

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

LA BIODANZA
COMO ELEMENTO COMPLEMENTARIO
EN EL TRATAMIENTO DE LAS NEUROSIS

Informe final de Investigación
Presentado al Honorable Consejo Directivo
De la Escuela de Ciencias Psicológicas



SANDRA CAROLA ESTRADA GALINDO

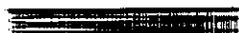
Previo a optar el título de

PSICOLOGA

En el grado académico de

LICENCIATURA

Guatemala, 25 de octubre de 1999



TRIBUNAL EXAMINADOR

Licenciado Abraham Cortez Mejia
D I R E C T O R

Licenciada Miriam Elizabeth Ponce Ponce
S E C R E T A R I A

Licenciada María Ileana Godoy Calzía
R E P R E S E N T A N T E C L A U S T R O C A T E D R A T I C O S





E
 PSICOLÓGICAS
 147000076, Zona 13
 MS, C.A. 490-1
 119, No. 4769914
 Ciudad de
 GUATEMALA

cc: Control Académico
 CIEPs.
 archivo

REG. 775-95

CODIPs. 1212-99

DE ORDEN DE IMPRESION INFORME FINAL DE INVESTIGACION

Octubre 25 de 1999

Señorita Estudiante
 Sandra Carola Estrada Galindo
 Escuela de Ciencias Psicológicas
 Edificio

Señorita Estudiante

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto TERCERO (3o.) del Acta CINCUENTA Y NUEVE NOVENTA Y NUEVE (59-99) de Consejo Directivo, de fecha 21 de octubre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"TERCERO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Informe Final de Investigación titulado: "LA BIODANZA COMO ELEMENTO COMPLEMENTARIO EN EL TRATAMIENTO DE LA NEUROSIS", de la Carrera LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, realizado por:

SANDRA CAROLA ESTRADA GALINDO

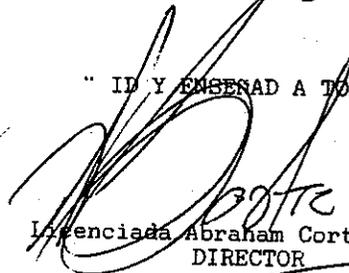
CARNET No. 50561

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por el Doctor Jorge Samuel Pellecer Badillo y revisado por el Licenciado Carlos Enrique Orantes Troccoli.

Con base en lo anterior, el Consejo Directivo AUTORIZA LA IMPRESION del mismo para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para elaborar Investigación o Tesis, con fines de graduación profesional."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAD A TODOS "


 Licenciada Abraham Cortez Mejía
 DIRECTOR



/Rosy



CIEPS 150/99
REG 775/95

AS
No. 200012
490-1
4729914
el
ERICA

Guatemala, 12 de octubre de 1999.

INFORME FINAL

DORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

DORES CONSEJO DIRECTIVO:

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado Carlos E. Orentes T. ha
sido aprobado a la revisión y aprobación del INFORME FINAL DE INVESTIGACION,
aprobado:

**"LA BIODANZA COMO ELEMENTO COMPLEMENTARIO EN EL
TRATAMIENTO DE LA NEUROSIS"**

ESTUDIANTE:

CARNE No.

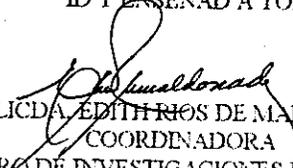
EDITH CAROLA ESTRADA GALINDO

50561

Agradeceré se sirvan continuar con los trámites correspondientes para obtener
COPIAS DE IMPRESIÓN.

Atentamente,

"DID Y ENSEÑAD A TODOS"


LICDA. EDITH RIOS DE MALDONADO
COORDINADORA
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

Revisor
Archivo
Medr



" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "





DE
LOGICAS
112200000, Zona 12
1985, tel. 490-1
7219, fax 4769914
IC@cepa.g
TRO AMERICA

CEPs. 151/99

Guatemala, 12 de octubre de 1999

LICENCIADA
DITH RIOS DE MALDONADO, COORDINADORA
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGIA

LICENCIADA RIOS DE MALDONADO:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la
revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACION, titulado:

"LA BIODANZA COMO ELEMENTO COMPLEMENTARIO EN EL
TRATAMIENTO DE LA NEUROSIS"

CARRERA: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA

ESTUDIANTE:

CARNE No.

SANDRA CAROLA ESTRADA GALINDO

50561

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el
Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE**, y
solicito continuar con los trámites respectivos.

Atentamente.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

LIC. CARLOS R. ORTIZ T.
DOCENTE REVISOR



c.c.: Archivo
Docente Revisor
CEOT/edr

" 25 ANIVERSARIO DE FUNDACION "



Guatemala, Octubre de 1999

Señores
Consejo Directivo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala
Presente

Estimados Señores

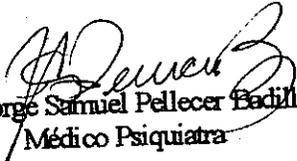
De manera atenta me dirijo a ustedes para hacer de su conocimiento que he concluido el trabajo de Asesoría de la tesis titulada:

LA BIODANZA COMO ELEMENTO COMPLEMENTARIO EN EL TRATAMIENTO DE LAS NEUROSIS, presentado por la estudiante Sandra Carola Estrada Galindo, con carné 50561.

Considerando que dicho trabajo cumple con los requisitos de contenido Emito dictamen de aprobación

Sin otro particular me suscribo de ustedes

Atentamente


Dr. Jorge Samuel Pellecer Badillo
Médico Psiquiatra

Asesor de contenido





DE
PSICOLÓGICAS
Secretaría, Edif. 112
1905, tel. 490-1
7219, fax 4769914
K@scs.g
UNO AMERICA

cc.: Control Acad.
CIEPs.
archivo

REG. 775-95

CODIPs. 1114-99

**APROBACION DE PROYECTO DE INVESTIGACION Y
NOMBRAMIENTO DE ASESOR**

Septiembre 23 de 1999

Señorita Estudiante
Sandra Carola Estrada Galindo
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Señorita Estudiante

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DECIMO SEPTIMO (17o.) del Acta CINCUENTA NOVENTA Y NUEVE (50-99) de Consejo Directivo, de fecha 20 de septiembre del año en curso, que copiado literalmente dice:

"DECIMO SEPTIMO: El Consejo Directivo conoce el expediente que contiene el Proyecto de Investigación titulado: "LA BIODANZA COMO ELEMENTO COMPLEMENTARIO EN EL TRATAMIENTO DE LAS NEUROSIS", de la carrera: LICENCIATURA EN PSICOLOGIA, elaborado por:

SANDRA CAROLA ESTRADA GALINDO

CARNET No. 50561

El Consejo Directivo considerando que el proyecto en referencia satisface los requisitos metodológicos exigidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, CIEPs., resuelve aprobarlo y nombrar como asesor al Doctor Jorge Samuel Pellecer Badillo."

Atentamente,

" ID Y ENSEÑAR A TODOS "

Abraham Cortez Mejia
Licenciado Abraham Cortez Mejia
DIRECTOR



/Rosy



DEDICATORIA

A mis Padres

Augusto Estrada C. Y Erna Galindo de Estrada

A mis Hijos

Laura María, María José, Jorge Carlos e Ileana Carola

A mis Hermanos

Eugenia, Carlos, Gustavo, Erna, Chiqui, Jorge y José

A mis Sobrinos

Mak, Manuel, Mariana, Diego Fernando, Isabel, Andrés, Carlos,
Pedro, Mauricio, Irene, Gabriela, Erna, Rodrigo, Adriana, Gustavo,
Cecilia, Waldemar y Diego Alejandro



PADRINOS DE GRADUACION

DOCTOR
CARLOS A. ESTRADA GALINDO

DOCTOR
GUSTAVO A. ESTRADA GALINDO

LICENCIADA
EMA I. ESTRADA GALINDO

LICENCIADA
SONIA M. ESTRADA DE FERNANDEZ



PRESENTACIÓN

El rol que desempeña el psicólogo o psicóloga dentro de un equipo interdisciplinario en una comunidad terapéutica, es trascendental en la atención integral de aquellos seres humanos que sufren y que añoran creer en algo y en alguien, sobre todo, porque es el encargado directo de acompañar el desarrollo de sus potenciales naturales para la restauración del equilibrio.

En esa, a veces difícil tarea, de la autoresponsabilidad de restauración, el ser humano no encuentra los caminos necesarios a seguir, por lo que es función del terapeuta ayudarlo a visualizar un horizonte al cual es posible acceder, siendo necesaria la búsqueda de nuevas alternativas terapéuticas que fortalezcan el desarrollo de recursos internos, que en la gran mayoría de las veces, existen, pero se encuentran relegados a la inconsciencia.

Estos recursos internos, que en la neurosis son negados, encuentran gran posibilidad de hacerse conscientes a través de la Biodanza, la cual, no consiste solo en danzar, sino en activar mediante ciertas danzas, potenciales afectivos y de comunicación que nos conectan con nosotros mismos, con el semejante y con la naturaleza.

Después de ocho años de observación y mi participación directa como miembro del equipo terapéutico del Hospital de Día, Unidad de Psiquiatría del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social, que atiende pacientes con trastornos neuróticos, entre otros cuadros clínicos, surgió la necesidad de sistematizar estos procesos de atención en beneficio de los seres humanos que tienen dificultad de expresar con palabras lo que sienten

Es así, que la realización de la presente investigación pretende responder a dicha necesidad, sistematizando el proceso de atención terapéutica en los trastornos neuróticos, tratando de identificar la contribución de la Biodanza en la desaparición de los síntomas y restauración y fortalecimiento del "yo"

Por lo tanto, no solo tiene importancia teórico-académica sino también de carácter social ya que persigue la adecuada inserción del paciente a su medio.

Al abordar este problema se tubo una visión amplia y clara de los resultados que se obtienen en el abordaje terapéutico con las Terapias Expresivas, específicamente con Biodanza.

El aporte que esta investigación ha pretendido dar a la Escuela de Ciencias Psicológicas de la USAC, es el conocimiento y posible integración de las Terapias Expresivas en el curriculum, específicamente en el curso de Técnicas de Psicoterapia.



CAPITULO I

I. I. INTRODUCCIÓN

La Biodanza como elemento complementario en el tratamiento de la Neurosis fue el tema de la presente investigación.

La misma consistió en establecer la importancia y la validez de la Biodanza en el tratamiento de la Neurosis, entendiendo la misma como un sistema de integración humana en la cual, el que expresa es el cuerpo y, sin pasar por el filtro de la conciencia, no mente.

La Biodanza alcanza niveles mas profundos que la expresión verbal y hace posible aflorar contenidos que por su profundidad es imposible a través del lenguaje verbal, favoreciendo el desarrollo de la Vitalidad, Sexualidad, Creatividad, Afectividad y Trascendencia que conforman cinco líneas de vivencia a desarrollar y fortalecer mediante la danza, el canto, la música y ejercicios de comunicación en grupo.

La expresión no verbal es integradora, muchos trastornos son disociadores como la neurosis, las cuales son generadas en gran medida por influencia de la vida social actual, que fragmenta al ser humano de tal modo que el pensamiento, afecto y acción se encuentran en conflicto.

Dicho problema está relacionado dentro del área de la Psicología como ciencia aplicada a la comprensión, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad mental y más específicamente a la expresión no verbal que cabe dentro del campo de las Terapias Expresivas.

En la neurosis una de las áreas mas afectadas es la relación con la familia y la comunidad y por lo tanto es uno de los problemas de Salud Mental más frecuentes en Guatemala.

La Presente investigación se llevó a cabo de julio a septiembre del presente año tomando como muestra la totalidad de pacientes que asistieron al programa del Hospital de Día de la Unidad de Psiquiatría de IGSS, de ambos sexos, sin límite de edad, con diagnóstico de trastorno neurótico.

