

VÍAS PARA IMPLEMENTAR Y CONSOLIDAR LA DMT EN EL ESTADO ESPAÑOL

Isabel Gomà-Rodríguez

Tutora de tesina: Rosmarie Cammany

Master en Danza Movimiento Terapia

Dept. de Psicologia Clínica i de la Salut (Facultad de Psicología) y

Aula de Danza

Universitat Autònoma de Barcelona

Junio 2010

1. ÍNDICE

1.Índice	0
2. Abstract	1
3.Palabras clave	1
4.Presentación	2
5.Situación de la DMT en el Estado español	5
6.Objetivos	10
i.Generales	10
ii.Específicos	10
7.Método de trabajo	11
8.Descripción de resultados	15
i.Legalización de la DMT	15
ii.Informe de resultados cuantitativos	21
Cuestionarios a alumnos, ex-alumnos y titulados en DMT	22
Cuestionarios a instituciones	43
Síntesis de los resultados	54
9.Discusión y conclusiones	59
Agradecimientos	64
10.Referencias	65
11.Anexos	68
1. Cuestionario hecho a estudiantes, ex-alumnos y titulados en DMT	68
2. Cuestionario hecho a instituciones	72
3.Entrevistas a profesionales de la unidad de agudos de psiquiatría de un hospital de Brooklyn, Nueva York	75
4.Lista de respuestas abiertas de la pregunta 13 hecha a alumnos, ex-alumnos y titulados en DMT	81

2. RESUMEN – ABSTRACT

Castellano: Para la óptima implementación de la Danza Movimiento Terapia (DMT) en el Estado español se introduce el concepto y sugiere la creación de un plan estratégico. Como metodología se utiliza la documentación sobre las formaciones, asociaciones y estatus legal de la disciplina y, por otro lado, se realizan cuestionarios sobre la opinión y el ejercicio actual de la DMT. Los principales obstáculos para dicha implementación son que la DMT no está regulada de forma oficial y que hay mucho desconocimiento sobre sus fundamentos y cómo actúa por lo que se recomienda priorizar la adecuada comunicación y divulgación de esta disciplina.

Català: Per a l'òptima implementació de la Dansa Moviment Teràpia (DMT) a l'Estat espanyol s'introdueix el concepte i es suggereix la creació d'un pla estratègic. La metodologia utilitzada és la documentació sobre les formacions, associacions i estatus legal de la disciplina i, també, es realitzen qüestionaris sobre l'opinió i l'exercici actual de la DMT. Els principals obstacles per aquesta implementació són que la DMT no està regulada de forma oficial i que hi ha molt desconeixement sobre els seus fonaments i sobre com actua, per la qual cosa es recomana prioritzar una comunicació i divulgació adequades d'aquesta disciplina.

3. PALABRAS CLAVE

Castellano: Danza movimiento terapia, terapia creativa, implementación, plan estratégico, desarrollo, Estado español.

Català: Dansa moviment teràpia, teràpia creativa, implementació, pla estratègic, desenvolupament, Estat espanyol.

4. PRESENTACIÓN

Ya en el primer año, como alumna percibí el miedo y la desorientación que las alumnas que ya estaban en su segundo año expresaban respecto a su futuro una vez terminaran el máster. Más adelante, yo misma pude comprobar cuando realicé las prácticas del máster, lo difícil que podía ser encontrar un centro donde hacerlas. Si ya era difícil encontrar un centro donde hacer unas prácticas de forma gratuita, ¿Cómo no iba a ser difícil trabajar como DMT de forma remunerada?

A partir de aquí me surgieron otras preguntas:

- ¿Cómo es nuestra sociedad?
- ¿Qué necesita a nivel de psicoterapia?
- ¿Qué podemos ofrecerle como DMT terapeutas?
- ¿Qué no entiende que debemos explicarle?
- ¿Qué no sabe que debemos decirle?
- ¿Qué debemos tener en cuenta?
- ¿Dónde encontraremos más salidas profesionales?
- A partir de saber en qué punto nos encontramos ¿Por dónde empezamos?
- ¿Dónde y cómo debemos dirigir nuestros esfuerzos?
- ¿Qué se nos ofrece?
- ¿Lo consideramos adecuado?
- Si es que no ¿Cómo podemos cambiarlo?

El objetivo final de este trabajo de investigación es aportar información de utilidad que nos ayude a saber cómo dirigir nuestros esfuerzos de forma óptima, a partir de conocer nuestra sociedad y a nosotros mismos y ver dónde nos encontramos. Se pretende hacer un primer acercamiento a los temas planteados para tener una visión general de estos. Debido a la amplitud del objetivo final, me he centrado en algunos aspectos en particular: se explora más en profundidad la situación actual de los alumnos, ex-alumnos y titulados en DMT, por considerar el conocimiento de dicha situación fundamental para pensar, planificar y actuar en pro de la implementación de la DMT en nuestro estado. También se intenta encontrar información sobre el entorno sanitario público, así como del estatus legal de la DMT. Todo ello como inicio de lo que es la tarea de dirigir nuestro propio curso como disciplina.

Para conseguirlo, se sugiere la utilización de una herramienta creada inicialmente con fines comerciales, el plan estratégico, de forma que los recursos disponibles puedan utilizarse de forma óptima. Esta herramienta no puede aplicarse de forma individual ya que es necesario que una organización, un equipo de personas, la creen. Pero sí creo que es de utilidad introducir este concepto por un lado, y recabar información básica para poder iniciar este plan estratégico por otro. Así pues, esta información está pensada para ser base o inicio de un plan estratégico, aunque igualmente puede ser útil a todas aquellas personas y organizaciones interesadas en el estado actual y la evolución de la DMT.

Para conocer el estado actual de la DMT se ha buscado información en relación a los aspectos siguientes:

- Estatus legal de la disciplina
- Estudios previos en relación a la situación de la DMT
- Formaciones
- Asociaciones
- Ejercicio profesional
- Percepción de DMT terapeutas
- Percepción de instituciones que han tenido contacto con la DMT

Se ha profundizado en especial en los tres últimos aspectos, ya que son los aspectos más desconocidos.

Así pues, este trabajo de investigación espero que pueda orientar a estudiantes y titulados en DMT para que puedan hacerse una idea de la situación actual del ejercicio de la DMT y algunos aspectos importantes a tener en cuenta a la hora de dedicarse a esta disciplina.

También creo que la información que se extraiga de este estudio puede servir para fomentar y promover más investigaciones relacionadas con esta temática, y permitir construir de forma progresiva un camino, o varios, para la DMT.

Así mismo, los resultados de esta investigación pueden ayudar a coordinaciones de estudios en DMT y a la Asociación de Danza Movimiento Terapia Española y otras agrupaciones en DMT a orientar su actividad, y al ser organizaciones, también podrían utilizar esta información para realizar un plan estratégico.

A un nivel más amplio, la estructura en que se ha planteado este trabajo, puede ser utilizada por otras terapias afines que también sean jóvenes o por DMT terapeutas de otros países que

también estén empezando y quieran dirigir sus esfuerzos a la hora de implementar la disciplina en cuestión.

Por último, sólo me queda señalar que el enfoque de la implementación que pretendo facilitar es cooperativo y complementario con otras profesiones relacionadas con la salud o afines y en ningún caso pretende desacreditar ni restar importancia a ninguna profesión existente.

5. SITUACIÓN DE LA DMT EN EL ESTADO ESPAÑOL

MARCO TEÓRICO

PLANES ESTRATÉGICOS

Tal y como hizo Robert H. Klein en su estudio *At the core: How we steer Our Course* (Klein, 2005) en donde nos muestra el plan estratégico seguido por la American Group Psychotherapy Association, sugiero la aplicación de la metodología de los planes estratégicos. Un plan estratégico es para ser hecho y seguido por una organización como vemos en la definición que se expone más adelante. Con este trabajo se pretende aportar información útil para poder empezarlo.

Hay múltiples definiciones de qué es un plan estratégico. Una de ellas, de Allison, M. y Kaye, J. (Allison, 2005, pág. 1) es como sigue: *La planificación estratégica es un proceso sistemático mediante el cual una organización acuerda-y construye un compromiso entre las entidades o personas involucradas en el proyecto- prioridades que son esenciales para su misión y que son sensibles al entorno. La planificación estratégica guía en la adquisición y la distribución de recursos para alcanzar estas prioridades.*¹

En todo momento se seguirá el modelo de planes estratégicos que nos ofrecen Allison, M. y Kaye, J.

Qué es y qué no es un plan estratégico

Características del plan estratégico:

- El proceso es estratégico porque implica elegir como responder de la mejor forma posible a las circunstancias del entorno cambiante.
- Es sistemático porque requiere seguir un proceso que está estructurado y basado en datos.
- Implica elegir prioridades específicas.
- Construye un compromiso.
- Guía la adquisición y la asignación de recursos.

Qué no es un plan estratégico:

- No predice el futuro.

¹ Traducido por la autora de la tesina.

- No evita el tener que tomar decisiones.
- Raramente es un proceso linear, ordenado y predecible.

Etapas del plan estratégico

Según este modelo los pasos para hacer un plan estratégico son:

- Fase 1 – Prepararse: Valorar si el momento en la organización es el adecuado. Escoger temas que deberían tratarse en el plan estratégico. Decidir cómo se va a hacer el plan estratégico y quien va a participar. Identificar la información que deberá recogerse para poder tomar decisiones.
- Fase 2 – Articular la misión, la visión y los valores. Misión: qué se hace, quien lo hace y para qué. Visión: una imagen de cómo sería conseguir este propósito. Valores y creencias: de porqué existe la organización.
- Fase 3 – Valorar la situación. Reunir información sobre los puntos fuertes y débiles internos y las oportunidades y amenazas externas. Esta información ayudará a tomar decisiones sobre las futuras prioridades.
- Fase 4 – Acordar prioridades y luego concretar estrategias generales, metas a largo plazo y objetivos específicos. Estas pueden surgir a partir de inspiración individual, discusión grupal o utilizando técnicas de toma de decisiones.
- Fase 5 – Escribir el plan estratégico. Reunir toda la información anterior y plasmarla de forma coherente en un documento.
- Fase 6 – Implementar el plan estratégico. Este debe estar formulado de forma que sea fácil de poner en práctica.
- Fase 7 - Evaluar y hacer seguimiento del plan estratégico. Muchas organizaciones sin ánimo de lucro que lo utilizan siguen un ciclo de 3 años. Y cada año se hace un plan operativo. Al cabo de cada año se evalúa el progreso hacia las prioridades acordadas y se confecciona el nuevo plan operativo con los ajustes necesarios. Al cabo de los 3 años se hace un nuevo plan estratégico y el plan operativo del primer año. Lo importante es ajustarse al entorno cambiante.

En este trabajo de investigación se recabará información que aportará datos que ayudarán a la toma de decisiones sobre las prioridades a perseguir. Es decir, se trabajará en la *Fase 3 – Valoración de la situación*.

Este apartado se desarrolla en más profundidad en el apartado *MÉTODO DE TRABAJO*.

ESTADO DE LA SITUACIÓN

1. Estudios previos

El estudio de Anna Rubio es el primer estudio que tiene como objetivo saber la situación de las Terapias Creativas (TTCC), concretamente en Barcelona. Lo hace en su tesina *Las Terapias Creativas en Barcelona: Situación actual de las TTCC y comparativa con el resto de ofertas psicoterapéuticas* (Rubio Llambí, 2007). Este muestra cómo las Terapias Creativas eran poco conocidas en Barcelona aunque sí había centros donde ya se ejercían estas disciplinas.

En este estudio se indica que en el año 2007 unas 13 personas con formación reglada trabajaban en DMT en toda España.

Se hizo otro estudio en 2005 llamado *Crecimiento y Desarrollo Global de la Danza/Movimiento Terapia*² (Dulicai & Roskin Berger, 2005). En este estudio se hacen algunas preguntas sobre el ejercicio de la DMT y las formaciones en DMT a DMT terapeutas o asociaciones de DMT de un total de 37 países. En el caso del Estado español, se indica que en 2005 trabajaban en DMT entre 50 y 100 personas, aunque parece ser que la información no es del todo válida, ya que según afirman las autoras, en algunos casos (no sabemos si es el del Estado español) se respondió número de alumnos de DMT en vez de personas que ejercen como DMT.

También se preguntaba sobre dónde se ejercía la DMT. En global, contando todos los países, un 25% trabajaban en hospitales, otro 25% en escuelas, un 19% práctica privada, y el resto se repartían en trabajar con familias, con ancianos, en prisiones y en ONGs. Heidrun Panhofer les comentó (...) *la DMT siempre parece alimentar fantasías sobre un fantástico baile de tango “bailar feliz uno mismo” (...)*.³ Esto denota las dificultades existentes, hace unos años, en cuanto a la confusión que conllevaba el término Danza Movimiento Terapia.

2. Formaciones

El primer curso sobre DMT impartido en el Estado español fue en el año 2000 en la Universidad Autónoma de Barcelona.

La primera promoción de Máster en Danza Movimiento Terapia también fue en la Universidad Autónoma de Barcelona y tuvo lugar el curso 2003/04. En el curso actual – 2009/10 – ha

² Título traducido por la autora de la tesina. Para ver el título original, ver la bibliografía.

³ Traducción realizada por la autora de la tesina. El original dice *DMT always seems to nourish fantasies about fancy tango dancing, “dancing onself happy”*.

empezado la 6ª promoción de Máster y la 4ª de Postgrado (Universitat Autònoma de Barcelona, 2010).

También se imparten estudios de DMT - Máster en Terapia a través del Movimiento y la Danza – en la Universidad de Barcelona desde el curso 2004/05. (Universitat de Barcelona, 2010)

Ambos programas tienen una duración de 2 cursos académicos más la realización del trabajo de fin de máster y tienen el estatus de máster propio⁴ de sus universidades respectivas.

De forma paralela, se continúan realizando cursos introductorios a la DMT en ambas universidades.

3. Asociaciones

Actualmente existe en el Estado español la Asociación de Danza Movimiento Terapia Española (ADMTE) (Asociación de Danza Movimiento Española, 2010) que se fundó en 2001 en Barcelona. Los fines que persigue según se indica en su página web son:

- 1. Promover el estudio y la profundización de la Danza Movimiento Terapia.*
- 2. Favorecer el intercambio científico entre los profesionales con interés común por este área.*
- 3. Contribuir al reconocimiento y a la difusión de las aplicaciones de la Danza Movimiento Terapia en los campos afines.*
- 4. Recomendar normas y directrices que regulen la adecuada formación universitaria de los psicoterapeutas en DM.*
- 5. Establecer códigos profesionales de conducta que aseguren un nivel suficiente de calidad en la práctica clínica de la Danza Movimiento Terapia, para garantizar tanto la seguridad como el respeto a los derechos y libertades de los usuarios o pacientes. Cada psicoterapeuta en DM asume el compromiso y la responsabilidad de su cumplimiento.*
- 6. La ADMTE velará por que dichos códigos de conducta se lleven a la práctica y llamará la atención sobre su incumplimiento. Así mismo, asume la competencia de excluir a todo miembro que incumpla el código ético.*
- 7. Colaborar con otras Asociaciones o grupos afines.*
- 8. Orientar e informar a todos los que se acerquen con un interés centrado en la Danza Movimiento Terapia. Para ello la asociación dispone de Biblioteca. En la misma pueden encontrarse videos, investigaciones, artículos, libros y revistas relacionados con la DMT, y los miembros pueden utilizar el servicio de prestamos.*

⁴ Los másters propios no tienen validez oficial porque el Estado no supervisa los contenidos de esos títulos ni controla su calidad (Ministerio de Educación)

9. Favorecer la vinculación de sus miembros a organismos de carácter nacional o internacional, contribuyendo a la profesionalización de estos y al mantenimiento de criterios de calificación profesional.

10. Dicha Asociación excluye cualquier tipo de adscripción a una ideología determinada, no pudiendo servir o ser utilizada para otros fines que los expresados.

4. Ejercicio de la DMT

Actualmente se desconoce en qué grado y de qué forma se ejerce la DMT en el Estado español.

5. Estatus de la disciplina

En nuestro estado las profesiones sanitarias están reguladas por la *Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias* (Ministerio de la Presidencia, 2010). Esta ley sólo engloba algunas licenciaturas y diplomaturas oficiales, por lo cual no hay ningún tipo de psicoterapia en esta lista. Algunas de las titulaciones cercanas a la psicoterapia son Medicina y Psicología, pero también hay otras como Terapia Ocupacional o Enfermería.

Actualmente es la ADMTE la que respalda y reconoce la DMT, que es miembro, a su vez de la European Network for the Professional Development of Dance Movement Therapy (European Dance Movement Therapy, 2009), la Asociación Europea de Danza Movimiento Terapia.

Además la ADMTE está trabajando actualmente para ser miembro de la Federación Española de Asociaciones de Psicoterapias (Federación Española de Asociaciones de Psicoterapia (FEAP), 2010)

6. OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS.

- a) Saber cuál es la situación actual de la DMT en el Estado español
 - 1. Conocer el estatus legal y de reconocimiento de la DMT.
 - 2. Saber si es posible ejercer de DMT en la sanidad pública.
 - 3. Conocer la situación actual de alumnos, ex-alumnos y titulados en DMT:
 - i. Nivel de estudios en DMT.
 - ii. Otros estudios superiores.
 - iii. Su relación con la ADMTE y su opinión acerca de esta.
 - iv. En qué grado y circunstancias se ejerce la DMT y si es que no, porqué.
 - v. Percepción de la DMT. Puntos fuertes y débiles, obstáculos.
 - vi. Sugerencias para mejorar la implementación de la DMT.
 - 4. Conocer la opinión de las instituciones que acogen o han acogido alumnos en prácticas de DMT:
 - i. Tipo de institución.
 - ii. Nivel de conocimiento sobre qué es la DMT.
 - iii. Inconvenientes de la DMT.
 - iv. Objetivos de la institución y si la DMT puede ayudar a cumplirlos.
 - v. Si, teniendo en cuenta todos los aspectos, contratarían a un DMT terapeuta.
 - vi. Sugerencias de mejora para los DMT terapeutas
- b) Señalar posibles vías para la implementación y consolidación de la DMT:
 - a. Señalar cuáles son los aspectos prioritarios en que trabajar para avanzar en la implementación y consolidación de la DMT.
 - b. Sugerir formas para conseguir estos objetivos prioritarios.

7. MÉTODO DE TRABAJO.

PLAN ESTRATÉGICO

FASE 3 – VALORACIÓN DE LA SITUACIÓN

Para poder hacer una apropiada valoración de la situación actual, es importante tener un buen conjunto de datos y así poder, más adelante, tomar decisiones.

Es importante conocer el contexto interno y externo de la organización o, en este caso, colectivo. Por ello es importante:

1. Repasar la historia y el alcance actual.
 - Perfil de la organización
 - Estrategias seguidas hasta la actualidad
2. Reunir información nueva.
 - Información de personas de dentro de la organización (o colectivo en este caso).
 - Información de personas de fuera de la organización o colectivo.
 - Información de fuentes objetivas.
3. Sintetizar la información encontrada.

Aquí se seguirán los puntos 2 y 3 del esquema expuesto.

Para reunir la información que se considera más oportuna, se buscará información en referencia a:

- Estatus legal de la DMT.
- Visión general del sistema sanitario público catalán.
- Personas que tienen una visión interna de la DMT: alumnos, ex-alumnos y titulados.
- Personas que tienen una visión externa de la DMT: instituciones que acogen o hayan acogido a alumnos de DMT en prácticas.

En el apartado de las conclusiones se sintetizará la información hallada.

CUESTIONARIOS

Se han hecho dos cuestionarios, cada uno de ellos dirigidos a dos poblaciones diferentes:

1. A instituciones que acogen o han acogido a algún estudiante en prácticas de DMT.
2. A estudiantes, ex-alumnos y titulados en DMT por las formaciones existentes en el Estado español.

El diseño

El diseño utilizado en los cuestionarios es el observacional (Alamino Chica, 2006), es decir, se pretenden observar algunos aspectos en un momento concreto.

Respecto al factor temporal es transversal, ya que se ha hecho una única intervención.

Se han utilizado cuestionarios en formato electrónico de cumplimentación online (Market Tools Inc., 2010), permitiendo así preservar el anonimato de los encuestados.

Se han confeccionado dos versiones de cada cuestionario: una en catalán y otra en castellano.

El proceso

Se han hecho dos pre-test para probar los cuestionarios. A continuación se ha pedido a las coordinaciones de los dos Másteres en DMT que enviaran cada uno de los cuestionarios a las poblaciones respectivas, de forma que la investigadora no pudiera conocer las direcciones electrónicas de los encuestados. Se ha dejado un tiempo de respuesta de unas dos semanas para contestar los cuestionarios, aunque se han cerrado definitivamente unos días más tarde.

En un caso concreto se han tenido que reabrir el plazo para poder cumplimentar los cuestionarios ya que por un error técnico no se hizo el momento en el momento indicado inicialmente.

Las preguntas

Los cuestionarios constan de preguntas cerradas, semiabiertas y abiertas. Las preguntas se han planteado como cerradas en la mayoría de ocasiones posibles, para facilitar la respuesta y el análisis posterior. Sin embargo se ha considerado muy relevante añadir opciones de respuesta semiabiertas y preguntas semiabiertas y abiertas, dado que este estudio es exploratorio y por tanto es importante recoger tipos de datos que no se hayan tenido en cuenta en las respuestas cerradas.

En el máximo de ocasiones posibles las opciones de respuesta se han distribuido al azar de forma diferente y automática cada vez que alguien ha cumplimentado un cuestionario para evitar el sesgo que puede aportar el orden de respuesta.

Algunas de las preguntas han sido de carácter obligatorio.

