

## Procedimiento musicoterapia

**Servicio: Psiquiatría**

**Fecha de entrega: 09/10/2015**

**Destinatario: Hospital Infanta Cristina**

**Reg: PCE PT 102**

### CONTROL DE MODIFICACIONES

DESCRIPCION	Nº Versión	Fecha Edición
<b>Creación:</b> Lucia Aparicio Abad Jesús Olea Ferreras Lorena Delgado Donoso Estrella González Figueres Carolina Sánchez García	1	09/10/2015

**Revisado: Supervisor de Psiquiatría**  
**Fecha: 09/10/2015**  
**Firma**

**Aprobado: Dirección de Enfermería**  
**Fecha: Octubre de 2015**  
**Firma**

## INTRODUCCIÓN.

La capacidad terapéutica de la música es más inmediata y profunda que por medio de la palabra.

Una melodía conocida por una persona en determinada época de su vida, deja un impacto imborrable, que tiene un gran valor positivo oída en tiempos de debilidad o enfermedad.

El karaoke es una forma popular de entretenimiento. En Salud Mental, lo usamos como un recurso didáctico globalizador ya que, de forma divertida, sirve como descarga emocional ya que permite expresar a través de la música. De manera activa o pasiva, nadie se queda al margen.

El taller de Karaoke podría plantearse como una forma de terapia conductual con elementos de retroalimentación, de relajación, de asertividad y del entrenamiento de habilidades sociales. Ofrece buenas posibilidades a nivel motor por ejemplo en la coordinación (leer, escuchar, cantar. Incluso bailar), y también ofrece la oportunidad rara y excelente para la proyección y la identificación con unos ídolos. A nivel, psicodinámico, sostener el micrófono simboliza el poder y el control, ofreciendo una sensación de seguridad. A nivel cognitivo, permite trabajar directamente la fijación auditiva del texto, la comprensión lectora, la producción oral, el léxico y los restantes niveles lingüísticos, e indirectamente la expresión escrita y la enseñanza cultural. Destacamos la distribución semántico-temática por *estrofas*; los valores connotativos de algunas palabras que aparecen, la riqueza léxica; las estructuras sintácticas y los aspectos fónicos.

La Terapia Karaoke puede ser más eficaz que el canto simple en la interacción social.

La pérdida de protagonismo del sanitario se refleja en una mayor atención a la diversidad y en una mayor colaboración y compañerismo entre los pacientes

## OBJETIVOS.

### Objetivo General:

Mejorar la interacción social entre los pacientes. Mayor cooperación e integración. Potenciar la relación entre los miembros del equipo, el trabajo en grupo y respeto del trabajo de los demás.

Fortalecer su autoestima al enfrentarse al grupo y tener un dominio escénico. Promover una adecuada autoestima, confianza en sí mismo y un sentido positivo ante la vida. Estas terapias producen en los participantes un sentimiento placentero y una chispa de dignidad en su vida, debido a que muchos de los pacientes tienen poca estimación propia.

Propiciar un ambiente relajado. Distenderse y disminuir los niveles de ansiedad.

### Objetivos Específicos:

Desarrollar la expresión corporal y oral. Recurso didáctico globalizador sobre todo en lenguaje y comunicación. Potencial cognitivo al conectar la audición con la lectura. (Mejora la comprensión lectora, mejor pronunciación, pensamiento creativo, ejercita la memoria, estimula el ritmo). En ocasiones, potencia la espontaneidad motriz

Mejorar la motivación y participación activa en tareas musicales en grupo con actitud abierta, interesada y respetuosa.

Paliar el déficit de las actividades recreativas.

En relación con el crecimiento y autoafirmación personal: Ejercitar la habilidad de expresar y comunicar las opiniones, ideas y sentimientos. Trabajar la iniciativa al elegir el paciente la canción que desea cantar y el pedir ayuda cuando desea hacer un dueto. Potenciar actitudes más conscientes y críticas hacia el hecho musical en una sociedad cada vez más tecnificada. Se trabaja la improvisación.

## **CARACTERÍSTICAS DE GRUPO.**

En principio, son susceptibles de este programa todos los pacientes que estén interesados y será siempre una participación libre, no obligada.

### **Criterios de exclusión:**

Pacientes diagnosticados de epilepsia o que hayan tenido a lo largo de su vida algún episodio de crisis convulsivas no filiada (en musicoterapia está descrito el fenómeno de la epilepsia musicogénica, es decir, una forma rara de epilepsia refleja).

