As relações dos efeitos terapêuticos da Musicoterapia Improvisacional e o desenvolvimento musical de crianças com autismo

Marina Horta Freire Maria Betânia Parizzi Este relato descreve a proposta de pesquisa que visa investigar o desenvolvimento musical de 25 crianças com autismo que passaram por tratamento de Musicoterapia Improvisacional e as possíveis relações desse desenvolvimento com os ganhos terapêuticos encontrados, a fim de evidenciar a influência do desenvolvimento musical no desenvolvimento global de crianças com autismo. O autismo é um transtorno do neurodesenvolvimento que afeta principalmente a comunicação e a socialização. A Musicoterapia Improvisacional, forma de tratamento bastante utilizada para essa população, emprega as técnicas da improvisação musical clínica para desenvolver vínculo, expressão e musicalidade. O trabalho se insere nas interfaces da Educação Musical Especial com a Musicoterapia, visando contribuições para as duas áreas, bem como para a área da saúde como um todo, na busca da uma melhor qualidade de vida para crianças com autismo.

Palavras-chave: transtorno do espectro do autismo, musicoterapia improvisacional, desenvolvimento musical

Introdução

autismo, ou Transtorno do Espectro do Autismo (TEA), é um transtorno do neurodesenvolvimento de surgimento na infância, que afeta habilidades de comunicação social e comportamentos. Os sintomas apresentados e os graus de comprometimento são muito variados, podendo-se destacar atraso de fala, agressividade, estereotipias e dificuldade de manutenção de relacionamentos. Estima-se que a incidência na população é de uma em cada 100 pessoas, apresentando prevalência no sexo masculino (KLIN, 2006). Pessoas com autismo demandam acompanhamentos terapêuticos interdisciplinares e técnicas de ensino especiais para amenização dos sintomas e desenvolvimento das habilidades acometidas (BERGER, 2003).

A Musicoterapia aparece nesse contexto como uma possível e ascendente forma de tratamento para essa população. Técnicas de improvisação musical clínica são utilizadas de forma específica na Musicoterapia Improvisacional, que é uma forma de terapia musical bastante recorrente na estimulação de crianças com autismo (WIGRAM; GOLD, 2006). Nela, o musicoterapeuta espelha,

sustenta, reforça, provoca ou complementa a expressão sonora da criança, sempre visando envolvê-la no fazer musical coativo e estabelecer contato e comunicação. Ao se engajar em atividades musicais conjuntas em um contexto terapêutico interacional, são oferecidas à criança oportunidades para desenvolver e melhorar habilidades como atenção conjunta, imitação, reciprocidade, troca de papéis, todos os quais estão associados ao desenvolvimento de linguagem e de competências sociais, que são as principais áreas afetadas pelo autismo (GERETSEGGER et al, 2013). O sucesso das técnicas musicoterapêuticas no tratamento de crianças com autismo é atribuído principalmente ao grande interesse e atenção que a maioria desses indivíduos demonstra por música (MOLNAR-SZAKACS; HEATON, 2012).

O presente trabalho propõe uma análise das interfaces entre a Musicoterapia Improvisacional e a Educação Musical Especial, sob a problemática do desenvolvimento de crianças com autismo. O fascínio pelo tema surgiu da minha prática clínica e pesquisas realizadas no meu mestrado. Nos atendimentos pude perceber a eficácia da improvisação musical clínica no tratamento de crianças autistas e como as crianças se desenvolvem musicalmente, mesmo este não sendo o foco terapêutico.

Na pesquisa de mestrado, em um estudo controlado randomizado, avaliamos 25 crianças autistas com idade entre 02 e 06 anos, que passaram por 15 sessões semanais e individuais de Musicoterapia Improvisacional no Ambulatório de Autismo do Serviço de Psiquiatria Infantil do Hospital das Clínicas da Universidade Federal de Minas Gerais. Essas crianças foram avaliadas antes e depois do tratamento, através de escalas respondidas pelos pais, que retratam o quadro clínico daquela criança, por exemplo, seus comportamentos sociais, sua saúde física, sua linguagem, o nível dos sintomas de autismo. Esses resultados foram comparados a um grupo controle de crianças com autismo da mesma idade, que passaram pelas mesmas avaliações, mas não receberam o tratamento musicoterapêutico. Os resultados mostraram que as crianças tratadas com a Musicoterapia evoluíram em relação às crianças que não receberam a Musicoterapia. Melhoras significativas foram observadas em todas as áreas do desenvolvimento afetadas pelo autismo: comunicação, socialização e comportamentos repetitivos.

