

ЛИТЕРАТУРА

1. АЛЕКСАНДРОВА, Н.И. Развитие самосознания как основа физического воспитания. В Н.И. АЛЕКСАНДРОВА; Т.Ф. ДУБОВА; П.А. ЖОРОВ и др. *Формирование образа «Я» и проблемы физвоспитания: Сборник научных трудов*. Под ред. П.А. ЖОРОВА. М.: Изд АПН СССР, 1990, с. 9-12.
2. ЛЕБЕДЕНКО, Е.Н. *Развитие самосознания и индивидуальности*. Выпуск 1. Какой Я? Методическое руководство. М.: Прометей Книголюб, 2003.
3. ЛЕОНТЬЕВ, А.Н. *Избранные психологические произведения*. М.: Педагогика, 1983.

ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ МУЗЫКАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ: ИСТОРИЯ И СОВРЕМЕННОСТЬ

*Желяскова Светлана, Педагог I дид. степени
Респ. муз. лицей им. С. Рахманинова,
doctorandă, UPS „Ion Creangă” din Chişinău*

CZU: 376:78

Abstract

Articolul discută problemele istorice și actuale ale muzicoterapiei. Sunt prezentate diverse tipuri de clasificări, precum și tipurile și formele impactului muzicii asupra unei persoane. Sunt dezvoltate semnificația și locul terapiei muzicale în pedagogia corecțională modernă.

Cuvinte cheie: muzicoterapie, pedagogie corecțională, psihoterapie, educație non-formală.

Актуальность исследования в ситуации возросшего интереса к немедикаментозным средствам воздействия на различные заболевания и нарушения развития, музыкальная терапия приобретает все большую популярность и распространенность. Все большее место занимает она и в коррекционной педагогике, являясь средством активного раскрытия творческого потенциала ребёнка с проблемами в развитии и стимуляции развития имеющихся у него компенсаторных механизмов. По мнению многих исследователей музыкальная терапия является одним из наиболее безвредных способов воздействия на человеческий организм с целью коррекции тех или иных патологических процессов; она проста в применении, легко контролируема и ведет к уменьшению применения иных более трудоемких и затратных лечебных методик. Один из ведущих музыкальных терапевтов современности профессор Шушарджан С. считает, что в возможностях музыкального педагога достижение не только воспитательных целей, но и развитие высших психических функций ребёнка, преодоление импульсивности, нарушенной концентрации, дефицита внимания и укрепление нервной системы. Использование музыкальной терапии способствует активизации моторики у детей с ограниченной подвижностью и седативному эффекту у детей с гиперактивностью [16].

Цель исследования: изучить теоретические основы музыкальной терапии, историю становления и её практическое применение в современной коррекционной педагогике.

Задачи исследования:

1. Изучить теоретические источники по теме исследования.
2. Систематизировать основные направления в современной музыкальной терапии.
3. Раскрыть основы музыкальной терапии и место ее применения в современной коррекционной педагогике.

1. Исторические аспекты музыкальной терапии

Издревле музыка была неотъемлемым спутником человека, сопровождая его на всем жизненном пути в виде обрядных песен, ритуалов, бытовой и трудовой деятельности. Многочисленные исследователи аутентичного фольклора выявили особую значимость народного музыкального искусства в жизнедеятельности народов, населявших планету в древние времена. По сей день существуют племена, в которых музыка используется в качестве сопровождения магических ритуалов, вводя участников в различные состояния измененного сознания.

Появление различных музыкальных шумовых инструментов значительно облегчило и углубило влияние магических ритуалов и обрядов. В уровень мастерства главного исполнителя обряда, наряду с заклинаниями, зачастую входит и владение ритуальным музыкальным инструментом (бубен, барабан и другие виды ударных и шумовых инструментов).

