

33. werkstatt für musiktherapeutische forschung augsburg

### THE UNANSWERED QUESTION

Der Titel der 33. werkstatt für musiktherapeutische forschung im online-Format ist eine Referenz an ein kurzes aber sehr berühmtes Stück, das Charles Ives im Juli 1906 komponiert und später mehrfach revidiert hat. Es ist für in zwei Orchestergruppen geteiltes Ensemble und eine Solotrompete geschrieben, die rhythmisch und klangfarblich divergierende Klangschichten ausbilden. Entsprechend der Aufführungsanweisungen sollen die Streichergruppe hinter der Bühne mit Abstand zu den Bläsern platziert werden. Auch wenn das Bemühen der Gruppen, musikalisch zueinander zu kommen, erkennbar wird, so gelingt dies nicht. In der nachfolgenden Stille steht die Frage nach der Existenz im Raum.

Diese Frage ist gewissermaßen ein Subtext des Tagungsprogramms, mit dem wir thematisch und konzeptionell kreativ-nachdenklich auf die Herausforderungen der Corona-Pandemie reagieren wollen, die in besonderer Weise die menschliche Gemeinschaft und den Gemeinsinn anregt.

Soziale Gruppen, ihre Funktion und ihre Bedeutung, ihre Merkmale und Prozesse stehen im Mittelpunkt der Betrachtung und mitten darin die Musik (-therapie). Zum einen werden Expert\*innen empirische Befunde zur Gruppenmusiktherapie bzw. zur sozialen Funktion von Musik referieren. Zum anderen werden Gruppenprozesse selbst über große räumliche Entfernungen zum eigentlichen Agens der 'werkstatt', indem z.B. sich jede\*r Teilnehmer\*in im Chat mit Fragen, Anmerkungen und Ideen auf alle anderen beziehen kann. Zudem treffen sich in einer größeren Pause anstelle der sonst so wichtigen informellen Kontakte nun viele parallele Klein-Gruppen – im Online-Format sog. Breakout-Groups. So bildet sich ein große Räume überspannendes Netzwerk, das dem Gedanken folgt, doch trotz des Treffens im virtuellen Raum in einer Gemeinschaft zu sein.

Die Student\*innen aus Zürich, Wien und Augsburg tragen mit ihrer Musik zur Gestaltung der Tagung bei. Sie haben sich im Vorfeld mit 'The unanswered question' beschäftigt und versuchen eine improvisatorische Antwort zu geben, vielleicht auf die Unbeantwortbarkeit einer existenziellen Frage, mindestens aber auf Charles Ives' Werk.

SUSANNE METZNER

### **PROGRAMM**

FREITAG 12.2.2021

13-15 Begrüßung und Einführung: Susanne Metzner

Musikbeitrag: Student\*innen Augsburg

Vortrag und Diskussion: More than the sum of its parts: Researching groups in music therapy and mental health

Catherine Carr | London, Großbritannien

PAUSE

16-18 Gruppenimprovisation: Student\*innen Zürich

Vortrag und Diskussion: Two models for group music therapy

with children and soldiers coping with trauma

Moshe Bensimon | Tel Aviv, Israel

18-20 Breakout Groups

20-21.00 Konflikt als Chance

Christoph Weller und Susanne Metzner im interdisziplinären Dialog

Augsburg, Deutschland

SAMSTAG 13.2.2021

9-11 Musikbeitrag: Student\*innen Wien

Vortrag und Diskussion: Music as emotional connection

Suvi Saarikallio | Jyväskylä, Finnland

**PAUSE** 

11.30-13 Vortrag und Diskussion: Verbundenheit erleben in klanginduzierten Bewusstseinsprozessen

- Methoden und wissenschaftliche Hintergründe Thilo Hinterberger | Regensburg, Deutschland

13-13:30 Feedback und Farewell

# MORE THAN THE SUM OF ITS PARTS: RESEARCHING GROUPS IN MUSIC THERAPY AND MENTAL HEALTH

Music therapy has a long tradition of group provision in mental health. From initial large musical gatherings in psychiatric institutions to community music therapy, making music with others has long been recognised as important and valuable for all members of society. As musicians, this makes inherent sense! The feeling of togetherness engendered by playing in time, anticipation of a joint musical change and euphoria when it is reached alongside the bonding with fellow musicians is exactly why we continue to create and compose. Yet, tension, dissonance, incongruence, distance and being out of time also offer opportunities to test out 'being heard' and offer the potential to try out new relationships and ways of being with others in a very different way. As such, music adds 'something more' to what is already known about the therapeutic benefits of groups.

Within this presentation, I will share two studies that sought to explore and understand the complex offer of group music therapy in mental health. Each study took place in different settings and used a mixture of quantitative and qualitative methods. The first explored group processes in music therapy groups within acute inpatient wards. The second explored a songwriting-focused group for people with long-term depression in the community. The study of music therapy is a complex endeavour, and within groups even more so. Accounting for the group as a whole and the web of relationships within this is vital to understanding the role and value of music therapy for each individual.



