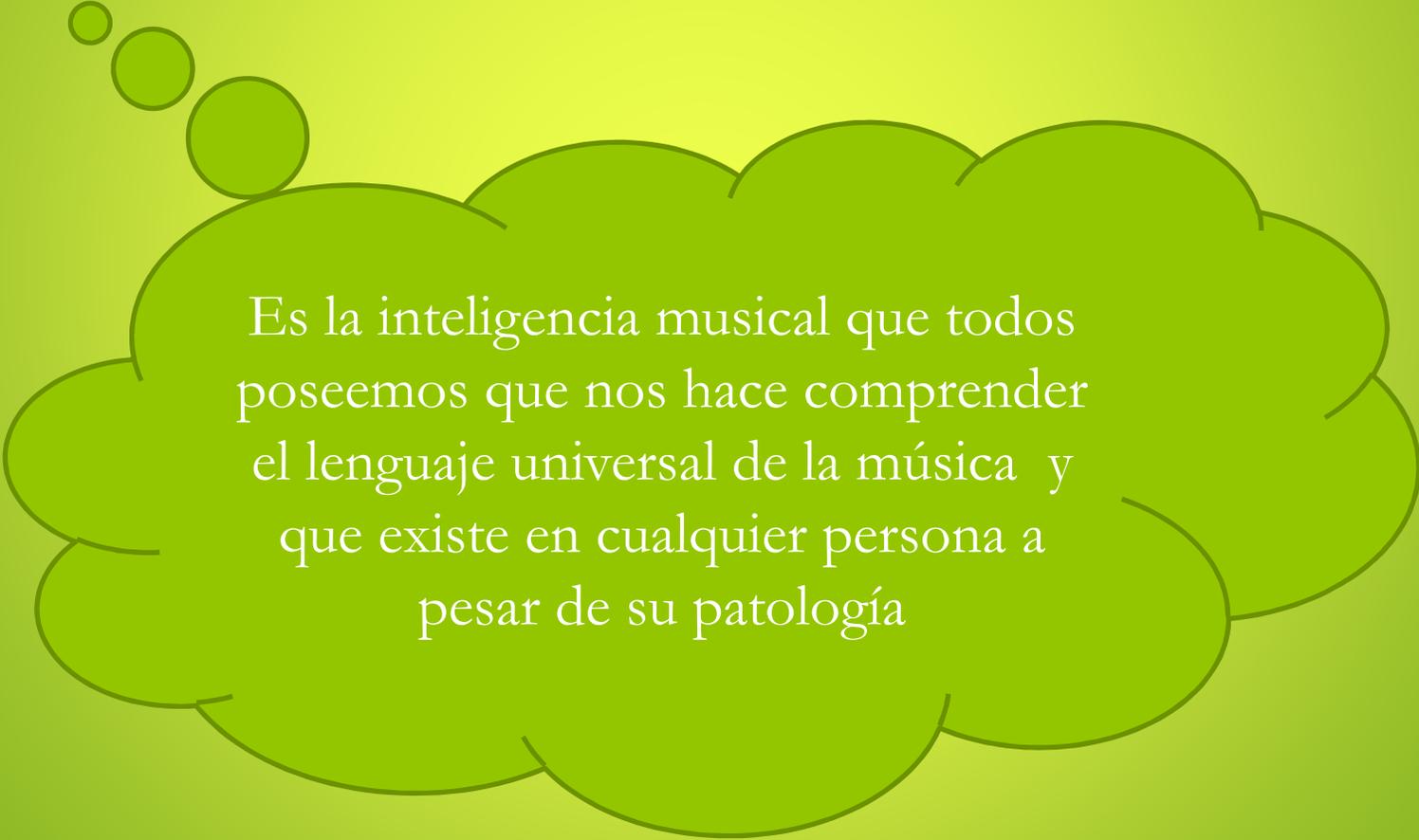
Comunica su yo y el estado de ese yo

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica

El niño o niña se  
conecta y  
experimenta con el  
ser que está dentro  
del yo

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica

- Niño Musical



Es la inteligencia musical que todos poseemos que nos hace comprender el lenguaje universal de la música y que existe en cualquier persona a pesar de su patología

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica

- El niño en su estado actual:

Dentro de esta forma restringida o no desarrollada la improvisación clínica estimula respuestas musicales.

Desarrollando aspectos de comunicación que son esenciales toda persona.

