

МУЗЫКАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ КАК ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ИНСТРУМЕНТ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ.

Конурова Лейла Руслановна

Преподаватель Гулистанского государственного университета

Konurova Leyla Ruslanovna

Teacher of Gulistan State Universiteti

Аннотация: Музыкальная терапия способна внести положительные изменения в психологическое, физическое, когнитивное или социальное функционирование детей с проблемами со здоровьем или образованием. Музыка широко применяется как элемент сенсорной среды, влияющей на развитие психических функций, и как способ интегративного терапевтического воздействия в рамках активной и пассивной музыкотерапии. Показана эффективность метода для детей разных возрастных групп, а также для родителей и членов их семей. Когда междисциплинарный характер музыки в том виде, в котором она используется в музыкальной терапии, полностью понятен, лечение направлено на улучшение двигательных, когнитивных, аффективных и социальных навыков. Мы показываем, что этот междисциплинарный аспект музыки делает терапию уникально подходящей для людей с ограниченными интеллектуальными возможностями, поскольку она дополняет и усиливает другие методы лечения и дисциплины.

Ключевые слова: музыка, терапия, специальное образование, когнитивная терапия, восприятие, музыкальный слух, хоровой ансамбль, интеллектуальное нарушение, невербальное общение, ритмика, ударные инструменты, музыкальное творчество

Abstract: Music therapy can make positive changes in the psychological, physical, cognitive or social functioning of children with health or educational problems. Music is widely used as an element of the sensory environment, influencing the development of mental functions, and as a method of integrative therapeutic influence within the framework of active and passive music therapy. The effectiveness of the method has been shown for children of different age groups, as well as for parents and members of their families. When the interdisciplinary nature of music as used in music therapy is fully understood, treatment is aimed at improving motor, cognitive, affective and social skills. We show that this interdisciplinary aspect of music makes therapy

uniquely suited for people with intellectual disabilities because it complements and enhances other treatments and disciplines.

Key words: music, therapy, special education, cognitive therapy, perception, ear for music, choral ensemble, intellectual disability, nonverbal communication, rhythm, percussion instruments, musical creativity

Введение

«Когда дело касается музыки и разума, музыка оказывает совершенно поразительное, мощное и положительное воздействие. Когда мы говорим о функциональности музыки, области лобных и теменных долей участвуют в своего рода излучающемся паттерне корковой активации, который распространяется наружу по мере восприятия гармонии, мелодии и ритма; впереди, позади и по бокам этих областей обработки звука расположены «ассоциативные области», которые «собирают воедино» восприятие звука.

Музыкальная терапия способна внести положительные изменения в психологическое, физическое, когнитивное или социальное функционирование людей с проблемами со здоровьем или образованием. Это также облегчает творческий процесс движения к целостности физического, эмоционального, ментального и духовного «я» в таких областях, как независимость, свобода меняться, адаптируемость, баланс и интеграция. В самом процессе создания музыки и реагирования на музыкальные стимулы человек испытывает мгновенные психологические и физиологические ощущения на многих уровнях. Конкретная реальность слухового, зрительного, тактильного, кинестетического и эмоционального восприятия переносит человека в настоящее и дает немедленные результаты.

Боксхилл выделяет следующие фундаментальные причины эффективности использования музыки в качестве терапевтического средства:

- это межкультурный способ выражения.
- его невербальная природа делает его универсальным средством общения.

- как звуковой стимул, он уникален своей способностью напрямую проникать в разум и тело, независимо от уровня интеллекта или состояния человека. По существу, оно стимулирует чувства, вызывает чувства и эмоции, вызывает физиологические и умственные реакции и заряжает разум и тело энергией.
- оно облегчает обучение и приобретение навыков.

Когда междисциплинарный характер музыки в том виде, в каком она используется в музыкальной терапии, полностью понятен, масштабы терапии становятся ясными. Лечение направлено на улучшение двигательных навыков (физическая, профессиональная и рекреационная терапия); когнитивные навыки (специальное образование и речевая и языковая терапия); аффективные состояния и адаптация (психология); и социальные навыки (все дисциплины). Этот междисциплинарный аспект музыки делает терапию уникально подходящей для людей с ограниченными возможностями, поскольку она дополняет и усиливает другие методы лечения и дисциплины, одновременно реализуя свою собственную программу.

Джордж Раду показывает, что «умственная отсталость относится к явлению органического повреждения и/или функционального нарушения центральной нервной системы с негативными последствиями для процесса психического взросления, развития в различных аспектах для заинтересованного человека».

Музыкальная терапия у детей с ограниченными интеллектуальными возможностями.