### DR. CATHERINE CARR

is a senior researcher within the Unit for Social and Community Psychiatry based jointly by Queen Mary University of London, and East London NHS Foundation Trust, where she also works as a music therapist. Her clinical practice is within acute wards for older adults' mental health where she provides both individual assessments and co-leads a psychological formulation group for staff. She is currently training in the Bonny Method of Guided Music and Imagery on the Integrative Guided Imagery and Music Programme, having completed training in supportive and re-educative music and imagery. In 2014, she completed a National Institute for Health Research (NIHR) Clinical Doctoral fellowship focusing on modelling processes and outcomes of intensive group music therapy for acute adult psychiatric inpatients. From 2014-2018 she held an NIHR Clinical Lectureship to develop this work, and from 2018-19 an NIHR Clinical Trials Fellowship. Her research focuses upon the development and evaluation of group music therapy in different mental health contexts, with a strong emphasis upon mixed methods. Alongside Tríona Mcaffrey and Hans Petter Solli, she is a co-founding member of the Alliance for Recovery Research in Music Therapy - an international collaboration dedicated to furthering co-production of knowledge between service users, carers, music therapists and wider stakeholders. In addition to her research, Catherine is a lecturer and supervisor on the MA in Music Therapy course at the Guildhall School of Music and Drama and represents the British Association for Music Therapy on the Strategy Committee for the Council for Allied Health Professions Research. As a musician, Catherine continues to play and record with contemporary composers and artists.

https://www.qmul.ac.uk/blizard/all-staff/profiles/catherine-carr.html

# TWO MODELS FOR GROUP MUSIC THERAPY WITH CHILDREN AND SOLDIERS COPING WITH TRAUMA

Due to the protracted Israeli-Palestinian conflict, Israel and the Gaza Strip have come to be known as a "stress laboratory" for researching war-related stress within varied populations on both sides of the conflict. However, this topic has not received much attention in music therapy research in general and in group music therapy (GMT) in particular. This lecture will present findings from two research projects. The first project describes the perspective of music therapists on how songs enabled the children living under continuous war threat to re-experience in group settings the fear of the trauma within a playful, controlled and empowering space. As a result, the traumatic memory was reframed and perceived as less threatening.

The theoretical model emerging from this therapeutic process is termed experiential reframing of trauma through songs (ERTS). The second project describes GMT with eight traumatized soldiers who participated in a series of 16 weekly sessions. The GMT increased sense of openness, togetherness, belonging, sharing, closeness, connectedness and intimacy, as well as achieving a non-intimidating access to traumatic memories, facilitating an outlet for rage and regaining a sense of self-control. The theoretical model emerging from this therapeutic process is termed music therapy pendulation.



## MOSHE BENSIMON

is a music therapist and a professor from the Department of Criminology at Bar-llan University, Israel. He has been working with post-traumatized clients, children with behavioral and emotional difficulties, and with psychiatric patients. His fields of research include group music therapy with people coping with trauma and PTSD, and music/music therapy in prisons. In addition, Moshe has been teaching for many years the course Group Processes in Music Therapy in the program of music therapy at Bar-llan University.

http://criminology.biu.ac.il/en/bensimonm

Bensimon M, Amir D, Wolf, Y (2008). Drumming through trauma: Music therapy with post-traumatic soldiers. The Arts in Psychotherapy, 35, 34-48.

Bensimon M (2020). Relational needs in music therapy with trauma victims: The perspective of music therapists. Nordic Journal of Music Therapy, 29(3), 240-254.

Bensimon M (2020). Perceptions of music therapists regarding their work with children living under continuous war threat: Experiential reframing of trauma through songs. Nordic Journal of Music Therapy, 29(4), 300-316.

### KONFLIKT ALS CHANCE

### CHRISTOPH WELLER UND SUSANNE METZNER IM INTERDISZIPLINÄREN DIALOG:

Unterschiede und Verschiedenheiten zwischen Menschen und Gruppen sind uns sehr vertraut, wir begegnen ihnen zumeist mit Toleranz und schätzen die daraus erwachsenden Anregungen. Doch wenn die Uneinigkeit zum sozialen Konflikt führt, Differenzen als Widerspruch artikuliert werden, wird es ungemütlich. Konflikte zu bearbeiten ist anstrengend, kann misslingen oder gar zur Konflikteskalation führen. Im interdisziplinären Dialog mit dem Friedens- und Konfliktforscher Christoph Weller wollen wir herausfinden, welche Chancen mit Konflikten verbunden sind, welche positiven Beiträge Konflikte und ihre Bearbeitung leisten können, unabhängig davon, ob wir dabei unsere eigenen Interessen, Meinungen und Bedürfnisse durchsetzen konnten. Wer Wandel will, muss zum Konflikt bereit sein mit denen, die alles beim Alten belassen, die nichts verändern wollen. Ohne Konflikte keine Entwicklung, aber wie lassen sich die darin steckenden Chancen ergreifen?



### PROF. DR. CHRISTOPH WELLER

leitet seit 2008 den Lehrstuhl für Politikwissenschaft, Friedens- und Konfliktforschung der Universität in der Friedensstadt Augsburg. Sein Studium der Philosophie, Germanistik, Soziologie, Politikwissenschaft und Psychologie an den Universitäten Stuttgart, Kassel und Tübingen schloss er mit dem Staatsexamen für das Lehramt an Gymnasien in den Fächern Politikwissenschaft und Deutsch ab und wandte sich dann ganz dem interdisziplinären Forschungsfeld der Friedens- und Konfliktforschung zu. Feindbildern, Massenmedien und nichtstaatlichen Akteuren sowie ihrer jeweiligen Bedeutung für eine konstruktive Konfliktbearbeitung gilt dabei sein besonderes Interesse.