El muestreo

El muestreo no ha sido al azar. En el caso de los estudiantes, ex-alumnos y titulados en DMT se ha pedido a las dos coordinaciones de máster que existen en el Estado que hicieran llegar a todos los alumnos y ex-alumnos los cuestionarios. La Universidad Autónoma de Barcelona (UAB) ha enviado los cuestionarios a un total de 198 personas, de las cuales sólo 5 correos electrónicos no llegaron a sus destinatarios. Es decir, que el cuestionario llegó a 193 personas. Por parte de la Universidad de Barcelona (UB) se descartaron las personas que habían abandonado los estudios y en total se enviaron cuestionarios a 65 personas, habiendo dos correos que no llegaron a sus destinatarios, por lo tanto el cuestionario llegó a 63 personas. Entre las dos universidades hacen un total de **256** alumnos y ex-alumnos, entre estos últimos, algunos ya titulados.

Respecto al cuestionario dirigido a instituciones que acogen o han acogido algún estudiante en prácticas de DMT, la UAB ha enviado el cuestionario a 66 instituciones, habiéndose excluido aquellas que no tienen e-mail o con las que no se mantiene una relación. 10 de estos e-mails eran inválidos. Así pues la muestra por parte de la UAB consta de 56 instituciones. La UB ha enviado los cuestionarios a 21 instituciones, sin que hayan excluido a ninguna. De ellas sólo ha resultado un e-mail inválido. Así pues, la muestra de la UB consta de 20 instituciones. Entre las dos universidades suman un total de **76 instituciones**.

Al ser las coordinaciones de los masters las que han enviado los cuestionarios, se ha garantizado la máxima confidencialidad de las personas e instituciones encuestadas.

Los cuestionarios han tenido como control de respuesta que no se pudieran rellenar dos veces desde el mismo ordenador.

ENTREVISTAS

Se han realizado entrevistas a:

- Un miembro del Colegio Oficial de Psicólogos de Cataluña.
- Un economista.

- A diferentes profesionales de la unidad psiquiátrica de agudos de un hospital de Nueva York.

DOCUMENTACIÓN

En referencia al estado legal y de acreditación de la DMT, así como al sistema de sanidad público español y catalán y los documentos relacionados.

8. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

ESTATUS LEGAL Y DE RECONOCIMIENTO DE LA DMT

LEGALIDAD

Las psicoterapias no están reguladas en el Estado español. No están incluidas en la relación de profesiones sanitarias que se explicitan en la Ley de Ordenación de Profesiones Sanitarias (LOPS) (Gobierno de España - Ministerio de la Presidencia - Boletín Oficial del Estado, 2003). A nivel de Cataluña, existe el Libro Blanco de Las Profesiones Sanitarias en Cataluña (Oriol i Bosch, 2003) que hace un análisis de estas, y en el cual menciona a los psicólogos clínicos y psiquiatras.

RECONOCIMIENTO DE LA DMT

Aunque la DMT y ni siquiera la psicoterapia están incluidas en la lista de profesiones sanitarias, sí es posible que diferentes entidades puedan reconocerla, respaldando así esta disciplina y acreditando que cumple unas normas exigidas por estas. Las que he considerado más relevantes, a parte de la ADMTE, son las que detallo a continuación:

Federación Española de Asociaciones de Psicoterapia (FEAP)

Esta organización que *agrupa a las asociaciones científico-profesionales de psicoterapeutas existentes en España* (Federación Española de Asociaciones de Psicoterapia (FEAP), 2010).

Sus propósitos son:

Agrupar a las Asociaciones, y a través de ellas a los psicoterapeutas que ejercen en todo el territorio del Estado español. La FEAP, define los requisitos de formación y experiencia acreditada que capacita a los psicoterapeutas para desarrollar una práctica profesional altamente cualificada. Nuestra Federación y las asociaciones que la integran, garantizan que sus miembros acreditados cumplen los referidos requisitos. De esta manera, se presta a los usuarios de psicoterapia, a los profesionales que la ejercen, y a las instituciones públicas tanto nacionales como internacionales, la seguridad sobre el rigor y seriedad científica y profesional con la que es ejercida la psicoterapia por estos profesionales.

Fomentamos la prestación de servicios psicoterapéuticos en las instituciones sanitarias públicas y concertadas. Favorecemos la implantación de la psicoterapia en todas las instituciones que inciden en la salud y el bienestar de las personas. Igualmente propiciamos la

inclusión de los servicios psicoterapéuticos en las entidades que financian los servicios de salud privados.

Potenciamos la investigación y la evaluación de la calidad de la formación y práctica de la psicoterapia, promoviendo la creación de fondos a nivel europeo, nacional y autonómico con esta finalidad. Hacemos especial hincapié en facilitar un mejor conocimiento de los beneficios de la psicoterapia dirigiendo nuestros esfuerzos tanto a los profesionales de la salud como a la población en general. (Federación Española de Asociaciones de Psicoterapia (FEAP), 2010).

Sólo se puede ser miembro de esta Federación siendo miembro de una asociación que haya sido aceptada. Actualmente la Asociación de Danza Movimiento Terapia Española (ADMTE) está haciendo las gestiones oportunas para iniciar los trámites para formar parte de esta.

Colegio Oficial de Psicólogos de Cataluña (COPC) (Col.legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya (COPC), 2010)

Aquellos DMT terapeutas que además tengan la titulación de Psicología, pueden ser miembros del COPC, lo cual les permitirá estar amparados por esta institución, y aprovechar todos los servicios que ofrece. Siendo miembro también se pueden impartir cursos, siempre y cuando cumplan los requisitos que dicta el comité correspondiente.

El COPC tiene un apartado de psicoterapias dentro de la sección de Psicología Clínica y de la Salud en la que quizás podría incluirse la DMT.

La Federación Europea de Asociaciones Profesionales de Psicólogos (EFPA) (EFPA (European Federation of Psychologists' Association)) puede emitir un *Certificado de Acreditación de la EFPA para psicólogos especializados en psicoterapia* (European Federation of Psychologists' Association (EFPA)), ya que el COPC está integrado en esta federación.

EL SISTEMA SANITARIO

Las competencias respecto a sanidad en el Estado español dependen de cada comunidad autónoma. Es por ello que nos hemos centrado en la comunidad autónoma de Cataluña, donde hay una mayor concentración de DMT terapeutas.

En el caso de Cataluña, esta tiene competencias respecto a la sanidad. Tal como dice parte del texto del Real Decreto 752/2006 (Gobierno de España - Ministerio de la Presidencia - Boletín Oficial del Estado, 2006):

(...) Corresponde a la Generalidad de Cataluña el desarrollo legislativo y la ejecución de la legislación básica del Estado en materia de sanidad interior y que podrá organizar y administrar a tales fines, y dentro de su territorio, todos los servicios relacionados con las materias antes expresadas, y ejercerá la tutela de las instituciones, entidades y funciones en materia de sanidad (...).

El sistema sanitario público catalán

La estructura del sistema sanitario de salud es competencia del Departament de Salut (Generalitat de Catalunya, 2010), un Departamento de la Generalitat de Cataluña, el gobierno catalán. Dentro de este caben destacar 2 organismos principales:

- El CatSalut, ente público que ejerce las funciones siguientes (Generalitat de Catalunya - Departament de Salut, 2002)⁵:
 - *Asegurar y garantizar las prestaciones del sistema sanitario público a los ciudadanos de Cataluña.*
 - *Velar por la equidad, la calidad y la eficiencia de los servicios sanitarios que reciben la población, con el objetivo último de reducir desigualdades, incrementar la satisfacción de los ciudadanos corresponsabilizándolos en el buen uso de los servicios, y establecer prioridades.*
 - *Impulsar los mecanismos de medida del funcionamiento y de los resultados del sistema sanitario.*
 - *Velar para conseguir el equilibrio económico del sector de la sanidad.*
 - *Gestionar las prestaciones de manera eficiente optimizando la relación entre los recursos destinados y la calidad obtenida, sin perder de vista la equidad en el acceso a los servicios sanitarios.*

⁵ Traducción del catalán al español hecha por la autora de la tesina.

- *Promover la participación de los profesionales y la mejora de la calidad del servicio al ciudadano.*
- *Coordinación de la descentralización de los servicios, la promoción de la continuidad asistencial y las alianzas dentro de la provisión de servicios*
- *Promover las estrategias de participación de los ciudadanos en la gobernabilidad de las instituciones, acercando la administración sanitaria a los ciudadanos.*
- El Institut Català de la Salut (ICS) (Generalitat de Catalunya - Departament de Salut, 2010), el mayor proveedor de servicios de salud en Cataluña.
- A parte de estos organismos principales, también hay una lista de proveedores de servicios de salud que tienen el estatus de empresas públicas o consorcios que pueden consultarse en http://www10.gencat.net/catsalut/cat/coneix_empreses.htm

Así pues, para poder implementar la DMT en el sistema sanitario catalán es importante tener en cuenta los objetivos, las directrices y los requisitos que marca el CatSalut. Para saber cuáles son estos, se ha revisado El *Plan Director de Salud Mental y Adicciones de Cataluña 2006 – 2010* (Generalitat de Catalunya - Departament de Salut, 2006). A partir de esta revisión se ha podido ver que la salud mental es un tema que está cobrando especial importancia y prioridad dentro de la sanidad, debido, en parte, a la priorización que se le ha dado por parte de la Unión Europea en el acuerdo de Helsinki (Ministerio de Sanidad y Política Social, 2005). Es decir, hace relativamente poco que se está trabajando para el establecimiento de una buena infraestructura de servicios de salud mental. Por eso se le está dando un gran impulso.

En el resumen ejecutivo de este documento, ya en la página 8, se indican las características que habrá de tener el nuevo modelo de atención a la salud mental y a las adicciones⁶.

Un nuevo modelo de atención a la salud mental y a las adicciones basado en:

- *La orientación de los servicios a las necesidades de los usuarios y promover su implicación activa en los planes terapéuticos y la participación de sus representantes legales en la planificación a nivel central y local.*
- *Integración como objetivo de mejora permanente. Integración entre las redes especializadas (salud mental, drogodependencias, hospitalaria) y con la plena implicación de la atención primaria de salud.*
- *Una visión global y de continuidad asistencial basada en el trabajo en red y en la multidisciplinariedad de los equipos.*

⁶ Todas las citas de este apartado han sido traducidas del catalán al español por la autora de la tesina.

- *Un enfoque comunitario en los servicios y en las prestaciones con un modelo más preventivo, más rehabilitador y más proactivo en todas las intervenciones.*
- *Una organización basada en el sistema de atención integrada e integral con base territorial.*
- *Una práctica asistencial basada en la evidencia científica y experiencia demostrable.*

Y más adelante se menciona la psicoterapia en varias ocasiones, como por ejemplo:

- Dentro de la Introducción (pág. 24):
*(...) Reenfocar los servicios de acuerdo con las necesidades reales de los usuarios y las familias, con equipos polivalentes con capacidad de respuesta rápida y añadiendo un concepto más preventivo a las mismas. Superando elementos de institucionalización presentes. Diversificando la oferta y reintroduciendo con fuerza los **abordajes psicoterapéuticos** en todos los niveles de atención.*
- En el apartado de objetivos estratégicos del Plan Director de Salud Mental y Adicciones (pág. 27):
Objetivo 5. Mejorar la cartera de servicios con la inclusión de la psicoterapia, y de acuerdo con las guías clínicas aprobadas, para atender los problemas de salud priorizados. (pág. 27)
- En un análisis DAFO (Debilidades, Amenazas, Fortalezas, Oportunidades) para la población infantil de 0 a 12 años, dentro del apartado de Debilidades:
Disminución de la atención psicoterapéutica (pág. 70)
Pero en el mismo análisis, dentro del apartado de Oportunidades:
Desarrollar los programas TMG⁷ y de psicoterapia.(pág. 71)
- En el *Objetivo Operativo 2.12. Mejorar la atención a las personas con depresión y trastorno bipolar (pág. 84)*, uno de los proyectos a elaborar o implementar es:
Una mayor intensidad en la atención comunitaria (garantizar psicoterapia).
- En el apartado de *Propuestas*, el *Objetivo Operativo 1.5. Conseguir la formación necesaria de los profesionales para abordar los cambios estratégicos propuestos*, uno de los puntos son (pág. 92):

⁷ Trastorno Mental Grave

- Formación continua específica en salud mental y adicciones orientada, básicamente, al ejercicio de la cooperación y la interdisciplinariedad, las competencias relacionales y de intervención psicoterapéutica, la atención integral con técnicas basadas en la evidencia científica y la metodología de la evaluación.
- En el apartado de *Propuestas*, el *Objetivo Operativo: Inclusión de la oferta de psicoterapia en la red pública (pág. 102)*:
 - Crear un sistema de acreditación de los programas de psicoterapia.
 - Ampliar la oferta de las intervenciones psicoterapéuticas desde los Centros de Salud Mental principalmente para la atención a trastornos afectivos, tentativas de suicidio, trastornos de estrés post-traumático, trastornos límites de la personalidad (TLP), trastornos del comportamiento alimentario y en niños y jóvenes, además, los trastornos por déficit de atención e hiperactividad (TDHA) y los trastornos obsesivo-compulsivos. A finales del año 2007 se habrá iniciado en el 30% del territorio.
 - Mejorar la oferta de intervenciones psicoterapéuticas en los CAS⁸ para prevenir las recaídas y mejorar la motivación y adherencia de los pacientes a los tratamientos.

Estos ejemplos ilustran que se le quiere dar un nuevo impulso a la psicoterapia. Sin embargo, no hay que olvidar que este plan estratégico finaliza este año 2010 y aunque probablemente el nuevo plan director sea una continuación de este plan, todavía está por hacerse público.

Respecto a la forma de acceder a dicho sistema sanitario se hizo la consulta al Institut Català de la Salut –el mayor proveedor de servicios sanitarios del CatSalut-, ya que disponen de un departamento de selección desde el cual se ofrecen diferentes puestos de trabajo a los cuales se accede por oposición o concurso (Institut Català de la Salut, 2010). Según informaron, no ofrecen ninguna plaza con la categoría de psicoterapeuta. Sin embargo, otro de los servicios contratados por CatSalut es el *Centro de Psicoterapia de Barcelona – Servicios de Salud Mental* (Centre de Psicoteràpia de Barcelona - Serveis Salut Mental, 2010), el cual sí ofrece distintos tipos de terapia como:

- Grupos operativos y de acompañamiento terapéutico
- Grupos psicoterapéuticos de pacientes
- Grupos psicoterapéuticos multifamiliares
- Taller de música
- Expresión corporal

Es decir, sí hay organismos que ofrecen psicoterapia en el sistema sanitario público catalán.

⁸ Centro de Asistencia y Seguimiento de drogodependencias

INFORME DE RESULTADOS CUANTITATIVOS

En los resultados que se muestran no sólo aparecen las respuestas cerradas que había en los cuestionarios originales, sino que se han categorizado en la medida de lo posible las respuestas abiertas proporcionadas, para tener una visión más rica y más exacta de la opinión y la situación tanto de los DMT terapeutas (estudiantes, ex-alumnos y titulados) como de las instituciones que han acogido a algún alumno de DMT en prácticas.

Las categorías surgidas de las respuestas semiabiertas o abiertas están señalizadas con un asterisco (*). Debe tenerse en cuenta que la información aportada de esta forma es mucho más diversa y por lo tanto tiene valores menores que las respuestas cerradas. Sin embargo, su valor principal se encuentra a nivel cualitativo, ya que estas respuestas nos aportan información de posibilidades que no se habían tenido en cuenta pero que sí forman parte de la realidad en DMT.

Algunas preguntas son de respuesta múltiple, lo cual significa que una misma persona puede haber señalado varias respuestas. Por lo tanto, en dichos casos hay más respuestas que número de personas que han respondido la encuesta.

Todos los gráficos tienen los datos en valores absolutos salvo aquellos que están en forma de porcentaje (se indica con el símbolo %). Los valores se refieren al número de personas a menos que se indique lo contrario en la leyenda del gráfico. Además, se distingue si la base de las respuestas reflejadas en los gráficos es el conjunto de la muestra o una parte de ésta. También se indica si la pregunta que ilustra el gráfico es de respuesta única, en la que cada persona que ha respondido sólo podía marcar una opción de respuesta, o de respuesta múltiple, si cada persona que respondía podía marcar más de una opción de respuesta. En el caso de que no todos los encuestados hayan contestado a la pregunta, se incluye el apartado “sin especificar”. Finalmente se indica si era obligatorio responder a la pregunta.

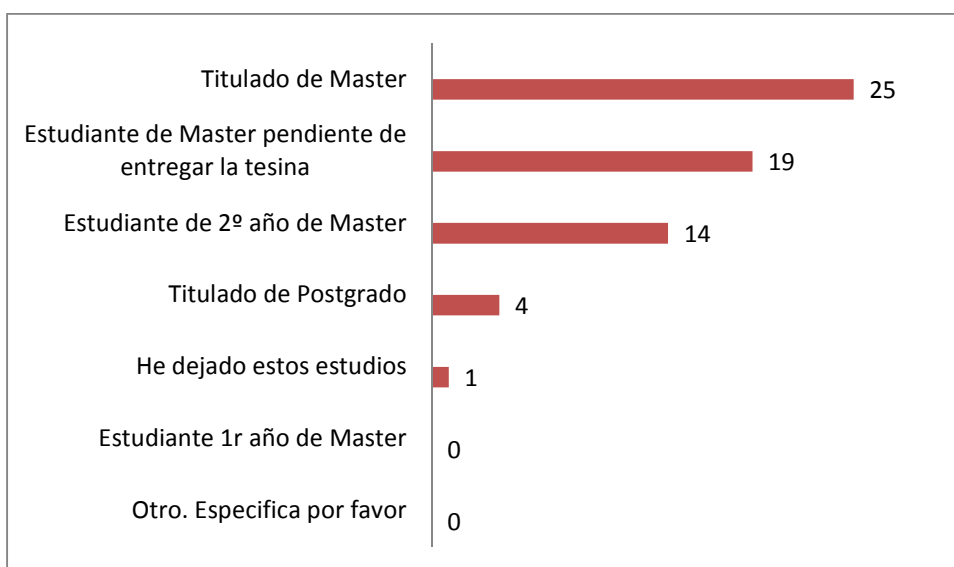
Cuestionarios a alumnos, ex-alumnos y titulados

De los 256 alumnos y ex-alumnos que recibieron el cuestionario, 112 lo visualizaron y de ellos, 63 personas lo contestaron. Así pues, de la muestra seleccionada, un 25% han completado el cuestionario.

Los motivos por los cuales no han respondido más personas pueden ser muy diversos: la dirección de correo electrónico ya no se utiliza o muy poco, no se encuentra tiempo para contestar, el cuestionario no es de interés, entre otros. Una vez enviado el cuestionario se detectó un error leve, que se solventó con rapidez.

1.- Nivel de estudios en DMT

Gráfico 1: Nivel de estudios en DMT



Pregunta de respuesta obligatoria y única

Base total: 63

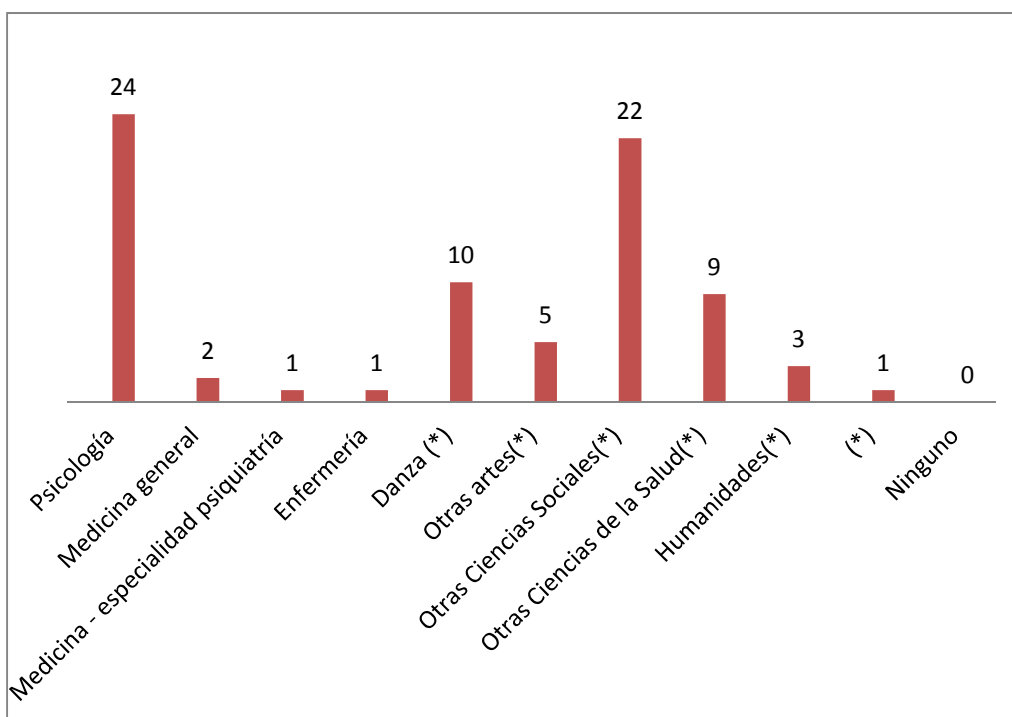
El colectivo más numeroso de entre las personas que han respondido el cuestionario respecto a su nivel en DMT es el de titulados (40%), seguidos por los estudiantes de Master pendientes de entregar la tesina (30%). Debe especificarse que en algunos casos también hay otros trabajos por entregar, como se ha indicado en el apartado de comentarios. Después siguen los estudiantes de 2º año de Master (22%). Sumando la segunda y tercera categoría podemos ver que el número de estudiantes asciende a 33 (52%). Es decir que la mayoría de personas que han respondido son estudiantes. Son menos numerosos los titulados de Postgrado (6%) y sólo hay una persona que ha dejado los estudios.

2.-Otros estudios

Se han considerado los estudios a parte de los estudios básicos de primaria y secundaria y de los de DMT.

Las categorías generadas para clasificar las respuestas abiertas se han creado a partir de las clasificaciones hechas por universidades españolas tales como la UAB (Universitat Autònoma de Barcelona, 2010) o la UB (Universitat de Barcelona, 2010).