Музыкальное искусство древних цивилизаций отражало в первую очередь жизненный уклад общества и уже второстепенно некие внутренние состояния личности. В древнем Китае лечение различных соматических и психических заболеваний осуществлялось путем применения различных комбинаций мелодических звукосочетаний, воспроизводимых вокально и инструментально. Таким образом врачеватели воздействовали музыкальными способами на определённые органы тела. Китайский музыкальный лад – пентатоника, состоит из пяти звуков, которые, согласно китайской философии, соответствуют пяти органам тела, которым в свою очередь соответствуют определённые психические функции. Философия и медицина древнего Китая разделяли всё, что происходит и существует в мире на категории мужской и женской энергии «Янь» и «Инь». В теле человека энергия движется по меридианам, определённым «проходам», связанным между собой. Кроме того, каждый меридиан имеет связь с одним внутренним органом человека. Лечение душевных и физических расстройств осуществлялось путем воздействия определённых мелодических звуков и тонов певческого голоса и музыкальных инструментов на меридианы и связанные с ними органы тела [12].

Индийская музыкальная терапия (Гандхарвотерапия) – считается одним из эффективных путей коррекции психических и соматических заболеваний. В основу индийской музыкальной терапии заложена идея о ритмичности существования вселенной, природы, человека и общества. Ведущее место занимало вокальное искусство, которое считалось наиболее мощным по воздействию. Главенствующим интервалом ведических песнопений является интервал и звукоряд в объеме терции, который расширяется в мелодии опеванием нижних и верхних звуков. Все ведические мантры предназначены для ритмического исполнения и созданы в определённом музыкальном размере. По сей день в техниках музыкальной терапии используются древние раги – исцеляющие музыкальные произведения, состоящие из определённых нот [7].

В Древней Греции и Риме музыкальное искусство достигло исключительно высокого уровня развития. Древнегреческие философы Пифагор, Аристотель, Платон указывали на целебную силу воздействия музыки. Они считали, что мелодия и ритм влияют на настроение человека, изменяя его эмоциональное состояние. Музыка Пифагора строилась на мелодиях и ритмах, которые не только лечили, но и очищали человека в духовном плане. Пифагор создал особую систему музыкального воздействия

«Эвритмию», целью которой было восстановление баланса микрокосмоса человека средствами ритмического воздействия. Для излечения от инфекционных болезней Демокрит советовал слушать флейту. В свою очередь Платон и Аристотель считали, что музыка может оказать решающее действие на общественный строй [10].

На следующем этапе развития музыкальной культуры в эпоху Средневековия особую роль играло церковное песнопение, в котором духовенство видело гармонию человека с Богом. Пение церковных гимнов и хоралов умиротворяло, облегчало физические и душевые страдания, сближало людей духовно.

В эпоху Возрождения, когда на первое место была поставлена природа, началось бурное развитие медицины и поиск исцеляющих методов. Одним из способов врачевания стал музыкальный, т.е. музотерапия в медицине, который сегодня активно развивается под началом профессора Шушарджана С. В.

В 19в. ведущим направлением стало изучение психики человека, повсеместно говорится о ценности душевных проявлений. Для улучшения эффективности работы над изучением психологических явлений стала использоваться музыка, что послужило зарождению другого направления в музыкотерапии, как способу психокоррекции, в настоящее время интенсивно развивающимся и одним из самых успешных ученых является профессор Петрушин В. И.

В начале 20в. знаменитый создатель «Ритмики» (дисциплина, существующая в музыкальном образовании по сегодняшний день) или первоначально называвшейся «Ритмической гимнастики» Эмиль Жак- Далькроз следовал тезису: музыка преобразует телесность. Его методика получила широкую известность и многие ее элементы используются ныне не только в музыкальном образовании, но и в хореографии, дирижировании, пении, а также являются основой многих телесно ориентированных психотерапевтических техник. В методике Далькроза много внимания уделяется концентрации внимания, памяти, координации движения, автономности различных частей тела, а также развитию внутреннего слуха. Все упражнения данного метода пропеваются, что ведет к неизбежному обострению слуховой функции, зачастую и к выработке абсолютного слуха [2].