Se superan constantemente los límites anteriores expandiendo así la personalidad más allá de los previos límites del “niño en su estado actual”

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica

- **Procedimientos y técnicas**
  - Requiere de un pianista y un asistente.
  - Primera sesión: tomar contacto y valorar las respuestas del niño o niña.
  - Explorativa, consistente y flexible.
  - Empírica y creativa.
  - El niño va mostrando los objetivos a seguir

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica

El pianista involucra al niño o niña con la música y el asistente apoya el trabajo reforzando cuando sea necesario a través de diferentes actividades

# Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica

Cualquier canción, música improvisada o técnica musical concreta que haya tenido especial importancia dentro de la sesión debe ser transcrita y guardada para ser repetida o desarrollada posteriormente

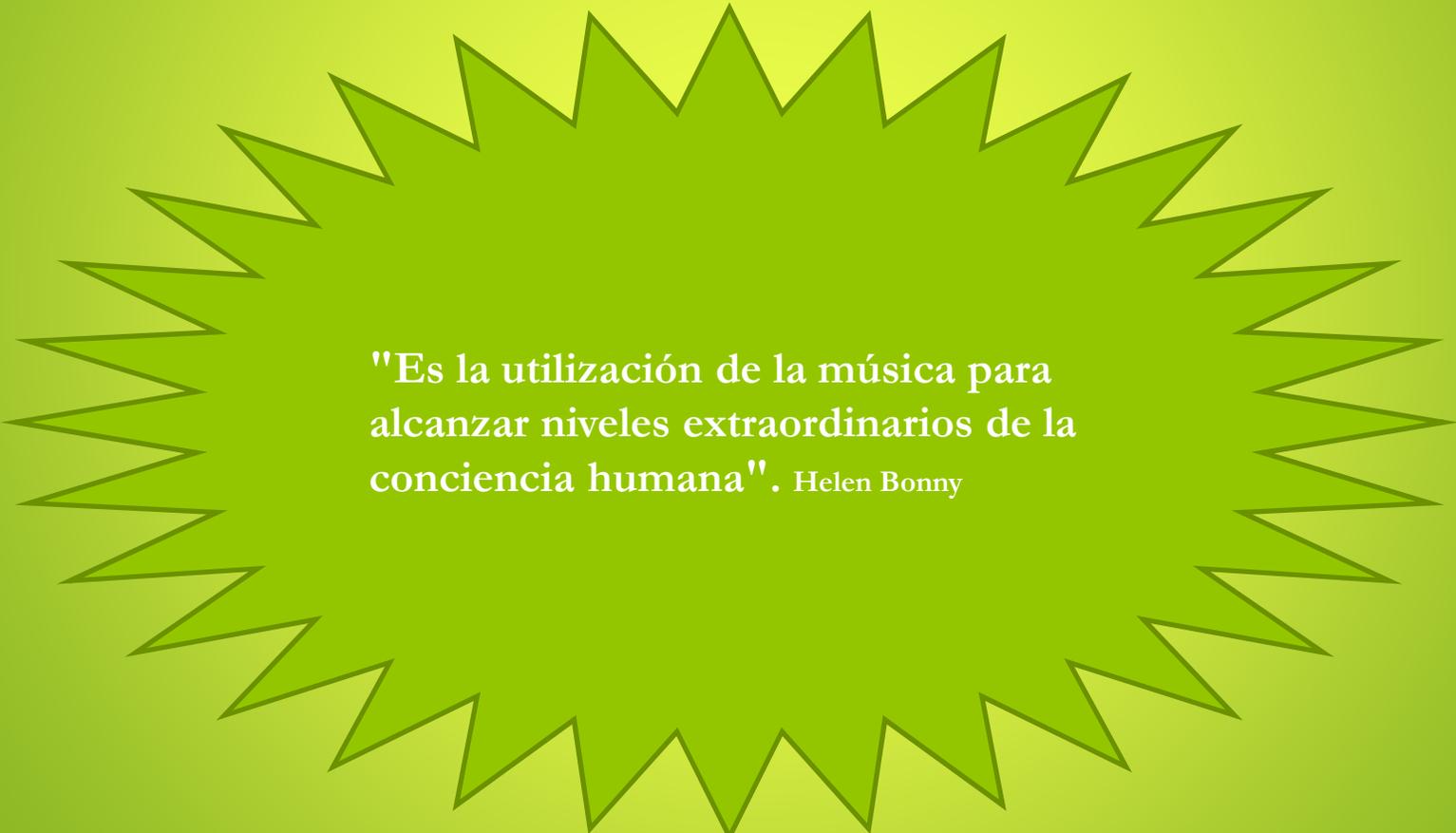
# **Método Nordoff-Robbins o Improvisación Musical Terapéutica**