Gráfico 2: Tipología de estudios a parte de los de DMT



Pregunta de respuesta múltiple

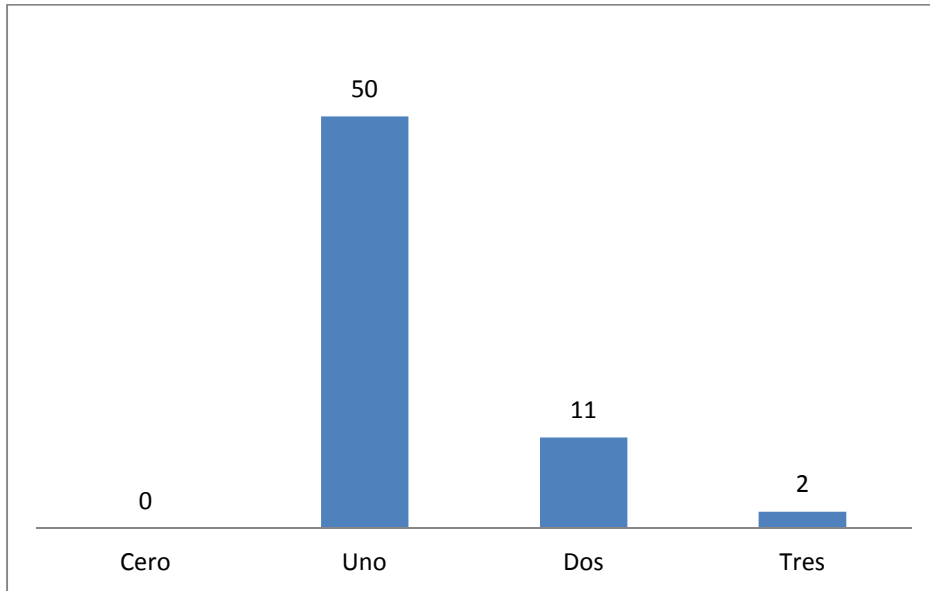
Base total: 63

En el gráfico 2 se muestra cómo todas las personas que han respondido el cuestionario tienen como mínimo otros estudios superiores a parte de los de DMT. Los más numerosos son los de *psicología* (38%), seguidos por los de *otras ciencias sociales* (35%). A continuación se encuentran las categorías de *danza* (16%), *otras ciencias de la salud* (14%), *otras artes* (8%), *humanidades* (5%). Sólo hay 2 personas (3%) que han estudiado *medicina general* y 1 (2%) que haya estudiado *medicina con especialidad en psiquiatría*. Otra persona ha estudiado *enfermería* y otra más *otros estudios* (2% cada categoría).

Cabe precisar que 11 de los estudios incluidos en *otras ciencias sociales* pertenecen al campo de la educación, como pedagogía, psicopedagogía o magisterio.

Debe señalarse que dentro de las categorías creadas a partir de las respuestas abiertas, hay variedad de niveles de estudios: diplomaturas, licenciaturas y postgrados y masters.

Gráfico 3: Número de otros estudios superiores a parte de los de DMT



Base total: 63

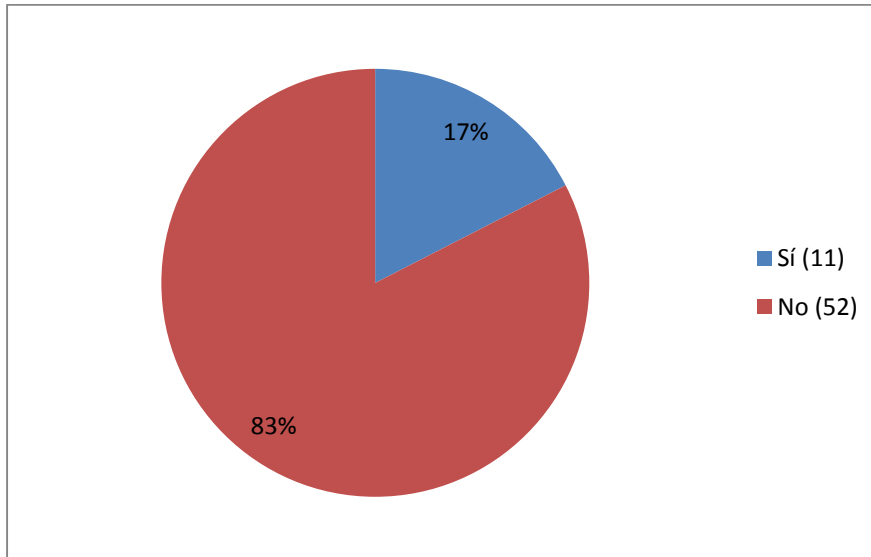
Respuestas totales: 78

El nivel de estudios global puede decirse que es bastante alto, ya que a parte de los estudios que estén cursando o hayan cursado en DMT tienen, como mínimo, otros estudios a parte de los de primaria y secundaria (79%), habiendo 11 personas (17%) que tienen dos estudios más, y 2 personas (3%) que tienen tres estudios más.

Cuestiones referentes a la ADMTE

3.-Miembros de la Asociación de Danza Movimiento Terapia Española (ADMTE)

Gráfico 4: Porcentaje de personas asociadas y no asociadas a la ADMTE



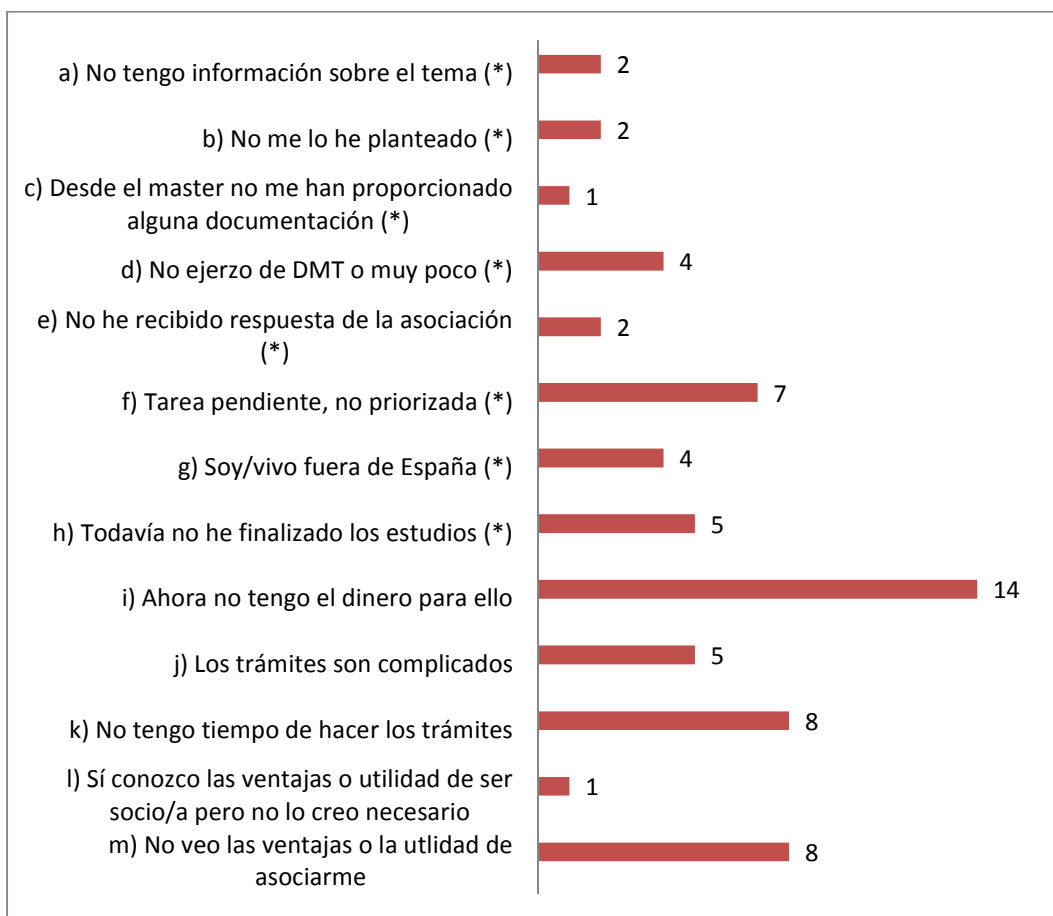
Pregunta de respuesta obligatoria y única

Base total: 63

Vemos que sólo un 17% de los encuestados (11) están asociados a la ADMTE, frente al 83% (52) que no lo están.

4.-Si no están asociados, ¿por qué motivo?

Gráfico 5: Tipología de motivos por los cuales no se está asociado a la ADMTE



Pregunta de respuesta múltiple

Base: No están asociados a la ADMTE (52)

La opción que acumula más respuestas es la de *Ahora no tengo dinero para ello* (14; 27%), seguida por *No veo las ventajas o utilidad de asociarme* y *No tengo tiempo de hacer los trámites* (ambas 8; 15%), *Tarea pendiente, no priorizada* (7; 13%), *Los trámites son complicados* y *Todavía no he terminado los estudios* (ambas con 5; 10%), *Soy/ vivo fuera de España* (ambas con 4; 8%), *No he recibido respuesta de la asociación* (2; 4%), y finalmente *Sí conozco las ventajas o utilidad de ser socio/a pero no lo creo necesario* y *Desde el master no me han proporcionado alguna documentación* (ambas 1; 2%)

Las respuestas i), c), d), f), g), h), j), k), l) se escapan del control directo de la Asociación, ya que son respuestas que se refieren a circunstancias y decisiones personales o en el caso de la respuesta c) el poder de actuación recae en la coordinación de uno de los programas de máster. Pero todas estos motivos excepto el c) podrían compensarse proporcionando

información que diera respuesta a las circunstancias o percepciones expresadas o, al menos, teniéndolas en cuenta.

Por otro lado, las opciones a), b), e), m) sí dependen más directamente de la Asociación

5.-¿Qué esperan (si están asociados) o esperarían (si no lo están) de la ADMTE?

Gráfico 6: Expectativas respecto la ADMTE



Pregunta de respuesta múltiple

Base total: 63

Podemos ver que se espera lo máximo posible de la ADMTE. La media de respuesta de cada opción cerrada es de 45 respuestas por opción con una desviación estándar muy baja, de 3. Aun y así, la opción más contestada es la que pide *Que ofrezca formación continua* (49; 78%), seguida de *Que defienda y respalde esta disciplina* (47; 75%), *Que mantenga a los socios informados de la actualidad de la DMT a nivel nacional e internacional* (45; 71%), *Que ayude a implementar la DMT cada vez más* y *Que ofrezca una bolsa de trabajo concentrando así la oferta y la demanda de DMT terapeutas* que tienen el mismo número de respuestas (43; 68%), *Que proporcione recursos útiles a los DMT terapeutas* (41; 65%).

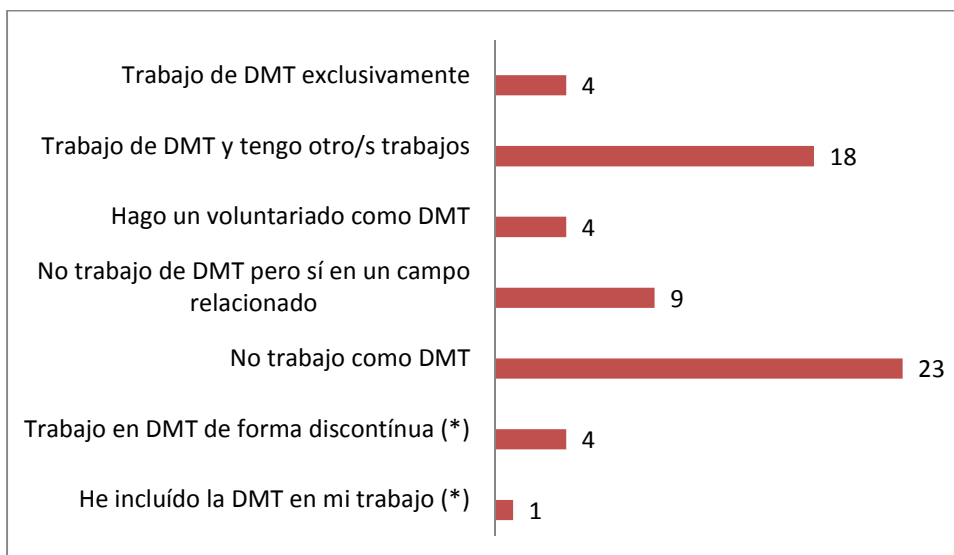
Las respuestas abiertas (5; 8%) afirman esperar lo siguiente de la ADMTE:

- Organización de talleres regulares a precio asequible para estudiantes
- Que una como compañeros de disciplina, no que divida como competencia en el mercado
- Que mantenga unidos DMT terapeutas creando un grupo profesional sólido
- No espero nada

Ejercicio de la DMT

6.-Práctica actual de DMT

Gráfico 7: Ejercicio actual de la DMT y tipología



Pregunta de respuesta obligatoria y única

Base total: 63

Un total de 27 personas (43%), sí están trabajando en DMT y de estas, 4 (6%) lo hacen exclusivamente en este campo, 18 (29%) trabajan de DMT y tienen otro/s trabajos, 1 (2%) incluye la DMT en su trabajo y 3 (5%) trabajan de forma discontinua. Estas dos últimas categorías no estaban incluidas en las opciones de respuesta inicialmente.

Son 36 las que no trabajan en DMT (57%), de entre ellas 9 (14%) trabajan en un campo relacionado y 4 (6%) hacen un voluntariado en DMT.

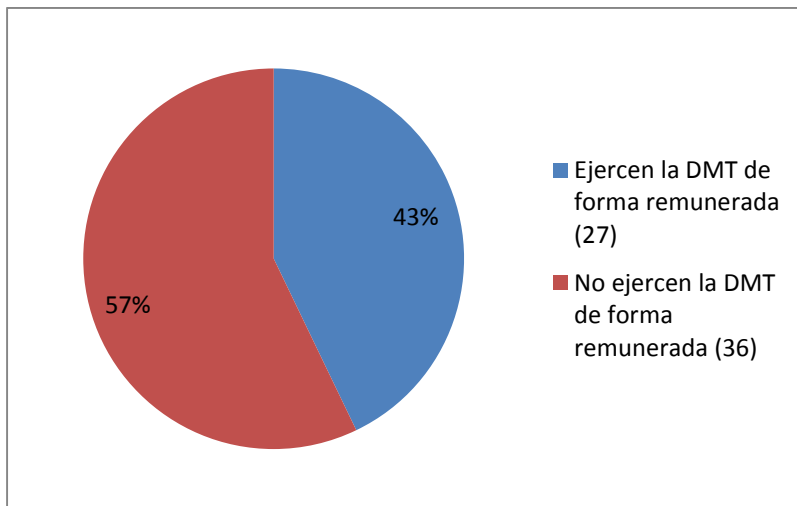
Podemos ver que hay diversidad de situaciones respecto a la práctica de la DMT y que el número total de personas que de alguna forma la ejercen (27; 43%) no dista demasiado del de

las que no la ejercen (36; 57%). Aunque las que ejercen la DMT de forma exclusiva, objetivo que puede ser compartido por la mayoría de DMT terapeutas, es realmente bajo (4).

Si trabajan como DMT

Del total de personas que han respondido la encuesta, como hemos visto, 27 sí trabajan como DMT. A continuación volvemos a poner el perfil de estudios y si son miembros o no de la ADMTE, para aportar información de esta submuestra concreta: personas que ejercen la DMT en el Estado español.

Gráfico 8: Personas que ejercen y que no ejercen la DMT

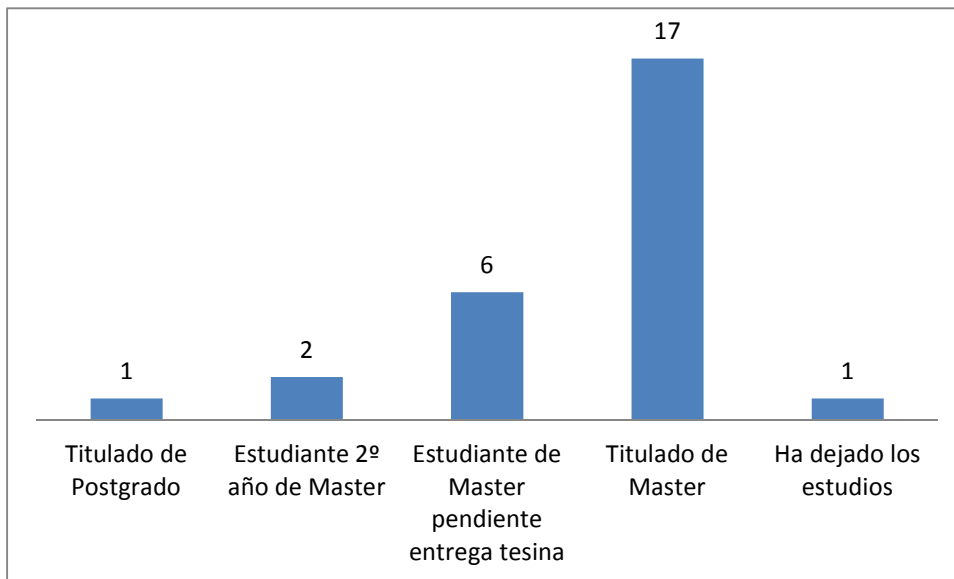


Extraído de los resultados de la pregunta 6.- *Práctica actual de la DMT*

Base total: 63

1.-Nivel de estudios en DMT

Gráfico 9: Nivel de estudios en DMT de las personas que ejercen la DMT



Pregunta de respuesta obligatoria y única

Base: personas que ejercen la DMT (27)

Tal como es de esperar, la mayoría de las personas que ejercen de DMT (17; 63%) están tituladas de Máster y una (4%) lo está de Postgrado. También podemos ver que 17 personas ejercen la DMT respecto las 25 que están tituladas del Máster, es decir que hay un 68% de inserción laboral. En cuanto a los 4 titulados de Postgrado, sólo 1 (25%) está trabajando en DMT.

La segunda categoría de nivel de estudios en la que hay más inserción es la de estudiantes de Máster con la tesina (y puede que otros trabajos) pendiente de entrega, con un 32%, ya que 6 personas trabajan en DMT respecto a las 19 que hay en total en esta categoría.

Sólo 2 estudiantes de 2º de Master ejercen la DMT respecto los 14 que conforman esta submuestra, es decir, hay un 14% de inserción.

Finalmente, la única persona que ha dejado los estudios también ejerce la DMT.

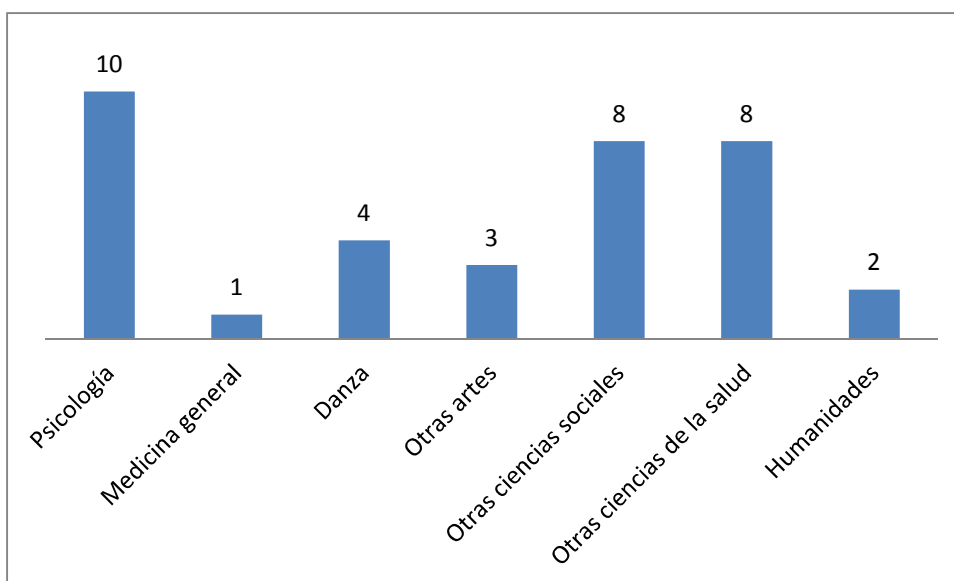
Debe destacarse el hecho de que algunos estudiantes ya estén ejerciendo sin aún tener la titulación y también llama la atención que alguien que ha abandonado los estudios esté ejerciendo la DMT.

Así pues, tanto en términos relativos (porcentaje respecto el total de personas de su categoría) como absolutos, la categoría en la que hay más DMT ejerciendo es la de titulados de Máster

(17; 63%), seguida por estudiantes de 2º pendientes de entregar la tesina (6; 22%), después por los estudiantes de 2º año de Master (2; 7%), un titulado de postgrado y una persona que ha abandonado los estudios (ambos 4%). Este orden es lógico ya que a mayor nivel de estudios, mayor nivel de inserción laboral en DMT.

2.- Otros estudios a parte de los de DMT

Gráfico 10: Tipologías de otros estudios, a parte de los de DMT que tienen personas que ejercen la DMT



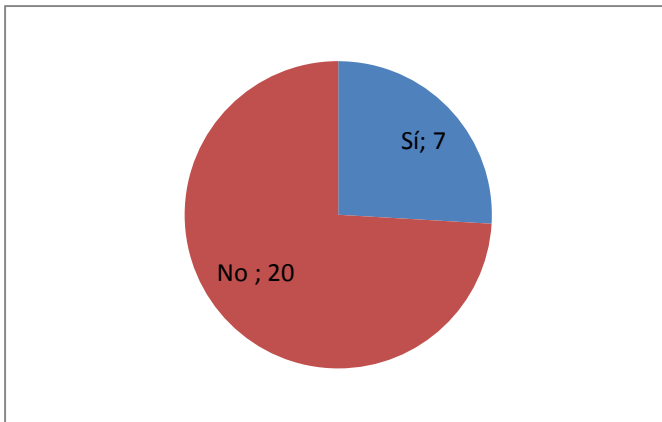
Pregunta de respuesta múltiple

Base: personas que ejercen la DMT (27)

Los estudios con mayor número de respuesta siguen siendo los de Psicología (10; 37%), seguidos por Otras ciencias sociales y Otras ciencias de la salud (ambas 8; 30%), Danza (4; 15%), Otras artes (3; 11%), Humanidades (2; 7%) y Medicina General (1; 4%).