Christoph Weller lehrte und forschte an den Universitäten Tübingen, Darmstadt, Bremen, Yale, Aachen, Hamburg, Duisburg-Essen, Stuttgart, Marburg und ist Visiting Professor am International Centre for Policing and Security der University of South Wales. Eine praxisrelevante, an den Herausforderungen aktueller gesellschaftspolitischer Entwicklungen und Fragestellungen orientierte Friedens- und Konfliktforschung ist ihm ein besonderes Anliegen; dabei spielen partizipative Forschungsmethoden eine ebenso wichtige Rolle wie die interdisziplinäre Zusammenarbeit in Forschung und Lehre.

https://www.uni-augsburg.de/de/fakultaet/philsoz/fakultat/powi-friedens-und-konfliktforschung/team/christoph-weller/

# MUSIC AS EMOTIONAL CONNECTION

Music is a strong medium for expressing, sharing and communicating emotions. The capacity of music to enhance social bonding has been argued to be the very evolutionary reason for music to exist as a human behavior. Recent research has shown that music enhances pro-social behavior and empathy among a group of individuals, communicates both emotions and social intentions, and functions as a social surrogate, as a symbolic form of connection and solace in moments when we are alone. The capacity of music to promote emotional connection between individuals is of great relevance to contexts ranging from everyday music consumption to clinical care and this topic has evoked active research interest in fields from music psychology to music therapy and music education. This presentation overviews some of the recent literature across these disciplines and focuses on elaborating the underlying mechanisms that explain the strength of music as a form of emotional connection.



### PROF. DR. SUVI SAARIKALLIO

is Associate Professor of Music Education and Docent of Psychology, working at the Department of Music, Art and Culture studies at University of Jyväskylä, Finland. She is President of Finnish Society for Music Education, and Secretary General of European Society for the Cognitive Sciences of Music. Saarikallio is acknowledged particularly for her research on music as emotion regulation and psychosocial development and she has conducted pioneering work on both theory development and measurement of music as an emotional resource. Saarikallio actively publishes in leading journals of music psychology, music education, and music therapy.

https://suvisaarikallio.wixsite.com/website

# VERBUNDENHEIT ERLEBEN IN KLANGINDUZIERTEN BEWUSSTSEINSPROZESSEN

METHODEN UND WISSENSCHAFTLICHE HINTERGRÜNDE

Klänge und Musik sind in der Lage, einzigartige Bewusstseinserfahrungen zu ermöglichen und damit Zugänge zu tieferen, ja sogar transzendenten Bereichen unseres Seins zu eröffnen. Im Vortrag erfahren wir darüber wesentliche neuropsychologische und psychoakustische Hintergründe. Damit ergeben sich eine Reihe an therapeutischen Anwendungsmöglichkeiten, die Klänge und Rhythmen für die Induktion sogenannter transformativer Prozesse verwenden. Zur gemeinsamen Ergründung der vieldimensionalen Wirkung von Klängen und Musik auf unser Bewusstsein, unsere Psyche und unser Wohlbefinden nutzen wir das Konzept klangbegleiteter Forschungsretreats. Die Synergie einer interdisziplinären Gruppe bietet dafür einen Raum der Inspiration, in dem die Entwicklung, Erprobung und gemeinsame Reflexion neuartiger Interventionen und Konzepte der Bewusstseinsforschung stattfinden kann. Dabei vereinen wir die Bereiche der Musik, Physik, Neuropsychologie und Philosophie.



### PROF. DR. RER. NAT. THILO HINTERBERGER

ist Physiker, Neuro- und Bewusstseinswissenschaftler. Er promovierte und habilitierte an der Universität Tübingen in der medizinischen Psychologie. Sein Forschungsspektrum reicht von Gehirn-Computer Schnittstellen, der Erforschung veränderter Bewusstseinszustände, Themen der Spiritualität, bis hin zu Fragen aus Therapie und psychosomatischer Medizin. Seit 2011 ist er Professor für Angewandte Bewusstseinswissenschaften in der Psychosomatischen Medizin am Universitätsklinikum Regensburg. Prof. Hinterberger ist Präsident der Gesellschaft für Bewusstseinswissenschaften und Bewusstseinskultur (GBB e.V.).

http://ab-wissenschaften.de http://retreat.verein-gbb.de

### ÜBERÄUME: EIN TRIALOG ÜBER GRUPPENMUSIKTHERAPIE

BEATE HAUGWITZ (BH) - SUSANNE METZNER (SM) - ANGELA PUCHNER (AP)

SM: Forschung zur Gruppenmusiktherapie – das ist ja das Thema unserer "werkstatt für musiktherapeutische Forschung" 2021. Bei der Recherche nach dem Forschungsstand fiel zu allererst auf, dass die Konzeptionen von Gruppenmusiktherapie kaum je beschrieben werden. Dabei ist es doch in vielen Anwendungsfeldern die prominenteste Methode! Die Frage, die in vielen Veröffentlichungen eigentlich nicht beantwortet wird ist: was macht eigentlich eine Gruppe aus?

BH: Stimmt. Vielleicht ist es auch nicht so leicht, das zu beschreiben, was den Faktor Gruppe in der Musiktherapie eigentlich ausmacht. Sind wir, die wir hier diskutieren, eigentlich eine Gruppe?

SM: Na klar, wir sind zu dritt und wir beziehen uns wechselseitig aufeinander!

BH: Naja, da bin ich mir nicht sicher. Wir sitzen nicht gemeinsam in einem Raum. Wir sind heute per Videokonferenz zusammengeschaltet. Brauchen wir nicht auch einen räumlichen Rahmen, um eine Gruppe sein zu können?

SM: Aber wir treffen uns ja in einem Raum, auch wenn er nur virtuell ist!



AP: Damit das als ein Raum empfunden wird, finde ich ausschlaggebend, ob sich die Teilnehmenden bereits kennen oder ob sie etwas voneinander wissen wollen. Kürzlich war ich auf einer Online-Fortbildung, und ich kannte niemanden. Im Laufe des Tages ergab sich auch kein Gruppengefühl, keine Interaktion miteinander, keine gemeinsamen Themen. Es war und blieb leitungsfixiert. Uns fehlte aber auch der gemeinsame Raum für informelle Treffen außerhalb der Wissensvermittlung.