## **MATERIALES Y METODOLOGÍA.**

### **RECURSOS MATERIALES Y HUMANOS**

Un terapeuta ocupacional lleva a cabo todas las sesiones de entrenamiento. Siempre que es posible contamos con la ayuda del resto de personal de la unidad (equipo de médicos, enfermería y técnicos de cuidados auxiliares de enfermería).

Espacio amplio y despejado para realizar la técnica.

Televisión

Reproductor de Dvd

Piezas cortas y variadas para evitar la monotonía y el aburrimiento.

Micrófono

Condiciones acústicas normales para el buen funcionamiento del recurso.

## METODOLOGÍA.

Se intentará que el paciente considere este taller como parte activa y terapéutica del tratamiento.

Permite el acercamiento al paciente a través de canciones que les gusten. Es en la etapa de caldeoamiento donde existe mayor cohesión grupal entre los pacientes y también, con el equipo sanitario

Buscamos diversidad de gustos y de intereses en distintas edades. Canciones con temáticas variadas. (Más de trescientas cincuenta canciones).

Planteamos a los pacientes la posibilidad de un taller de Karaoke aunque pacientes conocidos, muestran iniciativa y lo demandan ellos y el resto de compañeros deciden.

Trabajamos en la sala de la TV. Montamos el equipo, en el que siempre nos ayudan y tratamos de ser flexibles, intentando que participen todos si lo desean.

Tratamos de estar un tiempo en que el paciente no se canse y pueda cantar si lo desean varias piezas. Ellos marcan el ritmo aunque en situaciones de inactividad, se trata de hacer un taller más dirigido. A veces, el personal participa junto con los pacientes porque así lo solicitan y, para conseguir un mejor funcionamiento en pacientes que necesitan apoyos.

Al finalizar el taller, se realiza una ronda para evaluar la actividad. Se pide a las personas que verbalicen el tipo de sentimiento/s provocado/s por la música

Es importante devolver a los pacientes la manera en que han trabajado cuando logran vencer sus temores y vergüenza inicial. Observamos que en general, respetan a aquellos pacientes con menos recursos vocales. Cuando llevan más canciones buscan una mejor interpretación (fraseo, respiración y vocalización).

## BIBLIOGRAFÍA

- Leung, C. M.; Lee, G.; Cheung, Cheung, B.; Kwong, E.; Wing, Y.K.; Kan, C. S.; Lau, J. : “Rehabilitación mediante terapia de karaoke en pacientes mentales”. Hospital Universitario Castle Peak de Hong Kong. Singapur Medical Journal. <http://www.sma.org.sg/smg/3904/articles/3904a4.html>
- Guzmán Pérez, J.: “Mi grata experiencia con el Karaoke en Salud Mental”. Revista Enfermería Docente 2011; 95: 31-33 (2) “Rehabilitación mediante terapia de karaoke en pacientes mentales”
- “Karaoke: un instrumento globalizador para la enseñanza de lenguas”. Cantero
- “Creando un karaoke”. Integrando las TIC y el canto en alumnos de 4º de la ESO”. Fernández Varela, N.  
<http://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3174548>
- Romero Lacal, J. L.: “El karaoke como recurso didáctico”. Csifrevistad. Granada. (2009)
- Ros Moreno, E.: “Musicoterapia. Otra perspectiva terapéutica”. 2008
- Ortiz París, M. M., Martí Mestre, M. y Morales Torres, S.: “¿La música como terapia cuidadora?” XXII Congreso Nacional de Enfermería de Salud Mental 689

### Páginas y libros de consulta:

- Peña Peláez, Y. “Taller de musicoterapia”. Memoria del curso 2002-2003. Asociación Anne-Axarquía
- González, M.E.; Alonso Carrascosa, M. B.; Álvarez Gallar, E. y otros: “La terapia musical como apoyo al tratamiento de la esquizofrenia. Diseño de Intervención”
- [http:// miclase.wordpress.com/2008/11/09/karaoke-literario/](http://miclase.wordpress.com/2008/11/09/karaoke-literario/)  
“Con Karaoke aprendo a leer”. Bordones Rivera, M.E.; Tapias Cabezas, A.E; Escuela Hermanos Carrera