3.-¿Miembros de la ADMTE?

Gráfico 11: Personas que están y no están asociadas a la ADMTE, de entre las que ejercen la DMT



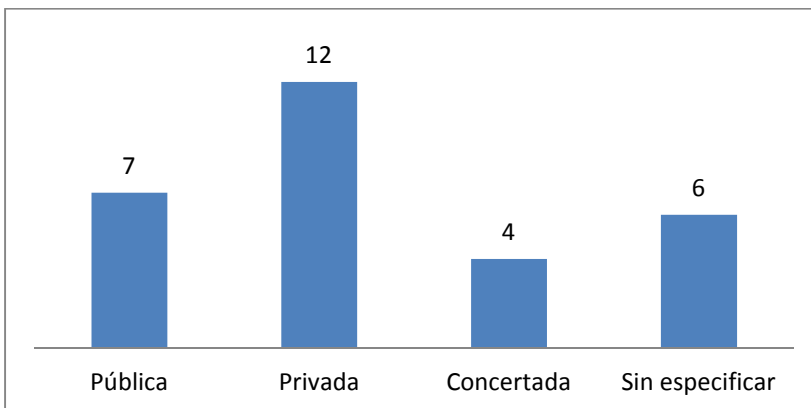
Pregunta de respuesta obligatoria y única

Base: personas que ejercen la DMT (27)

Es importante remarcar el bajo número de personas que aún ejerciendo de DMT terapeutas, no están asociados. Sólo un 37 % lo están. Cabe decir que 2 de las personas que no están asociadas viven actualmente fuera del Estado español.

7.- ¿En qué tipo de institución?⁹

Gráfico 12: Tipo de titularidad de la institución donde se ejerce DMT



Pregunta de respuesta múltiple

Base: personas que ejercen la DMT (27)

⁹ Hay que tener en cuenta que algunas personas trabajan en más de un centro, por lo cual el número de características señaladas no coincide con el número de personas que trabajan en DMT.

Podemos ver que, aunque la titularidad predominante del centro es privada (12; 43%), un 25 % (7) de los centros donde se ejerce DMT son enteramente de titularidad pública, y un 14% (4) son centros concertados, el resto (6; 22%) se desconoce.

Gráfico 13: Tipo específico de institución donde se ejerce la DMT



Pregunta de respuesta múltiple

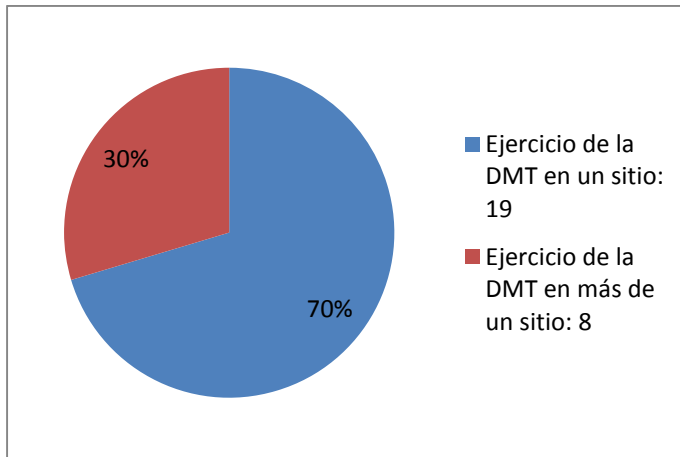
Base: personas que ejercen la DMT (27)

Hay bastante diversidad en cuanto al tipo más concreto de centro ya que a las seis categorías propuestas en el cuestionario se han añadido seis más que han aportado los encuestados en la opción de respuesta abierta. Al haber tanta diversidad, hay pocas respuestas por categoría, por lo tanto en este caso no indicaremos el tanto por ciento relativo, ya que en este caso creo más importante el aspecto cualitativo de las respuestas.

Aun y así, podemos decir que los que más predominan son los centros de día de salud mental (3) y las escuelas de educación especial (3), seguidos por las residencias de tercera edad (2) y los hospitales (2). Finalmente, hay casos únicos de personas que trabajan en una comunidad terapéutica, una asociación, una universidad, en ayuntamientos, en un club social y en un centro cívico. Este hecho, más que mostrarnos cuantitativamente dónde suelen trabajar los DMT terapeutas, nos muestra la diversidad de espacios en los que este ejercicio puede tener cabida.

El trabajar por cuenta propia, no es en sí mismo un tipo de centro, pero sí una modalidad que ha aparecido en las respuestas abiertas y que parece ser la más frecuente entre estas.

Gráfico 14: Ejercicio de la DMT en uno o más sitios diferentes



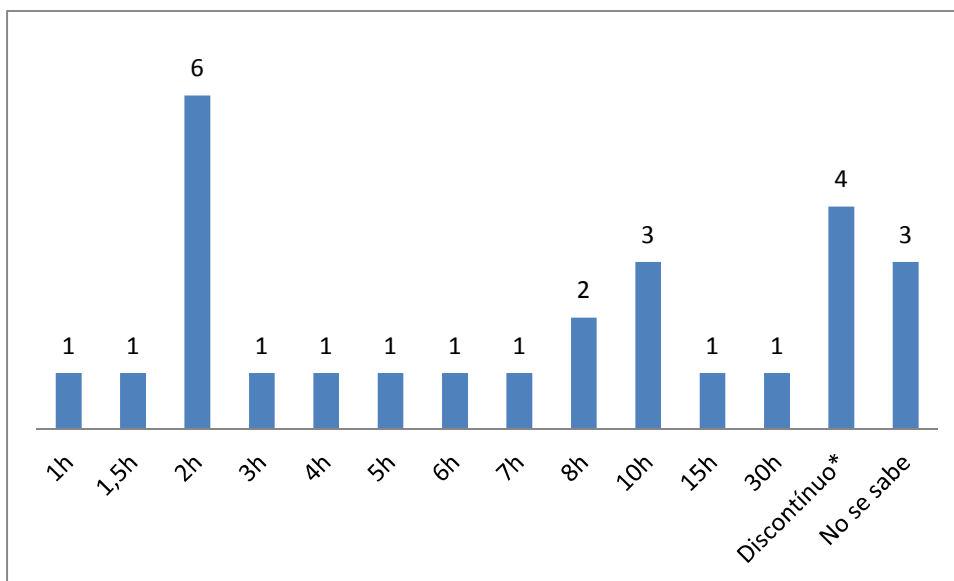
Pregunta de respuesta única

Base: personas que ejercen la DMT (27)

Se ha visto que 8 personas (un 30% de las 27 que ejercen de DMT) trabajan en más de un sitio.

8.- ¿Cuántas horas semanales de DMT realizan?

Gráfico 15: Número de horas semanales de ejercicio de la DMT



Pregunta de respuesta única

Base: personas que ejercen la DMT (27)

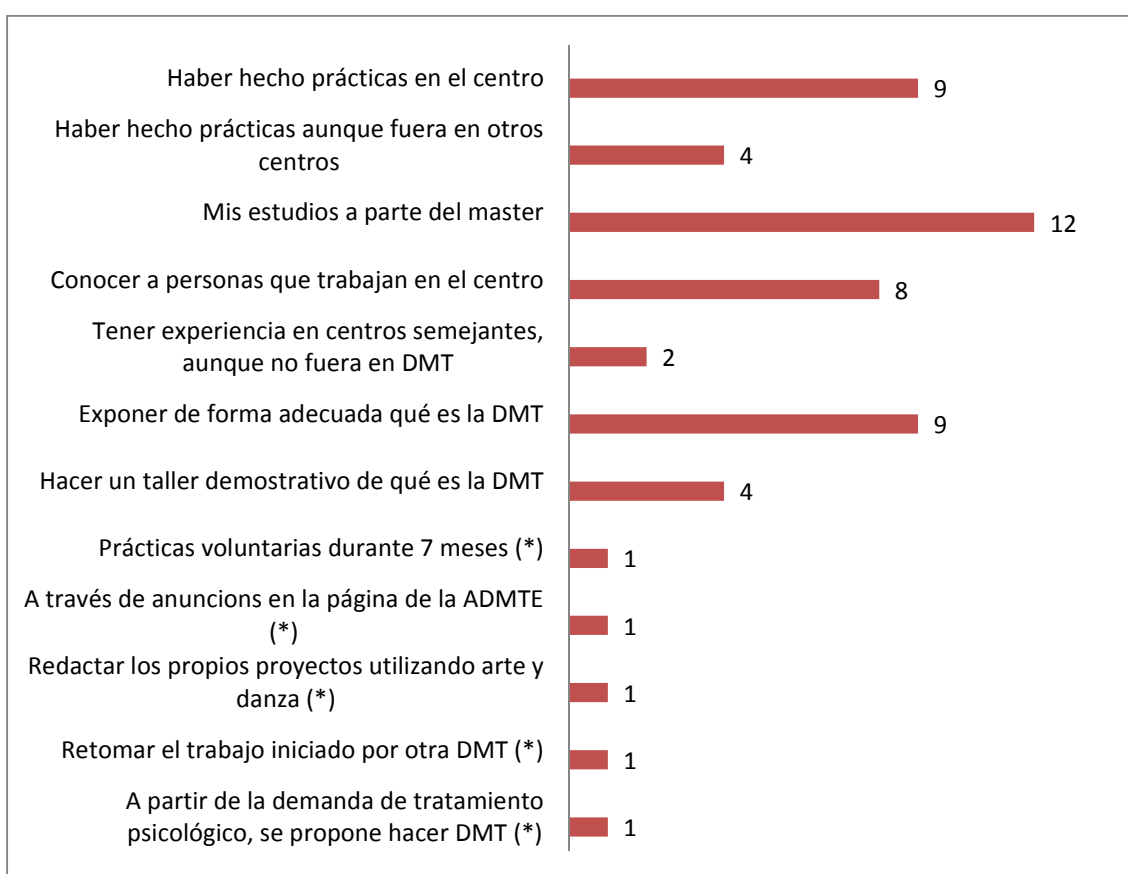
En cuanto a las personas que dedican unas horas semanales a la DMT, 2h a la semana es el valor más frecuente (6; 22%), seguido por 10h (3; 11%) y 8h (2; 7%) y en el resto de número de horas (1h, 1,5h, 3h, 4h, 5h, 6h, 7h, 15h y 30h) sólo hay una persona por categoría. La media general es de 6,5 h. Es decir, la media de horas semanales que trabajan los DMT terapeutas es

aproximadamente una sexta parte de lo que se trabaja en una semana laboral estándar (40h). No hay ningún valor que sea equivalente a esta semana laboral estándar. El más cercano es el de 30h semanales, y después el número de horas baja drásticamente a 15h semanales. Es decir el número de horas que se ejercen de DMT, en general, es muy bajo.

Cabe destacar la nueva categoría surgida a partir de las respuestas abiertas *práctica discontinua*, es decir, de personas que NO dedican unas horas semanales a la DMT si no que la ejercen de forma discontinua, por ejemplo, haciendo talleres de DMT 3 o 4 veces al año.

9.- Si hubo algún factor que pudiera favorecer que encontraran trabajo ¿cuál fue?

Gráfico 16: Factores favorecedores para encontrar el trabajo que se ejerce en DMT



Pregunta de respuesta múltiple

Base: personas que ejercen la DMT (27)

El factor más favorecedor para que los DMT terapeutas encontraran trabajo fue en primer lugar, sus *estudios a parte del master* (12; 46%), seguido por *haber hecho prácticas en el centro* y *exponer de forma adecuada qué es la DMT* (9; 35%), dos factores que están al mismo nivel. Y después les siguen el *conocer a personas que trabajan en el centro* (8; 31%), *haber hecho*

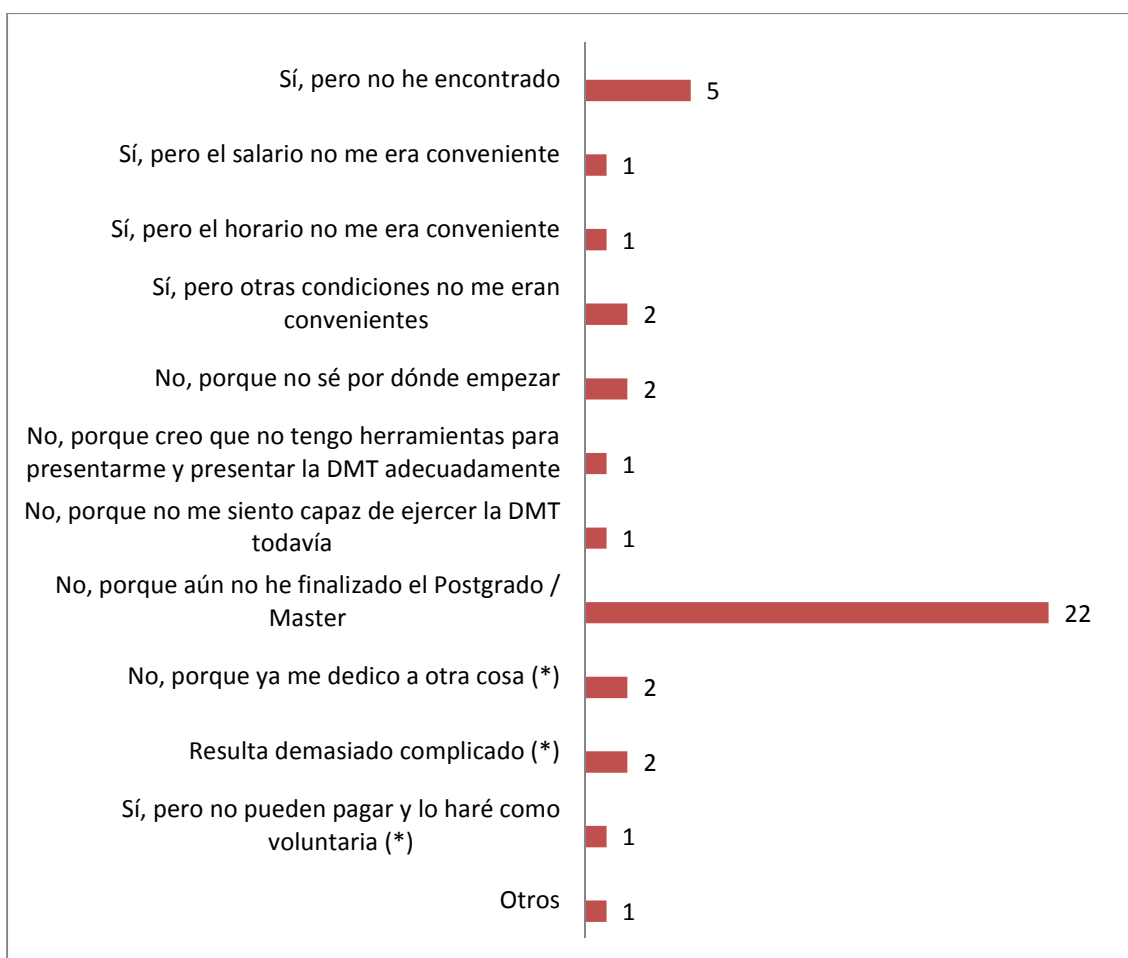
práctica aunque fuera en otros centros (4; 15%), hacer un taller demostrativo de qué es la DMT (4; 15%) y tener experiencia en centros semejantes, aunque no fuera en DMT (2; 8%).

A parte de estos, el resto son nuevos factores que han surgido y a nivel cualitativo son también muy relevantes ya que podemos observar la diversidad de aspectos que pueden favorecer el encontrar trabajo en DMT. Estas categorías nos hablan de que los DMT terapeutas que las han añadido tienen características emprendedoras, flexibles y creativas, abertura de mente y también el factor de la suerte o de encontrar la oportunidad.

Si no trabajan como DMT

10.-¿Han buscado trabajo como DMT?

Gráfico 17: Acciones realizadas respecto a la búsqueda de trabajo en DMT, por los que no ejercen de DMT



Pregunta de respuesta múltiple

Base: Personas que no trabajan como DMT (36)

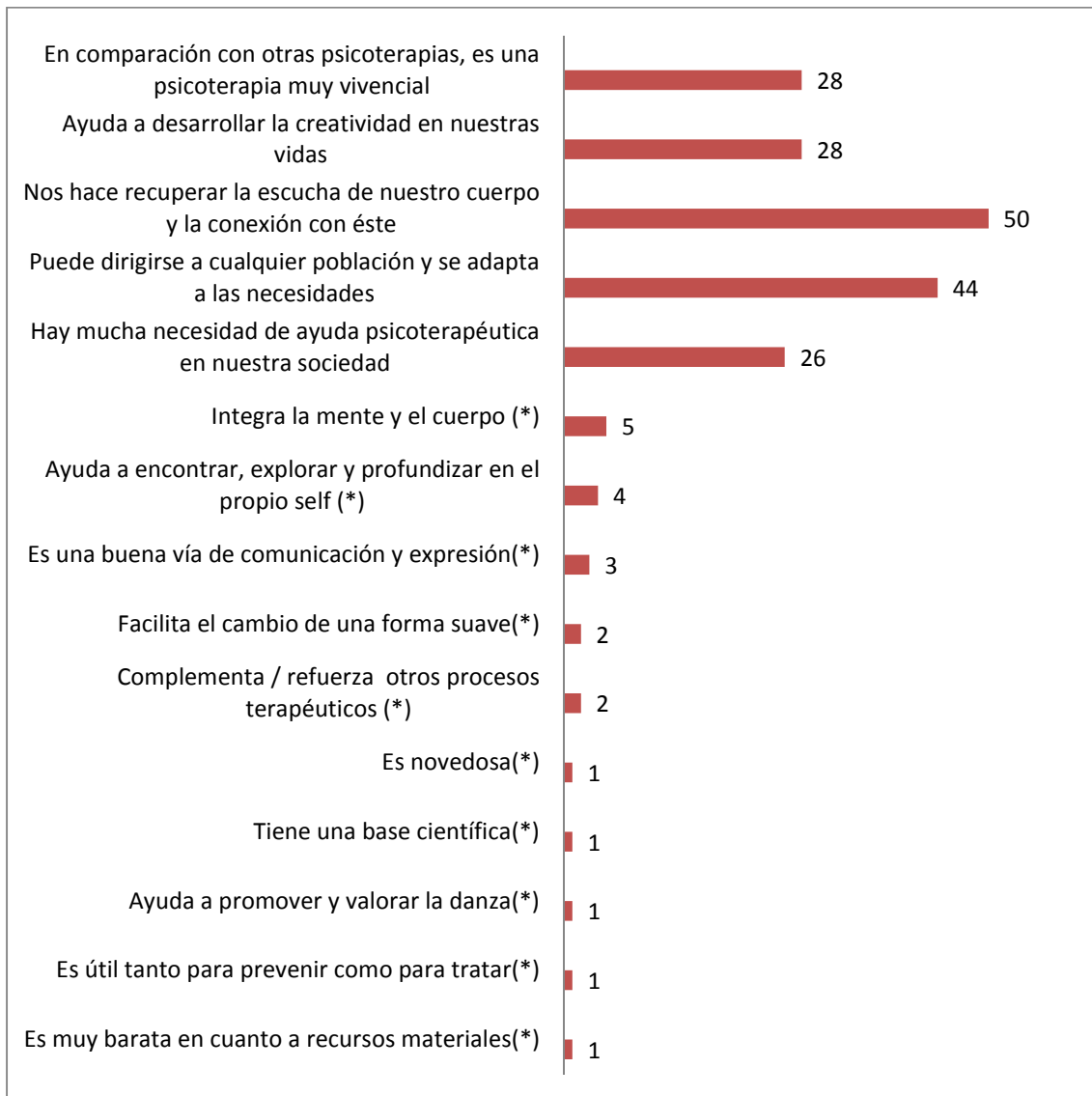
Podemos ver que 10 personas (28%) sí han intentado encontrar trabajo, mientras que 28 (78%) no lo han probado, la mayoría de ellas (22; 61%) porque *no han finalizado los estudios en DMT* y otras dos (6%) lo ven demasiado complicado. Es relevante el hecho de que 6 (17%) personas se encuentran desorientadas, incapaces, que no tienen herramientas para empezar a buscar trabajo, o que es demasiado complicado.

También debe destacarse que 4 (11%) de las personas que han buscado trabajo, cuando lo han encontrado, este no les era conveniente por diferentes motivos, como el salario, el horario u otros. Incluso otra persona dice que se dispondrá a hacer un voluntariado por la dificultad de la institución en retribuirle.

Percepción de la DMT

11.-¿Qué aspectos positivos creen que tiene la DMT como disciplina, para que pueda implementarse en el estado?

Gráfico 18: Aspectos positivos de la DMT percibidos por alumnos, ex-alumnos y titulados en DMT



Pregunta de respuesta obligatoria y múltiple

Base total: 63

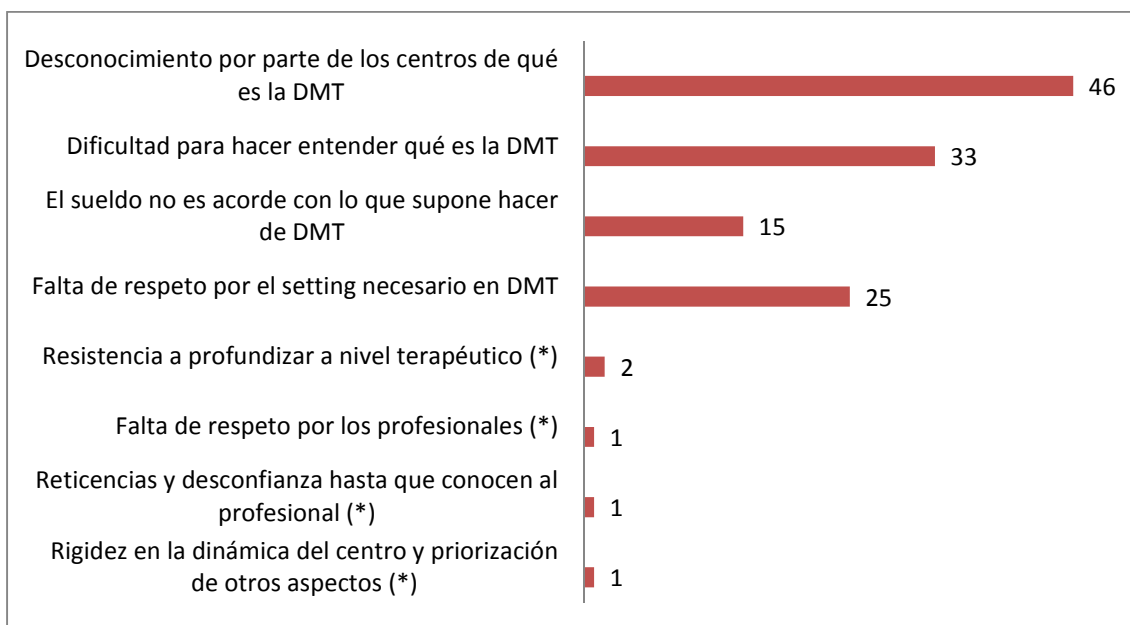
Ha habido un total de 197 respuestas, lo cual significa que cada persona ha dado una media de 3 respuestas. Se le suelen ver varios aspectos positivos o puntos fuertes a la DMT. Quizás podría ser un signo de empowerment o una forma de reflexionar y encontrar este empowerment.