- **Fases del proceso**
  1. **Contacto exploratorio**
  2. **Desarrollo integrativo**
  3. **Comunicación y actualización personal**

# **El Modelo GIM “Imágenes Guiadas con Música. Hellen Bonny.** Por Lia Rejane Mendes Barcellos

Se basa en la audición musical en estado de relajación para provocar imágenes, símbolos o emociones con finalidad creativa, como base de una acción terapéutica, como ayuda a la introspección y como experiencia religiosa o espiritual.

# El Modelo GIM “Imágenes Guiadas con Música.



"Es la utilización de la música para  
alcanzar niveles extraordinarios de la  
conciencia humana". Helen Bonny

# El Modelo GIM “Imágenes Guiadas con Música.

- Papel de la Música en el GIM:
  - Ayuda al paciente a abandonar los controles usuales y a entrar más en su mundo interno
  - Facilita la liberación de las emociones intensas
  - Contribuye a una experiencia culminante
  - Dando continuidad a una experiencia donde el tiempo no existe
  - Dirige y estructura la experiencia

# El Modelo GIM “Imágenes Guiadas con Música.

- Fases de la sesión:
  - **PRÓLOGO** o Preludio
    - Conversación con observación exacta del estado anímico del paciente - Comunicación verbal y no verbal
    - Elección de la música a escuchar.
  - **INTRODUCCIÓN** o Inducción
    - Paciente en posición cómoda, recostado o sentado - Estado de relajación con ejercicios simples (Jacobsen) o concentración en elementos simples como el calor, la luz etc. - Focalización en una sensación corporal, la respiración, un tema no-específico del paciente (prado, camino) o específico (parte de un sueño o tema de una sesión anterior).

# El Modelo GIM “Imágenes Guiadas con Música.

## - RECEPCIÓN DE MÚSICA CON IMAGINACIÓN GUIADA

Viaje musical. Viajero (paciente) y guía (terapeuta). Música es “co-terapeuta”. Duración aprox.: 30 min. El programa musical es individual y funciona según Principio-Iso. El guía comenta y anota durante el viaje. Viajero escucha y comenta en forma de asociación libre.

## - CONVERSACIÓN FINAL

Integración de la experiencia vivida: comprender las emociones e imágenes provocadas a través de la música y su significado en la vida cotidiana del paciente.

El paciente interpreta sus propias imágenes

# El Modelo GIM “Imágenes Guiadas con Música.

- Utilización:
  - Psicoterapia de apoyo que tendrán una acción sobre el sintoma
  - Psicoterapia de Insight con metas reeducativas que van a trabajar los conflictos más conscientes, procurando el reajuste del individuo

# El Modelo GIM “Imágenes Guiadas con Música.

- Psicoterapia de Insight con metas reconstructivas que procuran llegar a los conflictos inconscientes

Para que el individuo consiga hacer modificaciones extensivas de la personalidad

# El Modelo GIM “Imágenes Guiadas con Música.

- Condiciones básicas para participación en GIM:
  - Capacidad de verbalización
  - Capacidad de simbolización y abstracción
  - Participación voluntaria

# El Modelo GIM “Imágenes Guiadas con Música.

- CONTRAINDICACIÓN
  - Personas con excesiva resistencia para la verbalización de lo vivido.
  - Pacientes con estructura yoica débil: sicóticos y estructura Borderline.
  - Pacientes con mecanismos de defensa insuficientes.
  - Pacientes en estados depresivos crónicos o crisis emocional profunda y prolongada.

# Musicoterapia Analítica

- Se originó a principios de 1970 en Gran Bretaña. Por Peter Wright , Marjorie Wardle y Mary Priestley, siendo ésta última la mayor precursora del modelo.
- La musicoterapia analítica se define como el uso de palabras y música simbólica improvisada por el paciente y el terapeuta, con el propósito de explorar la vida interna del paciente y facilitar su desarrollo.

