

التقلص المهبلي) فيختار الطبيب الموسيقى المناسبة لكل من هذه الأنواع وفق درجة استجابة الفرد لها أو كيفية استعمالها والسلوك المطلوب منهما ثم يأتیان للمعالج لمناقشة ما حدث . حيث يتم توجيههما بالطريقة السليمة . وبالطبع يتوقف النجاح على استجابة الطرفين ومدى رغبتهما في العلاج وثقتهما في المعالج . وبالإستماع إلى الطرفين سيتحدد إذا كان يمكن الوصول إلى الاسترخاء بالموسيقى فقط أو سيحتاجان لمكبرات توضع في الحجرة أو توصل للحجرة من الخارج . وإذا فشل العلاج فلا مانع من استعمال إضافات نفسية أو سلوكية أو دوائية مع الاستمرار في الموسيقى كعنصر أساسي في مواصلة العلاج .

وتؤثر الموسيقى على اللقاء الجنسي على مستويين :

١ - من الناحية الانفعالية : فهي تعيد الاستجابة والتنبه المضطربين من جراء الخوف من الفشل أو التأمل الذاتي العميق أو على الأقل تملأ فراغ الاتصال الفكري واللفظي .

٢ - من الناحية الفسيولوجية : تساعد الموسيقى على التحكم في الاستجابات الجسدية وتجعل إطفاء الارتباطات الشرطية المرضية ناجحة مع بناء ارتباطات سلوكية صحية . ولنجاح العلاج بالموسيقى ينبغي أن يجمع عامل الحب بين الطرفين وكذا الرغبة في الاستمرار والتغلب على المشكلات الموجودة .