El aspecto en el que ha habido más acuerdo es el referente a la *Recuperación de la escucha del cuerpo y la conexión con este* (50; 79%), seguido por el hecho de que *Puede dirigirse a cualquier población y se adapta a las necesidades* (44; 70%), *En comparación con otras psicoterapias, es una psicoterapia muy vivencial y Ayuda a desarrollar la creatividad en nuestras vidas* (28; 44%), *Hay mucha necesidad de ayuda psicoterapéutica en nuestra sociedad* (26; 41%). Y luego las siguen las opciones, que como siempre son muy relevantes, que han aportado los encuestados.

En cuanto a dichas respuestas abiertas que se han incorporado en el gráfico, es muy llamativo que varias personas hayan dado respuestas similares, como por ejemplo las 5 personas que han mencionado que *Integra cuerpo y mente*, las 4 que piensan que *Ayuda a conocer el propio self*, que *Es una buena vía de comunicación y expresión* (3), *Facilita el cambio de una forma suave* (2) y *Complementa/refuerza otros procesos terapéuticos* (2). El resto de respuestas aportadas, como hemos comentado, son muy valiosas, aunque sólo hayan tenido una respuesta por categoría y son las siguientes: *Es novedosa*, *Tiene una base científica*, *Ayuda a promover y valorar la danza*, *Es útil tanto para prevenir como para tratar*, *Es muy barata en cuanto a recursos materiales*.

12.-¿Cuáles son los principales problemas, barreras u obstáculos que se han encontrado en la búsqueda de trabajo como DMT o en el ejercicio de este?

Gráfico 19: Problemas, barreras u obstáculos encontrados a la hora de buscar trabajo o ejercer como DMT



Pregunta de respuesta múltiple

Base total: 63

Las dos respuestas más señaladas han sido las referentes al desconocimiento de la DMT. La que más respuestas ha obtenido se refiere más al *Desconocimiento por parte de los centros* (46; 73%). La otra se refiere más a la *dificultad de los propios DMT terapeutas para expresarse, para hacer entender qué es la DMT* (33; 52%). La tercera pregunta, *Falta de respeto por el setting necesario en DMT* (25; 40%) también se refiere de forma indirecta al desconocimiento de la DMT sumada a una actitud concreta, es decir, al desconocimiento de las condiciones necesarias (y de su porqué) para que se lleve a cabo la DMT y la actitud de no respetarlo. No menos importante es la puntuación de 15 que ha alcanzado la respuesta referente a que *El sueldo no es acorde con lo que supone hacer de DMT* (15; 24%). Esto también nos indica un desconocimiento de lo que significa hacer de DMT y también una baja valoración de esta disciplina.

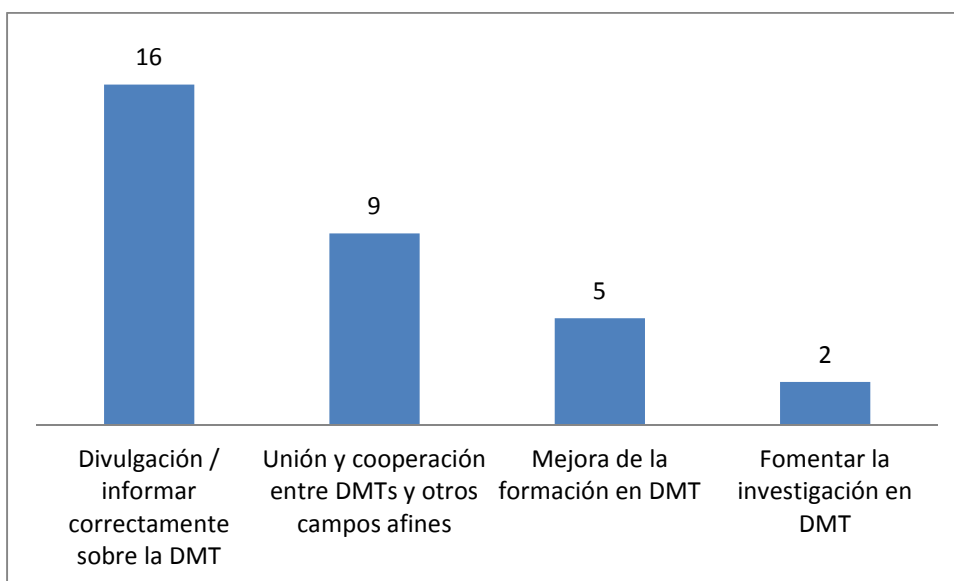
En cuanto a las respuestas aportadas por los encuestados, se nos habla tanto de la actitud del paciente o usuario, como en *Resistencia a profundizar a nivel terapéutico* (2) como de la actitud de las personas de la institución con *Falta de respeto por los profesionales* y *Reticencias*

y *Desconfianza hasta que conocen al profesional* (1 en cada categoría) y de la dinámica de los centros en Rigidez en la dinámica del centro y priorización de otros aspectos (1).

Sugerencias

13.-Si hay algo que crean que puede ayudar a la DMT y a los DMT terapeutas a poder implementar esta disciplina en el Estado.

Gráfico 20: Sugerencias para la implementación de la DMT en el Estado español



Pregunta de respuesta única abierta

Base total: 63

Han respondido 31 personas y se han clasificado las respuestas por temática y aquí se muestran los resultados más cuantitativos, sin embargo es recomendable leer la lista de respuestas, que puede encontrarse en el **anexo 4**.

Es curioso comprobar que, aunque la pregunta era abierta, se han podido agrupar la mayoría de respuestas en 4 temáticas principales. Esto puede indicarnos que hay grandes temas que se perciben y priorizan de forma semejante entre los DMT terapeutas y futuros DMT terapeutas.

El principal apunta a una necesidad de *Divulgar e informar correctamente sobre la DMT* (16; 25%). Es decir, se refiere al hecho de divulgar la disciplina, abrir horizontes, llegar a diferentes ámbitos de la sociedad y educar y evitar equívocos y confusiones con otras terapias o actividades.

Otro tema que también tiene bastante peso es la necesidad de *Unión y cooperación entre DMT terapeutas y otros campos afines* (9; 14%). Puede ser que el hecho de ser tan pocas personas dedicadas a la DMT todavía y de ser esta una disciplina desconocida por esta sociedad, hagan que se tenga cierta sensación de aislamiento. Así pues existe una necesidad de unión, cooperación y formación de conexiones.

También ha habido algunas personas que han hablado de diferentes aspectos respecto a la *Mejora de la formación en DMT* (5;8%). Y finalmente dos personas (3%) que han resaltado la necesidad de *Fomentar la investigación en DMT*.

Cuestionarios a instituciones

Los cuestionarios llegaron a un total de 76 instituciones. De estas 76, 50 visualizaron el cuestionario, y de estas 50, 19 finalmente lo contestaron, es decir, un 25% del total que lo recibieron. Este es el mismo porcentaje de respuestas conseguidas en el cuestionario dirigido a alumnos, ex-alumnos y titulados en DMT.

Tal como se ha indicado en referencia al cuestionario dirigido a alumnos, ex-alumnos y titulados en DMT, los motivos por los que no se ha respondido pueden ser muy diversos. Sin embargo, en el caso de las instituciones, surgió un problema respecto a una de las preguntas que pudo entorpecer el intento de cumplimentación de este, ya que este error no dejaba enviar el cuestionario una vez cumplimentado. Afortunadamente, una institución se puso en contacto para notificar el error encontrado y este se solventó.

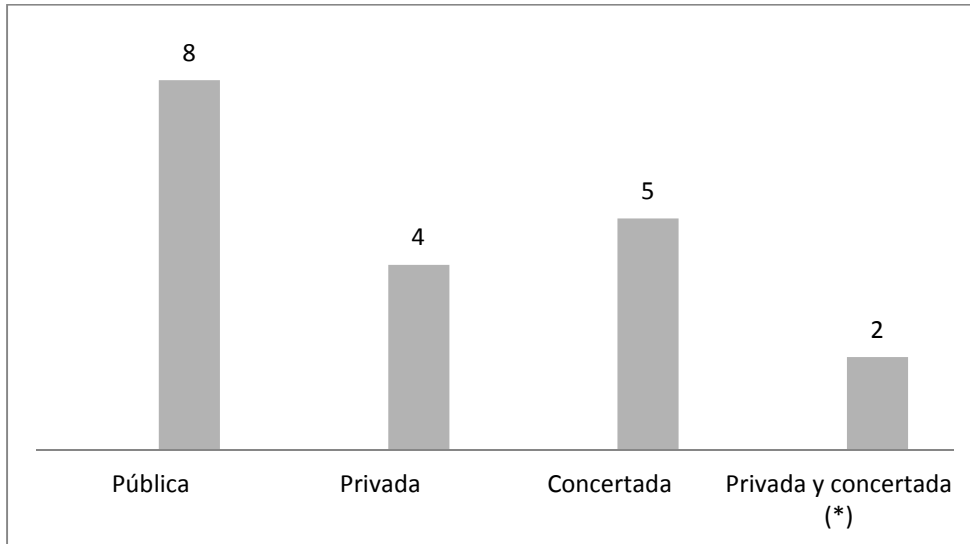
Al ser el total de la muestra un número bastante pequeño, los resultados nos servirán para ver diferentes posibilidades existentes a nivel sobretodo cualitativo, aunque en algunos casos veremos también posibles tendencias existentes.

En muchos casos no se incluirán los porcentajes en el comentario de los gráficos ya que el bajo número de respuestas por categoría hace que no haga falta el traducir los valores absolutos en porcentajes para ayudar a la representación de las magnitudes de cada categoría. Sí se utilizará el porcentaje cuando alguna o algunas de las opciones aglutinan un número más elevado de respuestas.

Tipo de institución

1.-Clasificación de la institución

Gráfico 21: Titularidad de la institución



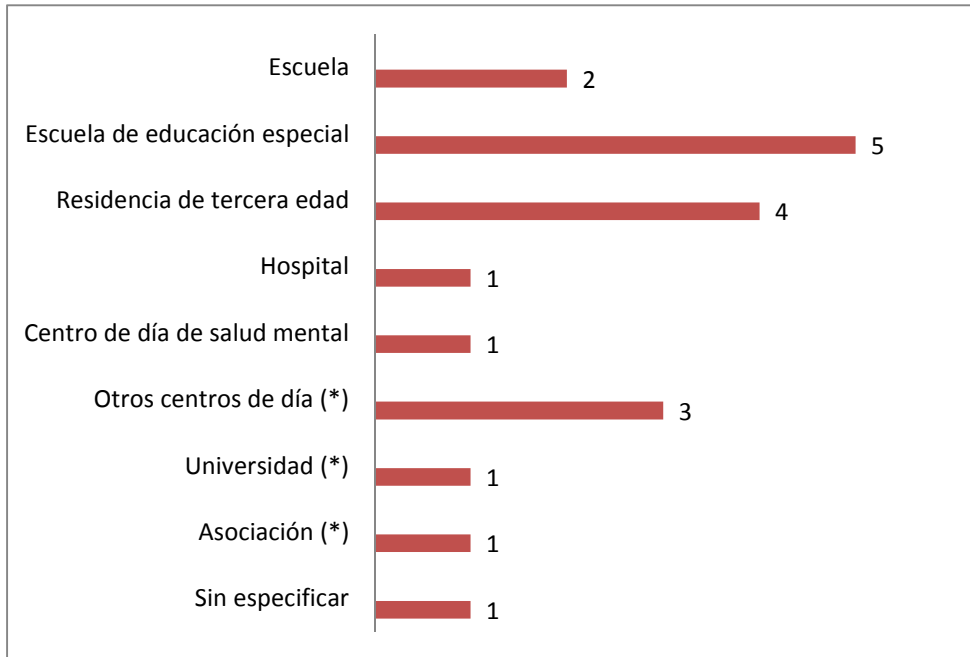
Pregunta de respuesta obligatoria y única

Base total: 19

La institución pública es la que predomina (8; 42%), seguida por la concertada (5; 26%), después por la privada (4; 21%), e incluso aparece una nueva categoría: institución privada y concertada a la vez (2; 11%). Aunque la categoría con mayor número de instituciones es la pública, hay diversidad de titularidad.

2.- Concreción en la clasificación de la institución.

Gráfico 22: Tipo específico de institución



Pregunta de respuesta obligatoria y única

Base total: 19

7 de las instituciones que han respondido el cuestionario son escuelas, 5 de ellas de educación especial. 4 instituciones son residencias de tercera edad y hay 4 centros de día (uno de ellos de salud mental). También hay un hospital, una universidad, una asociación y una entidad que no lo ha especificado. Podemos ver que hay una gran variedad de instituciones, ya que de 19, se han hecho 8 categorías.

Conocimiento sobre la DMT

3.-¿Qué les ha parecido que aporta la DMT a los usuarios de su centro?

Gráfico 23: Aportes de la DMT



Pregunta de respuesta obligatoria y múltiple

Base total: 19

Las instituciones valoran bastante la DMT ya que han respondido a una media de algo más de 4 respuestas cada una, es decir, que le ven a la DMT una media de 4 aspectos positivos.

Los más consensuados son: la *Socialización*, el *Bienestar psicológico* y el *Bienestar emocional* (11; 58% cada una de estas categorías), seguidos de cerca por la *Creatividad* (10; 53%) y después por el *Tratar temas que son importantes para uno* (9; 47%). A continuación, un 37% (7) de las instituciones ve que la DMT aporta *Entretenimiento* y después *Psicoterapia* y *Motivación* por igual (6; 32%) y finalmente también *Buen ambiente entre los residentes* y *Ejercicio físico* por igual también (5; 26%).

Sorprende ver que se ve la DMT más como un entretenimiento que como una psicoterapia, que es lo que define a la DMT. Esto indica que, efectivamente, la comprensión de la DMT todavía no es completa por parte de las instituciones. Aunque no está lejos de serlo, ya que

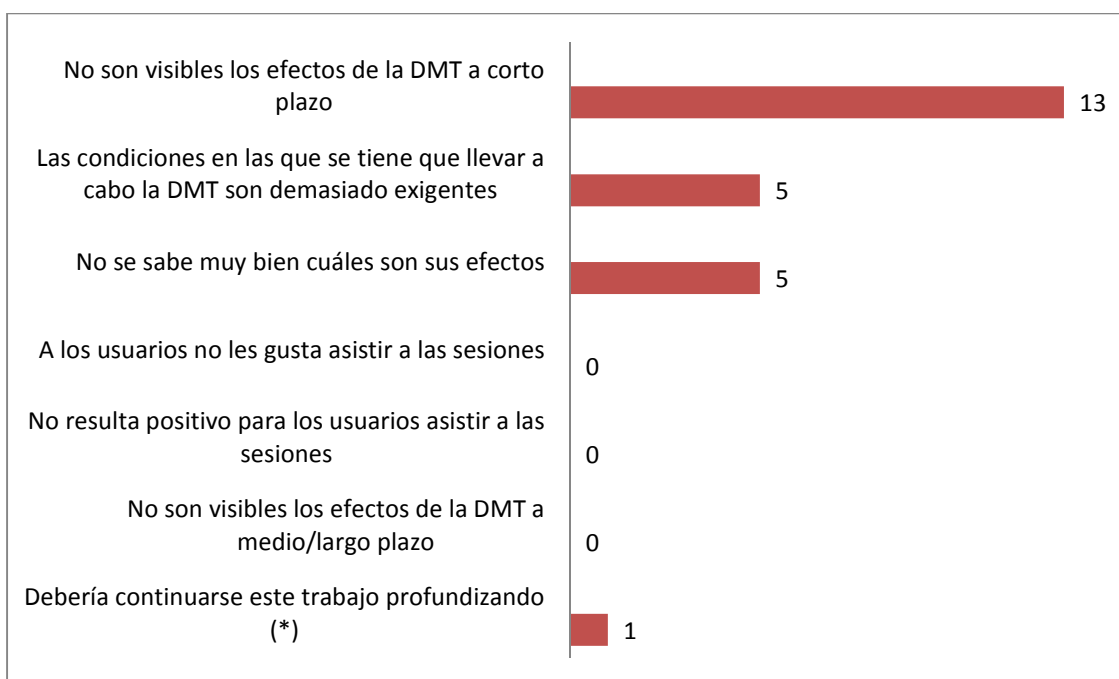
aunque no la vean como una psicoterapia en sí misma, sí ven que proporciona, por ejemplo, bienestar psicológico y bienestar emocional, aspectos que también persigue cualquier psicoterapia.

También cabe remarcar que en último lugar se encuentra el ejercicio físico. Esto es un punto a favor de la comprensión existente en la DMT ya que esta podría confundirse fácilmente con cualquier otra actividad física. En cambio sí perciben que es algo diferente y no simplemente una actividad física.

Inconvenientes de la DMT

4.-¿Cuáles son los inconvenientes con los que se han encontrado? (respuesta de elección múltiple)

Gráfico 24: Inconvenientes de la DMT



Pregunta de respuesta obligatoria y múltiple

Base total: 19

13 instituciones (68%) están de acuerdo en que *No son visibles los efectos de la DMT a corto plazo*. También ha habido 5 respuestas (26%) en la opción de que *No se sabe muy bien cuáles son los efectos de la DMT* y también en que *Las condiciones en las que se tiene que llevar a cabo la DMT son demasiado exigentes*. Es decir, ha habido un total de 18 respuestas, de las 24

proporcionadas (un 75% respecto al total de las respuestas), que se refieren a la falta de visibilidad de los efectos de la DMT. Y 5 (21%) referentes al setting.

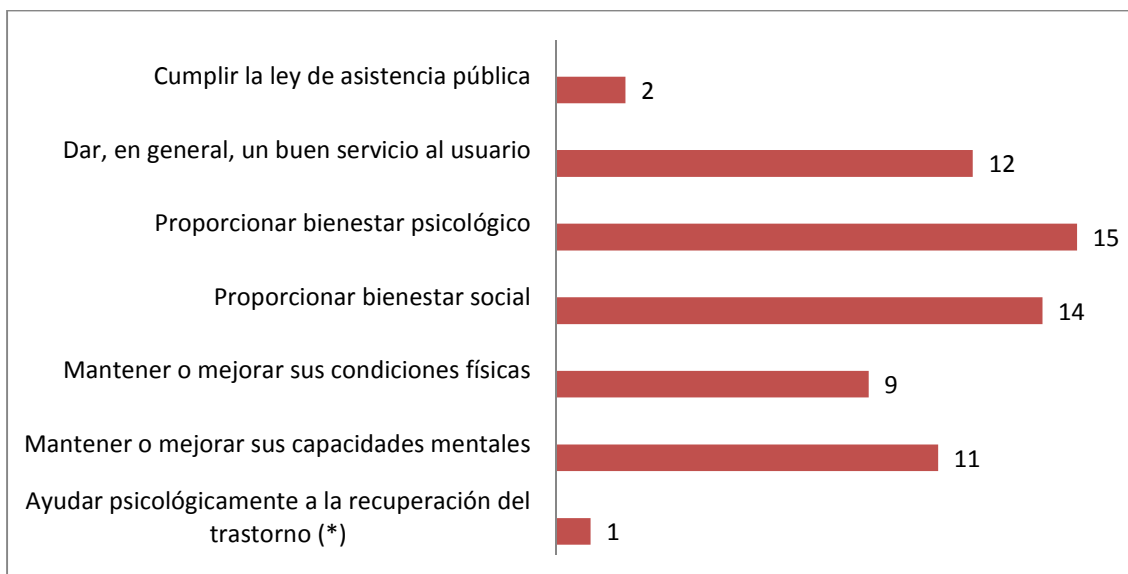
Finalmente, una respuesta abierta señala que debería continuarse el trabajo la DMT para profundizar. Esto, aunque se perciba como un inconveniente por la institución, nos indica que esta institución realmente tiene una necesidad que efectivamente, la DMT puede cumplir.

No son menos importantes las opciones que han recibido 0 respuestas. Dos de ellas se refieren a si es negativo para los usuarios asistir a las sesiones o no les gusta. Esto podría significar que aunque se vea positivo el hacer DMT, quizás no se puede entender qué es lo que está pasando o en qué medida o aspectos esto ayuda a los usuarios, pero en cualquier caso no se ve como algo negativo. La otra opción que ha obtenido 0 respuestas es la de que no son visibles los efectos de la DMT a largo plazo. Esto puede significar o que sí son visibles los efectos de la DMT a largo plazo o que no saben qué responder al respecto, ya que ni siquiera saben cuáles son los efectos de la DMT a corto plazo.

Objetivos de la institución y si la DMT puede ayudar a cumplirlos

5.-¿Cuáles son los objetivos que persigue su institución?