Se ha observado que dentro del tratamiento que brinda la Unidad de Psiquiatría del IGSS, en el programa de Hospital de Día, las Terapias Expresivas representan el papel más importante en el proceso terapéutico de los pacientes con trastorno neurótico y dentro de las mismas se ha creado la necesidad de extender la atención a través de la Biodanza a pacientes egresados del programa en respuesta a sus propias necesidades de integración mejorando su calidad de vida.

Por lo mencionado con anterioridad, la presente investigación consistió en



establecer la efectividad de la Biodanza como complemento en el proceso terapéutico de la neurosis, así mismo en proponer una Sistematización del uso de la Biodanza dentro del tratamiento de la neurosis y promover dentro de la Escuela de Ciencias Psicológicas la inclusión de las Terapias Expresivas al currículum.

Para la presente investigación se tomó como objeto de estudio a la totalidad de la población de pacientes que asisten al grupo de Biodanza del programa de Hospital de Día de la Unidad de Psiquiatría del Hospital General del IGSS, el cual consistió en 30 personas con diagnóstico de neurosis, de ambos sexos comprendidos en las edades de 18 a 50 años, trabajadores, residentes en el área urbana.

Para la recolección de datos se utilizaron técnicas de observación directa en el proceso de Biodanza a través de una guía estructurada, revisión de expedientes psiquiátricos, entrevista dirigida, autoevaluación, así como, fichas bibliográficas y de resumen.

La revisión de expedientes psiquiátricos se utilizó para verificar el diagnóstico de "trastorno neurótico" de los sujetos investigados y constatar su evolución clínica antes de iniciado el tratamiento terapéutico

En guía de observación directa se registraron los elementos psiquiátricos y de interacción grupal manifestados a través de las disociaciones del esquema corporal y los bloqueos en el contacto y la motricidad, dentro del proceso de Biodanza.

En la boleta de Autoevaluación, los sujetos de la Investigación registraron, antes de iniciar el tratamiento, sentimientos y emociones representados como síntomas, así como factores protectores; Esta misma boleta de autoevaluación también fue aplicada al final del tratamiento terapéutico basado fundamentalmente en la Biodanza, para determinar la contribución de ésta última, tomando como base los indicadores anteriormente descritos.

El análisis de los resultados se llevó a cabo por medio del método porcentual contrastando los resultados obtenidos en la boleta de Autoevaluación aplicada al inicio y al final del tratamiento, estableciendo en que porcentaje se fortalecieron las líneas de desarrollo y los factores de protección luego de la participación en el programa de Biodanza.

El programa terapéutico basado en la Biodanza parte de los siguientes objetivos:

1. Sensibilización al ser interior, lo tangible e intangible (órganos y emociones)
2. Reconocimiento al movimiento y naturaleza (sonido, aire, aromas, otros) mundo y sociedad (límites)

Identificación (identidad), saber del otro, vivencia del otro, encuentro consigo y con otros.

Integración, dilución y unión con el todo (transe)

Desarrollo y evolución, plenitud, eros primordial.

Vivencia, autenticidad y plena conciencia de vida.

de las líneas de desarrollo de vitalidad, afectividad, sexualidad, creatividad y trascendencia

Las líneas de desarrollo son abordadas a través de la música y ejercicios especialmente concebidos, fundamentados en danzas rituales, religiosas, mágicas y otras que rescatan los símbolos arquetípicos y universales.

El tratamiento específico de la neurosis se diseña cada sesión con base a la problemática latente en el grupo, incorporando todas las líneas de desarrollo mediante música y ejercicios particulares, cada sesión tiene una duración de tres horas y un espacio de verbalización de la experiencia vivenciales que facilita la autoevaluación e interpretación terapéutica

I. II. MARCO TEORICO INICIAL

TECNICAS DE PSICOTERAPIA

PSICOTERAPIA

El abordaje del alma y sus dolencias exige de quien la practica no solo estudio sino talento para combinar la agudeza sensitiva, la empatía, la discreción, la intuición, la imaginación, con el conocimiento y la experiencia. "En el sentido amplio, es todo método de tratamiento de los desordenes psíquicos o corporales que utilice métodos psicológicos"

TRATAMIENTO DEL ALMA POR EL ALMA

¿Cuál es el alma necesitada de tratamiento? El alma sufriente, doliente, pero sufrimiento y dolor no son sinónimos de enfermedad, el sufrimiento psíquico es inherente a la existencia.

EDINA, Norma: *Psicodanza*, p. 15,18

El alivio puede encontrarlo cada quién que sufre en el otro (familiar, pareja, amigo en sí mismo (autoconciencia) en algún imaginario (Dios, la Religión, un ideal, el arte de trabajo).

"Existen diversas circunstancias en la vida de los seres humanos que sin ser patógenos en sí mismas, pueden generar sufrimientos psíquicos. Las principales son:

- La pérdida y separación (muerte, mudanza, defraude, traición, etc.).
- La frustración (deseo impedido, renuncia del deseo, injusticia, la opresión, la represión, la castración).
- La carencia de amor (impotencia, rechazo, abandono, soledad).
- La falta de sentido en la existencia, la pérdida del sentido trascendencia (desmoralización, nihilismo, robotización, cosificación, alienación).

Pero es la manera de responder a estas circunstancias lo que decide entre lo sano y lo morboso²

Aquella respuesta que incluye a todo el ser de la persona, que es consciente en mayor o menor grado, que tiende al movimiento, al crecimiento y a la vida, que es digna, lúcida y potente, esa es la respuesta que podríamos llamar "sana" ante el sufrimiento.

La respuesta que podríamos llamar morbosa (siempre con reservas respecto a las categorías médicas aplicadas al alma) en cambio, es aquella que excluye partes importantes de la persona, que no es consciente, que tiende a la parálisis, a la regresión y a la muerte, que es indigna, ciega e impotente.

Si asumimos entonces el sufrimiento como inherente al ser humano, como parte integral a la vida, podemos valorar también otros aspectos importantes de la supervivencia.

El ser humano posee por la naturaleza la capacidad, la facultad, de responder ante el sufrimiento, de tal manera, que se establezca efectivamente un equilibrio perdido por la circunstancia dolorosa con el resultado adicional de crecimiento, dignificación y lucidez.

Cuando la respuesta es diferente, cuando se bloquea el proceso natural, cuando se hace necesaria la ayuda psicoterapéutica, cuya tarea es el rescate

² PELLECCER, Jorge: *Fundamentos De Terapias Expresivas Y Musicoterapia En El Hospital Psiquiátrico*. p. 5

los potenciales, su conocimiento y desarrollo con una tendencia hacia el crecimiento y fortalecimiento interno inicialmente, para reencontrarse con la vida y con lo humano.

Generalmente las trabas al despliegue de los mecanismos restauradores del equilibrio y la salud se repiten en los seres humanos con los agregados y diferencias individuales.

Es entonces cuando la labor del terapeuta empieza.

Por supuesto, la mayoría de pacientes llegarán a la terapia con la ilusión de librarse de su sufrimiento, sin tener que explorar en su vida, ni hacer el esfuerzo por modificación alguna. La experiencia del sufrimiento físico es una forma de conocerse profundamente, pero la mayoría, siguiendo la pauta del confort, prefiere obviar el autoconocimiento y continuar creyendo que son lo que ellos mismos o lo que los demás han dicho que son.

La cotidianidad se convierte entonces, en un automatismo, olvidando que en ella se encuentra una gran riqueza para recobrar y mantener la capacidad de asombro y disfrute que la vida entera nos ofrece hasta en los actos más simples.

*"El objetivo de la psicoterapia no consiste simplemente en curar a la gente"*³

Busca el restablecimiento de los mecanismos naturales de equilibrio y unicidad del ser. En este sentido, las tareas fundamentales del psicoterapeuta consisten en:

1. Generar o propiciar un ambiente que aliente la autenticidad de la expresión verbal o no verbal, que invite a la verdad y haga innecesaria la mentira.
2. Percibir y traducir en lo posible, con la debida prudencia, las comunicaciones inconscientes que reclaman su inclusión en la conciencia, a través de su insistente presencia en todos los niveles, es decir, verbal, onírico, corporal y adicional. Pero de preferencia, propiciar que el propio sujeto descifre sus enigmas.
3. Alentar las acciones valerosas, la audacia, el esfuerzo, la perseverancia, la resistencia; y desalentar totalmente las salidas fáciles cobardes, indignas.
4. Propiciar y alentar todo lo que confiere sentido, lo que provoque encuentros profundos con el otro, con sigo mismo y con el cosmos; favorecer la creatividad y la expresión artística y desalentar las expresiones de la inoculación social.

³ CASTAÑEDA SECADA, Celedonio: *Terapia Gestalt*, p. 25



Las formas de abordaje terapéutico han respondido siempre, de alguna manera a las necesidades sociales de la época en que se desarrollaron, para éste estudio revisaremos tres de las corrientes psicológicas más importantes que según Celedonio Castañeda son:

- A) La teoría Freudiana o psicoanalista.
- B) La teoría Conductista .
- C) La teoría Humanística existencial.

Las tres corrientes han surgido en la historia según el orden en que se indican.

La evolución desde el psicoanálisis clásico hasta las psicoterapias modernas ha representado un movimiento gradual en cuanto a la importancia del tiempo que vive el hombre; se enfocó primero el pasado (psicoanálisis), después del presente (conductismo) y se llegó por último, al momento inmediato (humanismo).

Se evolucionó de una percepción del hombre como un ser histórico a una visión no histórica, hasta llegar a una concepción a histórica (el hombre con su experiencia inmediata, en el aquí y el ahora). La ideología principal de esta última corriente pone énfasis en sentir, vivenciar, descubrir y explorar.

Solamente después de vivir estos procesos psicológicos cobran importancia otros como pensar, conceptualizar y comprender. Si en la terapia la discusión verbal o análisis precede a la exploración de los sentimientos de un cliente, los sentimientos serán analizados, racionalizados e interpretados pero jamás podrán ser vivenciados; de esta forma se diluye el sentir en una nube de palabras.

El principio básico de la psicología humanística es que los cambios que se facilitan con la acción terapéutica ocurren como resultado de un proceso vivencial, en el que los significados implícitos se sitúan en el darse cuenta, en estar alerta, en la toma de conciencia.

Estos significados deben ser intensamente sentidos, referidos directamente y modificados, sin necesidad siquiera de verbalizarlos.

Asimismo la naturaleza de la relación entre el que aplica la psicoterapia y el que la recibe, ha experimentado cambios considerables desde que nació la Primera Fuerza de la Psicoterapia o Psicoanálisis; esta primera corriente siguió el modelo de la relación paciente doctor (modelo médico), lo que representa una forma de relación asimétrica y autoritaria, similar a la relación que establece un padre con su hijo. Por otro lado las nuevas psicoterapias han optado por un encuentro real entre las dos partes del sistema (cliente -facilitador), creando así una relación humanística de ser humano a ser humano, de adulto a adulto, de persona a persona; este es el enfoque de inter. relación "YO" "TU".

La psicoterapia humanística define los roles de cada una de las partes como una

acción, un diálogo compartido. Todo esto explica como la distancia terapeuta-paciente ha ido progresivamente modificándose y acortándose, pasando de un rol médico de percibir (psicoanálisis), a un modelo educativo (conductismo), y finalmente a la relación de persona a persona que se ve reflejada en el modelo existencial humanístico.

TERAPIAS EXPRESIVAS

También se les llama terapias creativas o artísticas; se incluyen a veces en las terapias no-verbales o corporales, pero estos términos son más amplios y abarcan muchas formas de terapias no expresivas.

El ser humano, como ser social, necesita expresar su interioridad. La comunicación es esencial para mantener el equilibrio de la salud. El ser que no se expresa tarde o temprano enferma. Desarrollar expresión está planteado como un camino hacia la armonía entre pensamiento, sentimiento y acción.

El valor terapéutico del desarrollo de la expresión —dice Mocchio— reside precisamente en que, a través de actividades concretas el individuo mantenga cada vez un más fácil acceso a su acontecer interior y una más fácil manera de comunicarlo²⁴

Las terapias expresivas son complementarias, facilitadoras y coadyuvantes de las verbales; son útiles sobre todo en pacientes que intelectualizan mucho, donde la comunicación verbal corre el riesgo de fracasar.