Os resultados dessa pesquisa mostraram que a Musicoterapia Improvisacional auxiliou de forma decisiva no desenvolvimento global das crianças tratadas. Entretanto, não explicam seu motivo, levantando as seguintes perguntas: "por que essas crianças apresentaram melhoraras terapêuticas ao passarem pela Improvisação Musical Clínica?", "o desenvolvimento musical influenciou nesta melhora?". Uma vez que, paralelamente, é observado o desenvolvimento musical dessas crianças ao longo do processo musicoterapêutico, levanta-se a hipótese de que esses dois desenvolvimentos estejam intrinsecamente ligados, podendo estabelecer relação de causa e efeito.

Sabemos que a música é um instrumento único capaz de ativar diversas áreas do cérebro, não apenas as áreas da audição, mas também sendo ferramenta eficaz de neuroplasticidade, e este pode ser um motivo da melhora das crianças estudadas. Se a música chegou até essas crianças de maneira a lhes causar efeitos neuropsicológicos, então pode-se inferir que a Musicoterapia Improvisacional atuou no desenvolvimento cognitivo das mesmas.

Os efeitos da música no sistema nervoso acontecem tanto em músicos quanto em não músicos, mas sabe-se que as pessoas estimuladas ao desenvolvimento musical têm um maior número de áreas cerebrais ativadas durante a audição ou outras atividades musicais (QUEIROZ, 2003). Assim, o desenvolvimento musical facilitaria o desenvolvimento de outras habilidades extramusicais, uma vez que a música se relaciona com outras áreas extramusicais do cérebro e da vida (Ibid).

Existem pesquisas que comprovam a eficácia da utilização da improvisação musical como recurso terapêutico para crianças com autismo, e a maioria delas ressalta melhoras na comunicação e na atenção sociais das crianças estudadas (KIM *et al*, 2009; GATTINO *et al*, 2012; SARAPA; KATUSIC, 2012). Por outro lado, trabalhos como o de Skeff (2007) e de pedagogos musicais renomados como Willems (PAREJO, 2012) e Schafer (1991) apontam a importância da improvisação musical para o desenvolvimento integral do indivíduo.

Contudo, fazem-se necessárias pesquisas que investiguem a existência de relação direta do desenvolvimento musical da criança autista com seu desenvolvimento decorrente da Musicoterapia, que é o caso deste projeto. Estudos dedicados a investigar os ganhos musicais por parte do indivíduo autista submetido a tratamentos de Musicoterapia ainda são escassos. Em revisão sistemática feita em

janeiro de 2015, realizamos busca nas plataformas Capes e Scholar Google e encontramos apenas um estudo experimental que trata diretamente deste tema, no qual Boso e colaboradores (2007) avaliaram a evolução de comportamentos autísticos e de habilidades musicais de oito adultos autistas que passaram por sessões grupais de musicoterapia interativa, encontrando evoluções em ambas áreas avaliadas.

Na Escola de Música da Universidade Federal de Minas Gerais, à qual se vincula o presente trabalho, há duas pesquisas que se relacionam com o tema: uma monografia de conclusão do bacharelado em Musicoterapia e um mestrado na linha da Educação Musical. Na monografia, Barbosa e Castro (2013) apresentam estudo de caso de um menino autista e apontam habilidades e competências musicais apresentadas pelo paciente ao longo do processo musicoterapêutico e possíveis relações com outras áreas de sua vida, por exemplo: o controle de dinâmica musical foi direcionado pela interação social, através das consignas verbais dadas pelas musicoterapeutas e através do desenvolvimento da percepção do fazer musical conjunto, ora piano ora forte. Na área da Educação Musical Especial, em aulas de musicalização, Oliveira (2014) mostra o desenvolvimento musical e global de duas crianças autistas de 03 anos de idades através do Protocolo de Avaliação do Desenvolvimento Musical de Crianças Portadoras de TEA. Esse Protocolo, desenvolvido para a pesquisa a partir do Protocolo de Desenvolvimento Musical de Parizzi (2013), classifica em ausente, inconstante ou constante o desenvolvimento rítmico-sonoro, vocalizações, gestos, imitação e interação da criança durante as aulas de música.

O tema da presente proposta de pesquisa busca interfaces principalmente em três áreas do conhecimento: Música, Musicoterapia e Saúde. Essa interação disciplinar exigida pela interdisciplinaridade leva a discussões dos métodos, conceitos e estruturas das disciplinas envolvidas, trazendo complementaridade e aprimoramento para todas elas, e, consequentemente, para a ciência e para o próprio pensamento humano (CHAGAS, 2008). Dessa forma, a pesquisa aqui proposta vem contribuir tanto para a Musicoterapia como para a Educação Musical, levando em consideração que ambas trabalham com o desenvolvimento da musicalidade. Nos dois âmbitos, as contribuições servem tanto ao meio científico quanto às práticas musicais, nas intervenções para crianças com autismo.