SM: Das heißt, um eine Gruppe zu bilden, braucht man mehr als die Zusammenkunft aufgrund individueller Interessen. Es gibt im Alltag ja auch viele zufällige Zusammenkünfte, sagen wir: im Bahn-Abteil. Da sitzen

zufällig sechs Personen zusammen in einem Raum. Sind diese eine Gruppe? Wohl eher nicht, solange es nichts gibt, auf das sie sich gemeinsam beziehen können. Wenn nun etwas Auffälliges geschieht - die Klimaanlage fällt aus, der Zug bleibt auf freier Strecke stehen, jemand packt seinen stark riechenden Imbiss aus - dann entsteht plötzlich so etwas wie ein gemeinsamer Bezug. Die Reisenden nehmen einander wahr, sie nehmen auch wechselseitig wahr, wie sie auf die Situation reagieren, und einzelne beziehen sich vielleicht aufeinander, mit Blicken, Stirnrunzeln, Augenverdrehen.

AP: Auch mit Worten, vielleicht aber auch mit Schweigen. Denn das Schweigen ist plötzlich ein anderes als vor dem Ereignis. Es bezieht sich auf etwas gemeinsam Gedachtes.

BH: Es kommt zu einer Dynamik. Da nehmen Gruppenstrukturen ihren Anfang.

SM: Dazu gehört für mich auch die Wahrnehmung von Grenzen, Höflichkeit, ein Gefühl von Beteiligtsein und ein Empfinden von Balancen, z.B. für den räumlichen Abstand zueinander.

BH: Also sind auch körperliche Signale wichtig, und wenn wir diese hier z.B. in der Videokonferenz aufgrund der Kameraperspektive nicht wahrnehmen können, ist das Repertoire für gruppendynamische Entfaltung bereits eingeschränkt.

SM: Stimmt, die Technik verhindert sogar, dass wir uns ins Wort fallen. Nicht nur das Turn-Taking sondern der Spannungsverlauf unserer Diskussion wird ausgebremst. Zum Glück kennen wir uns, und können das 'irgendwie', wie weiß ich gar nicht so genau, kompensieren.

AP: Gruppen haben ja meist auch die Position des "Gegners", der die Gemeinsamkeit der anderen auslöst. Diese Person in Deinem Beispiel, die im Zug ihren Imbiss auspackt, hat ja irgendwie unabsichtlich Anstoß für die Gruppenentwicklung gegeben.

SM: Wie kommst Du denn jetzt, wenn wir gerade über unser Meeting reden, auf Gegner? (lacht) Es gibt aber auch das Gegenteil. Jemand, der mit seinem Verhalten im Zug Angst auslöst, bewirkt, dass die anderen sich zurückziehen. Dabei wäre ein Zusammenschluss das einzig Richtige.

AP: Egal wie, die Person steht ja aber nicht außerhalb einer Gruppe, sondern gehört eigentlich bereits dazu, oder nicht? Denn sie löst ja immer etwas in der Gruppe aus. Sogar die quasi-gemeinsame Zurückhaltung.

BH: Meine Erfahrung ist, dass sich am Ende alle wohler fühlen, wenn es ihnen gelingt, irgendeine gemeinsame Lösung zu finden, ein wechselseitiges Verstehen, eine Deeskalation, vielleicht auch einfach mit Humor.

AP: Ob das gelingt, hat, glaube ich, ganz viel damit zu tun, ob sich jemand gesehen fühlt. Da kommt auch dem Blickkontakt in der Gruppe eine große Rolle zu. Ein Blick kann ja verdeutlichen: Du bist gemeint. Für das "Wir'-Gefühl einer Gruppe ist das sehr wichtig, dass diese Gegenseitigkeit entsteht, das Gemeint-Sein untereinander, welches auch das Empfinden, gehalten zu werden, ermöglicht. Natürlich kann die Gemeinte den Blick auch ignorieren – also ihre Wahrnehmung ausblenden und sich so aus dem Geschehen herausnehmen.

SM: Wisst Ihr eigentlich, wen von Euch beiden ich jetzt anschaue? Ihr wisst es nicht! Das geht nicht in einem Video-Meeting. Ich schaue von einer zur anderen und bekomme zwar einen Blick zurück, weil Ihr ja auch schaut, aber ich bin nicht sicher, ob wir in Blickkontakt sind. Wenn ich jetzt mit Euch rede, tue ich so, als würden wir uns anschauen und als würde ich angeschaut werden.

BH: Da steckt etwas Illusionäres drin. Virtueller Blickkontakt!

SM: Der Phänomenologe Hermann Schmitz spricht ja vom Ringkampf, den man mit Blicken ausführen kann. Dem entkommen wir gerade in unserem Video-Meeting. In der Musiktherapie übrigens haben wir diese Chance auch, denn wir können uns ja hörend aufeinander beziehen, ohne uns anschauen zu müssen. Das macht manchmal sogar erst die Intensität aus.

AP: Es gibt Möglichkeiten, die wir nicht haben, und es gibt da auch sehr feine Unterschiede von Schauen und Nichtschauen.

BH: Es passiert mitunter auch, dass eine Person im Rahmen einer Gruppe gar nicht wahrnimmt, dass sie Teil eines dynamischen Geschehens ist, ich meine, sie blendet es nicht aus, sondern sie ist sich dessen gar nicht erst gewahr. Kann man dann noch davon sprechen, dass sie Teil der Gruppe ist? Vor allem, wenn das nicht ein kurzzeitiger, vorübergehender Zustand ist, sondern ein dauerhafter? Das zu beurteilen, ist dann wohl eine Frage des Gruppenkonzeptes.

SM: Ja, es ist auch die Frage, ob eine Therapeutin erkennen kann, inwieweit eine Klientin eigentlich schon etwas wahrnimmt, dies aber ausblendet, oder ob sie die Bezogenheit zwischen der Gruppe und sich selbst überhaupt nicht wahrnimmt.