La expresión no verbal (ontogénica y filogenéticamente) es anterior a la verbal. La capacidad de expresarse antes a través de lenguajes no-verbales ya que estos son esencialmente simbólicos y que responden a necesidades de determinada cultura y lenguaje. Estos, no son filtrados por la conciencia; es la expresión pura, directa.

La expresión no verbal es integradora, su elemento principal es el símbolo, su carácter es universal y permite por ello el contacto más humano con sí mismo y con los otros. Muchos trastornos son disociaciones (neurosis, trastornos psicóticos, psicosis), una cosa pensamos otra sentimos y otra hacemos; las tres áreas suelen estar disociadas y mientras más enferma esté la persona, más disociada estará. Así, lo que pensamos es una cosa, lo que creemos y lo que sentimos, lo que valoramos desde un sentido superficial según nuestra escala de valores, nuestros juicios y prejuicios, todo es pensamiento; Pero lo que sentimos es otra cosa. Y cuando entran en conflicto pensamiento y sentimiento se produce la neurosis.

La expresión no verbal corrige las disociaciones; y precisamente porque al ser un lenguaje más primitivo, encarna, porque arranca desde las células y no del intelecto.

²⁴ MOCCHIO, Fidel: *El Taller De Terapias Expresivas*, p. 11, 12.

pensamiento. El lenguaje no verbal integra pensamiento con sentimiento sentimiento con acción y pensamiento con acción.

El ser sano psíquicamente, es aquél que piensa como siente y actúa como piensa y siente. Jorge Pellecer, cita que, desde Jung se acepta que la creatividad es un instinto ineludible, y el medio más privilegiado para expresarse y crear es la expresión artística. La Terapia Expresiva se vale del arte para expresar.

" Los vehículos terapéuticos más privilegiados son: la música, la plástica, el dram y la danza"⁵ ya que estos recrean las formas más primitivas de expresión.

"Jung,- dice Pellecer- elevó la creatividad al nivel del instinto (como el sexual gregario, materno, etc.). En el humano, crear es instintivo. Quién no crea nunci enferma. La creatividad por ser un instinto básico puede producir conflictos."⁶

Cuando alguien no puede crear empieza a perfeccionarse en el destruir la vida más sana, física y psíquicamente hablando, es la creatividad. La vida diaria puede ser una obra de arte, a pesar de estar hecha de actos repetidos.

La creatividad se caracteriza por una búsqueda de sentido.

Crear no es sólo el producir cosas, la característica de la creatividad es que que produce busca un sentido oculto que va más allá de lo aparente, un sentido profundo. También, busca un orden universal de las cosas, recupera la capacidad de experimentar asombro que el ser humano posee naturalmente, y no sólo ante lo nuevo sino ante lo cotidiano.

Cuando se pierde la capacidad de asombro, un aspecto de la valoración del universo y nuestros potenciales también desaparece. Eso está en el fondo de la neurosis y los problemas de personalidad: El que no puede asombrarse de nada le pierde sentido a la vida.

La expresión creativa refleja la verdad propia. La verdadera experiencia es la de los recursos más íntimos del sujeto.

Cuando estimulamos la expresión estamos haciendo que el cuerpo se ponga a vivir la vida se vehiculiza a través de él, no hay otro vehículo que el cuerpo mismo. Por eso, la expresión activa y renueva órganos y tejidos dormidos revitaliza los sentidos y el sistema nervioso en general renueva el ser. Llegar a conocer y poner en libertad al ser creativo que todos llevamos como miembro de la especie humana es primordial para la expresión. A través del que Moco llama Estado Creativo.

⁵ BAWDOVIN, Charles: p. 23

⁶ PELLECCER BADILLO, op. Cit. 6

RAZONES PARA EL USO TERAPEUTICO DE LA EXPRESION CREATIVA.

1. Ejercita la tolerancia y armonía con lo inconsciente.
2. Ejercita la tolerancia y superación de la angustia.
3. Ejercita el yo en la audacia y el valor
4. Nos ejercita en la disolución en el todo y en la vuelta a integrarse.

Otro aspecto importante en el acto creativo, es la alternatividad entre lo masculino y lo femenino. Freud decía que el artista es bisexual, lo comparaba con el andrógino. El arte creativo necesita alternatividad entre lo femenino y lo masculino.

El arte es femenino, por su sutileza y sensibilidad, pero también masculino porque requiere coraje, valor, agresividad.

Los aspectos psicológicos involucrados en el proceso creativo son:

1. Percepción – a través de los sentidos, la puerta de entrada al mundo externo.
2. El deseo inconsciente de Crear.
3. La Imaginación - capacidad de percepción y corresponder a un estímulo real externo.
4. Simulización - experimentar lo particular y universal.
5. Objeto Transicional - representa varias cosas. Algo y el no yo.

Winnicott -cita Pellecer - dice que hay un desarrollo directo de los fenómenos transicionales al juego, de éste al juego compartido y de éste a la experiencia cultural.

BLOQUEOS EN LA CREATIVIDAD

Emocionales, básicamente son: Inseguridad, temor a equivocarse, temor a crear, temor a lo nuevo. Aunque puede haber muchos más relacionados con los problemas psíquicos del sujeto, con su neurosis, psicosis o su trastorno de personalidad.

Culturales, La Adherencia ciega a las reglas de conducta, de pensamiento y acción. Adherencia a las reglas estéticas estereotipadas. Adherencia a concepciones prefabricadas del mundo y la existencia. Adherencia a actividades corporales.

ASPECTOS DE LAS TERAPIAS EXPRESIVAS CORPORALES EN EL PRESENTE.

1. Conciencia de si mismo en el cuerpo.
 - a.- Conciencia de sensación y movimiento.
 - b.- Conciencia de la destreza y confianza en el propio cuerpo.
 - c.- Conciencia de las actividades y hábitos corporales.
 - d.- Conciencia del cuerpo real y la adquisición del gusto por él.
2. Conciencia de los demás, en el cuerpo.
 - a.- Conciencia de como me ven los otros.
 - b.- Conciencia de como veo a los otros.
 - c.- Conciencia de las limitaciones y dificultades de los otros.
3. Conciencia del encuentro (como género humano).
4. Conciencia del placer y el displacer.
5. Transferencia de las situaciones terapéuticas o situaciones cotidianas.

El hombre tiene una necesidad física de expresarse corporalmente como mecanismo de liberación y conexión en un contacto más estrecho con el mundo, que lleva mecánicamente ala comprensión del individuo en su presente en su producto actual.

BIODANZA

Biodanza es un "sistema de integración humana, renovación orgánica re aprendizaje de funciones de vida."⁷

Su técnica consiste en la inducción de vivencias integradoras a través de la danza, del canto, de la música y de ejercicios de comunicación en grupo.

Esta disciplina se inspira en el Principio Biocéntrico, que Toro describe como la inmediata referencia a las leyes universales que permiten la conservación y la evolución de la vida.

⁷ TORO, Rolando: *Biodanza*, p. 79.

Sus objetivos son:

- . Auto descubrimientos de la identidad.
- . Restauración de la Función de Vínculo (Integración y Trascendencia).
- . Expresión de las potencialidades genéticas a través de la activación de líneas de vivencia.
- . Liberación de los "argumentos corporales" que conservan el actual sistema social de traición a la vida.
- . Inducir la auto evaluación.
- . Despertar una conciencia de solidaridad cosmológica.
- . Introducir una dimensión afectiva dentro de la civilización agonista.
- . Desenvolver una Ecología basada en el amor.¹⁸

iertas aclaraciones son necesarias respecto a esta definición: *Biodanza es un tema de integración humana.*

os ejercicios están sistematizados. Sus efectos son conectar las vías propioceptivas de la percepción cinestésica; reconectar al individuo consigo, con los otros y con el cosmos.

Biodanza trabaja con vivencia, y no con elaboración cognitivo-verbal. El término vivencia introducido por Dilthey, significa instante vivido y es la sensación o noción que en un momento dado experimentamos como estremecimiento vital eludible. " Las vivencias, como las emociones, tienen su representación neurológica en el sistema límbico¹⁹, no pueden, por lo tanto ser concebidas solo desde sus distintas formaciones anatómicas y circuitos (hipocampo, amígdala cerebral, hipotálamo) sino integradas a la psique y el impulso vital

os ejercicios por lo tanto están especialmente destinados a activar el sistema límbico, mundo de los instintos y emociones y de los estados de regresión y catasis.

El punto de partida son las vivencias, pero no excluyen el mundo de las operaciones concretas del pensamiento simbólico y tampoco las funciones psicomotoras y los automatismos.

¹⁸ÍDEM, p. 15, 18

¹⁹ÍDEM, p. 18

Las vivencias se conciben en Biodanza, dentro de cinco líneas de desarrollo: *Vitalidad, Sexualidad, Creatividad, Afectividad, Trascendencia*

La acción curativa radica en la calidad de las vivencias que suscitan. El compromiso corporal es imprescindible para conseguir las vivencias de armonía, unidad, fluidez, erotismo, plenitud, etc.

A través de la danza, del canto, de la música, Los movimientos humanos sugeridos por la Biodanza (caminar, saltar, abrazar, mecer, trabajar, etc.) como elementos de la danza.

"La música abarca toda expresión viviente de sonidos naturales o artificiales, las cualidades de ritmo, armonía, melodía, tono. Incluye la música del mar, viento, del bosque, el canto de los pájaros, la risa, el llanto de un niño."¹⁰

No se emplean sonidos aislados, preparaciones sonoras, o ruidos, ya que son elementos sin unidad ni coherencia emotiva, sólo desatan respuestas aisladas tipo mecánico, o provocan angustia por sus efectos escotomizadores de partes aisladas del cuerpo.

El canto es una de las manifestaciones más íntimas y profundas del individuo. Comprende todo su ser. Varios individuos pueden formar coros, partiendo desde lo más primitivo hasta llegar a lo más diferenciado y sutil.

y de ejercicios de comunicación en grupo

El grupo es esencial en esta disciplina. No existe Biodanza individual. El grupo equivale a una matriz dentro de la cual se realizan los procesos de regresión, trance, los ejercicios de comunicación y encuentro y, por sobre todo, el entrenamiento de relación.

El grupo es el medio a través del cual es posible aprender el código viviente de la comunicación humana.

La experiencia nos ha demostrado que una capacitación cognitiva de la Biodanza es imposible, sólo viviendo puede abarcarse su verdadero significado, sólo la vivencia personal puede darnos definiciones corporales de lo que plantea la teoría.

ANTECEDENTES HISTÓRICOS Y ANTROPOLÓGICOS

La danza es una de las condiciones innatas del ser humano, como lo son el canto y el grito, una de las primeras formas de comunicación y expresión.

¹⁰ BENENZÓN, Rolando: *Manual De Musicoterapia*, p. 11

"Cuando un individuo está en su condición natural tiende a manifestar los estados internos a través de sonidos y movimientos corporales."¹¹

La humanidad en su camino hacia la civilización, parece haber elegido la línea evolutiva del lenguaje- pensamiento a expensas de la línea movimiento-vivencia. Nuestra civilización podría describirse, desde este punto de vista, como una super técnica de lenguaje pensamiento , acompañada de un progresivo deterioro de las funciones motoras y de una inhibición patológica de las vivencias. No obstante, la antigua y originaria condición danzante del ser humano permanece allí, latente a la espera de un clima favorable capaz de brindar una experiencia oceánica , no para perderse en la nada sino para integrarse al todo.

Biodanza a través de la creación de ese clima permisivo; re liga además al individuo con estados primordiales de la Historia de la Humanidad.

El estudio antropológico de las danzas primitivas en el cual, Toro, basa mucho de la teoría de Biodanza permite distinguir dos líneas espirituales en el desarrollo de la misma:

A) Una línea pagana y orgiástica (Orientación Dionisiaca);

- Danzas del paleolítico y neolítico.
- Danzas primitivas australianas y neozelandesas.
- Danzas del Congo, Guinea, Watusi , Pigmeos (Africa).
- Danzas del Vudú.
- Bacanales romanas y lupercalias.
- Baja Danza de la Edad Media.
- Tarantela (Sur de Italia).
- Danzas brasileñas de carnaval (Zamba, Batucada, Macumba, Candombe).
- Otros bailes tropicales (Conga, Bosanova, Cumbia.)
- Bailes populares derivados del Jazz..
- Nuevos ritmos populares (Rock and Roll, Boogie-Boogie, soel, peat).