Metodologia

Para atingir os objetivos propostos, a pesquisa será dividida em três etapas: validação do protocolo de avaliação do desenvolvimento musical; avaliação do desenvolvimento musical das crianças com autismo durante o processo musicoterapêutico; e análise da relação do desenvolvimento musical dessas crianças com os efeitos terapêuticos advindos do tratamento a que elas foram submetidas. Todas elas constituem análise dos vídeos das sessões das 25 crianças autistas atendidas em Musicoterapia Improvisacional durante a pesquisa de mestrado descrita anteriormente.

Durante a primeira etapa, de validação do protocolo, trechos de alguns dos vídeos serão selecionados e submetidos à Análise de Conteúdo de modelo aberto. Nesta metodologia, fundamentada em Laville e Dionne (1999) e em Moraes (1999), jurados serão requisitados para assistir aos trechos selecionados e relatar suas impressões e percepções, avaliando livremente o desenvolvimento musical das crianças ao longo das sessões. O corpo de jurados será composto por musicoterapeutas e educadores musicais.

A análise das avaliações dos jurados é feita da seguinte forma: primeiro as avaliações serão comparadas, e serão selecionadas palavraschaves ou subcategorias que foram utilizadas com maior frequência pelos jurados. Depois, essas palavras serão agrupadas em categorias que delinearão as características do desenvolvimento musical dessas crianças, levantando os comportamentos e elementos musicais que podem ser observados no processo de Musicoterapia Improvisacional.

Os resultados encontrados nesta análise serão relacionados com a Tabela do desenvolvimento musical para crianças do nascimento aos 6 anos (KENNEY, 2008) e com o Protocolo de Avaliação do Desenvolvimento Musical de Crianças Portadoras de TEA elaborado por Oliveira (2014). A partir dessas análises o protocolo de Oliveira será adaptado (caso necessário) e validado para esta pesquisa.

Após a validação do protocolo, será realizada a análise dos vídeos das primeiras sessões (sessões 1, 2 e 3) e das últimas (sessões 13, 14 e 15) de cada uma das crianças atendidas, para avaliação do seu desenvolvimento musical. Para esta etapa, serão utilizados a Tabela de Kenney e o Protocolo de avaliação validado na etapa anterior.

A Tabela de Kenney permitirá avaliar o estágio do desenvolvi-

mento musical de cada criança estudada de acordo com o desenvolvimento esperado para crianças com desenvolvimento típico de acordo com cada idade. O Protocolo aplicado permitirá avaliar o desenvolvimento musical das crianças estudadas de acordo com grau de autismo (leve/moderado ou grave). Para isso, as crianças serão divididas em dois grupos a partir da pontuação que cada uma obteve na escala Childhood Autism Rating Scale (CARS), que já foi aplicada durante a pesquisa de mestrado. Com esses dados, será realizada uma análise quantitativa e qualitativa, para saber se houve avanço no desenvolvimento musical das crianças.

A última etapa, de análise da relação do desenvolvimento musical com os efeitos terapêuticos, compreende a montagem de um paralelo entre o desenvolvimento musical encontrado na etapa anterior desta pesquisa e os ganhos terapêuticos extramusicais encontrados na pesquisa anterior. A metodologia para essa etapa só será definida depois de concluída a análise do desenvolvimento musical, ficando dependente dos resultados dessa análise. Espera-se, através do protocolo, encontrar meios quantitativos de correlacionar desenvolvimento musical e ganhos terapêuticos.

Resultados esperados

Apresente pesquisa parte da hipótese de que o desenvolvimento musical da criança com autismo está diretamente relacionado e seria também o responsável pelo desenvolvimento de habilidades extramusicais consideradas avanços terapêuticos. Assim, esperase que as crianças que passaram pelo tratamento de Musicoterapia Improvisacional tenham ampliado também suas habilidades musicais, qualitativamente na mesma proporção, e que a evolução das intervenções musicais em Musicoterapia Improvisacional crie paralelos com as evoluções propostas por teorias da pedagogia musical sobre o desenvolvimento musical do indivíduo.

Referências

BARBOSA, A., CASTRO, C. *Musicoterapia e Musicalidade do Autista*. 46f. 2013. Monografia de Conclusão do Curso de Bacharelado em Musicoterapia. Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, 2013.

BERGER, D. S.. Music Therapy, Sensory Integration and the Autistic child. London, UK: Jessica Kingsley Publishers Ltd, 2003.