Gráfico 25: Objetivos de la institución



Pregunta de respuesta obligatoria y múltiple

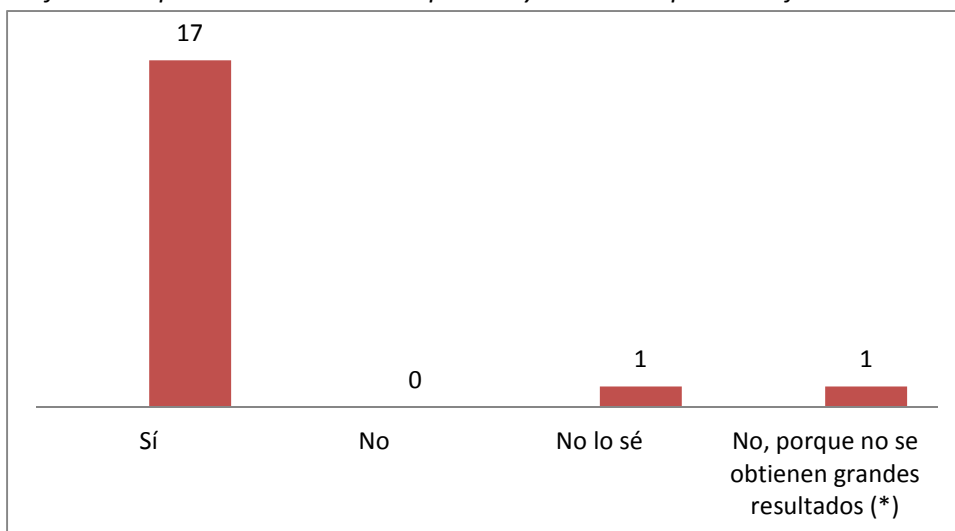
Base total: 19

La mayoría de instituciones (15; 79%) coinciden en que sus principales objetivos giran alrededor de *Proporcionar un bienestar psicológico* a sus usuarios, seguido por un *Bienestar social* (14; 74%). Después *Dar un buen servicio en general* (12; 63%). Y luego se centran en *Mantener o mejorar las condiciones mentales* (11; 58%) y después las *Físicas* (9; 47%). Sólo dos instituciones (11%) hablan de *Cumplir con la ley de asistencia pública*. Así pues, en general las instituciones se centran más en objetivos que hagan referencia directamente al bienestar y mejora del usuario. Finalmente, una institución (5%) ha aportado otro objetivo, que es *ayudar psicológicamente a la recuperación del trastorno*.

En la pregunta 3 hemos podido ver que las instituciones veían que la DMT lo que aportaba era socialización, bienestar psicológico y emocional, aspectos que son los que ellos también más persiguen, es decir que lo que ven que la DMT aporta encaja con lo que ellos persiguen.

6.-¿Cree que la DMT puede ayudar a su centro a conseguir alguno/s de estos objetivos?

Gráfico 26: Opinión sobre si la DMT puede ayudar a cumplir los objetivos de la institución



Pregunta de respuesta obligatoria y única

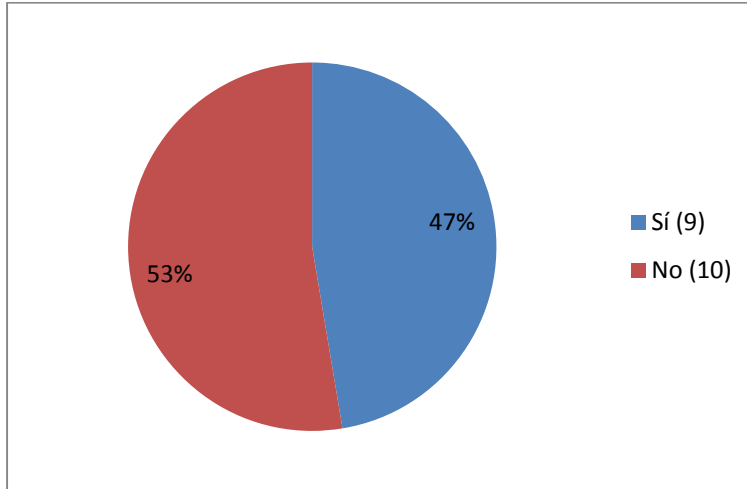
Base total: 19

Tal como comentábamos anteriormente, en 17 de las 19 instituciones (un 89%) sí coinciden los objetivos de los centros con lo que ven que la DMT puede aportar. Aunque hay una respuesta que vuelve a referirse a que con la DMT no se obtienen grandes resultados. Es decir, se expresa la falta de información respecto al proceso y resultado terapéutico de la DMT. Otra institución no sabe qué responder al respecto.

Contratación de un DMT terapeuta

7.-¿Contrataríais a un Danza Movimiento Terapeuta?

Gráfico 27: Disposición a contratar un DMT terapeuta



Pregunta de respuesta única

Base total: 19

Casi la mitad (47%) de las instituciones sí contratarían a un DMT. Veamos por qué no lo harían las que dicen que no.

¿Por qué no?

Gráfico 28: Por qué motivos no se contrataría a un DMT terapeuta



Pregunta de respuesta única

Base: Instituciones que no contratarían a un DMT terapeuta (10)

Aunque 10 instituciones no contratarían a un DMT, 8 (80%) de ellas es porque no tienen presupuesto, otra (10%) porque ya tiene un DMT y en realidad sólo una cree que no sería provechoso ya que otros profesionales del centro hacen actividades como las propuestas por el DMT terapeuta. Aquí vemos la necesidad que hay en mejorar la comunicación y divulgación de la DMT para que pueda distinguirse con mayor facilidad de otras profesiones.

Tabla 1: Por qué sí se contrataría a un DMT terapeuta

¿Porqué sí?
• Hay casos concretos que los beneficia mucho
• Otra especialidad de terapia para los alumnos
• Está incluida la parte física y la parte mental
• Mejoraría las condiciones de los residentes
• Es una ayuda interesante para los alumnos
• Es importante incluir el trabajo corporal y el conocimiento de este en los procesos de rehabilitación
• Permitiría una intervención más específica y profesionalizada
• Creemos en el buen funcionamiento para las personas en general y mucho más en nuestros alumnos

En cuanto a las razones por las que sí se contrataría a un DMT estas son bastante diversas, algunas de ellas se refieren a los beneficios de la DMT en general sin concretar porqué es útil la DMT, otras se refieren al aspecto corporal que aporta la DMT así como al hecho de que permite una atención más personalizada.

Sugerencias a los DMT terapeutas

8.-¿Qué sugerirían a los Danza Movimiento Terapeutas para que mejoren el servicio que ofrecen?

Gráfico 29: Propuestas de mejora a los DMT terapeutas



Pregunta de respuesta obligatoria y múltiple

Base total: 19

Cada institución ha sugerido una media de dos aspectos que podrían mejorar los DMT terapeutas. Es una buena señal el hecho de que no sean muchos aspectos, ya que puede indicar que en un principio le ven pocas limitaciones, aunque por otro lado esta información es muy valiosa, ya que es la que puede ayudarnos a señalar los aspectos a mejorar.

La opción que ha obtenido más respuestas es la que pide que se haga un *Taller demostrativo sobre qué es la DMT* (10; 53%), seguida por que *Se aporten datos regulares de la evolución de las sesiones* (9; 47%) y después *Que los sistemas de evaluación sean claros* (8; 42%). A continuación creen importante *Que se justifique la utilidad de la DMT* (6; 26%) y finalmente se hacen 2 sugerencias que son muy interesantes: una institución cree importante *Informar a los demás profesionales sobre la DMT* y otra ve la necesidad de *Que se recomiende bibliografía*.

Las respuestas que se refieren a saber evaluar y mostrar la evolución de los usuarios suman un total de 17 respuestas (43%). Y las opciones que se refieren a ofrecer información sobre qué es la DMT y su utilidad, aglutinan 21 respuestas (53%).

En referencia a las opciones sugeridas por las instituciones, ambas están relacionadas con la información y la comunicación que se proporciona a los centros sobre DMT.

Otros comentarios

9.-Si hay algo que quiera expresar en referencia a la DMT, a continuación puede escribir sus comentarios.

Tabla 2: Comentarios acerca de la DMT

- Es importante resaltar la motivación, el interés y el esfuerzo de preparación de las sesiones para adecuarlas al lugar de intervención. A tener en cuenta que es tan importante el contenido de las sesiones como la persona que realiza las intervenciones.
- Hemos estado muy contentos de la tarea llevada a cabo por la persona de prácticas pero yo creo que es imprescindible para ejercer en una escuela de Cataluña, que la terapeuta sepa catalán.
- Una de las dificultades que nos encontramos es la dificultad para ofrecer un espacio adecuado para sus sesiones.
- A los niños les gustó mucho y lo han echado de menos. Lástima que no haya presupuesto.

Base total: 19

Estas son las respuestas abiertas que han contestado 4 instituciones. Dos de ellas hablan de aspectos positivos y de las otras dos, una resalta que es importante saber el catalán y la otra que tienen dificultades para ofrecer un espacio como el que se requiere para hacer DMT.

Aquí podemos ver que la falta de respeto por el setting señalada por los DMT terapeutas, puede venir dado por las limitaciones reales de espacio de las instituciones.

SÍNTESIS DE LOS RESULTADOS

A continuación sintetizaré los resultados obtenidos, siguiendo el esquema de los objetivos planteados

1.-Estatus legal y reconocimiento de la DMT

Ni la DMT ni siquiera la psicoterapia están legalizadas en el Estado español. El avance en este sentido puede ser articulado por la ADMTE. Esta ya ha conseguido formar parte de la Asociación Europea de DMT y podemos hacer que sea reconocida por otras entidades como por ejemplo la FEAP. A nivel individual, la DMT puede introducirse en alguna sección de colegios profesionales como el COPC.

2.- Posibilidad de ejercer la DMT en la sanidad pública catalana

No hay una vía estipulada para ejercer DMT en el mayor proveedor de salud de la sanidad pública de Cataluña, el ICS. Pero sí hay otros proveedores, con los cuales se puede investigar si existe la forma de ejercer la DMT en sus centros. Por ejemplo, uno de ellos proporciona atención psicoterapéutica.

Por otro lado, el plan director de la salud mental de Cataluña, afirma tener la intención de potenciar la psicoterapia basada en evidencias científicas. Así pues, están por abrirse vías para la psicoterapia en este contexto.

3.-Conocer la situación actual de alumnos, ex-alumnos y titulados en DMT

i. Nivel de estudios en DMT

Un 40% son titulados de Máster, un 52% estudiantes, hay un 6% de estudiantes de Postgrado y una persona que ha abandonado los estudios

ii. Otros estudios superiores

Todos los encuestados tienen como mínimo otros estudios a parte de los de DMT y los generales de primaria y secundaria. Predominan los de psicología, ciencias sociales, ciencias de la salud y danza, pero hay una gran variedad de ellos.

iii. Su relación con la ADMTE y su opinión acerca de esta

Un 17% sí están asociados y el resto, un 83%, no lo están. Es decir, que hay muy pocos asociados a la ADMTE. Los motivos son muy diversos. El mayoritario es no tener dinero para

ello, pero también lo es el no tener tiempo o no verle las ventajas. En el futuro la ADMTE puede incidir en algunos de estos motivos, proporcionando más información sobre el ser miembro de la asociación y también revisando sus mecanismos de comunicación.

En cuanto a las expectativas de los encuestados respecto a la ADMTE, estas son muchas y no hay ninguna de ellas que resalte en especial. Están relacionadas con el proporcionar apoyo y respaldo de forma individual y de forma general en el avance de la DMT. Es importante que la ADMTE pueda tener en cuenta qué es lo que espera la comunidad de DMT terapeutas.

iv. En qué grado y circunstancias se ejerce la DMT y si es que no, porqué.

Un 43% de personas ejercen la DMT de forma remunerada versus un 57% que no la ejercen. Casi la mitad de cada. Un 67% de los que la ejercen están titulados, es decir que hay un 33% que no lo están y sí ejercen la DMT. Los otros estudios a parte de los de DMT que más tienen los encuestados son psicología, ciencias sociales y ciencias de la salud.

Hay muy pocas personas que trabajan en DMT de forma exclusiva, la modalidad que más predomina es el trabajar de DMT y compaginarlo con otros trabajos y también ha surgido las categorías de trabajar en DMT de forma discontinua y de haber incluido la DMT en el propio trabajo. También hay personas que hacen voluntariados en DMT y que trabajan en un campo relacionado.

De las personas que ejercen la DMT, sólo un 37% están asociadas, aunque debe tenerse en cuenta que un 7% de las que no lo están viven fuera del Estado español.

La titularidad de las instituciones donde ejercen la DMT es muy variada (pública, privada, concertada) pero la que más predomina es la privada. A nivel más concreto, hay mucha diversidad, pero la modalidad más numerosa es el trabajar por cuenta propia, seguida por trabajar en centros de día de salud mental, escuelas de educación especial, residencias de tercera edad y hospitales. Y en menor proporción en una comunidad terapéutica, una asociación, una universidad, ayuntamientos, club social y centro cívico. Un 30% de esta submuestra trabaja en más de un centro y el resto sólo en uno.

La media de horas semanales que se trabaja es de 6,5 horas, aunque el número de horas semanal predominante son 2h. El número más alto de horas son 30h.

Los factores que más han favorecido el encontrar trabajo de DMT son los estudios a parte de los de DMT, haber hecho prácticas en el centro, exponer de forma adecuada qué es la DMT y conocer a personas que trabajan en el centro.

Pero también ha habido otros factores que han favorecido este hecho aunque en menor proporción: el haber hecho prácticas aunque fuera en otros centros, hacer un taller demostrativo de qué es la DMT, tener experiencia en centros semejantes aunque no fuera de DMT, ejercer prácticas voluntarias durante 7 meses, a través de un anuncio en la página web de la ADMTE, redactar los propios proyectos, retomar el trabajo iniciado por otro DMT y a partir de la demanda de un tratamiento psicológico, sugiriendo el hacer DMT.

v. Percepción de la DMT. Puntos fuertes y débiles, obstáculos

En general se le ven muchos puntos fuertes a la DMT. Los que más respuestas han recibido son los que se corresponden con las opciones de respuesta sugeridas en el cuestionario, puesto que es más fácil que haya acuerdo en lo que ya se ha sugerido que en lo que uno piensa de manera individual. Por lo tanto, considero que tienen mucha importancia todas las respuestas proporcionadas.

Así pues, se consideran como puntos fuertes: nos ayuda a recuperar la escucha de nuestro cuerpo y la conexión con este, puede dirigirse a cualquier población y se adapta a las necesidades, es una psicoterapia muy vivencial, ayuda a desarrollar la creatividad en nuestras vidas, integra mente y cuerpo, ayuda a encontrar explorar y profundizar en el propio self, es una buena vía de comunicación y expresión, facilita el cambio de forma suave, complementa/refuerza otros procesos terapéuticos, es novedosa, tiene una base científica, ayuda a promover y valorar la danza, es útil tanto para prevenir como para tratar, es muy barata en cuanto a recursos materiales.

En cuanto a los principales puntos débiles u obstáculos con que se encuentran, vemos que principalmente es el desconocimiento por parte de los centros de qué es la DMT, la dificultad por hacerlo entender, la falta de respeto por el *setting* y el sueldo inapropiado que se ofrece. También se indica que hay resistencia en profundizar a nivel terapéutico, que hay falta de respeto por los profesionales, reticencias y desconfianza hasta que conocen al profesional y rigidez en la dinámica del centro y al mismo tiempo priorización de otros aspectos.

vi. Sugerencias para mejorar la implementación de la DMT

Son múltiples las sugerencias hechas por las personas que han respondido la encuesta y vale la pena leerlas una por una (ANEXO 4). Sin embargo, se han agrupado en 4 temáticas principales: en primer lugar se sugiere divulgar e informar correctamente sobre la DMT, en segundo lugar, facilitar la unión y cooperación entre DMT terapeutas y también con otros campos afines,

después se hace referencia a mejoras en las formaciones en DMT y finalmente se habla de fomentar la investigación en DMT.

4.-Conocer la opinión de las instituciones que acogen o han acogido alumnos en prácticas de DMT:

i. Tipo de institución

La titularidad de las instituciones es variada, aunque la que más predomina es la pública, seguida por la concertada, después la privada y finalmente la privada y concertada a la vez.

Más concretamente las instituciones más numerosas son las escuelas de educación especial, después las residencias de tercera edad, los centros de día y las escuelas normales, y finalmente también hay un hospital, una universidad y una asociación.

ii. Nivel de conocimiento sobre qué es la DMT

Se le atribuyen a la DMT muchas características positivas, y algunas de ellas que tiene la psicoterapia, como que aporta socialización, bienestar psicológico, bienestar emocional, creatividad, un espacio para tratar temas importantes para uno mismo, como principales características. Después aporta entretenimiento y luego psicoterapia y motivación. Finalmente buen ambiente entre los residentes y ejercicio físico. Es decir, le ven múltiples aspectos positivos pero pocas instituciones la ven como una psicoterapia en sí misma.

iii. Inconvenientes de la DMT

El inconveniente percibido por la mayor parte de instituciones y con diferencia con el resto de categorías, es que no son visibles los efectos de la DMT a corto plazo. Después afirman que las condiciones en las que se tiene que llevar a cabo la DMT son demasiado exigentes y que no se sabe muy bien cuáles son los efectos de la DMT en general. Es decir, el gran inconveniente percibido es en relación a la falta de visibilidad y conocimiento de los efectos de la DMT. Y luego, la dificultad por poder cumplir con el setting.

iv. Objetivos de la institución y si la DMT puede ayudar a cumplirlos.

Sí se afirma que la DMT pueda ayudar a cumplir los objetivos de casi todas las instituciones menos dos. Estos objetivos están relacionados, sobre todo, con proporcionar bienestar psicológico, bienestar social, dar en general un buen servicio al usuario, mantener o mejorar sus capacidades mentales y las físicas.

v. Si, teniendo en cuenta todos los aspectos, contratarían a un DMT terapeuta.

La mitad de las instituciones sí lo contratarían y la otra mitad no. La mitad que no lo haría, es en la gran mayoría de los casos porque no tienen presupuesto para ello, en otro caso porque las actividades que propone el DMT terapeuta las hacen otros profesionales y finalmente porque ya tienen un DMT.

Algunas instituciones que sí los contratarían afirman que es porque está incluida la parte corporal, la corporal y mental y porque permite una intervención más específica y profesionalizada. También porque ven que es beneficiosa para los usuarios de su institución aunque no expliquen en qué aspectos.

vi. Sugerencias de mejora para los DMT terapeutas

En primer lugar que hagan un taller-demostración de qué es la DMT, después que regularmente aporten datos de evolución de las sesiones, que los sistemas de evaluación sean claros, que justifiquen la utilidad de la DMT, que sepan explicar mejor qué es, que informen a los demás profesionales sobre esta y que recomienden bibliografía. Es decir, que las sugerencias giran entorno al saber justificar y explicar qué es la DMT y el saber evaluar y expresar qué cambios tienen lugar.

9. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y CONCLUSIONES

Muchos de los puntos importantes surgidos en los resultados de esta investigación se interrelacionan entre ellos de forma multilateral y forman así una red de relaciones compleja.

A continuación intento desarrollar de la forma más clara posible cuáles son estas relaciones y cómo nos pueden ayudar a entender la realidad actual de la DMT para poder sugerir vías para la implementación y consolidación de esta. Parto de los puntos débiles o problemas para dar estructura a esta explicación y a cada uno de estos puntos se indican los actores que pueden incidir en ellos. También se propone para solventarlos teniendo en cuenta los factores que pueden contribuir positivamente a estos objetivos.

1. La DMT no está legalizada y está poco reconocida.
 - La ADMTE como representante de la comunidad de DMT terapeutas en el Estado español puede articular la inclusión de esta disciplina en la FEAP y otras asociaciones de interés.
 - Disponemos del punto fuerte de que los DMT terapeutas suelen tener otros estudios a parte de los de DMT. En especial los médicos psiquiatras y los psicólogos, pero también otras disciplinas, pueden introducir la DMT en sus respectivos colegios oficiales o asociaciones profesionales, para poder informar sobre la DMT a colegas y, al mismo tiempo, darle un reconocimiento.
2. No se conoce el perfil profesional del DMT terapeuta y ni siquiera se tiene en cuenta el de psicoterapeuta, por la organización más grande en cuestión de sanidad pública de Cataluña.
 - La ADMTE puede coordinar la preparación de la justificación de la DMT como disciplina que pueda incluirse en el sistema sanitario catalán, según los requisitos que se pidan, puesto que este prevé que la psicoterapia tenga un papel relevante dentro del contexto de la salud mental y las adicciones. La ADMTE y las formaciones en DMT es importante que se coordinen no sólo por los puntos indicados anteriormente si no también en referencia a la investigación, de forma que los temas sobre los que es necesario investigar o saber de la DMT (para justificarla, para conocer en qué estado se encuentra, etc.) de manera que estos temas podrían proponerse a los alumnos que tienen pendiente por hacer la tesina de final de Máster.

- Las formaciones en DMT pueden intentar concertar prácticas en DMT con entidades de la sanidad pública que provean de psicoterapia, como por ejemplo con el *Centro de Psicoterapia de Barcelona – Servicios de Salud Mental* (Centre de Psicoteràpia de Barcelona - Serveis Salut Mental, 2010) para que estas vayan conociendo la DMT.
3. Existe un desconocimiento general por parte de los centros de qué es exactamente la DMT, cómo se justifica su utilidad, de qué forma actúa y cómo se puede evaluar, aunque perciban que es positiva para sus usuarios. Este desconocimiento se corresponde con la percepción de la dificultad por parte de los DMT terapeutas de hacer entender de qué se trata la DMT. A partir de hacer entender de forma adecuada qué es la DMT, también sería más fácil justificar el sueldo correspondiente y el setting necesario. Al mismo tiempo disminuiría la desconfianza respecto a los DMT terapeutas.
- Puesto que las instituciones encuestadas han recibido alumnos de DMT en prácticas, las formaciones deberían procurar hacer llegar una información más completa sobre la DMT. Podría incluso hacerse una charla explicativa para las instituciones. Otra forma de solventar este problema sería reforzar la enseñanza a los alumnos en cuanto a contenidos y habilidades para transmitir de una forma adecuada y eficiente qué es la DMT. Esto les serviría también cuando tuvieran que abrirse paso en el mercado laboral. Lo que debería incluirse en dicha asignatura es:
 - Cómo justificar la DMT
 - Aportar bases científicas según generales y según la población con la que se trabaje – con artículos traducidos al español
 - Cómo saber expresarse
 - Dudas más comunes que puedan tener las instituciones y cómo resolverlas
 - Cómo hacer un taller demostrativo
 - Qué documentación entregar
 - Dónde encontrar y compartir recursos
 - Aumento del *empowerment*
 - En qué se diferencia la DMT de otras disciplinas. Qué aporta de nuevo.
 - Cómo se evalúa y qué datos se aportan en las evaluaciones
 - Cómo tratar con los demás profesionales
 - Cómo orientarse para encontrar trabajo
 - La ADMTE podría articular formas para divulgar qué es la DMT. Una de ellas, podría ser el organizar charlas y talleres a entidades que pudieran tener un interés en la DMT. Otra sería organizar cursos en los que se enseñara lo señalado en el

punto anterior: cómo comunicar de forma clara qué es la DMT. Las formaciones en DMT y la ADMTE podrían coordinarse para acordar la mejor manera de poder impartir estas enseñanzas. También podría crearse un centro de recursos donde se reúnan todas las comunicaciones hechas en los medios de comunicación en referencia a la DMT como una herramienta más para poder justificar la DMT.