BH: Das kommt ja im Alltag schon mal vor, dass man sich vorübergehend gar nicht seines Umfeldes gewahr ist, geschweige sich als Teil einer Gruppe wahrnimmt.

SM: In der Musiktherapie sogar recht häufig, finde ich. Menschen, denen krankheitsbedingt sichere Selbstund Objektgrenzen fehlen, haben es besonders schwer, ein "Wir'-Gefühl auszubilden. Sie funktionieren vielleicht noch nach außen hin einigermaßen, gehen aber innerlich verloren. Ihnen unter therapeutischen Erwägungen trotzdem Gruppenmusiktherapie anzubieten, ist manchmal schon eine Konfrontation einfach durch gemeinsame Anwesenheit. Aber es ist zugleich ganz fundamental conditio humana.

BH: Es ist vielleicht schwierig diese gemeinsame Anwesenheit als Gruppenkonzept offensiv zu vertreten. Als Musiktherapeut\*innen haben wir aber eben diese zusätzliche Ebene des Handelns, auf der sich eine Gruppensphäre entwickeln und ausdrücken kann: das musikalische Spiel. Zunächst wird lediglich eine zeit-räumliche Struktur zur Verfügung gestellt, in der gleichzeitig musiziert werden darf. Dabei muss nicht, aber kann eine gemeinsame Sphäre entstehen, und jede\*r Teilnehmer\*in kann wiederum entscheiden, diese zu betreten oder eben nicht.

AP: Kann man sich wirklich entscheiden?

SM: Hm. Wenn ich mehrere Klänge im Raum höre, ist es sehr schwer, diese gänzlich losgelöst voneinander wahrzunehmen, auch wenn sie eher zufällig entstanden zu sein scheinen. Es entsteht ja so etwas wie ein Klanghorizont, selbst wenn ich ganz für mich spiele. Will ich das trennen, muss ich einen klanglichen Innenraum – meine Klänge – und einen klanglichen Außenraum – die Klänge der anderen – erschaffen. Das ist schon eine ganz schöne mentale Leistung!

AP: Als Therapeutin kann ich das prinzipiell auch, aber ich meine, dass ich mich dennoch auf diesen Außenraum beziehe. Ich mache mir doch immer die Gruppensituation bewusst, vielleicht mehr spürend als denkend versuche ich kontinuierlich, jede\*n einzeln, das Miteinander der Gruppe und mich selbst wahrzunehmen.

SM: Das kann man doch eigentlich nur musikalisch angehen. Die Frage, wie ich handele, ist natürlich nie ganz losgelöst von behandlungstechnischen Erwägungen, aber es steht zunächst nicht die Interpretation des Geschehens, sondern die gemeinsame musikalische Gestaltung im Vordergrund. Im Fluss sein und gleichzeitig ein klein wenig darüber schweben.

BH: Musik ist ja im Unterschied zur Sprache mehrdeutig und ermöglicht, wie wir bereits zum Thema Blick-kontakt festgehalten haben, eine indirektere, implizite Art der Bezogenheit, die aber sehr intensiv sein kann. Der Hauptunterschied zwischen Improvisation und Gespräch ist ja, dass Interaktion im Musizieren in Gleichzeitigkeit stattfinden kann.

SM: Dieser Gedanke bringt mich zurück zu unserer Situation als virtuelle Gruppe: obwohl wir uns sehen können – und das ist wohl der Hauptgrund, warum wir diese Technik der Telefonkonferenz vorziehen – müssen wir immerzu abwechselnd interagieren. Wären wir in einem Raum, hätten wir immer noch unsere Körper, die ständig und gleichzeitig in einem gemeinsamen Feld miteinander verbunden sind.

BH: Genau, und damit das hier funktioniert, braucht es Rededisziplin. Das hemmt gewissermaßen kreative Prozesse, für die es vielleicht etwas mehr Gleichzeitigkeit - oder sagen wir: Chaos-Potenzial braucht, also z.B. sich unterbrechen, ergänzen, körperlich auflehnen zu können, laut zu atmen und die Möglichkeit, sich zu verwickeln. All das, was Gruppen dreidimensional macht.

AP: Wir haben einmal versucht, online zu musizieren. Technisch ist das ja bisher nicht ausgereift. Aber selbst wenn die Übertragung ohne Verzögerung und mit einwandfreier Tonqualität möglich wäre, gehen dabei ganz zentrale Dinge des Miteinanders verloren: Angefangen beim gemeinsamen Atmen, über die Orientierung im Raum und die Lokalisation zu anderen Musikern, aber auch das Ausbalancieren der Lautstärke, das gleichzeitige Wahrnehmen der eigenen und der fremden Klänge – die Grundlage für Selbstregulation und Wechselseitigkeit in der Musik.

BH: Und der Klanghorizont, von dem Du, Susanne, vorhin sprachst, kommt im virtuellen Raum immer aus einem Lautsprecher. Er ist einfach flach.

SM: Angenommen, man würde den technischen Aufwand betreiben, die einzelnen Stimmen auf getrennten Tonspuren aufzunehmen, was ja prinzipiell ginge, und in den einzelnen Wohnzimmern mit getrennten Lautsprechern wiedergeben, dann hätte ich die Macht, Euch so im Raum zu arrangieren, wie es mir gefällt. Gruselig! Improvisatorische Gruppenmusiktherapie, so wie wir das verstehen, wird im virtuellen Format wohl nicht möglich sein. Und vielleicht wird es irgendwann vergessen sein, was Gruppenmusiktherapie eigentlich ausmacht, weil sich die digitalisierte Patientenbehandlung immer mehr durchsetzt.