BOSO, M.; EMANUELE, E.; MINAZZI, V.; ABBAMONTE, M.; POLITI, P. Effect of Long-Term Interactive Music Therapy on Behavior Profile and Musical Skills in Young Adults with Severe Autism. In: The *Journal of Alternative and Complementary Medicine*, v. 13, n. 7, p.709-712, 2007. Doi: 10.1089/acm.2006.6334.

BRUSCIA, K. E. Improvisational Models of Music Therapy. Springfiled, IL: Charles C. Thomas Publishers, 1987.

CHAGAS, M. Musicoterapia: desafios entre a modernidade e a contemporaneidade – como sofrem os híbridos e como se divertem. Rio de Janeiro: Mauad X Bapera, 2008.

FREIRE, M. *Efeitos da Musicoterapia Improvisacional no tratamento de crianças com TEA*. 74f. 2014. Dissertação de Mestrado em Neurociências Clínicas. Universidade Federal de Minas Gerais, Belo Horizonte, 2014.

GATTINO, G. Musicoterapia aplicada à avaliação da comunicação não verbal de crianças com transtornos do espectro autista: revisão sistemática e estudo de validação. 180f. Tese de Doutorado em Medicina. Universidade Federal do Rio Grande do Sul, Porto Alegre, 2012.

GERETSEGGER, M.; HOLCK, U.; GOLD, C. Randomised controlled trial of improvisational music therapy's effectiveness for children with autism spectrum disorders (TIME-A): study protocol. *BMC Pediatrics*, v. 12, n. 2, 2012.

HOUAISS, Antônio. Dicionário Houaiss da língua portuguesa. Rio de

Janeiro: Objetiva, 2001. Verbete: estereotipia.

KENNEY, Susan. Birth to six: Music Behaviors and How to Nurture Them. In: *General Music Today*, v. 22, n. 1, 2008.

KIM, J., WIGRAM, T., & GOLD, C. Emotional, motivational and interpersonal responsiveness of children with autism in improvisational music therapy. In: *Autism SAGE Publications and The National Autistic Society*, v. 13, n. 4, p.389-409, 2009. Doi: 10.1177/1362361309105660.

KLIN, A. Autismo e síndrome de Asperger: uma visão geral. In: *Revista Brasileira de Psiquiatria*, São Paulo, v. 28, Supl. I, S3-11, 2006.

LAVILLE, C., DIONNE, J.. A construção do saber. Porto Alegre: Artmed, 1999.

MOLNAR-SZAKACS, I.; HEATON, P. Music: a unique window into the world of autism. In: *Annals of New York Academic Science*, Nova York, v. 1252, p. 318-324, 2012. Doi: 10.1111/j.1749-6632.2012.06465.x.

MORAES, R. Análise de conteúdo. In: *Revista Educação*, Porto Alegre, v. 22, n. 37, p. 7-32, 1999.

OLIVEIRA, G. *Uma proposta para a avaliação do desenvolvimento musical de crianças autistas*. In: Simpósio Brasileiro de Pós-Graduandos em Música, 3°, 2014. Anais. Rio de Janeiro: Simpom, 2014.

PAREJO, E. Edgar Willems: um pioneiro da educação musical. In: MATEIRO, T.; ILARI, B. (Org.). *Pedagogias em Educação Musical.* Curitiba: Intersaberes - p. 89-123, 2012.

PARIZZI, M. B. *Música para a Saúde do bebê*. In: Seminário Internacional sobre o bebê, 3°. Paris: Instituto Langage, 2013.

PEREIRA, A.; RIESGO, R. S.; WAGNER, M. B. Childhood autism: translation and validation of the Childhood Autism Rating Scale for

use in Brazil. In: Jornal de Pediatria, v. 84, n. 6, p. 487-494, 2008.

QUEIROZ, G. J. P. Aspectos da Musicalidade e da Música de Paul Nordoff e suas implicações na prática clínica musicoterapêutica. São Paulo: Apontamentos Editora, 2003.

SARAPA, K. B.; KATUSIC, A. H. Application of music therapy in children with autistic spectrum disorder/Primjena muzikoterapije kod djece s poremecajem iz autisticnog spektra. In: *Revija za Rehabilitacijska Istrazivanja*, v. 48, n. 2, p. 124-129, 2012.

SCHAFER, M. *O ouvido pensante*. Trad. Marisa Fonterrada. São Paulo: Editora UNESP, 1991.

SKEFF, M. L. *Da música: seus usos e recursos.* 2. ed. São Paulo: Editora UNESP, 2007.

WIGRAM, T.; GOLD, C. Music therapy in the assessment and treatment of autistic spectrum disorder: clinical application and research evidence. In: *Child Care Health Dev*, v. 32, n. 5, p. 535–542, 2006.