## **Orientaciones teóricas**

Priestley define su enfoque en términos de las diversas teorías psicodinámicas incluyendo las de Freud, Jung, Adler, Klein y Lowen.

El trabajo de Freud y Klein es el más influyente de su modelo.

# Características específicas

- La improvisación del paciente viene a menudo estimulada y guiada por sentimientos, ideas, imágenes, fantasías, memorias, acontecimientos, situaciones, etc. Que le paciente o terapeuta identificaron como un tema que necesita investigación terapéutica.
- Las improvisaciones son tituladas o “refrendadas” por naturaleza, ya que la misma simboliza o se refiere a algo fuera de si mismo.
- La musicoterapia analítica es tan verbal como musical, terapeuta y paciente interactúan por medio de palabras y música.
- Los agentes primarios de cambio terapéutico son las relaciones cliente-terapeuta y la música.
- El formato considera sesiones individuales, duales o grupales.

# Usos clínicos

La musicoterapia analítica fue originalmente desarrollada para utilizarla con adultos:

- Institucionalizados en psiquiátricos.
- Criminales.
- Neuróticos de una comunidad.
- Normales.
- Parejas con problemas de relación

En el trabajo con niños normales descubrió que las técnicas de musicoterapia analítica pueden aplicarse de manera apropiada en un marco de juego.

## Psicopatologías proclives al trabajo con musicoterapia analítica

- Depresión maniaca.
- Histeria.
- Esquizofrenia catatónica.
- Personalidades limítrofes.
- Neurosis obsesivas.
- Desordenes psicósomáticos.
- Alteraciones sexuales.
- Agorafobias y otras fobias.

## Exclusiones

- Hipoacusia.
- Pacientes con escaso pensamiento simbólico.
- Pacientes sin lenguaje verbal.

En resumen, en su estado puro la musicoterapia analítica requiere:

- ✓ Oído.
- ✓ Pensamiento simbólico.
- ✓ Capacidad verbal.

# Objetivos

Para Priestley, la meta principal de la musicoterapia es la de eliminar obstáculos que impidan al paciente apreciar todo su potencial y alcanzar objetivos personales.

De este modo la musicoterapia analítica no establece objetivos ni metas específicas antes que comience la terapia.

La autora distingue dos tipos de trabajos  
Central y Periférico.

- En el trabajo central el paciente confronta los problemas dentro de su yo y su “vida interna” a través de la música y sus relaciones con el terapeuta.
- En el trabajo periférico el paciente confronta los problemas actuales de la vida diaria con sus relaciones de la “vida exterior”.

- Priestley concluye que:

*“el paciente y el terapeuta producen entre ellos un objetivo mutuo en el que el terapeuta domina la dirección del trabajo central y el paciente la del periférico”.*

## La musicoterapia analítica trabaja para:

- Acceder a las regiones inconscientes de la personalidad.
- Llevar los conflictos reprimidos bajo un control consciente.
- Inducir al conocimiento y la aceptación de aspectos del yo desconocidos previamente.
- Liberar la energía atrapada mediante mecanismos represivos de defensa.
- Redirigir la energía hacia objetivos positivos.
- Encontrar un equilibrio entre energía y objetivo.
- Repolarizar la creatividad invertida en objetivos negativos a objetivos más positivos.

## Los cambios que se evidenciaron en el proceso de investigación consideraban:

- ✓ Comunicación verbal más libre.
- ✓ Mejora en la capacidad de interacción.
- ✓ Mayor motivación.
- ✓ Propósito, creatividad y espontaneidad en la vida.
- ✓ Conocimiento emocional mayor.
- ✓ Mayor control sobre los arrebatos e impulsos inconscientes.
- ✓ Mayor tolerancia a la frustración propia y defectos de otros.
- ✓ Alejamiento de las obsesiones, impotencia y problemas de insomnio.

# Fases del procedimiento

1. Identificar un tema.
2. Definir roles.
3. Improvisar un título.
4. Debatir improvisación.

## Valoración y evaluación

- Entrevista inicial.
- El espectro emocional.
- Analizar las resistencias del paciente y defensas del yo.
- Interpretar su música en términos de etapas psicosexuales.