В октябре 1919г, в России в Санкт-Петербурге, при Психоневрологической академии под руководством Бехтерева В. М. был создан Государственный институт музыкального просвещения. При тесном сотрудничестве двух научных структур в результате широкого спектра междисциплинарных взаимодействий наряду с исследованием вопросов целительного влияния музыки на человека, разрабатывались специальные музыкотерапевтические программы и методы музыкально-эстетического воспитания, изучались вопросы музыкальной деятельности, одарённости, а также проблематика процессов музыкального творчества и профессиональной гигиены [9].

Также, в начале 20в. зародилось третье направления в музыкальной терапии – музотерапия в педагогике. Это направление было основано на учении австрийского философа Штайнера Р. и появившуюся на его основе педагогического течения вальдорфской педагогики. Базой вальдорфской педагогики являлась музыка и ее единение с художественным движением и поэтической речи – эвритмия (очень схожее с античным представлением). Поскольку учение Штайнера было чересчур мистифицировано, вальдорфская педагогика не получила широкого распространения в то время.

Музтерапия в педагогической работе прочно утверждается в современности. Она является как способом более легкого усвоения учебного материала, так и методом коррекционного воздействия на дефицитарные функции у детей с трудностями обучения и особыми образовательными потребностями [4].

2. Основные направления современной музыкальной терапии

Музыкальная терапия современности развивается как интегративная дисциплина, на стыке музыковедения, психологии, рефлексологии, нейрофизиологии, нейропсихологии, музыкальной психологии.

В зависимости от способа вовлечения участников музыкальной терапии в процесс, существуют пассивная и активная формы. Пассивная или рецептивная форма музыкальной терапии подразумевает прослушивание тех или иных примеров музыкальных фрагментов или целых произведений, не совершая никаких движений. Активная форма подразумевает интенсивное участие в музыкальной терапии: движение под музыку, выполнение различных ритмических заданий и упражнений, исполнение разных танцевальных, пантомимических движений в зависимости от цели определённого сеанса, игра на музыкальных инструментах. Наиболее эффективным видом музыкальной терапии считается собственное музицирование, поскольку в нем есть волевое усилие, как проявление личностных качеств, так и двигательное (моторное) исполнение музыки. По словам Цыпина Г.М. чтение нотного текста является мощнейшим стимулом для развития творческой инициативы и фантазии исполнителя. Раскодирование нотной записи, как некоего иного тем не менее всем понятного языка, провоцирует мозг к решению «проблемной ситуации», что в свою очередь развивает творческое мышление [14]. Музыкальная терапия может быть, как групповой, так и индивидуальной.

Овсянкина Г.П. разработала классификацию, основываясь на затрагиваемых музыкальной терапией аспектов [8]:

1. Историко-теоретический аспект.
2. Профилактический аспект.
3. Психоразвивающий аспект.
4. Психокоррекционный аспект.
5. Нравственно-познавательный аспект.
6. Познавательный аспект.
7. Экологический аспект.
8. Методико-педагогический аспект.

Шушарджан С. В. предлагает следующую классификацию направлений музыкальной терапии [3]: 1. клиническая; 2. оздоровительная; 3. экспериментальная.

Клюев А.С. выделяет три направления музыкальной терапии: 1. медицинское; 2. психотерапевтическое; 3. педагогическое [4].

3. Применение музыкальной терапии в современной коррекционной педагогике

В 2000-х годах учеными было установлено, что дети, занимающиеся музыкой более 2 лет, значительно опережают своих сверстников по уровню развития моторики, объему словарного запаса, логическому мышлению и слуховому восприятию информации.

Игра на любом музыкальном инструменте – это результат взаимодействия огромного количества, происходящий в головном мозге процессов, совершающихся одновременно. Нейропсихологические исследования современности свидетельствуют об

активном участии обоих полушарий головного мозга в восприятии и воспроизведения музыки. Так правое полушарие обрабатывает большую часть звуковысотных музыкальных стимулов – распознавание тембра, высоты, интервалов, а левое – ритмических стимулов, метра и темпа. Кроме этого, активно вовлечены двигательные функции [5].