B) Una línea de danzas artísticas y lúcidas (Orientación Apolínea);

- Danzas rítmicas ceremoniales del antiguo Egipto.
- Danzas hindúes , danza de Sivia.
- Danzas de Birmania, Pakistán, Corea e Indonesia.
- Alta danza de la Edad Media.
- Danzas populares de Europa (Contradanza, Minué, Mazurca, Vals).
- Danza clásica rusa (Tradición Diagilev).
- Danzas estético - plásticas modernas.

¹¹ BENENZON, Rolando: *Expresión Corporal*, p. 25

Esta doble filiación de la danza: orgiástica (Dionisiaca) y artística (Apolínea), se ha mantenido separada a través de la historia. Sergio Lifar, renovador de la danza, sugiere que hermanos irreconciliables, Apolo y Dionisio se encuentren por fin y se abrazan en la danza moderna.

Las danzas Dionisiacas se vinculan, desde el punto de vista psicológico, con el inconsciente, mientras las Apolíneas, con la conciencia. En Biodanza, las danzas Orgiásticas se relacionan con el trance musical y las danzas artísticas y guerreras, con el reforzamiento de la Identidad.

Las danzas Dionisiacas, Orgiásticas, se vinculan con el despertar del eros colectivo, La eclosión de los instintos, el descanso de la identidad, la fusión en una totalidad mayor, pérdida del límite corporal, voluptuosidad, aumento de la capacidad de contacto y comunicación con los demás. Las danzas Apolíneas se relacionan con una conciencia aumentada de sí mismo, personalización, refuerzo del yo, aislamiento, control voluntario de los impulsos instintivos, lucidez y juicio de realidad.

Danzas Terapéuticas

Aparte de las dos líneas mencionadas, existe una tercera línea de la danza que tiene características comunes con las dos primeras. Son las Danzas Terapéuticas:

- Danzas curativas de los chamanes o médicos brujos, en especial del Asia, Africa
- Amazonas.
- Danzas terapéuticas egipcias para devolver la fertilidad a mujeres estériles (1500A.C).
- Danzas curativas de Delfos.
- Danzas galactógenas de algunas tribus africanas, para hacer descender la leche a madres.
- Danzas del vientre, del Medio Oriente, para tonificar las funciones de la maternidad.
- Danzas de liberación de tensiones en diversos pueblos primitivos.

Danzas Terapéuticas de la psicoterapia contemporánea:

- Terpsicoterapia
- Danzaterapia.
- Biodanza.
- Danzas Religiosas.

La Danza ha estado ligada también desde sus orígenes a las ceremonias religiosas. "Las danzas Orfeicas griegas, las danzas sagradas de la India, las

as de los derviches giradores del Sufismo, las Danzas Mandálicas,¹² son as de estas manifestaciones.

lto del cuerpo en el tantrismo representan una de las profundas aventuras cultura humana. El tantrismo lleva a consecuencias extremas la idea de que ntidad sólo es efectiva en un cuerpo divino. El ascetismo uspanishádico es do.

servar el cuerpo en estado perfecto para facilitar la meditación y alcanzar la acción, es la propuesta del tantrismo hindú. En el Hevajra Tantra, el Buda gavan) proclama que sin un cuerpo perfectamente sano no se puede conocer atitud. Esto se repite insistentemente en la literatura Tantrica y sahajiya.

Tantrismo propone la unión de pareja como cosa sagrada. La unión orgiástica por finalidad la fecundidad universal (lluvia, cosechas, rebaños, mujeres).¹³ os budistas mencionan el maithuna (pali methuna, methuno dhamno, avathu XXIII, 1-2) y Buda menciona a ciertos ascetas que consideran a la sualidad como uno de los medios para obtener el Nirvana (Dhiga, I, 36). Ratna- proclama que el que realiza la "verdad del cuerpo" (bhanda) se torna capaz egar a la verdad del universo (brahamanda).

ha destacado la importancia del Tantrismo, del Hathayoga y del Maithuna lo expresiones relevantes de disciplinas corporales en su dimensión religiosa.

anzas guerreras y Artes Marciales

grupo de disciplinas corporales muy importante lo constituyen las danzas rreras, llamadas pírricas.¹⁴ Dentro de esta orientación están también las Artes rciales Japonesas y Chinas. Entre ellas podemos mencionar el Karate, Jiu-jitsu, Tai Chi Chuan. Estas disciplinas son, dentro del Modelo Teórico de la danza, entrenamientos destinados a reforzar la identidad.

MODELO TEORICO

modelo Teórico es una imagen mental que se compara con la realidad. La mera forma del Modelo es intuitiva por el científico. Progresivamente se idifica, de acuerdo con los datos que la realidad entrega.

s Modelos son instrumentos de conocimiento. El Modelo permite descubrir pectos que nunca se habrían visibles sin él. Actúa sobre factores que son perceptibles a simple vista. La motivación del científico es operar sobre la

ABAN, Rudolf: *Danza Educativa Moderna*, p. 56

BIDEM, P.57

FORO, Rolando: Op. Cit. P. 86

realidad, manteniendo una firme coherencia con ella.

El Modelo Teórico de Biodanza tiene un eje estable que parte del potencial genético.

El potencial genético debe expresarse sobre la trama de 5 líneas de Vivencia.

"En Biodanza se trabaja con vivencias; son el aparato de emociones."¹⁵ Definidas estas como:

Vitalidad: Es el ímpetu vital, la energía que el individuo tiene para enfrentar el mundo. El potencial de equilibrio, homeostásis, armonía biológica.

Afectividad: Es el amor indiscriminado por los seres humanos. El útero afectivo que cada uno tiene, para dar continente a los demás.

Sexualidad: Es la capacidad de sentir deseo sexual y placer.

Creatividad: Es el elemento de renovación, que debe aplicarse a la propia vida: crearse a sí mismo y poner creatividad en cada acto.

Trascendencia: Es la capacidad para ir más allá del ego e integrar unidades cada vez mayores.

"Cada una de estas Líneas de vivencia parte de protovivencias que experimenta el bebé en el primer tiempo de vida."¹⁶ Y que son determinantes de su relación con otros y con el universo.

La Vitalidad está relacionada con la protovivencia de Movimiento y con funciones de actividad y reposo.

La Afectividad, con la nutrición y el contacto para dar continente.

La Sexualidad, con el Contacto.

La Creatividad, con la Expresión.

La Trascendencia, con la Plenitud y armonía con el ambiente
En el polo horizontal, se encuentra el continuo Identidad - Regresión.

¹⁵ TORO. Op. Cit. P. 90

¹⁶ IBIDEM. P.90

IDENTIDAD

Es nuestra esencia. Según San Agustín: "Lo más íntimo de lo íntimo mío". Centro desde el cual vivenciamos el mundo y nos diferenciamos de él. Es la conciencia y vivencia de ser.

No existe el Yo soy Yo, sino el Yo Tu. Las personas encienden la significación de Sí Mismo, en presencia del Otro. La identidad es corporal, fluye a través de nuestro organismo.

Dentro de lo corporal, una de las cosas más características en el movimiento. De ahí, la conexión con la danza.

"El concepto de Identidad no puede referirse sino en relación con el de Regresión"¹⁷ Podemos aumentar nuestra Identidad, para actuar en el medio, o disminuirla, yendo progresivamente hacia la Regresión. La Identidad de cada uno es única y diferente, más en estado de trance nos experimentamos idéntico al otro. Percibimos nuestra esencia común. Esta experiencia constituye el punto de unión entre Identidad y Regresión: retorno a lo indiferenciado, en que percibo mi propia Identidad como parte de la Identidad toda

REGRESION

Es un tránsito hacia lo indiferenciado. En la medida en que la persona disminuye su propia identidad, entra en un estado diferente en que desaparece la actividad cortical, lo voluntario y se pierde la noción del propio cuerpo.

La regresión de Biodanza es progresiva, armónica; es una regresión biológica, donde se reactivan padrones fisiológicos primordiales. No sólo es saludable por que integra y armoniza el organismo, sino porque conecta con la esencia sana.

La integración será el proceso de crecimiento en que los potenciales genéticos altamente diferenciados se organizan, en sistemas cada vez más amplios en el nivel orgánico, con la especie humana y con el cosmos.

Este proceso de desarrollo no es, necesariamente, coherente con los padrones culturales y con la infraestructura de valores. Es, más bien, una sintonización cada vez más perfecta con la unidad cosmobiológica.

¹⁷ IBIDEM, p.114

Cuando el ambiente impide el desarrollo (ambiente represivo) se produce:

1. Obstrucción de las potencialidades, detención de un proceso. Ej.: falta de deseo sexual, de creatividad, etc.
2. Desorganización: En lugar de mantener la homeostásis, se pierde y hay una caída en el proceso evolutivo. (Esquizofrenia, Cáncer, enfermedades auto inmune).
3. Disociación: Se mantiene la Hemeostásis, pero al precio de las neurosis o las enfermedades psicosomáticas.

"Biodanza estimula y promueve el desenvolvimiento evolutivo".¹⁸

- Crea campos ultra encontrados para permitir y estimular el desenvolvimiento de los potenciales genéticos. (Refuerzo positivamente las 5 líneas de Vivencia, a través de ejercicios específicos para cada una).
- Estimula el paso a la Tránstasis, (Induce Regresión integrativa).
- Conecta con la Identidad profunda, libre de máscaras y roles que la cultura impone.

Todo esto en conexión con el Otro. No es un desarrollo solitario, sino con, para y en el otro.

Cada uno de los ejercicios que realizamos, está cuidadosamente estructurado de acuerdo a este Modelo Teórico.

DANZAS TERAPEUTICAS

Los ejercicios de Biodanza modifican rápidamente los cuadros sintomatológicos, facilitando la curación, dentro de los planes terapéuticos convencionales. He aquí los principales mecanismos de acción frente a los síntomas.

ANGUSTIA

"La angustia del neurótico se produce por el temor a perder su identidad"¹⁹ y la incapacidad de dominarse sin tensión o estrés, numerosos ejercicios de Biodanza están destinados al control y al Reforzamiento de la identidad, además de tener posibilidades catárticas.

¹⁸ IBIDEM, p. 25

¹⁹ IBIDEM, p. 91

eliminación de la angustia en Biodanza, se produce por cuatro ejes convergentes:

liberación de tensiones a través de ritmos progresivos.

Ejercicios de armonización mediante danzas que suscitan la unidad, el equilibrio y la armonía interna.

Eliminación de sentimientos de culpa mediante danzas de comunicación y contacto.

Ejercicios de control de la identidad.²⁰

TITUD DEPRESIVA

Los ejercicios específicos del entrenamiento, permiten manejar y auto controlar estados de ánimo. Utilizando música que pasa progresivamente de la presión a la relajación el paciente aprende que los estados de ánimo pueden ser variados, intensificados y estabilizados dentro de márgenes saludables. El control de los estados de ánimo no sólo es importante en todas las neurosis depresivas sino en muchos otros padecimientos.

RIGIDEZ CARACTEROLOGICA

Las respuestas frente al ambiente en el paciente neurótico, psicótico, perverso sexual, o psicópata, presentan diferentes grados de rigidez:

Los ejercicios de Biodanza entrenan al enfermo para responder con un amplio repertorio emocional y psicomotor a los cambiantes estímulos ambientales.

TENSION

Los estados de tensión psicológicos se proyectan sobre la musculatura y las vísceras, descrito por la Medicina Psicosomática.

Los ejercicios de Biodanza incluyen entrenamiento de Relajación en Movimiento. Este tipo de relajación restaura la armonía y el sinergismo natural y corrige el proceso morboso a través de los circuitos de retroalimentación afectivo-motora.