Музыкальные терапевты работают с людьми с ограниченными интеллектуальными возможностями с самых первых дней своей профессии. Сообщалось о преимуществах музыкальной терапии для людей с

нарушениями интеллекта и развития в области общения, познания, физического и эмоционального развития.

У детей с ограниченными интеллектуальными возможностями мелотерапия применяется, в частности, при установлении с этими субъектами другого типа невербального общения.

Вейгль (1959) вводит термин «функциональная музыка», которая означает, что эффективная музыка в терапии — это музыка, предназначенная для практических целей, в зависимости от потребностей субъектов. «Основная цель музыкальной терапии – установить контакт с умственно отсталым человеком и облегчить общение между ним и педагогом, превратившимся в терапевта».

Исследования подтверждают связь между речью и пением, ритмом и двигательным поведением, памятью на песни и учебным материалом, а также общей способностью предпочитаемой музыки улучшает настроение, внимание и поведение, оптимизируя способность ребёнка учиться и взаимодействовать. Ритмичные движения помогают развивать крупную моторику (подвижность, ловкость, баланс, координацию), а также дыхание и мышечную релаксацию. Поскольку музыка оказывает подкрепляющее действие, ее можно использовать для мотивации движений или структурирования упражнений, которые назначаются при физической реабилитации. Занятия музыкой могут отвлекать от боли, дискомфорта и беспокойства, часто связанных с некоторыми физическими недостатками.

Отдельные вербальные языковые и речевые навыки улучшаются посредством музыкальных занятий в группах специального образования. Музыкальное представление новых словарных слов приводит к увеличению количества слов, выученных и усвоенных детьми младшего дошкольного возраста.

Исследования показали, что ударные инструменты, такие как кастаньеты, колокольчики, бубны, ксилофоны, облегчают общение, особенно в случае с более тяжелыми умственными недостатками или застенчивыми и тревожными детьми. В таких занятиях, например, можно использовать комбинацию двух инструментов: фортепиано и барабана. Ребенок удобно сидит в кресле и слушает различные мелодии в исполнении мелотерапевта, который внимательно наблюдает за реакциями, чтобы определить любимые, высокие или низкие частоты, с помощью которых в дальнейшем определяет диапазон интерпретации, которая вызовет лавину эмоциональные реакции на предмет, вызванные искренней нежностью к слушаемой музыке. Затем ребенку дают барабан, в который его просят бить в соответствии с ритмом песни, которую он слушает. Таким образом ребенок задает ритм и воздействием на барабан улучшает свою моторику.

Результаты показали, что использование этого типа сеанса мелотерапии полезно для всей психики субъектов. Когда умственная отсталость связана с другими психическими расстройствами, такими как гиперактивность и эмоциональная нестабильность, необходимы отдельные различия. У гиперактивных детей музыкальная терапия может применяться для улучшения произвольного торможения двигательных актов и достижения успешных результатов.

Исследование Хампри (1980) дает ценные методологические указания относительно предпочтений детей в отношении различных форм мелотерапии в зависимости от уровня их активности. «Субъекты с глобальным уровнем активности выбирают танец, со средним уровнем активности выбирают команду барабанщиков, а с низким уровнем активности ориентируются на группы хора или аккомпанемента».

Музыкальная терапия и когнитивная терапия.

Музыка, специально созданная для детей, должна быть доступна их воспринимающей силе, придавать высшую направленность мыслям и действиям, декодировать познавательные ценности, идя по пути активизации и перевода идей из музыкального произведения в мышление и чувство. Вот почему воспитание приобщения детей к красоте необходимо начинать с самого раннего возраста путем предъявления легких и понятных музыкальных произведений. Ритмические, мелодические, гармонико-полифонические музыкальные навыки можно представлять и закреплять постепенно, в соответствии с возрастом и врожденными предрасположенностями, чтобы достичь понимания все более сложных музыкальных произведений.

На основе восприимчивости слухового анализатора качественно развиваются восприятия и представления.

В центре внимания интеллектуального развития должно быть мышление, наиболее продуктивный из психических процессов, поскольку посредством него ребенок переходит от сенсорного и моторного исследования к усвоению восприятия посредством логических операций и, таким образом, становится возможным реализовать понимание музыкальное творчество.

Музыкальная терапия направлена на достижение у детей таких показателей мышления, как: гибкость, самостоятельность, креативность. Через песню у них формируется способность более точно анализировать и дифференцировать музыкальные звуки, ритмико-мелодические структуры, активно и сознательно участвуя в их интерпретации. В то же время мышление развивается в условиях, когда музыка дает основу, максимально приятную и привлекательную для его деятельности.