BH: Ob das wirklich wünschenswert ist?? Wir haben es hier im Gespräch gut geschafft, einen gemeinsamen Denkraum, einen "shared mind" zu entwickeln.

AP: Ja. Dabei sehe ich, dass uns im Gespräch eine gute Balance, sozusagen eine hohe Gleichberechtigung miteinander gelingt, auch wenn es hohe Konzentration fordert. Vielleicht kriegen wir unser 'Turn-Taking' hier dadurch gut hin, weil wir uns recht vertraut sind.

SM: Aber diese dritte, diese zeit-räumliche Dimension, die eine sehr körperliche Seite hat, die uns hier verloren geht, kann nur mühsam kompensiert werden. Ich hätte Euch jedenfalls lieber "live" getroffen. Wir hätten bestimmt viel mehr gelacht.



### "ACH, WIE SCHÖN, WIR KÖNNEN SIE SEHEN!"

Es geht mir, wie vielleicht auch vielen anderen Menschen in dieser ungewöhnlichen Zeit. Corona brachte große Veränderungen mit sich und diese kamen nicht nur plötzlich und unerwartet, sie haben vor allem auch enorm großen Einfluss auf meine Arbeit, verlangten Kreativität und Flexibilität. Plötzlich tue ich Dinge, die ich vor einem Jahr noch für unmöglich gehalten habe. Interessant ist es für mich dabei zu beobachten, wie aus unüberwindbar scheinendem Zweifel sogar so etwas wie Begeisterung entstehen kann.

Als Musiktherapeutin arbeite ich im Studienprojekt HOMESIDE mit an Demenz Erkrankten und ihren pflegenden Angehörigen. Die Idee dieses Projektes, an dem von den 5 internationalen Hochschulen auch die Hochschule für angewandte Wissenschaften Würzburg-Schweinfurt unter Leitung von Prof. Dr. Thomas Wosch beteiligt ist, ist es, mit den teilnehmenden Paaren individuelle Musikaktivitäten zu entdecken und auszuprobieren, um diese gewinnbringend im Alltag einzusetzen. Das Besondere: die Musikinterventionen finden in der häuslichen Umgebung der Teilnehmer\*innen statt. Im Januar habe ich als eine der beiden Studientherapeutinnen (neben Laura Blauth PhD) die Arbeit begonnen und hatte die Möglichkeit, zwei Paare musiktherapeutisch zu betreuen, bevor Corona diese Hausbesuche unmöglich gemacht hat. Keine Frage, dass mit Corona Besuche der vulnerablen Teilnehmergruppe in ihrem Zuhause auch bis dato nicht möglich sind. Auf der Suche nach Alternativen schienen Videokonferenzsysteme die einzige Möglichkeit und besser als gar nichts. Aber mit Demenz-Erkrankten? Mein erster Gedanke: UNMÖGLICH!

Während der organisatorischen Umstellung der Interventionsdurchführung hatte ich Zeit, mich mit dem Gedanken anzufreunden und praktische Ideen zu entwickeln. Im Juni konnte die Arbeit an dem begonnenen Projekt weitergehen und trotz anfänglicher Skepsis waren alle teilnehmenden Paare bereit, es einfach mal zu probieren.

Die Online-Termine mit Teilnehmer\*innen benötigen einigen Vorlauf und eine gute Vorbereitung. Ich erstelle individuelle Zoom-Räume und verschicke den Link mit einer detaillierten Erklärung, wie eine Verbindung zustande kommt. Das Telefon liegt neben mir und ich warte gespannt zur verabredeten Zeit im virtuellen Raum. Es erscheint erst ein Name, dann können wir uns direkt hören. Lediglich die Kamera muss gesondert aktiviert werden. Ich helfe bei der Einrichtung und dann kommt mein Lieblingsmoment: wir sehen uns zum ersten Mal! Ich sehe in Gesichter voller Stolz, Offenheit, Neugier und einer gewissen Spannung: "Ach wie schön, wir können Sie sehen!"

Im Laufe der Zeit habe ich in der Durchführung der online-Musiktherapie eine gewisse Routine entwickelt, aber die Arbeit mit jedem Paar bleibt dabei jedoch sehr individuell und unterschiedlich. Ich kenne die Paare bereits durch vorangegangene Telefonate und kann die Therapieeinheiten gut vorbereiten. Im Vorfeld habe ich über youtube verschiedene Lieder geöffnet, um für alle möglichen Situationen gut vorbereitet zu sein. Dann warte ich ab, wohin die Gedanken, Gespräche, Wünsche und Ideen uns führen. Wir hören Musik, singen dazu, lassen uns von alten Bildern oder Videos in die Vergangenheit tragen, tauschen uns über die Frisuren der 70er oder Kleidung der 80er Jahre aus. Ich rege Gespräche über erlebte Urlaube oder Konzertbesuche an, ermutige zum Hände-Klatschen, Schunkeln oder Schwofen. Nebenbei überlege ich und wir besprechen gemeinsam, wann und wie die Paare diese Aktivitäten im Alltag ganz konkret einbauen und nutzen können. Am Ende der online-Musiktherapieinterventionen, die sehr unterschiedlich lang dauern können, sind wir alle geschafft. Aber auch voll mit neuen Ideen und Motivation.

In den Sitzungen mit einer Dauer von bis zu zwei Stunden mit voller Aufmerksamkeit bei den Bedürfnissen der unterschiedlichen Teilnehmer\*innen zu sein, stellt für mich immer wieder einen Kraftakt dar. Ich sitze über den gesamten Zeitraum wie gebannt am Bildschirm und versuche jede Regung und Aktivität zu bemerken, um direkt agieren oder unterstützen zu können. Um ein positives Erleben für die Teilnehmenden zu erreichen, ist es für mich notwendig ein Gespür für die Situation zu erlangen und meinem Gegenüber die Rückmeldung des Verstehens und Verstandenwerdens zu geben. Dazu sitze ich nah am Bildschirm. Wenn wir schon nicht in einem Raum sein können, soll ganz besonders meine Mimik und Gestik klar und eindeutig sein.