IBIDEM, P.93

CULPABILIDAD

Según Karen Horney, en su libro *La Personalidad Neurótica de Nuestro Tiempo*: " Los sentimientos de culpa son característicos del neurótico, en especial obsesivo y del histérico"²¹ estos son, poco a poco suprimidos a través de ejercicios de contacto, perdiendo el enfermo su temor a tocar el cuerpo de otro ser tocado. Estos ejercicios le permiten asumir, sin culpabilidad, el placer de contacto físico.

SINTOMAS PERSECUTORIOS

Para muchos enfermos, el semejante es sinónimo de peligro. Con los ejercicios de contacto permiten en el enfermo, progresivamente despliegue la percepción semejante se reeduca. El Otro deja de percibirse como un peligro, transformarse en alguien susceptible de ser amado, respetando y considerando mediante el trato delicado y encantador.

INHIBICION

La mayoría de los enfermos padece grave inhibición de sus impulsos instintivos.

La capacidad de goce está casi nula y el enfermo es incapaz de disfrutar de placeres más elementales de la vida y el hecho mismo de vivir.

"Los ejercicios de desinhibición a través del ritmo – agrega Toro –, de expresión personal y de comunicación, reactivan las agónicas funciones del arquero (cerebro emocional), devolviendo al enfermo el ímpetu vital."²²

DISOCIACION DE LA CORPOREIDAD

El esquema corporal se encuentra, a menudo, subjetivamente dividido en el enfermo.

El histérico, según la teoría de Biodanza, está dividido transversalmente a la altura de la cintura, en una porción superior (sublime, espiritual, razonable, pura) y porción inferior (visceral, sexual, sucia, vergonzosa). Esta división, creada culturalmente a través de siglos, da lugar a una represión motora de cintura, caderas, pelvis y piernas. Los ejercicios de Biodanza producen una fusión y unificación de la vivencia corporal y una revalorización de aquellos órganos y funciones tabúes.

²¹ HORNEY, Karen: *La Personalidad Neurótica de Nuestro Tiempo*: p. 53

²² TORO, Op. Cit., 127

PATOLOGIA DE LAS VIVENCIAS

LÍNEA DE VIVENCIA	PROTOVIVENCIA	VIVENCIA	EMOCIONES Y SENTIMIENTOS
VITALIDAD	SOBRE PROTECCIÓN	DEPRESIÓN	INUTILIDAD APATIA DEPRESIÓN
SEXUALIDAD	CARENCIA DE CARICIAS REPRESIÓN DE LA GENITALIDAD	ASTENIA SEXUAL FOBIA SEXUAL	INCAPACIDAD SEXUAL REPRESION SEXUAL SEXUAL
CREATIVIDAD	MIEDO	FOBIA	REBELDIA DESTRUCCIÓN OMNIPOTENCIA
AFFECTIVIDAD	ABANDONO INDIFERENCIA	SOLEDAD	INSEGURIDAD TIMIDDEZ VERGUENZA
TRASCENDECIA	RABIA RECHAZO	OPRESION	MECANIZACIÓN ROBOTIZACIÓN INTELECTUALI-ZACIÓN

Biodanza trabaja en el Reforzamiento de emociones positivas y en la expresión coherente de ellas respecto a circunstancias reales.

No se refuerzan emociones negativas como odio, angustia, miedo.

La tristeza se apacigua en el abrazo.

La agresividad se descarga en la creatividad vital.

El desarrollo de la espontaneidad afectiva y erótica no permite la acumulación de tensiones agresivas, productos de la represión y al resentimiento.

La creatividad puede darse curso a una violencia que genera armonía.

Las emociones pueden expresarse a través de caminos saludables o patológicos.



VIVENCIAS

Biodanza suscita vivencias que tienen valor integrador y organizador en sí mismo.

LINEAS DE VIVENCIA

PROTOVIVENCIAS	LINEA DE VIVENCIA	EMOCIONES Y SENTIMIENTOS	EXPERIENCIAS EVOLUTIVAS
MOVIMIENTO ENERGIA	VITALIDAD	ALEGRIA IMPETU VITAL ENTUSIASMO	AUTONOMIA
CONTACTO CARICIAS	SEXUALIDAD	DESEO PLACER	FUSIÓN ORGASMICA VOLUPTUOSIDAD
LIBERTAD	CREATIVIDAD	EXALTACIÓN CREATIVIDAD	CREACION ARTISTICA Y CIENTIFICA
AMNIO (SEGURIDAD) NUTRICIÓN ALIMENTO	AFECTIVIDAD	TERNURA AMOR AMISTAD	FRATERNIDAD AUTODONACIÓN EUCARISTICA
ARMONIA RESPIRACIÓN LIBRE	TRSCENDENCIA	BEATTUD GOCE SUPREMO	EXTASIS INTASIS ILUMINACIÓN

En Biodanza se refuerzan sólo las formas de expresión saludables.

EL ENFOQUE ANTROPOLOGICO MEDICO

UNA TERAPIA PARA ENFERMOS DE CIVILIZACION

Arthur Jores, el notable innovador de la Medicina Psicosomática, haciendo un balance del número de enfermedades existentes en un catálogo de Patología General, contabilizó alrededor de dos mil enfermedades, de las cuales sólo quinientas son comunes al hombre y a los animales. En este grupo están las de origen traumático, virógenas, parasitarias y carenciales.

Las mil quinientas restantes son exclusivamente humanas y constituyen el precio que tenemos que pagar por nuestros modos enajenados de vida. Jores las denominó "enfermedades de civilización". Entre ellas se incluyen las Neurosis (Depresión, Histeria, Obsesión, Neurosis de Angustia), las Psicosis (en especial las Esquizofrenias, la Maníaco-Depresiva, Las psicosis Tóxicas), las Psicopatías y las llamadas Enfermedades Psicosomáticas.

Este panorama, breve e incompleto, permite no obstante comprender hasta qué punto el proceso de civilización parece ir paralelo con el de aniquilación de la vida.

EL ACTO INTIMO DE CURAR

Cualquier enfermedad, proviene de un trastorno de la totalidad del organismo. Pensar la enfermedad como un trastorno de un órgano o sistema aislado, representa el error más dramático de la medicina. Ese modo de pensar implica que el hombre es una suma o conjunto de piezas aisladas y no un sistema de circuitos funcionales en que el proceso vital es de una complejidad mucho mayor que la suma de las funciones.

Ahora que sabemos que existe un diálogo psicotónico y más un diálogo neuroendócrino (Selye, Lopez Ibor, Spitz, Toro), ahora sabemos que el organismo viviente, instalado en el mundo, en interrelación con sus semejantes, está sujeto a extraordinarios cambios. Esta imagen integral permite evidenciar circuitos de retroalimentación mucho más sutiles.

La imagen de totalidad entrega, por otra parte, la dimensión evolutiva de un ser en proceso de desarrollo. Podemos concebir la enfermedad como un proceso de la totalidad y la cura como un acto que requiere la más profunda intimidad, para lo cual es necesario que terapeuta y enfermo se hallen profundamente comprometidos.

ACTUAR SOBRE LA PARTE SANA

Las psicoterapias tradicionales se han desarrollado a partir del interés en los síntomas. Intentan describir y analizar la parte enferma.

Biodanza trabaja con la parte sana del paciente, con sus esbozos de creatividad, con sus restos de entusiasmo, con su oprimida pero viviente necesidad de amor, con sus ocultas capacidades expresivas, con su sinceridad.

Y, "si es posible hacer crecer la parte luminosa y saludable de un enfermo, la parte oscura (los síntomas) tiende a desaparecer."²³

CLASIFICACION DE LAS TERAPIAS

Este breve esquema descrito por Rolando Toro nos permite ubicar Biodanza dentro del vasto panorama actual de las psicoterapias.

Existen varios criterios de clasificación de las Terapias:

1. Número de personas que participan.

- a) Individual.
- b) de Grupo.

2. Según la estructura del grupo.

- a) Homogéneos.
- b) Heterogéneos.
- c) Cerrados.
- d) Semi Abiertos.
- e) Abiertos.

3. Según el fundamento.

- a) Científicas.
- b) Empíricas.
- c) Mágicas.
- d) Artístico Creativas.

²³ PELLECCER: Op. Cit. P.73

4. Según la combinación de marcos terapéuticos.

- a) Ortodoxas: (Obedecen estrictamente a un modelo terapéutico).
- b) Integrales: (Se busca la terapia apropiada a cada paciente).
- c) Eclécticas: (Se combinan diversas terapias).

5. Según el compromiso corporal:

- a) Verbales.
- b) Corporales.
- c) Mixtas.

6. Según su órbita de acción.

- a) Trascendentes: (Trascienden a la esfera social y cósmica).
- b) Inmanentes: (Actúan sólo en el ámbito de la esfera personal y en los problemas del Ego).

7. Según la naturaleza de la relación Médico - Paciente.

- a) Agresivas.
- b) Distanciadoras.
- c) Aproximatorias.
- d) De Comunicación.
- e) De Contacto.

Considerando estos criterios de clasificación de las terapias, podemos describir Biodanza como una Terapia:

- De grupo.
- De estructura semiabierta.
- De composición heterogénea.
- Científica.
- De carácter ortodoxo.
- Integral.
- Corporal.
- Inmanente y Trascendente.
- De contacto.

NEUROSIS:

Pancheri dice que las neurosis "comprenden un grupo de trastornos de la personalidad que suelen describirse como alteraciones intermedias o que forman un eslabón entre los diversos recursos adaptativos que inconscientemente utiliza la mente común y los métodos extremos y desorganizadores que se observan en



el psicótico.²⁴

Los trastornos neuróticos surgen del esfuerzo que el individuo hace para manejar problemas psicológicos internos, privados y específicos y situaciones de estrés que el individuo es incapaz de dominar sin tensión o sin recursos psicológicos inquietantes, cuya causa es la angustia que se ha acumulado. Muchos psiquiatras consideran que la angustia es la fuente dinámica común de las neurosis. Los síntomas de estos trastornos consisten, ya sea en una manifestación de angustia o bien en esfuerzos automáticos para controlar dicha angustia por medio del depender como conversión, disociación, desplazamiento formación de fobias o pensamientos y actos repetitivos.

LOS SINTOMAS DE LA NEUROSIS

Se conforman por estas defensas las cuales inconscientemente repiten sensaciones y emociones que causan la angustia, la represión nunca basta para que esta aparezca.

Estos métodos adaptativos representan rasgos de conducta afectiva o psicológicas que en etapas anteriores del desarrollo proporcionaron satisfacciones al neurótico, estos es, la represión hacia un tipo de conducta que proporciona más satisfacciones o bien la capacidad del individuo para desarrollarse mas allá de una fijación en determinado nivel de su evolución.

Las adaptaciones neuróticas nunca son del todo satisfactorias, en la actualidad se acepta que los síntomas del paciente neurótico solo pueden comprenderse en términos psicobiológicos.

El enfermo no reconoce la relación que existe entre sus conflictos emocionales y el funcionamiento normal de su personalidad por la otra. La neurosis según Freud no niega la existencia de la realidad, simplemente trata de ignorarla.

CLASIFICACION DE LOS TRASTORNOS NEUROTICOS

Mientras más cuidadosamente se examinan las reacciones del neurótico más frecuentemente se encuentran que no existen líneas definidas entre los distintos tipos de neurosis a saber.

Neurosis de angustia.

Neurosis histérica de tipo conversivo y de tipo disociativo

Neurosis fóbica.

Neurosis obsesiva - compulsiva.

²⁴ PANCHERI, Paolo: *Manual De Psiquiatría Clínica*. P.183

1. Neurosis depresiva.
 2. Neurosis de despersonalización.
 3. Neurosis hipocondríaca.
 4. Neurosis de otro tipo.

En muchos casos el neurótico mostrará en grados variables manifestaciones diversas de una pura por lo tanto puede ser difícil o arbitrario asignarle en forma rígida la etiqueta de un tipo determinado de trastorno.