# Modelo Benenzon

- Rolando Benenzon, argentino fue el fundador de la primera carrera de musicoterapia en Latinoamérica, en el año 1967. Psiquiatra, su posicionamiento es que la musicoterapia debe ser paramédica y no buscar la cura, sino mejorar la calidad de vida de los sujetos.
- Sus fundamentos teóricos son muy variados tomando conceptos de Freud, Winnicott, Pichón Riviere, Gestalt, Jung, Watzlawick, entre otros.

Benenzon representa al psiquismo humano homologándolo con la primera tópica de Freud (inconsciente, preconsciente, consciente), pero adjudicándole un concepto ligado a su identidad sonora “ISO”.

Llamó ISO (identidad sonora) "al cúmulo de energías formadas de sonidos, movimientos y silencios que caracterizan a cada ser humano y lo diferencia del otro y al proceso dinámico de sus respectivas descargas.”

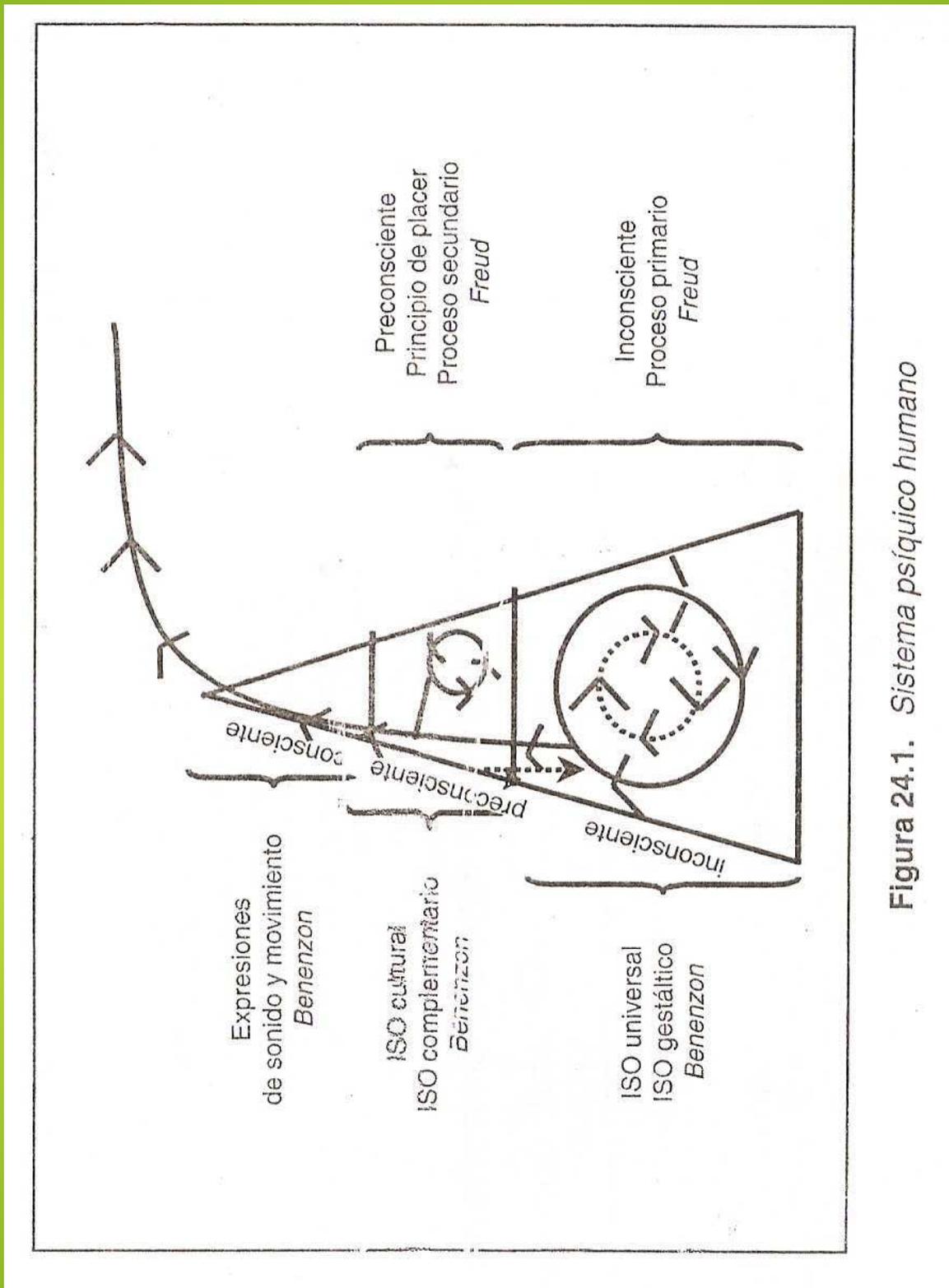


Figura 24.1. Sistema psíquico humano

Entonces para el autor en el nivel inconsciente operan dos tipos de ISO: Universal y Gestáltico.