Von besonderer Wichtigkeit erlebe ich darüber hinaus das Abwarten. Ruhe und Abwarten sind in der therapeutischen Arbeit mit Demenzbetroffenen immer von Bedeutung, bringen in der Online-Durchführung aber zusätzliche Herausforderungen. Nicht immer sind die Handlungszüge und der Verlauf der Kommunikation so klar wie in persönlichen Kontakten. Sich nicht gegenseitig ins Wort zu fallen ist dabei wichtig und notwendig, wobei ein spontaner Gedanke oder eine zündende Idee nach einer kurzen Unterbrechung auch wieder aus dem Gedächtnis verschwunden sein kann.

Natürlich vermisse ich immer wieder, mit den durch mich betreuten Paaren nicht im selben Raum sein zu können. Unsere Mobilität im therapeutischen Sinne ist eingeschränkt. Statt den ganzen Raum zu nutzen und für unsere gemeinsame Arbeit zu entdecken, sind wir an den Bildschirm gefesselt.







Nach Beendigung der Musikintervention zeigt sich die Anspannung der uneingeschränkten Aufmerksamkeit. Meine Stimme kratzt, da ich viel zu laut rede. (Was eigentlich unnötig ist, da die Lautstärke über das Gerät reguliert wird.) Dennoch breitet sich auch ein Gefühl der Zufriedenheit aus. Ich konnte erleben, wie sich die Paare im Laufe der Zeit entspannen können und die gemeinsamen Aktivitäten miteinander und mit mir genießen. Die audiovisuelle Ansprache und die Nutzung des Internets mit der Möglichkeit auch kurzfristig und spontan ein Lied oder Liedtext zu finden, funktioniert gut. Über die Musik, Bilder und Videos gelingt es Gespräche und Erinnerungen anzuregen. Die teilnehmenden Paare sind zudem motiviert, auch außerhalb unserer Sitzungen Musik wieder für sich zu entdecken und etwas auszuprobieren.

Was ich zu Beginn für unmöglich gehalten habe, funktioniert: Musiktherapie mit Demenzbetroffenen und ihren Angehörigen im häuslichen Umfeld über Videokonferenzsysteme. Für die teilnehmenden Paare können die Musikinterventionen sogar noch viel mehr sein, nämlich ein Weg aus der Isolation der Kontaktbeschränkungen und die Entdeckung von sinngebenden gemeinsamen Aktivitäten im Alltag. Auch der Mut, sich auf diese neue Art der Kontaktaufnahme eingelassen und die technischen Herausforderungen gemeistert zu haben, erfüllt die Teilnehmenden mit Stolz und öffnet neue Kontaktwege auch für die Zukunft.



Ulrike Below, Stuttgart

### WAS PASSIERT HIER EIGENTLICH?

Von April bis Juli 2020, ab dem ersten Lockdown, wurde in Stuttgart ein besonderes musikalisches Format umgesetzt. In zahlreichen 1to1concerts, ein inzwischen geschützter Name, fanden kurze Begegnungen von ca. 15 Minuten statt zwischen einer Musikerin/einem Musiker und einem Konzertgast. Was passiert in dieser Begegnung? Ein-Blick einer Musikerin und Musiktherapeutin.

Die Situation: Eine Musikerin, ein Gast, ein besonderer Raum, z.B. in einer Galerie zwischen moderner Kunst, im Gewölbe eines Weinberghäuschens oder über einem Kuhstall; ein Rechteck, optisch abgegrenzt vom Raum; eine Gastgeberin, die den Gast empfängt und zu der Musikerin führt; eine Minute Blickkontakt, fünf bis zehn Minuten Musik, komponierte Werke oder Improvisation, ohne Worte, ohne Applaus, danach für den Gast die Möglichkeit der schriftlichen Rückmeldung an die Musikerin und Austausch mit der Gastgeberin.

In der Vorbereitung auf die Situation begegnet der darbietenden Person in der Rolle der Musikerin ihr Anspruch an sich selber und an die Auswahl der Stücke, ihr Verhältnis zum Thema Improvisation, ihre eigene, sehr persönliche Sicht auf ihre Fähigkeiten technischer Art oder im Bereich des Auswendig-Spielens. In der Konzert-Situation wirken auf sie die besondere Nähe zum Gast, ihr Perfektionismus, ihre Neugier auf ein neues Erleben von Musik und Musizieren. Es veranlasst sie, darüber nachzudenken, als was sie ihr Musizieren sieht. Sie reflektiert, ob sie durch Musik etwas mitteilt oder ob die Musik der mehr oder weniger weit zurückliegenden

Vergangenheit selber durch sie spricht. Sie wählt Britten oder Bach, Dorati oder Nielsen, o.a.. Einige der schriftlichen Rückmeldungen der Gäste beziehen sich auf sie als Musikerin. Sie liest dort fast peinlich überschwängliches Lob, das im normalen beruflichen Alltag so gut wie nie vorkommt: "Eines meiner Lieblingsinstrumente", "danke für die ein bisschen komplizierten und frechen Klänge", "wunderbar gespielt", "schön ausgewählte Stücke", "auch wenn es jetzt nicht zu meinen Lieblingsinstrumenten zählt", "ich bewundere Ihr Können", "ich bin groß beeindruckt, was für eine Leistung darin steckt", "wie körperlich das Spiel", "überirdisch schön geklungen", "perfekt beherrscht".