- o A nivel individual, las personas que no se dedican exclusivamente a la DMT, pueden observar la posibilidad de introducir, si el contexto es adecuado, la DMT en sus trabajos. Esta sería una vía muy suave y progresiva para hacer conocer de qué trata la DMT, ya que se tendría la ventaja de que la institución ya conoce a los DMT terapeutas, y por lo tanto, muchas reticencias y desconfianza existentes en la actualidad, no serían un obstáculo.

Otras acciones recomendadas y puntos a tener en cuenta:

Debo apuntar que para que la DMT pueda implementarse de una forma adecuada en el Estado español, opino que es más importante que las comunicaciones y la divulgación respecto a la DMT sean correctas y adecuadas aunque a pequeña escala, más que haya mucha comunicación pero esta pueda dar lugar a equívocos o malentendidos, tal como hemos visto que ocurre, ya que esto dañaría la imagen y el prestigio de la DMT en su mismo nacimiento. No se trata tanto de llegar a un gran sector de la sociedad si no, de que al que se llega, se llegue bien.

Por este motivo también es muy importante concienciar de la importancia de terminar los estudios y asociarse para poder practicar la DMT. Para poder ejercer con los conocimientos adecuados sobre esta y con la supervisión y acreditación correspondientes.

Otra sugerencia para ejercer la DMT es ser emprendedor. Esta opción ha sido elegida por algunas personas y puede ayudar a construir la DMT sin tener que ajustarse y adaptarse completamente a las normas de una institución existente. Para ello, y teniendo en cuenta la opinión de un economista, deben buscarse los nichos de mercado existentes, crear un plan de negocio y plantearlo de forma que sea fácil empezarlo y que tenga un pequeño coste en el caso de tener que salir de él. También resalta la importancia de tener la capacidad de enfocarse bien en una cosa, en el caso de la DMT sería una población concreta, ya que los emprendedores que lo hacen así triunfan más que los que son más generalistas. Se recomienda leer y aprender sobre la creación de empresas.

Hemos visto que en el campo de la educación se ha mostrado interés por este tipo de actividad y por lo tanto puede haber posibilidades de trabajar en él, aunque suelen tener los presupuestos ajustados, por lo que debería tenerse más información al respecto de sus posibilidades de contratación según la titularidad del centro.

También sería importante tener con cierta regularidad información sobre el ejercicio de la DMT, tanto de DMT terapeutas como de instituciones, para poder seguir dirigiendo nuestros esfuerzos a partir del conocimiento de la realidad existente.

Como podemos ver, muchas de las acciones que se recomienda llevar a cabo, deberían estar articuladas por la ADMTE. Sin embargo, esta asociación cuenta con todavía pocos miembros (este año han dado el número 50 de carné). Así pues, es de vital importancia nutrirla con la colaboración de nuevos miembros. En este estudio se indican las expectativas que tienen los DMT terapeutas en referencia a la ADMTE, así como motivos por los cuales no se han asociado. La ADMTE puede utilizar esta información para conocer mejor a los DMT terapeutas, miembros potenciales de la asociación, e intentar llegar a ellos proporcionándoles más información y más concreta sobre los aspectos que más desconocen o de los que tienen una idea equivocada y al mismo tiempo pueden tomar en consideración las necesidades y sugerencias de estos.

No debemos olvidar que los ejemplos y experiencias de otras personas, entidades, países pueden inspirarnos a la hora de decidir qué hacer y cómo actuar. En el anexo 3 se incluye la síntesis de unas entrevistas realizadas a un psiquiatra, dos DMT terapeutas y una enfermera, todos ellos profesionales que trabajan en la unidad psiquiátrica de agudos de un hospital de Nueva York donde se ejerce la DMT y otras terapias creativas desde hace más de 20 años. Podemos ver así, cómo es posible la implementación de la DMT en este contexto por un lado, y cómo los problemas con los que se encuentran las DMT terapeutas no son tan diferentes de algunos con los que nos encontramos nosotros.

Comentarios finales

Entiendo que los datos obtenidos a partir de este estudio podrían analizarse e interpretarse de otras formas y añadirse ideas y sugerencias a las aportadas. Animo a todos aquellos que así lo deseen a que saquen sus propias conclusiones y sugerencias a partir de los datos reunidos. También animo a que los DMT terapeutas no tengan miedo a utilizar herramientas, como por ejemplo los planes estratégicos, o a mejorar habilidades, como las comunicativas, aunque no estén relacionadas directamente con la DMT, ya que dicha interdisciplinariedad y utilización del conocimiento existente en diferentes campos es seguro que enriquecerá y complementará a la DMT y a los fines que persigue.

Espero que de alguna forma aún y con todas las limitaciones que tiene esta investigación, pueda aportar un granito de arena en el avance de la DMT.

Agradecimientos

Finalmente, sólo me cabe agradecer a todas las personas que han colaborado a que se haya podido realizar este estudio, empezando por todos aquellos que amablemente y de forma anónima han respondido a los cuestionarios, continuando por las coordinaciones de Máster que han accedido a colaborar, a los miembros del hospital Maimonides de Nueva York, que han tenido una muy buena disposición para contestar mis preguntas y para dejar que publique los resultados. También al economista que me ofreció su tiempo y su opinión a pesar de su apretada agenda y a la persona que me informó en el Colegio Oficial de Psicólogos de Cataluña. Por supuesto también agradezco a mi tutora su ayuda y consejo y a todas las personas que me han apoyado en todo momento, ya que sin todas estas colaboraciones, este trabajo hubiera resultado imposible de realizar.

10. REFERENCIAS

- Alamino Chica, A. C. (2006). *Elaboración, Análisis e Interpretación de Encuestas, Cuestionarios y Escalas de Opinión*. Alcoy: Marfil.
- Allison, M. K. (2005). Hoboken: John Wiley & Sons, Inc.
- Allison, M. K. (2005). *Strategic Planning for Nonprofit Organizations - A practical guide and workbook*. Hoboken: John Wiley & Sons, Inc.
- Asociación de Danza Movimiento Española. (30 de Abril de 2010). *ADMTE - Asociación de Danza Movimiento Española*. Recuperado el 30 de Abril de 2010, de <http://www.danzamovimientoterapia.com/?sec=1>
- Barcelona Activa. (6 de 6 de 2010). *Barcelona Activa*. Recuperado el 6 de 6 de 2010, de <http://www.barcelonactiva.cat/barcelonactiva/es/index.jsp>
- Centre de Psicoteràpia de Barcelona - Serveis Salut Mental. (5 de 5 de 2010). *CPB - Serveis Salut Mental*. Recuperado el 29 de 5 de 2010, de <http://www.cpbssm.org/home.htm>
- Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya (COPC). (20 de Mayo de 2010). *Col·legi Oficial de Psicòlegs de Catalunya*. Recuperado el 20 de 5 de 2010, de <http://www.copc.org/>
- Dulicai, D., & Roskin Berger, M. (2005). Global dance/movement therapy growth and development. *The arts in Psychotherapy* , 205-216.
- EFPA (European Federation of Psychologists' Association). (s.f.). *EFPA (European Federation of Psychologists' Association)*. Recuperado el 20 de 5 de 2010, de <http://www.efpa.eu>
- European Dance Movement Therapy. (11 de 7 de 2009). *European Dance Movement Therapy*. Recuperado el 30 de 5 de 2010, de <http://www.european-dance-movementtherapy.eu/>
- European Federation of Psychologists' Association (EFPA) . (s.f.). *European Federation of Psychologists' Association (EFPA)* . Recuperado el 20 de 5 de 2010, de Training Standards for Psychologists specializing in Psychotherapy: <http://www.efpa.eu/professional-development/training-standards-for-psychologists-specializing-in-psychotherapy>
- Federación Española de Asociaciones de Psicoterapia (FEAP). (17 de Mayo de 2010). *FEAP - Quienes Somos*. Recuperado el 20 de 5 de 2010, de <http://www.feap.es/quienes-somos.htm>
- Fink, A. (1995). *How to design surveys. The survey kit 5*. Thousand Oaks: Sage Publications.
- Fink, A. (1995). *How to report on surveys. The survey kit 9*. Thousand Oaks: Sage Publications.
- Fink, A. (1995). *The survey handbook. The survey kit 1*. Thousand Oaks: Sage Publications.
- Generalitat de Catalunya - Departament de Salut. (29 de 5 de 2010). *Institut Català de la Salut*. Recuperado el 29 de 5 de 2010, de <http://www.gencat.cat/ics/>

Generalitat de Catalunya - Departament de Salut. (10 de 2006). *Pla director de salut mental i addiccions de Catalunya 2006-2010*. Recuperado el 29 de 5 de 2010, de <http://www.gencat.cat/salut/depsalut/pdf/salutmental2006n.pdf>

Generalitat de Catalunya - Departament de Salut. (2002). *Servei Català de Salut*. Recuperado el 29 de 5 de 2010, de http://www10.gencat.net/catsalut/cat/coneix_models.htm

Generalitat de Catalunya. (28 de 5 de 2010). *Generalitat de Catalunya - Departament de Salut*. Recuperado el 29 de 5 de 2010, de <http://www.gencat.cat/salut/>

Gobierno de España - Ministerio de la Presidencia - Boletín Oficial del Estado. (22 de 11 de 2003). *BOE.es*. Recuperado el 20 de 5 de 2010, de http://www.boe.es/aeboe/consultas/bases_datos/doc.php?id=BOE-A-2003-21340

Gobierno de España - Ministerio de la Presidencia - Boletín Oficial del Estado. (2006). *BOE.es*. Recuperado el 29 de 5 de 2010, de http://www.boe.es/aeboe/consultas/bases_datos/doc.php?id=BOE-A-2006-11052

Institut Català de la Salut. (6 de 4 de 2010). *Institut Català de la Salut - Accés a places de l'ICS*. Recuperado el 5 de 6 de 2010, de http://www.gencat.cat/ics/professionals/acces_info.htm

Klein, R. H. (2005). At the core: how we steer our course. *International Journal of Group Psychotherapy*, 229-243.

Market Tools Inc. (2 de Febrero de 2010). *Zoomerang*. Recuperado el Febrero - Abril de 2010, de <https://app.zoomerang.com/>

Ministerio de Educación. (s.f.). Recuperado el 2 de Mayo de 2010, de <http://www.educacion.es/b2010/20-preguntas/que-es-master-oficial.html>

Ministerio de la Presidencia. (2 de Mayo de 2010). *Boe.es*. Recuperado el 2 de Mayo de 2010, de http://www.boe.es/aeboe/consultas/bases_datos/doc.php?id=BOE-A-2003-21340

Ministerio de Sanidad y Política Social. (1 de 2 de 2005). *Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud*. Recuperado el 29 de 5 de 2010, de http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/excelencia/salud_mental/opsc_est17.pdf.pdf

Oriol i Bosch, A. d. (23 de 5 de 2003). *Resum Executiu Llibre Blanc de les Professions Sanitàries a Catalunya*. Recuperado el 20 de 5 de 2010, de http://www.gencat.cat/salut/ies/pdf/resum_executiu_lbps.pdf

Rubio Llambí, A. (2007). *Las Terapias Creativas en Barcelona: Situación actual de las terapias creativas y comparativa con el resto de ofertas psicoterapéuticas*. Barcelona: Tesina de Máster para la Universitat Autònoma de Barcelona.

Universitat Autònoma de Barcelona. (13 de 6 de 2010). *Tots els estudis - UAB Barcelona*. Recuperado el 13 de 6 de 2010, de <http://www.uab.cat/servlet/Satellite/futurs-estudiants/tots-els-estudis-1090494922480.html>

Universitat Autònoma de Barcelona. (2 de Mayo de 2010). *UAB Master y Postgrado en Danza Movimiento Terapia (DMT)*. Recuperado el 2 de Mayo de 2010, de <http://pagines.uab.cat/dmt/>

Universitat de Barcelona. (2 de mayo de 2010). Recuperado el 2 de Mayo de 2010, de <http://www.il3.ub.edu/es/master/master-terapia-movimiento-danza.html>

Universitat de Barcelona. (27 de 5 de 2010). *Universitat de Barcelona - Oferta formativa*. Recuperado el 13 de 6 de 2010, de http://www.ub.edu/web/ub/es/estudis/oferta_formativa/index.html

ANEXO 1



Cuestionario - situación de la DMT

Created: March 01 2010, 1:55 PM
Last Modified: March 01 2010, 1:55 PM
Design Theme: Basic Blue
Language: English
Button Options: Custom: Start Survey: "Empezar" Submit: "Enviar"
Disable Browser "Back" Button: False

Cuestionario - Situación de la DMT

Page 1 - Question 1 - Choice - Multiple Answers (Bullets)

Nivel de estudios de DMT:

- Estudiante de Postgrado
 - Titulado de Postgrado
 - Estudiante 1r año de Master
 - Estudiante de 2º año de Master
 - Estudiante de Master pendiente de entregar la tesina
 - Titulado de Master
 - He dejado estos estudios
 - Otro. Especifica por favor
-

Page 1 - Question 2 - Choice - Multiple Answers (Bullets)

Estudios, sin tener en cuenta los de DMT (puedes elegir más de una respuesta)

- BUP y COU / Bachillerato
 - Psicología
 - Medicina general
 - Medicina - especialidad psiquiatría
 - Enfermería
 - Otro. Especifica por favor
-

Page 1 - Question 3 - Yes or No

Miembro de la Asociación de Danza Movimiento Terapia Española (ADMTE)

- Yes
- No

Page 1 - Question 4 - Choice - Multiple Answers (Bullets)

Si no estás asociado, ¿por qué motivo? (puedes elegir más de una respuesta)

- No veo las ventajas o la utilidad de asociarme
- Sí conozco las ventajas o utilidad de ser socio/a pero no lo creo necesario
- No tengo tiempo de hacer los trámites
- Los trámites son complicados

- Ahora no tengo el dinero para ello
 - Otro, especifica por favor
-

Page 1 - Question 5 - Choice - Multiple Answers (Bullets)

[Mandatory] [Ra

¿Qué esperas (si estás asociada/o) o esperarías (si todavía no lo estás) de la ADMTE?
(puedes elegir más de una respuesta)

- Que proporcione recursos útiles a los DMTterapeutas
 - Que defienda y respalde esta disciplina
 - Que ayude a implementar la DMT cada vez más
 - Que ofrezca formación continua
 - Que mantenga a los socios informados sobre la actualidad de la DMT a nivel nacional e internacional
 - Que ofrezca una bolsa de trabajo, concentrando así la oferta y la demanda de DMTterapeutas
 - Otro. Especifica por favor
-

Page 1 - Question 6 - Choice - One Answer (Bullets)

[Ma

Práctica actual de DMT

- Trabajo de DMT exclusivamente
 - Trabajo de DMT y tengo otro/s trabajos
 - Hago un voluntariado como DMT
 - No trabajo de DMT pero sí en un campo relacionado
 - No trabajo como DMT
 - Otro, especifica por favor
-

Page 1 - Heading

Si trabajas como DMT

Page 1 - Question 7 - Choice - Multiple Answers (Bullets)

¿En qué tipo de institución?

- Pública
 - Privada
 - Concertada
 - Centro de día de salud mental
 - Escuela normal
 - Escuela de educación especial
 - Residencia de tercera edad
 - Hospital
 - Comunidad terapéutica
 - Otro, especifica por favor
-

¿Cuántas horas semanales de DMT realizas? (también cuenta el tomar notas, siempre y cuando esté remunerado)

Si hubo algún factor que pudiera favorecer que encontraras este trabajo ¿cuál fue? (puedes elegir más de una respuesta)

- Haber hecho prácticas en el centro
- Haber hecho prácticas aunque fuera en otros centros
- Mis estudios previos al master
- Conocer a personas que trabajan en el centro
- Tener experiencia en centros semejantes, aunque no fuera en DMT
- Exponer de forma adecuada qué es la DMT
- Hacer un taller demostrativo de qué es la DMT
- Otro, especifica por favor

Si no trabajas como DMT

¿Has buscado trabajo como DMT?

- Sí, pero no he encontrado
- Sí, pero el salario no me era conveniente
- Sí, pero el horario no me era conveniente
- Sí, pero otras condiciones no me eran convenientes
- No, porque no sé por dónde empezar
- No, porque creo que no tengo herramientas para presentarme y presentar la DMT adecuadamente
- No, porque no me siento capaz de ejercer la DMT todavía
- No, porque aún no he finalizado el Postgrado / Master
- Otro, especifica por favor

Tanto si trabajas como si no trabajas en DMT

¿Qué aspectos positivos crees que tiene la DMT como disciplina, para que pueda implementarse en el estado? (puedes elegir más de una respuesta)

- En comparación con otras psicoterapias, es una psicoterapia muy vivencial
- Ayuda a desarrollar la creatividad en nuestras vidas
- Nos hace recuperar la escucha de nuestro cuerpo y la conexión con este
- Puede dirigirse a cualquier población y se adapta a las necesidades
- Hay mucha necesidad de ayuda psicoterapéutica en nuestra sociedad
- Otro, especifica por favor

Page 1 - Question 12 - Choice - Multiple Answers (Bullets)

¿Cuáles son los principales problemas, barreras u obstáculos que te has encontrado en la búsqueda de trabajo como DMT o en el ejercicio de este? (puedes elegir más de una respuesta)

- Desconocimiento por parte de los centros de qué es la DMT
- Dificultad para hacer entender qué es la DMT
- El sueldo no es acorde con lo que supone hacer de DMT
- Falta de respeto por el setting necesario en DMT
- Otro, especifica por favor

Page 1 - Question 13 - Open Ended - Comments Box

Si hay algo que crees que pueda ayudar a la DMT y a los DMTerapeutas a poder implantar esta disciplina en nuestro estado, puedes escribirlo a continuación:

Page 1 - Heading

MUCHAS GRACIAS POR TU COLABORACIÓN,
Isabel Gomà

Thank You Page

¡¡MUCHAS GRACIAS!!

ANEXO 2



Cuestionario instituciones de prácticas

Created: February 07 2010, 5:22 AM
Last Modified: February 07 2010, 5:22 AM
Design Theme: Aquarium
Language: Spanish
Button Options: Custom: Start Survey: "Empezar" Submit: "Enviar"
Disable Browser "Back" Button: False

CUESTIONARIO DE OPINIÓN SOBRE LA DANZA MOVIMIENTO TERAPIA

Page 1 - Question 1 - Choice - One Answer (Bullets)

Por favor, clasifique la institución de la que forma parte

- Pública
- Privada
- Concertada
- Otros. Por favor, especifique

Page 1 - Question 2 - Choice - One Answer (Bullets)

- Escuela
- Escuela de educación especial
- Residencia de tercera edad
- Hospital
- Centro de día de salud mental
- Comunidad terapéutica
-
- Otros. Por favor, especifique

Page 1 - Heading

A partir de la experiencia que habeis tenido teniendo un alumno/a en prácticas de Danza Movimiento Terapia (DMT) en vuestro centro:

Page 1 - Question 3 - Choice - Multiple Answers (Bullets)

¿Qué os ha parecido que aporta la DMT a los usuarios de vuestro centro? (podeis elegir más de una respuesta)

- Entretenimiento
- Ejercicio físico
- Creatividad
- Socialización
- Bienestar psicológico
- Bienestar emocional
- Buen ambiente entre los residentes
- Psicoterapia

- Motivación
 - Un espacio para tratar temas importantes para uno mismo
 - Otros. Por favor, especifique
-

Page 1 - Question 4 - Choice - Multiple Answers (Bullets)

[Mandatory] [Rar

¿Cuáles son los inconvenientes con los que os habeis encontrado? (podeis elegir más de una respuesta)

- A los usuarios no les gusta asistir a las sesiones
 - No resulta positivo para los usuarios asistir a las sesiones
 - No son visibles los efectos de la DMT a corto plazo
 - No son visibles los efectos de la DMT a medio/largo plazo
 - No se sabe muy bien cuáles son sus efectos
 - Las condiciones en las que se tiene que llevar a cabo la DMT son demasiado exigentes
 - Otros. Por favor, especifique.
-

Page 1 - Question 5 - Choice - Multiple Answers (Bullets)

[Mandatory] [Rar

¿Cuáles son los objetivos que persigue vuestra institución? (podeis elegir más de una respuesta)

- Cumplir la ley de asistencia pública
 - Dar, en general, un buen servicio al usuario
 - Proporcionar bienestar psicológico
 - Proporcionar bienestar social
 - Mantener o mejorar sus condiciones físicas
 - Mantener o mejorar sus capacidades mentales
 - Otros. Por favor, especifique todos aquellos que falten
-

Page 1 - Question 6 - Choice - One Answer (Bullets)

[Ma

¿Cree que la DMT puede ayudar a vuestro centro a conseguir alguno/s de estos objetivos?

- Sí
 - No lo sé
 - No, porque..
-

Page 1 - Question 7 - Open Ended - One or More Lines with Prompt

¿Contrataríais a un Danza Movimiento Terapeuta?