La génesis de la Neurosis se asocian generalmente a conflictos y actitudes defensivas que surgieron durante la niñez. Sin embargo, no basta examinar los antecedentes infantiles, también hay que estar alerta para percibir la presencia de sentimientos de culpa, de conflictos creados por necesidades inconscientes de identidades significativas de tensiones y estrés recurrentes de dificultades en las relaciones interpersonales y de la vida familiar; incluyendo los problemas matrimoniales o sexuales.

Las causas también se encuentran en:

1. Necesidad de reprimir distancias o desplazar emociones de hostilidades o de dependencia o necesidades de dependencia, produciendo todas o algunas de ellas angustia, que es la fuente más común y más importante de los trastornos neuróticos.

2. La angustia -- puntualiza Pancheri - es el resultado de la amenaza ejercida ya sea por las fuerzas incontrolables de ello o bien por las fuerzas autodestructibles del super Yo²⁵.

3. Es la señal de una amenaza inminente a la personalidad -- agrega - en el contexto de su ambiente social²⁶.

PLANTEAMIENTO DE HIPOTESIS:

remisas:

El sistema viviente humano es capaz de facilitar su propio proceso evolutivo hacia nuevas formas de optimización, diferenciación y autonomía.

Los potenciales se manifiestan durante la vida, cuando encuentran las condiciones ambientales necesarias.

La expresión genética, es una red de interacciones cuyos potenciales están

²⁵ IBIDEM, p.184

²⁶ IBIDEM, p. 185

altamente diferenciados desde el comienzo.

- La identidad es permeable a la música y a la presencia de otros.
- La vivencia es la sensación intensa de estar vivo aquí y ahora.
- Biodanza estimula específicamente la expresión de los potenciales genéticos destinados a conservar la vida.
- La Biodanza es un sistema en el cual los movimientos y las ceremonias encuentro acompañados de música inducen vivencias capaces de modificar el organismo y la existencia humana.
La Biodanza es una técnica efectiva como complemento en el proceso terapéutico de las neurosis.

Hipótesis:

La Biodanza es una técnica efectiva como complemento en el proceso terapéutico de la neurosis

Variable dependiente:

La Neurosis

Variable independiente:

La Biodanza como técnica complementaria.

La neurosis es un trastorno psíquico producido por temores, por defenderse contra los mismos y por intentos de establecer soluciones de compromiso entre las tendencias en conflicto.

La conflictividad neurótica se manifiesta en dos planos fundamentalmente: El de la relación de el sujeto consigo mismo y el de la relación interpersonal (con otros)

En la CIE 10 el concepto de Neurosis no se ha mantenido como un principio fundamental de organización ,pero se ha permitido la identificación fácil de trastornos agrupados según el tema principal común o la semejanza diagnóstica. Ej. Trastornos del humor, de ansiedad, etc.

La Biodanza es un método terapéutico que induce vivencias integradoras, con música canto y danza basado en un modelo teórico operatorio que restablece en cada individuo la capacidad de contacto consigo mismo, con sus semejantes y con el universo.

Indicadores de la variable dependiente.

Dificultades de relación.

Inestabilidad emocional, Inseguridad, baja autoestima, trastornos sexuales, trastornos del sueño, trastornos de la alimentación, trastorno psicossomático, trastornos de Identidad.

Indicadores de la variable independiente.

Vitalidad, Sexualidad , Creatividad, Afectividad, Trascendencia



CAPITULO II

TECNICAS E INSTRUMENTOS.

TECNICA DE MUESTREO:

Para la presente investigación se tomó como objeto de estudio a la totalidad de la población de pacientes que asisten al grupo de Biodanza del programa de Hospital de Día de la Unidad de Psiquiatría del Hospital General del IGSS.

CARACTERACTERISTICAS DE LA MUESTRA.

Treinta personas con diagnostico de neurosis, de ambos sexos comprendidos en las edades de 18 a 50 años, trabajadores, residentes en el área urbana.

TECNICAS DE RECOLECCION DE DATOS.

Para la recolección de datos utilizamos las siguientes técnicas:

- Observación directa en el proceso de Biodanza.
- Revisión de expedientes psiquiátricos.
- Entrevista dirigida.
- Autoevaluación.
- Guía de observación.
- Fichas Bibliográficas.
- Fichas de contenido
- Fichas de resumen.

INSTRUMENTOS. (anexos)

La revisión de expedientes psiquiátricos se utilizó para verificar el diagnostico de " trastorno neurótico" de los sujetos investigados y constatar su evolución clínica antes de iniciado el tratamiento terapéutico

En guía de observación directa se registraron los elementos psiquiátricos y de interacción grupal manifestados a través de las disociaciones del esquema corporal y los bloqueos en el contacto y la motricidad, dentro del proceso de Biodanza.

En la boleta de Autoevaluación, los sujetos de la Investigación registraron, antes de iniciar el tratamiento, sentimientos y emociones representados como síntomas, así como factores protectores; Esta misma boleta de autoevaluación también fue aplicada al final del tratamiento terapéutico basado fundamentalmente en la Biodanza, para determinar la contribución de ésta última, tomando como base los indicadores anteriormente descritos.

ANÁLISIS DE RESULTADOS:

El análisis de los resultados se llevó a cabo por medio del método porcentual contrastando los resultados obtenidos en la boleta de Autoevaluación aplicada al inicio y al final del tratamiento, estableciendo en que porcentaje se fortalecieron las líneas de desarrollo y los factores de protección luego de la participación en el programa de Biodanza.

El programa terapéutico basado en la Biodanza parte de los siguientes objetivos:

- Sensibilización al ser interior, lo tangible e intangible (órganos y emociones)
- Reconocimiento al movimiento y naturaleza (sonido, aire, aromas, otros) mundo y sociedad (límites)
- Identificación (identidad), saber del otro, vivencia del otro, encuentro consigo y con otros.
- Integración, dilución y unión con el todo (transe)
- Desarrollo y evolución, plenitud, eros primordial.
- Vivencia, autenticidad y plena conciencia de vida.
- Y de las líneas de desarrollo a saber:
 - vitalidad
 - Afectividad
 - Sexualidad
 - Creatividad
 - Trascendencia

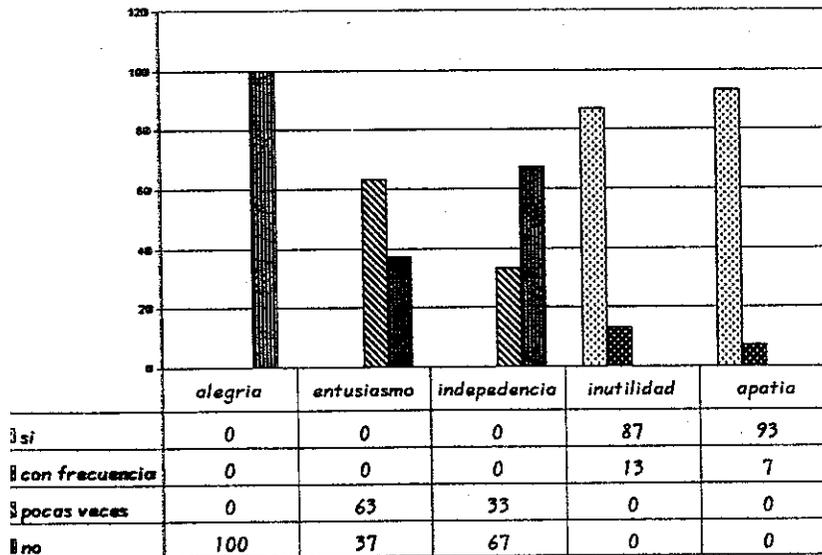
Estas líneas de desarrollo son abordadas a través de la música y ejercicios especialmente concebidos, fundamentados en danzas rituales, religiosas, guerreras y otras que rescatan los símbolos arquetípicos y universales.

En el tratamiento específico de la neurosis se diseña cada sesión con base a la problemática latente en el grupo, incorporando todas las líneas de desarrollo seleccionando música y ejercicios particulares, cada sesión tiene una duración de dos a tres horas y un espacio de verbalización de la experiencia vivencial que facilita la autoevaluación e interpretación terapéutica.

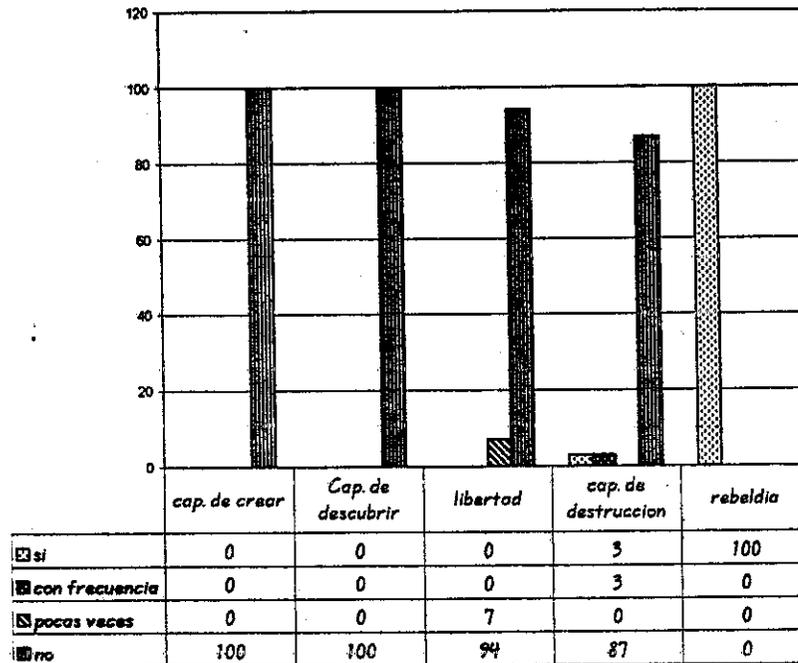
CAPITULO III

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Para la presente investigación se tomó como objeto de estudio a la totalidad de la población de pacientes que asistió al grupo de Biodanza del programa de Hospital de Día de la Unidad de Psiquiatría del Hospital General del IGSS, entre junio y agosto de 1999, el cual estaba conformado por 30 personas, 28 mujeres y 2 hombres, con diagnóstico de "Trastorno Neurótico", de ambos sexos comprendidos en las edades de 18 a 50 años, trabajadores, residentes en el área urbana, grupo al cual se le aplicó el instrumento de autoevaluación al inicio del tratamiento en donde se obtuvieron los siguientes resultados por bloques de variables:

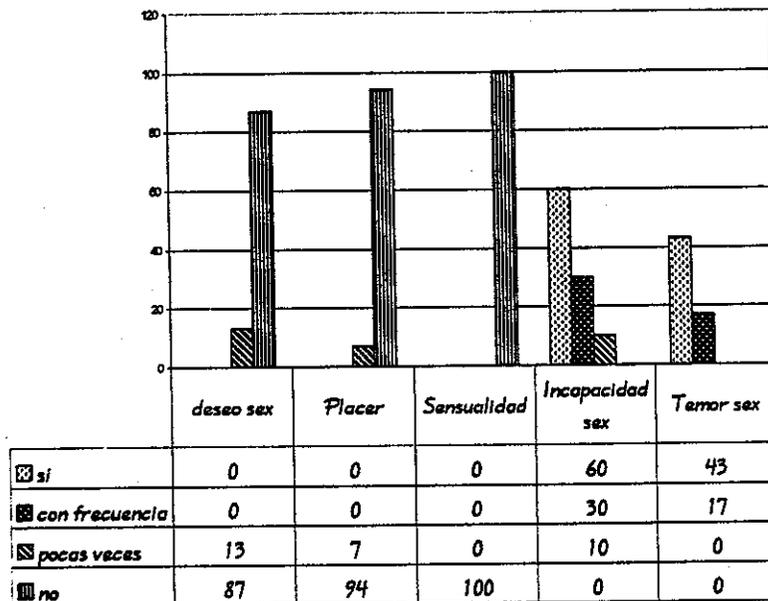
VITALIDAD

El 87% de los pacientes manifestaron síntomas de inutilidad, el 93 % síntomas de apatía lo cual, como se consta, son frecuentes en trastornos neuróticos. En cuanto a los factores protectores el 100% manifiestan una ausencia de alegría, 37% ausencia de entusiasmo y 67% la negación de su independencia, lo que representa una significativa ausencia de la vivencia de vitalidad necesaria para contrarrestar las fuerzas auto destructivas del yo, presentes en la neurosis.