Künstlerisch gesehen ist es ein spezielles Konzert, eine Performance. Nach dem Blickkontakt ist es eine Konzertsituation in üblichem, schon in der Bezeichnung "Konzert" zu erwartenden Ungleichgewicht, in der der Gast vom Können der Musikerin profitiert. Der Gast ist passiv, ist Konsument, zeigt sich vielleicht mit einer Spende erkenntlich.

Der Blickkontakt zu Beginn ist jedoch von Gleich zu Gleich, beeinflusst das, was danach erklingt. Der Gast wirkt durch sein So-Sein und den Blick auf die Auswahl der Stücke und den Charakter der Darbietung ein. Der Blickkontakt erzwingt eine Konzentration auf das Hier und Jetzt und erzeugt einen engen Kontakt.

Nun ist sie aber auch Musiktherapeutin. Sie trägt beide Rollen in sich, springt wie beim Pingpong zwischen den Professionen in der Wahrnehmung der Situation.

Sie lässt als Musiktherapeutin in der Minute des Blicks Phänomene der Gegenübertragung wirken, lässt die Gedanken schwingen: "Er kommt zuhause nicht zum Zuge", "eine Geschäftsfrau, muss sich beweisen", "trägt eine Last", "Trauer", "fühlt sich wertlos", "Ich will sie ernst nehmen", "Du bist lebendiger als du denkst". Sie nutzt Geräusche und Töne, die sie als Musikerin als Fehler bezeichnen würde, als Impuls zur Improvisation, als Hinweis auf etwas Wichtiges. Sie sieht im Gegenüber die Unsicherheit in Blick und Körperhaltung, entwickelt in der Blickminute eine Handlungsidee: "Ich will ihm was Nettes spielen", "Sie kann auch was Schräges vertragen". Einige Rückmeldungen nehmen diese Ebene auf: "Beides trifft mein Leben: Unruhe, Höhepunkte, Dissonanzen und Ruhe und Frieden. Danke für das Erinnern!", "Danach habe ich eine große Ruhe gefühlt und ein Sattsein an der Seele.", "Sie haben mir Licht gegeben", "Ich bin zutiefst berührt", "danke für den tiefen Einblick in mein Herz", "Spaziergang der nach Kindheit, ziehenden Wolken, Ursprung und Quelle klingt", "Tränen sagen mehr als Worte". Besonders berührend ist es, wenn sich das deckt, was sie in ihren Gedanken bewegte mit dem, was die Gäste schreiben.

Musiktherapeutisch gesehen ist es ein Fürspiel. Der Blickkontakt, der Gast im So-Sein mit Mimik und Gestik, lässt in der Therapeutin ein Bild entstehen, ein Gefühl für die Bedürfnislage des Gastes. Sie entscheidet bewusst oder unbewusst, wie sie auf das, was sie spürt, eingeht, ob sie eher Container ist, oder eher herausfordert, oder spiegelt. Der Gast bleibt beteiligt, wirkt auch während des Spiels auf die Therapeutin. Sie spürt ihn, reflektiert ihr Spiel als Ausdruck seines Wesens.

Wenn das eine Situation im Rahmen einer Therapie wäre, wie sehr prägte die Situation den Verlauf der Therapie? Die Öffnung des Patienten über den Blick könnte eine stockende Situation in Bewegung bringen oder aber auch eine Überforderung sein. Die Unsicherheit mancher Gäste in der Minute weist darauf hin, dass ihnen klar ist oder sie spüren, wie viel sie von sich zeigen. Dennoch kann das, was die Therapeutin sieht, alles ein Irrtum sein. Die Fantasie der Musiktherapeutin kann der Bias ihrer eigenen Erfahrungen im Leben sein, ihre Erinnerungen können ihr einen Streich spielen. Jedoch ist sie sich dessen bewusst, würde in einer anlaufenden Therapiesituation ihren ersten Eindruck stetig hinterfragen und erweitern. Sie kann sich immer wieder auch auf die Ebene des Blicks begeben, kann hinter Worten und Musik dem Inneren des Patienten Raum geben, dieses Innere spiegeln in ihrem eigenen Blick und in ihrem musikalischen Tun. Sie kann die Scheu beider Beteiligten vor intensivem Blickkontakt reflektieren und kommunizieren.

In einer Musiktherapie würde meist das Wort folgen. Auch hier in der als Konzert bezeichneten Situation gibt es von Seiten der Gäste ein großes Bedürfnis nach Austausch, nach Mitteilung des Erlebten. Es passiert mehr zwischen den beiden Beteiligten als in üblichen Konzerten. Sie sind vielleicht stärker berührt, als sie erwartet haben. Die wortlose Begegnung mit dem Gegenüber in und mit Musik stellt sich auch als Begegnung mit sich selber dar.

Macht es für den Gast einen Unterschied, wer da für ihn spielt, Musikerin oder Musiktherapeutin, wenn er es nicht weiß? Inwieweit hat die Empathiefähigkeit der Musikerin einen Einfluss auf das Erleben des Gastes?



## Masterstudiengang Musiktherapie an der Universität Augsburg

Philosophisch-Sozialwissenschaftliche Fakultät Leopold-Mozart-Zentrum Grottenau 1 86150 Augsburg tel +49 +821 598 6116 Sekretariat: angelika.euler@uni-a.de

www.uni-augsburg.de/musiktherapie

#### Fotos:

Umschlag: Shutterstock p. 2-22: photocase (2:trepavica, 4: joto 8: CL., 10: Addictive Stock, 12:elfefee, 19: pancake, 20: kallejipp, 22: ndanko) p.6: Susanne Metzner p.23 ff.: privat