### **ISO universal**

- Es el arquetipo corpóreo- sonoro- musical, formado por la herencia ontogenética y filogenética y que caracteriza a todos los seres humanos.
- Es el propio de la especie humana y nos distingue como seres humanos.
- Contiene en el inconsciente las energías sonoras básicas, heredadas de milenios y milenios características de todo el género humano, con las variables de las herencias más recientes: Occidente y Oriente: zonas frías, zonas tropicales, etc.

Este ISO agrupa los siguientes elementos constitutivos de todos los seres humanos:

- El ritmo binario que imita el sonido cardiaco.
- Las sonoridades y el movimiento del agua (líquido amniótico).
- Los sonidos de inspiración y espiración.
- La escala pentafónica con sus intervalos de segunda y tercera.
- La tónica y la dominante.
- El acorde perfecto.
- El ostinato.
- El canon.
- El silencio.

## ISO gestáltico

Es la identidad sonora del propio individuo, lo caracteriza. Contiene en el inconsciente las energías sonoras que se producen desde el momento de la concepción de cada individuo que podrán modificar o influenciar aquellas que se encuentran en el ISO Universal.

Energías heredadas que se encuentran en los genes que dieron lugar a ese embrión. Herencia filogenética + energía durante la gestación.

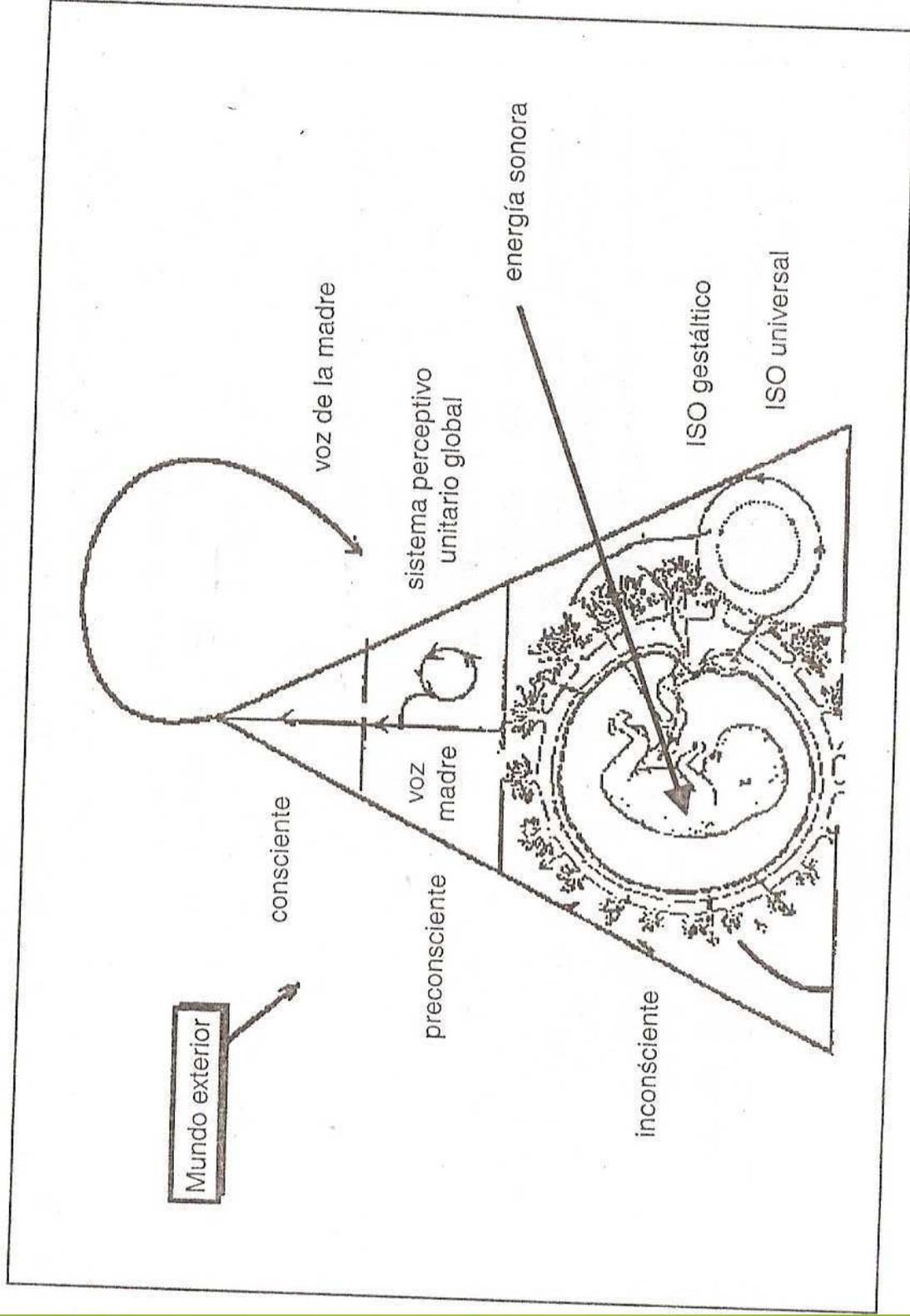


Figura 24.2. Comunicación intrauterina madre-feto

En el siguiente nivel preconsciente se agregan las energías del ISO cultural y el ISO complementario.

## **ISO cultural**

Es el cúmulo de energías que se condensan en el pre consciente y que caracterizan la cultura donde se inserta el individuo.. Movimientos energéticos sonoro-musicales que se forman a partir del nacimiento y cuando el individuo recibe los estímulos sonoros del ambiente que lo rodea. Depende de la cultura en que hemos nacido La producción sonora de un individuo lleva implícita la suma de los ISOS antedichos.

- Un ritmo binario viene desde un ISO Universal.
- La voz de la madre viene desde un ISO Gestáltico.
- Un fragmento melódico viene desde un ISO Cultural.

Energías sonoras que tenían temporalidad pueden dejar de tenerla en circunstancias determinadas.