Память развивается путем отражения прошлого опыта путем фиксации, сохранения, распознавания и воспроизведения звука, текста, идей, аффективных состояний или усвоенных движений. При обучении

музыкально-упражняющим играм, например, сохраняется, распознается и воспроизводится окраска, сила, продолжительность и высота звуков, а через собственно музыкально-песенные игры способствуют формированию и развитию логической памяти.

Слуховые восприятия как элементы музыкотерапии порождают различные образы, связанные со звуковым планом, а звуки переводятся в образный план; например, слушая определенные звукоподражания или «инструментальные голоса», дети ассоциируют их с животными, птицами или инструментами, которые их производят.

В отличие от восприятий, когда звуковые образы создаются во время проведения соответствующих музыкальных игр, звуковые представления отражают музыкальные образы, созданные в прошлом. Поэтому звуковые представления создаются с помощью музыкальной памяти, когда создаются различные образы об особенностях звука или текста песен и игр.

Музыкальная терапия и язык

Помимо упомянутых выше соображений в связи с эволюцией психологических процессов посредством музыкотерапии, необходимо указать, что она проявляется с особой сбалансированностью в развитии речи, в плане правильного произношения текста песни. Исполнение разученной песни предполагает, как точное исполнение мелодической линии, так и правильное слоговое произношение текста. Музыкальные звуки должны перекликаться со слогами в тексте. Идеальная синхронизация достигается после того, как воспитатель предварительно излагает этапы поэтапных упражнений, направленных на:

- настройки баланса между вдохом и выдохом, ведь большинство детей, особенно дошкольников, говорят на вдохе. Воспитатель имеет задачу старательно следить за закреплением истекающей речи;

- развитию фонематического и музыкального слуха, посредством голосовых и слоговых передач, представленных в различных игровых сочетаниях, произносимых на выдохе.

- координации дыхания-движения-произношения. Необходимо уточнить, что эти действия необходимо предпринять еще до этапа разучивания песен. Практика балансирования между вдохом и выдохом, а также развитие фонематического слуха могут принимать различные формы упражнений-игр. Они очень важны, так как при такой форме можно исправить некоторые искажения, замены, инверсии и пропуски слогов/слов. Их возобновление и диверсификация приводит к автоматизации правильного, четкого произношения гласных, слогов, а затем и слов. Обратите внимание, что помимо этих упражнений можно постепенно выполнять и другие музыкальные упражнения более высокой сложности, включающие синхронизацию голоса и движений.

Исследования показали, что те дети, которые долгое время были активны в хоровом ансамбле или развивались как вокальные солисты, обладают четкой дикцией, окрашенной, четко сформулированной речью. Также у тех, кто больше поет, быстрее формируется фонематический и музыкальный слух, легче различаются согласные и диссонансы, разделяются по слогам и даже более орфографически пишутся.

Результаты исследования.

Музыка вызывает у детей настоящий восторг, соответствует спонтанной потребности в игре, движении и отдыхе, а вмешательство воспитателя требует очень хорошей профессиональной подготовки, большого такта и знания особенностей каждого ребенка, чтобы образовательная терапия, развернутая в таких рамках, была максимально эффективной.

Способность музыки влиять на физическое, умственное или эмоциональное состояние, отводит музыке достойное место в области

терапевтической практики. Применение музыки варьируется от поддержки в медицинском лечении, до роли равного компонента лечения, а также непосредственно как важнейшего элемента терапевтического вмешательства.

Использованная литература

1. Попович Д. В., Профессиональная терапия для человека с дефицитом, Констанца: Под ред. Мунтения, 2005 г.
2. Шушарджан С.В. Руководство по музыкотерапии / С.В. Шушарджан. –М. ОАО Издательство «Медицина», 2005. - 408 с.
3. Ворожцова О.А. Музыка и игра в детской психотерапии. М.: Изд-во института психотерапии, 2004.
4. Брусиловский Л. С. Музыкотерапия, в кн.: «Руководство по психотерапии», Ташкент. — 1979
5. Ключев А. С. Некоторые современные отечественные методики музыкотерапии // Россия и мир. Гуманитарные проблемы: Межвузовский сборник научных трудов. Вып. 12. СПб., 2006.
6. Современные методики музыкотерапии // Учёные записки Санкт-Петербургского института психологии и социальной работы. Т. 7. Вып. 1. — 2007.
7. Colwell, C. M., Therapeutic applications of music in the whole language kindergarten. *Journal of Music Therapy*, 31(4), 1994, p. 238–247.
8. Hooper, J., Wigram, T., Carson, D., & Lindsay, B., A review of the music and intellectual disability literature (1943–2006) II: Experimental writing. *Music Therapy Perspectives*, 26(2), 2008
9. Humphrey, T., The effect of music ear training upon the auditory discrimination abilities of trainable mentally retarded adolescents. *Journal of Music Therapy*, 17(2), 1980