CREATIVIDAD:

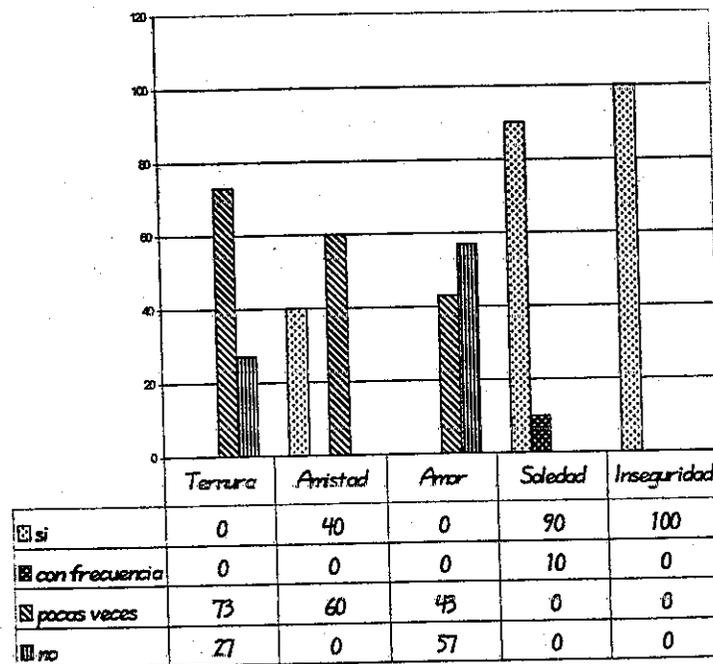
El 100% de los pacientes manifestaron síntomas de rebeldía, el 87% ausencia de síntomas de destrucción lo que refleja que a pesar de encontrarse en un conflicto interno manifiesto, no cuentan con la capacidad de reconocer su propia autodestrucción.

En cuanto a los factores protectores el 100% manifiestan incapacidad para crear, 100% incapacidad de descubrir, y 94% limitaciones a su libertad, lo que manifiesta dificultades para encontrar respuestas nuevas provenientes de la creatividad para enfrentar la vida cotidiana tan afectada en los padecimientos neuróticos.

SEXUALIDAD:

El 100 % de los pacientes manifestaron síntomas de algún nivel de incapacidad sexual, el 100% alguna manifestación de temor ante el sexo, lo que sugiere una clara afección en ésta línea de desarrollo presentes en los trastornos de tipo conversivo disociativo, validada por la ausencia de deseo sexual en un 87%, ausencia de placer en un 94% y de sensualidad en un 100%.

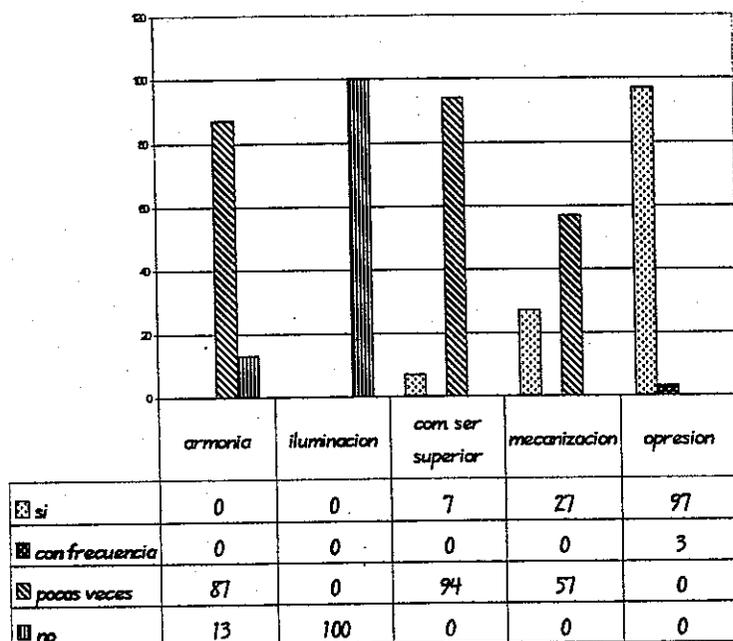
Con esto datos se comprueba la teoría referente a que la sexualidad es una de las áreas más afectadas por los Trastornos Neuróticos.

AFECTIVIDAD:

El 90 % de los pacientes manifestaron síntomas de soledad, el 100% síntomas de inseguridad, lo que sugiere una clara afectación consigo mismo y una baja autoestima.

La ausencia total o parcial de sentimientos de ternura, amistad y amor que manifiestan el 100% de los pacientes muestran una clara afectación en la vida de relación interpersonal.

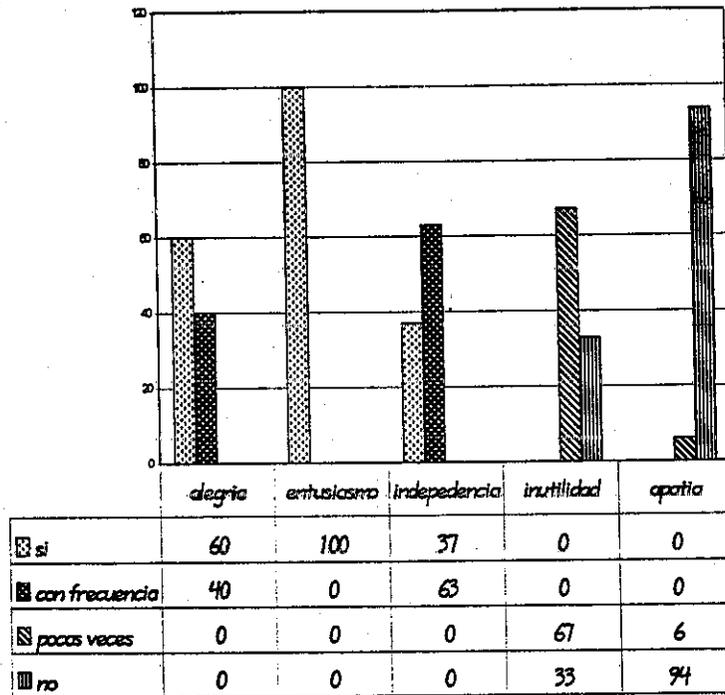
RASCENDENCIA:



El 97 % de los pacientes manifestaron síntomas de opresión, el 100% algún síntoma de mecanización, relacionados, estos, con la ausencia de iluminación, armonía y comunicación con un ser superior manifestado por el 100% de éstos, lo que sugiere la sensación neurótica de amenaza inminente a su personalidad.

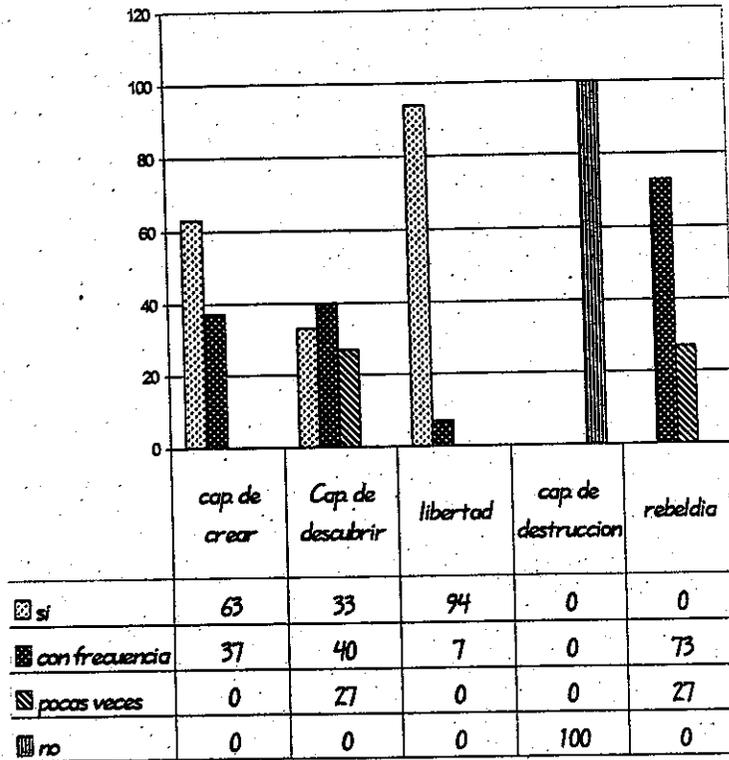
Los resultados anteriormente descritos fueron contrastados con los resultados de la autoevaluación realizada luego de que los pacientes asistieron a un proceso terapéutico a través de Biodanza obteniendo los siguientes datos.

VITALIDAD:

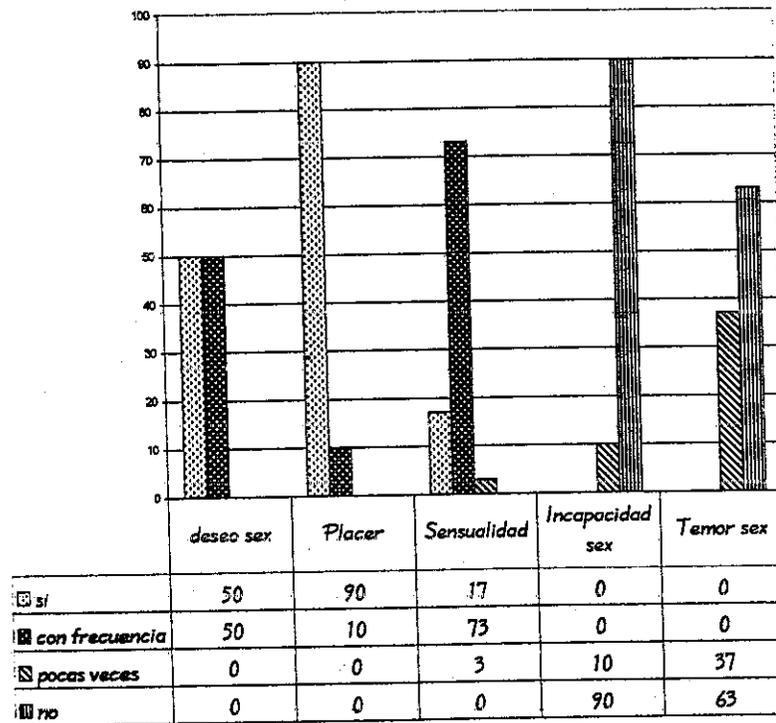


Como se menciono con anterioridad los resultados expuestos a continuación son desp que las personas atendidas en la unidad de psiquiatría del Seguro Social partic activamente en el programa de biodanza.