- Sí, porque..
 - No, porque..
-

Page 1 - Question 8 - Choice - Multiple Answers (Bullets)

[Mandatory] [Rar

¿Qué sugeriríais a los Danza Movimiento Terapeutas para que mejoren el servicio que ofrecen? (podeis elegir más de una respuesta)

- Que sepan explicar mejor qué es la Danza Movimiento Terapia
- Que justifiquen la utilidad de la Danza Movimiento Terapia
- Que los sistemas de evaluación sean claros

- Que regularmente aporten datos de evolución de las sesiones
 - Que hagan un taller-demostración de qué es la DMT
 - Otros. Por favor, especifique
-

Page 1 - Question 9 - Open Ended - Comments Box

Si hay algo más que quiera expresar en referencia a la DMT, a continuación puede escribir sus comentarios:

Page 1 - Heading

Muchas gracias por su inestimable colaboración, que sin duda nos ayudará a mejorar.
Isabel Gomà

Thank You Page

¡¡ MUCHAS GRACIAS !!

Annexo 3

Estas entrevistas han tenido lugar en el Maimonides Medical Center / Departamento de Psiquiatría en Brooklyn, Nueva York¹⁰.

Entrevista con Dr. R – Psiquiatra – Director de la Unidad de Pacientes Ingresados

1.- ¿Piensa que la DMT puede ayudar a los pacientes en esta unidad?

Primeramente: para la internalización y esto hace que los pacientes estén más saludables. Esta internalización te desconecta de la realidad; la DMT ayuda a los pacientes a que no estén focalizados hacia adentro y en cambio puedan estar focalizados hacia afuera.

Esto hace que se involucren más con el mundo externo. Que no se focalicen en su propia psicopatología interna.

Les hacer utilizar su mente organizando pensamientos, coordinando energías, procesos psicomotores, pensamientos. Son cosas saludables que el cerebro humano debería estar haciendo.

Da al cerebro y a la psique una alternativa a la psicopatología.

Cuando estás enfermo no puedes acceder a esto, la cognición se apaga por ella misma.

La DMT contrarresta la energía negativa de no hacer nada, de estar en la cama. Si no hay nada en el entorno incluso una mente sana se apaga. Presentar una alternativa a los pacientes antes de que se sientan cansados y aburridos.

Ellos están encerrados en el hospital y por lo tanto necesitan estimulación, no pueden controlar estar aquí. Así que esto ofrece una alternativa.

El cerebro necesita estimulación. Cualquier órgano necesita ser utilizado. Sus psicosis irían avanzando y avanzando. Mirar la televisión es demasiado pasivo pero es mejor que nada. Las actividades requieren más de la gente. Es mejor si tienes que hacer algún esfuerzo. Estas requieren un esfuerzo saludable para tener éxito.

2.- ¿De qué forma piensa que actúa la DMT?

La danza es una forma muy primaria de actividad; siempre ha existido en la humanidad. Es tan primaria que ayuda a la gente a descubrir sus egos. La danza puede reducir el conflicto y la intelectualización; te hace estar más *en contacto contigo mismo*. Es el inicio del proceso de sentirte “tu”, como un ser humano.

¹⁰ Entrevista traducida del inglés por la autora de la tesina.

La danza te ayuda a desarrollar la consciencia de lo que tu cuerpo es capaz. Es una *celebración del cuerpo*. Los pacientes se vuelven conscientes de ellos mismos en sus cuerpos; es el comienzo de quien eres tú, tu *self primario*.

Es un aspecto que no tiene conflicto en el ser humano. Y todo el mundo puede hacerlo.

Cuando bailas hay una sensación de libertad, de quien eres realmente, tu cuerpo es algo con lo que te puedes sentir cómodo, te pertenece, tú lo controlas, es absolutamente tú, más que ningún otro aspecto de ti.

La enfermedad mental es algo que no puedes controlar, pero puedes controlar tu cuerpo y utilizarlo. Hay cierta sensación de *self* en ello. Bailar te hace sentir muy bien y estar en contacto con este *self primario*.

Pintar, dibujar, bailar son actividades primarias. Cuando se expresan te dan un sentido de quien eres tú.

3.- ¿Qué dirías a una institución que no utiliza la DMT?

En un hospital donde los pacientes no tienen nada que hacer... se deteriorarían. Es sentido común.

Intenta imaginar a una persona saludable sin nada que hacer en dos semanas: ¿va a mejorar?

Un hospital tiene una realidad deprimente... la medicación solamente no funciona. No podemos darles una realidad deprimente. Tiene más sentido proporcionarles algo como el baile para ayudarles a funcionar.

Nancy Koprak – Danza Movimiento Terapeuta (MA, BC-DMT, LCAT)¹¹

1.- ¿Cómo cree que funciona la DMT con los pacientes de esta unidad?

Eleva la autoestima.

Incrementa la actividad física.

Disminuye el aislamiento.

Es diversión, ligereza, recuerdan música que les gusta, incrementar la improvisación y la creatividad, les desafía a nivel cognitivo.

2.- ¿Cómo interacciona con los demás profesionales?

¹¹ MA - Master of Arts in Dance Therapy from New York University
BC-DMT - Board certified dance/movement therapist
LCAT - Licensed Creative Arts Therapist in New York State

Tomamos parte en las conferencias sobre el plan de tratamiento. En las reuniones de la comunidad están el personal y los pacientes. Los psiquiatras preguntan (de forma informal) cómo se comportan los pacientes en los grupos.

Todos los informes son vistos por todos los demás profesionales.

3.- ¿Qué diría a una institución que no utiliza terapias creativas?

Hay mucha información publicada que muestra que la terapia verbal solamente no es suficiente. Si hay un medio terapéutico: teatro, música, arte, danza, los pacientes se recuperan más rápidamente. Algunos pacientes tienen unas habilidades verbales muy bajas. Las terapias por artes creativas proporcionan un medio en el que los pacientes pueden expresarse de forma no verbal. Los psiquiatras a menudo tienen sólo un tiempo limitado para estar con sus pacientes cada día. Los terapeutas de artes creativas proporcionan tiempo y espacio para que cada paciente se exprese. Esto puede llevar a una alta más rápida. También, cuando los pacientes vienen a un grupo de terapia de artes creativas cuando están ingresado, será más fácil que quieran seguir programas en centros de día, reduciendo así la recidiva.

También es bueno para todos los profesionales ya que estás proporcionando música (la oyen los demás), arte terapia (ellos pueden verlo).

Estás incluyendo las artes en el lugar. Creas un área donde las cosas son divertidas, emocionantes, bonitas. Toda la unidad puede decorarse también, etc.

Recomendaciones:

- Imagina cómo sería tu vida si no hubiera arte, música, drama, danza...? Así es como es en el hospital si no hay actividades por hacer.
- No proporcionar actividades a los pacientes es no darles la oportunidad de ser creativos.
- En los Estados Unidos, no sólo es bueno para los pacientes. Es obligatorio proporcionar actividades por la mañana y por la tarde. 7 días a la semana, así pueden escoger también. Esto es requerido por:
 - La Joint Commission
 - La Oficina de Salud Mental

4- Como DMT, ¿Qué problemas ha tenido y cómo los ha superado?

Teníamos una sala designada para la DMT. Había un trabajador en salud mental para poder acompañar a los pacientes adecuados fuera de la unidad. El sitio era íntimo y tranquilo. Pero los fondos disminuyeron. No hubo sala, no hubo trabajador de salud mental. Ahora se hace (la DMT) en la unidad.

Problemas: los doctores apartan a los pacientes. Esto destruye la concentración de los pacientes y la contención segura del grupo. Debemos ser estrictos. Debemos reeducar. Educar al resto de profesionales y en especial a los que son nuevos.

Aprender a trabajar en cooperación con los trabajadores de salud mental también es muy importante.

Siempre hay problemas de espacio. Debemos mover muebles. A veces debes ser asertivo y pedir espacio.

Patricia P. Capello – Danza Movimiento Terapeuta (MA, BC-DMT, NCC, LCAT)¹²

1.- ¿Cómo cree que funciona la DMT con los pacientes de esta unidad?

La finalidad es proporcionar una experiencia en la que los pacientes utilicen la danza y el movimiento de manera que les ayude a expresar sus sentimientos y pensamientos.

La DMT accede a la salud y la alegría de los pacientes, y les ayuda en el proceso curativo. Les da una sensación de éxito y satisfacción en sus habilidades. Es particularmente útil para las personas que no pueden expresarse en palabras cómo se sienten en sus corazones.

Incrementa la autoestima.

Provee fuerza al ego.

Los pacientes aprenden información sobre otras personas a través de sus cuerpos y del movimiento y a utilizar esta información para ser más parte del “mundo” (familia, amigos...).

Es una oportunidad para los pacientes de experimentar placer a partir del movimiento de sus cuerpos y de la interacción con otros.

Les ayuda a ir de una experiencia interna a una experiencia externa. A ser más reconocidos en el mundo externo.

2.- ¿Cómo interacciona con los demás profesionales?

La DMT puede aportar información única sobre el comportamiento de los pacientes. Se pueden identificar áreas de la personalidad de los pacientes que quizás no serían fácilmente entendidas mediante el lenguaje. El DMT terapeuta describe cómo ve los movimientos corporales y la expresión de los pacientes y lo *traduce* al resto del personal. Describe la interacción social con los demás y su tolerancia de contacto con otros pacientes.

El DMT terapeuta toma información de otros profesionales sobre los pacientes, como por ejemplo lo que les puede ayudar a responder en las sesiones.

También se tiene que ir educando a los demás profesionales. Es un ir y venir.

El equipo de tratamiento de los pacientes ingresados está formado por los profesionales siguientes: psiquiatra, psicólogo, trabajador social, enfermero, trabajador de salud mental,

¹² MA - Master of Arts in Dance Therapy from New York University
BC-DMT - Board certified dance/movement therapist
LCAT - Licensed Creative Arts Therapist in New York State
NCC: Nationally Certified Counselor

terapeuta (normalmente uno de cada). Esto incluye a secretarías, personal de limpieza, visitas, familias, etc. Este es un concepto amplio del *equipo de tratamiento*.

Parte del equipo de tratamiento son los terapeutas creativos y recreacionales (danza y arte).

Las actividades terapéuticas: son utilizadas para crear más una *realidad normal*.

3.- ¿Qué diría a una institución que no utiliza terapias creativas?

- Ayudan a desarrollar relaciones.
- Es importante la educación a grupos para que sepan cuidarse.
- Hacer ejercicio: estirar, para la *aflicción*
- Organizan los pensamientos, a focalizarse, a completar tareas.
- Los pacientes están despiertos muchas horas. Durante estas horas los estimulamos: el cerebro, el cuerpo, la imaginación.
- Los pacientes pueden escuchar música que disfrutan, recuerdan, les interesa.
- El tiempo para moverse es para expresar de forma no verbal, para expresar de forma más apropiada la ira, la frustración, la tristeza a través de la danza.
- Podemos trabajar con muchas culturas, religiones, lenguajes, porque el lenguaje del cuerpo es universal.
- Para los pacientes ingresados: favorece las sonrisas y un contacto apropiado. Les hace sentir más normales, menos excluidos, menos aislados.
- Enseñamos lecciones para la vida: a ser limpios, ir bien vestidos, llegar a la hora, esperar su turno, hacer elecciones, prestar atención a los demás.
- Los grupos de DMT les ayuda a ser más responsables en relación con los demás, no sólo de ellos: negocian el espacio, el ritmo... Es una metáfora para la vida real. Deben modificar su propio comportamiento para adaptarse y ajustarse.

4- Como DMT, ¿Qué problemas ha tenido y cómo los ha superado?

Debes estar educando constantemente (es un proceso continuo) e ilustrando la efectividad de la DMT en los pacientes a los demás profesionales.

Debes mostrar cómo los pacientes van cambiando. Estar expuesto en un espacio público es difícil pero ha sido una forma de educar a los que observan. Este es un hospital abierto a las terapias creativas: no hay demasiados.

Uno debe estar emocionalmente preparado para las reacciones de los pacientes. Es importante tener un diálogo abierto con los demás profesionales. Educación es lo que es la DMT.

Cosas que puedes hacer:

- Invitar a los profesionales / visitas al grupo.
- Propagar la DMT.
- No tener miedo de mostrar lo que se está haciendo.
- Creer en que lo que uno está haciendo tiene mérito.

- Sentirse cómodo siendo un terapeuta: entender que la interacción con los pacientes es terapéutica.
- Tener en cuenta lo que el resto de la gente piensa pero no dejarse afectar demasiado por reacciones o comentarios negativos.
- La DMT debería ser tomada en serio; la gente debería verla como una modalidad de tratamiento efectiva.

Ms. M. – Enfermera

1.- ¿Qué piensa de la DMT?

Cuando los pacientes psiquiátricos hacen DMT se ven normales. Son capaces de relacionarse, de tener contacto visual, de sonreír, el afecto cambia, son más espontáneos. Les encanta hacerlo, esperan hacer este tipo de actividad. Escuchar, sentir la música. Tener contacto con los pacientes en la unidad.

Se relacionan más. La música les pone en otro espacio y después ellos vuelven. Es útil para los pacientes y para el personal.

La DMT ayuda al personal a relacionarse con los pacientes. Cuando estamos todos en el grupo no hay jerarquía, ellos ven una cara diferente de los profesionales. Es bueno para relajarse y divertirse con ellos.

Con las terapias creativas los pacientes son capaces de expresarse. Pueden expresar cómo se sienten: dibujando y bailando. Con los dibujos puedes ver el cambio en los dibujos. Por ejemplo algunos dibujos muestran más conexión, o tiene colores más brillantes después de que hace algún tiempo que están aquí. Algunos pacientes tienen mucho talento. Los llegas a conocer mejor.

ANEXO 4

Respuestas abiertas a la pregunta 13. Si hay algo que crees que pueda ayudar a la DMT y a los DMT terapeutas a poder implantar esta disciplina en nuestro estado, puedes escribirlo a continuación:

1. la necesidad de ser reconocida por el medio de investigación para poder convencer instituciones de su utilidad. Desarrollar una formación mas completa quizás full-time como en Inglaterra para que los estudiantes pueden profundizar mas el trabajo y después presentarlo "en el mundo" con mas seguridad. Desarrollar la comunicación en general sobre DMT
2. Teniendo en cuenta que la DMT es nueva y desconocida por la sociedad, creo que sería eficiente trabajar con esta cuestión desde del máster. Podría ser pensada la idea de una asignatura de divulgación, de presentación o de la ética de la DMT; y en esta englobar tanto el aspecto teórico cuanto práctico de cómo hacer llegar al medio profesional la información de lo que realmente es la DMT.
3. conseguir subvenciones de instituciones públicas, más becas etc.. a través de charlas y talleres de DMT, creo es la única manera de llegar.
4. Movernos por diversos y variedad de centros, cada cual tal vez dentro del sector en el que se mueva habitualmente, para dar seminarios informativos, teórico-prácticos, y establecer así una amplia difusión. Hacer que la gente conozca de lo que se trata porque desde la ignorancia o el no-saber es muy difícil la implementación (...).
5. si no existe la ayuda estatal buscar ayuda privada para poder seguir desarrollando esta disciplina, ojalá se pudiera incorporar en los colegios, para hacer terapias desde pequeños ó como herramienta de autoconocimiento.
6. mas cooperacion entre los dmterapeutas.
7. Difusión para el conocimiento de la población de las bases de trabajo de la DMT para que se deje de ver como "clases de danza" y se vea como una psicoterapia.
8. Dar gran rigor científico a la disciplina para que alcance un estatus adecuado. Para esto se necesita investigación y publicaciones al respecto.
9. Ofrecer mas ayuda economica a estudiantes que cursan el postgrado y master. Informar a la poblacion en general a traves de medios de comunicacion, conferencias y programas sobre la DMT y su aplicacion.
10. Hago practicas en Inglaterra para un ONG pero me pagan la supervision y depues de realizar las practicas hay oportunidad de trabajar con ellos de lider de equipio en un colegio y terapeuta (una mezcla de trabajos). A lo mejor, si hay organizaciones o instituciones que pueden contratar a las alumnas de esta manera, seria un buen comienzo. Aunque sea pagando la supervision es algo para empezar. En Espana se necesita mas lieteratura. Hay en ingles pero faltan los recursos para promocionar o dar de entender lo

<p>que es la DMT. Creo que en las conferencias de psiquiatría i psicología, sería una buena idea de dar una presentación. (...)</p>
<p>11. Trabajar en la difusión de la misma junto con otras terapias creativas enfatizando el trabajo desde lo no verbal y/o desde lo corporal.</p>
<p>12. - Que el título de máster en DMT sea oficial. - Crear plazas de DMT en instituciones públicas para el desempeño de esta función.</p>
<p>13. Hacer charlas informativas en los centros específicos, por profesionales, charlas dónde puedan acudir, psicólogos, psicoterapeutas, psiquiatras, médicos... Hacer entender que es la DMT a los profesionales y directivos del campo es el primer paso para poder entrar en la bolsa de trabajo y que puedan entender que es la DMT, sería la única manera de que lo respetaran o lo valoraran.</p>
<p>14. difusión de poblaciones susceptibles de su beneficio y beneficios en cada una</p>
<p>15. Creo que asociarse es muy importante. Pero no sólo en la ADMTE sino asociarse a nivel local, a nivel autonómico y buscar a profesionales del ámbito. Si no hay DMTs pues encontrar a Musicoterapeutas, Arteterapeutas, Dramaterapeutas, Psicoterapeutas, Psicólogos,etc que estén abiertos al diálogo a enriquecerse los unos con los otros, a conocer otras formas de trabajo terapéutico. En la comunidad autónoma en la que vivo no existe ninguna asociación de DMTs pero he estado buscando y he encontrado una asociación de Musicoterapeutas así que pensaba que cuando tuviese la disponibilidad para desplazarme y un pequeño proyecto de presentación de la DMT les haré una visita. Ellos conocerán que existimos y yo no me sentiré tan sólo, sino en un grupo con personas que apuestan por otra de las terapias creativas y con los que compartir, ayudarnos y hacer piña para la presentación de proyectos, búsqueda de empleo, etc. Estoy muy orgullosa de que una colega realice esta investigación que sin lugar a dudas es sumamente necesaria y beneficiosa para el desarrollo de nuestra profesión, la DMT. Gracias compañera.</p>
<p>16. Creo que es un campo que se llega a confundir con actividades más lúdicas al llevar la palabra danza. Hace que normalmente se cierren las instituciones públicas y por tanto más poderosas. También porque es un proceso más lento que los que se usan en la actualidad como "psicoterapia". Necesitamos tiempo para la educación del Estado español y el descubrimiento de la disciplina. Está en nuestra mano.</p>
<p>17. Como decía en el apartado anterior es muy importante darse a conocer, entre los amigos, familiares, otros profesionales, mediante blogs y facebook y también mediante internet y medios de comunicación. La gente conoce de oídas la musicoterapia pero no la DMT. Hay que transmitir a la sociedad que esta es una disciplina seria, con mucho trasfondo y muy útil para muchos casos. Yo, cuando acabe la formación tengo intenciones de organizar charlas con sesiones vivenciales en la universidad donde estudié psicología (UPV) para que se de a conocer entre profesores y estudiantes de psicología y para entonces espero ser una dmt profesional, sí!</p>

18. Creo que lo primero es que las personas, entidades e instituciones que son pioneras en esta disciplina deben dar su ayuda y apoyo a las nuevas generaciones de dnterapeutas. A partir de ahí, "la unión hace la fuerza". No existe una revista virtual si quiera, de la dnterapia u otras terapias por las artes en este país. Creo que falta tiempo, pero estamos en ello.
19. Sobre todo que se conozca, difundir información más clara. Como comentario decir que siento que ni siquiera el nombre de la disciplina es claro ni sencillo.
20. Estar mas en contacto entre nosotros/as, aprender de experiencias de otros países,difundir en que consiste nuestra disciplina en las comunidades terapueticas.
21. Asociarse, mayor difusión, crear la necesidad de DMt justificando la necesidad de la población tanto en la prevención como en la promoción.
22. A nivel individual creo que estamos ayudando por lo menos a entenderlo y así valorarlo. A un nivel Nacional, tiene que intervenir la asociación, sobre todo para mediar en su implantación en Hospitales, Centros Penitenciarios, Centros tutelares de las Comunidades, Etc.También difusión en los medios, sobre todo la televisión.
23. Un manual de herramientas y formación de como planejar las sesiones
24. ¹³ Creo que sería importante tener presente tanto los beneficios como las limitaciones que tiene la DMT i las diferencias con la psicoterapia "verbal", entendiendo que la DMT es un trabajo con intención psicoterapéutica complementario a una psicoterapia "verbal" y que la formación en psicoterapia en la DMT es bastante limitada en comparación con otras formaciones en psicoterapia más establecidas.
25. Ahora mismo no estoy muy puesta en el tema y no creo poder aportar mucho.
26. informar a centros de salud como el cap, y escuelas sobre la DMT
27. Creo que es muy importante hacer piña y no crear competencia. El campo es bastante pequeño como per hacernos colegas y tirar la disciplina adelante desde el máximo de entidades posibles. Pasarnos información de cómo hemos conseguido implantar la DMT o cómo hemos conseguido abrir un centro puede ayudar a facilitar el camino a futuras DMTs que lo quieran intentar... los comienzos son bastante difíciles per conseguirlos uno solo.
28. Unidad de la profesión, voluntad real de los profesionales y generosidad por parte de los DMTerapeutes con experiencia y profesión consolidada y de las instituciones ya establecidas. (...)
29. seguir creyendo en la DMT, y hacer lo posible por ir avanzando!
30. Que haya mayor motivación a asociarse y mayor nombre de asociados en la ADMTE.
31. Es importante que la formación en DMT garantice una buena formación en psicopatología para poder trabajar de forma interdisciplinar y promover la integración de la DMT. Contra más buena formación tengamos más fácil será la aceptación de esta disciplina.

¹³ A partir de esta respuesta hasta el final, han sido traducidas del catalán por la autora de la tesina.