## ISO complementario

- Está formado por un cúmulo de energías que aparecen y desaparecen de acuerdo al estado de ánimo del individuo y de las relaciones que establece con los otros.
- Son los pequeños cambios que cooperan cada día o en cada sesión de musicoterapia por efecto de las circunstancias ambientales y dinámicas.

# Los Objetos intermediarios

Todo elemento que favorece el pasaje de las energías corpóreo – sonoro - musicales con intencionalidad de comunicación de un ser humano a otro.

Para que un elemento se convierta en objeto intermediario debe tener ciertas características:

- Que sea previsible, de reconocimiento rápido y tranquilizador para el paciente.
- Que pertenezcan a la cotidianidad del paciente.
- De fácil manipulación.
- De fácil desplazamiento.
- Que emitan sonoridades diversas que evoquen animales, el cuerpo humano y estimulen la comunicación.
- Que establezcan relaciones con otros instrumentos.
- Que se relacione con el ISO gestáltico y cultural del paciente.

Dependiendo de la forma como se utiliza el instrumento corpóreo sonoro musical puede clasificarse como:

- a) Objeto Defensivo
- b) Objeto Catártico
- c) Objeto Totémico
- d) Objeto Experimental
- e) Objeto Enquistado
- f) Objeto Provocatorio
- g) Objeto Integrador

# Metodología y técnica

Benenzon propone tres pasos secuenciales en toda sesión de musicoterapia:

- 1) Observación: aquí la técnica consiste en saber esperar. Esta disposición permite escuchar, percibir, recibir, aceptar, comprender.
- 2) Asociaciones corpóreo-musicales: el paciente se expresa libremente bajo la técnica de asociación libre. En general las asociaciones son el resultado del impacto transferencial.
- 3) Aislamiento reflexivo-activo: el Mt deja actuar y disocia su atención entre lo que está pasando afuera y lo que sucede en él mismo.

## Fenómeno Totémico

Es la puesta en marcha de rituales en situación de tratamiento musicopsicoterapéutico, a los efectos de modificar y contener positivamente descargas de tensión peligrosas para la integridad e integración del individuo en un determinado grupo.

Decimos que el fenómeno totémico es la consecuencia y la visualización del ISO Grupal.

Este fenómeno se extiende en toda relación grupal.