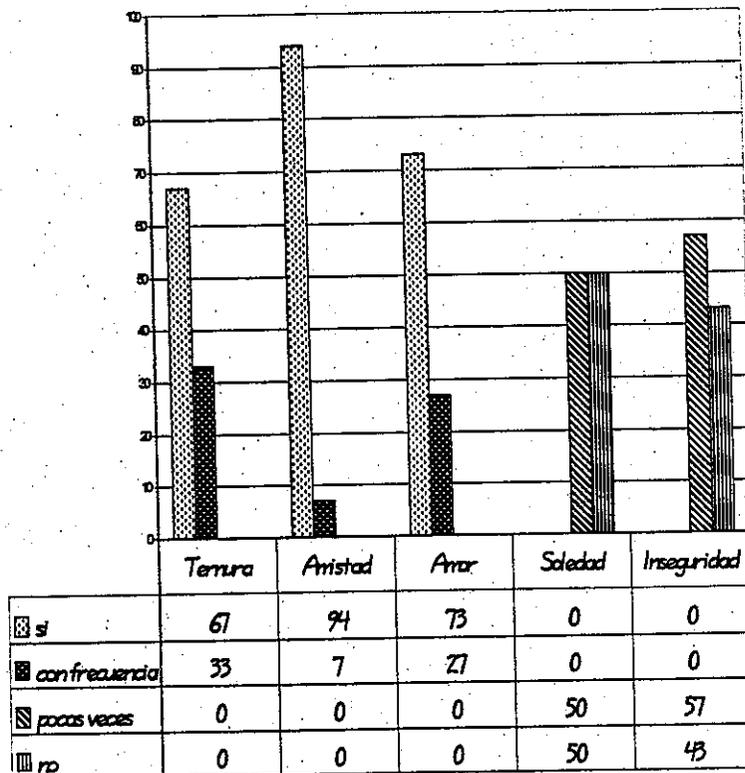
El 100% de los pacientes manifiestan una disminución significativa de los síntor inutilidad y apatía, acompañado del restablecimiento del entusiasmo y la alegría sugiere la valoración de la vida

CREATIVIDAD:

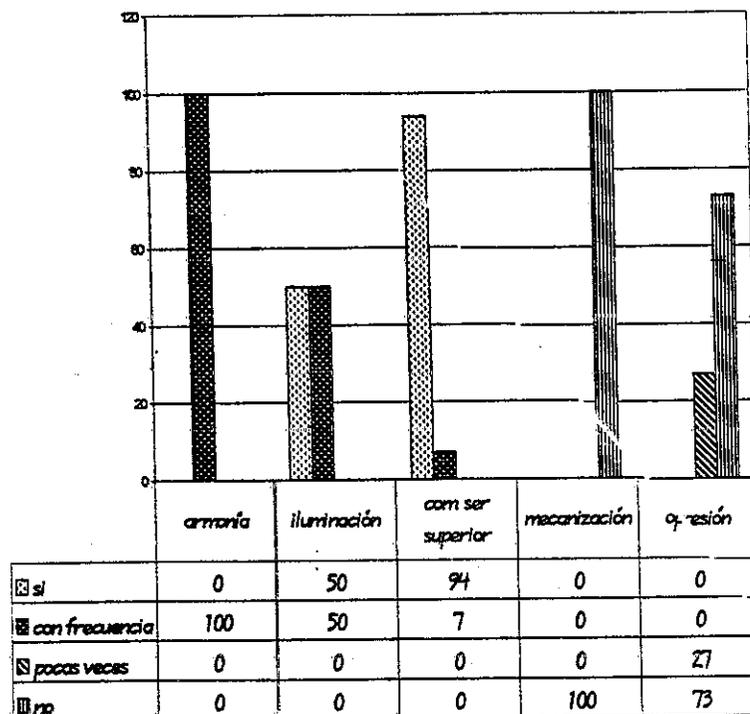
Como se manifiesta en el cuadro anterior, luego del proceso terapéutico, hay una marcada disminución de los síntomas de rebeldía y desaparece en un 100% la capacidad destructiva para dar paso a la capacidad creadora, a la capacidad de descubrir y el ejercicio de la libertad, áreas por demás fortalecidas por Biodanza y fortalecedoras de la identidad, lo cual, como se ha observado, disminuye la angustia neurótica.

SEXUALIDAD:

Como se manifiesta en los cuadros previos al tratamiento, la sexualidad es una de las áreas más afectadas por la neurosis, manifestando con frecuencia una franca disociación de la parte inferior del cuerpo, lo que provoca una represión motora de la cintura. Progresivamente con en el proceso terapéutico con Biodanza se evidencia en el 100% de los pacientes una marcada disminución de los síntomas de incapacidad y temor a su sexualidad, aumentando significativamente el deseo, el placer y la sensualidad estimulados estos por ejercicios liberadores y de autoconocimiento del cuerpo y sus potencialidades, aumentando la disposición al disfrute, no solo en el plano de lo sexual, sino en otras áreas de la vida.

ACTIVIDAD:

según Rolando Toro la Biodanza activa potenciales afectivos y de comunicación, inculcando al ser humano y a la especie como totalidad biológica, hecho que se constata al observar que, en las personas estudiadas, luego del tratamiento terapéutico basado en Biodanza aumentan sus sentimientos de amor, ternura y amistad disminuyendo las sensaciones de inseguridad y soledad que manifestaron anteriormente, lo que sugiere una comunicación más auténtica con el entorno, favoreciendo la relación de intimidad consigo con los otros.

TRASCENDENCIA:

La trascendencia concebida como la capacidad para ir más allá del ego e integrar unidades cada vez mayores es estimulada por Biodanza con ejercicios de transe y regresión procurando la integración del ser humano como una unidad biológica con el universo.

A diferencia de los síntomas presentados por los pacientes antes del proceso terapéutico expresados en el cuadro anterior en este indicador, el 100% de estos manifiestan un aumento significativo de la armonía y la iluminación, así como, de comunicación con un ser superior, disminuyendo significativamente sus síntomas de mecanización y opresión lo que sugiere funciones universales de vinculación organizadas como convivencia y coexistencia.

CONCLUSIONES

1. La Biodanza es una técnica efectiva como complemento en el proceso terapéutico para el tratamiento integral de la neurosis.
2. La conflictiva neurótica se manifiesta en dos planos fundamentalmente: El de la relación del sujeto consigo mismo y el de la relación interpersonal.
3. La Biodanza es un método terapéutico que induce vivencias integradoras, con música, canto y danza basadas en un modelo teórico operatorio que restablece en cada individuo la capacidad de contacto consigo mismo, con sus semejantes y con el universo.
4. Biodanza potencializa las posibilidades naturales del ser humano para restablecer el equilibrio.
5. La mayoría de Trastornos Neuróticos son susceptibles de ser tratados a través de procesos con Biodanza.
6. Biodanza estimula específicamente la expresión de los potenciales genéticos destinados a conservar la vida.
7. El total de las personas con diagnóstico de Trastorno Neurótico que participaron en el Proceso Terapéutico de Biodanza disminuyeron significativamente los síntomas presentes al inicio del tratamiento.
8. El total de las personas con diagnóstico de Trastorno Neurótico que participaron en el Proceso Terapéutico de Biodanza fortalecieron sensiblemente las líneas de desarrollo de vitalidad, creatividad, sexualidad, afectividad y trascendencia.
9. El Proceso Terapéutico con Biodanza posibilita la reinserción al medio familiar, laboral y social al estimular relaciones interpersonales sanas.
10. Biodanza posibilita la construcción de una cultura de paz estimulando la identidad individual y colectiva.





RECOMENDACIONES

1. Validar los resultados obtenidos en la presente investigación sistematizando otras experiencias terapéuticas con población de similares características, determinando la confiabilidad de la técnica terapéutica de Biodanza.
2. Estimular el entrenamiento y practica en técnicas terapéuticas alternativas que faciliten los procesos de atención integral de la salud mental individual y social.
3. Que la Escuela de Ciencias Psicológicas incluya en su curricula la Biodanza como una mas de las Técnicas psicoterapeuticas.
4. Que las autoridades del ministerio de salud, en lo referente a la salud mental, incluyan en sus programas de acción a la Biodanza como una terapia alternativa para la atención integral del "enfermo de cultura"



BIBLIOGRAFÍA

1. BAWDOVIN, *Charles*: Psicoanálisis del Arte: Buenos Aires, Argentina, Editorial Psique, 1972.
2. BENENZON, *Rolando*: Expresión Corporal. Buenos Aires, Argentina, Editorial Barri, 1972.
3. BENENZON, *Rolando O.*: Manual de Musicoterapia: Buenos Aires, Argentina, Paidós Educador, 1985.
4. CASTAÑEDA S. *Celedonio*: Terapia Gestalt: San José, Costa Rica, Editorial Texto, 1983.
5. FUX, *María*: Primer Encuentro con la Danzaterapia: Buenos Aires, Argentina, Paidós S. A. , 1985.
6. HORNEY, *Karen*: La Personalidad Neurotica de Nuestro Tiempo: Traducción de Ldovico Rosentahl, México, Paidós S.A., 1986.
7. GOLDMAN, *Howard H.*: Psiquiatría General: Traducción de Dr. Santiago Sapiña Renard, México, El Manual Moderno, 1987.
8. LABAN, *Rudolf*: Danza Educativa Moderna: Traducción de Amanda Area Vidal, México, Paidós Mexicana, 1991.
9. MEDINA, *Norma*: Psicodanza: Buenos Aires, Argentina, Paidos S.A.
10. MOCCIO, *Fidel*: El Taller de Terapias Expresivas: México, Paidós Mexicana, 1991.
11. PANCHERI, *Paolo*: Manual de Psiauiatría Clínica: Traducción de Hector Pérez, Rincon G., México, Trillas, 1979.
12. PELLECCER B. *Jorge*: Fundamentos de Terapias Expresivas y Musicoterapia en el paciente Psiquiátrico: Notas del curso impartido en el Posgrado de Psiquiatría del IGSS, Guatemala, 1993.
13. TORO, *Rolando*: Biodanza : Argentina, Asociación Argentina de Biodanza, 1986.
14. VALLEJO, *Jorge*: Introducción a la Psicología y Psiquiatría: Neurosis, Generalidades, España, Salvat Editores S.A., 1983.



ANEXOS





AUTO EVALUACIÓN (A)

No. _____

FECHA: _____ EDAD: _____ SEXO: _____ RESIDENCIA: _____

HA SENTIDO ULTIMAMENTE:	SI	Con frecuencia	Pocas veces	NO
Alegria				
Entusiasmo				
Independencia				
Apatia				
Capacidad de Crear				
Capacidad de descubrir				
Libertad				
Capacidad de destrucción				
Rebeldia				
Deseo sexual				
Placer				
Sensualidad				
Incapacidad sexual				
Temor sexual				
Ternura				
Amistad				
Amor				
Soledad				
Inseguridad				
Armonia				
Iluminación				
Comunicación con un ser superior				
Mecanización				
Opresión				



GUIA DE OBSERVACIÓN

REGISTRO _____

DISOCIACIONES: _____

LINEAS DE VIVENCIA

VITALIDAD: _____

AFECTIVIDAD: _____

CREATIVIDAD: _____

SEXUALIDAD: _____

TRASCENDENCIA: _____

FICHA PSIQUIATRICA/PSICOLOGICA

DATOS GENERALES:

Nombre: _____ Afiliación _____
y fecha de nacimiento _____
Religión _____
Estado Civil _____ Escolaridad _____
Profesión _____
Dirección de Trabajo _____
Teléfono _____

CAUSA DE CONSULTA:

PROBLEMA PRINCIPAL:

EVOLUCION DEL DESORDEN ACTUAL:

ANTECEDENTES FAMILIARES:



HISTORIA PERSONAL:

II. HISTORIA REPRODUCTIVA Y SEXUAL:

III. HABITOS:

IV. HISTORIA ESCOLAR Y OCUPACIONAL:

V. ANTECEDENTES MEDICOS Y PSIQUIATRICOS:

KAMEN PSIQUIATRICO PROPIAMENTE DICHO:

Apariencia general, actitud y forma de ser: _____

Actitud hacia el examinador: _____

Estado de Conciencia: _____

Estado de ánimo y emoción prevalente: _____

Actitud Motora: _____

Asociaciones y flujo de ideas características del lenguaje _____

Contenido de ideas: _____

H. Sensorio: _____

I. Memoria: _____

J. Inteligencia: _____

XII. IMPRESION DIAGNOSTICA:

XIII. PLAN DE TRATAMIENTO:

Fecha: _____

0) _____

Nombre del Médico o Psicólogo/Psiquiatra

INDICE

entación	2	
PITULO 1		
Introducción	3	
Marco Teórico		
1.2.1. Técnicas de Psicoterapia	5	
1.2.2. Terapias Expresivas	9	
1.2.3. Biodanza	12	
1.2.4. Líneas de Vivencia	23	
1.2.5. Neurósis	25	
PITULO 2		
Técnicas e Instrumentos	30	
PITULO 3		
Presentación y Análisis de Resultados	32	
CONCLUSIONES		42
RECOMENDACIONES		43
BIBLIOGRAFÍA		44
ANEXOS		45





1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100