«Согласно нейрогуморально-резонансной теории (2005), многоуровневая система организма является ключевой при восприятии звука. Система состоит из: органов слуха, кожи в целом, а также органов и клеток. С появлением термина «клеточная акустика» в 2003г начался новый этап в развитии музыкальной терапии. Был создан аппаратно-программный комплекс «Мезо-Форте», включающим в себя 38 программ музтерапии, включающий в себя специальные технические устройства и алгоритмы-регуляторы воздействия. Для решения проблем, возникающих в детском возрасте, разработан комплекс «Dr.Music-Baby». Этот инновационный комплекс позволяет эффективно решать вопросы нарушения развития, поведения и других актуальных задач проблематики нарушенного детского развития» [1].

Следовательно, игра на музыкальном инструменте активизирует огромное количество мыслительных, двигательных, осязательных процессов, что в свою очередь ведет к повышению внимания, концентрации, развитию крупной и мелкой моторики, конвергентной способности мышления. Не случайно музыкальная терапия заняла особое место в современной коррекционной педагогике. Особенно она эффективна в работе с детьми с ранним детским аутизмом и Синдромом дефицита внимания и гиперактивности. Во многих детских реабилитационных центрах Европы непременно есть специалист коррекционной педагогики, занимающийся с детьми с особыми потребностями в музыкальном направлении. Музыкальные занятия с использованием различных музыкальных инструментов развивают внимание, концентрацию, мышление, снимают двигательное напряжение, активизируют мелкую моторику, слуховые восприятия. Групповые уроки музыки развивают коммуникативные способности ребёнка, что способствует его социализации, а это является ключевой проблемой при многих заболеваниях детей с особыми потребностями.

Принципы на которых основывается современная музыкальная терапия [6]:

1. Разнообразие средств работы (наглядность, дидактические материалы, чередование деятельности).
2. Использование различных видов музыкальной деятельности (пение, игра на муз. инструменте, ритмика).
3. Проявление педагогического такта. Создание ситуации успеха, своевременная помощь, развитие в ребёнке уверенности и веры в собственные силы.
4. Принцип последовательности, основанный на теории Выготского о зоне актуального и ближайшего развития.
5. Принцип наглядности, реализующий потребность в познании.

Выводы

Из вышесказанного можно подытожить, что основы современной музыкальной терапии были заложены еще в древности и ведут свои истоки из первобытного общества. Прошедшая векам проверку музыкальная терапия прочно обосновалась среди

современных методов немедикаментозного терапевтического воздействия. Особую роль она занимает среди методов работы с детьми с особыми возможностями здоровья (ОВЗ).

ЛИТЕРАТУРА

1. ЕРЕМИНА, Н. И. Инновационные методы научной музыкотерапии в детской практике. Сборник докладов и тезисов Межд.конференции «Музыкотерапия сегодня: наука, практика, образование». 22-23.03. 2019 сс. 17-19 http://www.ampp.ru/files/sbornik_konferen_MT_2019.pdf (дата обращения 28.02.2020).
2. ЖАК-ДАЛЬКРОЗ, Э. *Ритм*. М.: Классика-XXI, 2001.
3. ЖЕЛИНА, О.Н., Глущенко В.В. Историко-культурологические аспекты коррекции эмоциональной депривации у детей с ограниченными возможностями здоровья средствами музыкальной терапии. <https://cyberleninka.ru/article/n/istoriko-kulturologicheskie-aspekty-korreksii-emotsionalnoy-deprivatsii-u-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya> (дата обращения 16.03.2020).
4. КЛЮЕВ, А.С. Музыкотерапия в педагогической работе: прошлое, настоящее, будущее. Сборник докладов и тезисов Межд.конференции «Музыкотерапия сегодня: наука, практика, образование» 22-23.03.2019 с. 17-19 http://www.ampp.ru/files/sbornik_konferen_MT_2019.pdf (дата обращения 28.03.2020).
5. КЛЮЕВ, А. С. *Музыкотерапия в музыкальном образовании*. СПб.: Алетейя, 2018.
6. ЛАТЫПОВА, Ф.М., ЩЁЛОКОВА, А.Г., ЮЛАНОВА, Д.М., ЯППАРОВА, Д.М. Уфа, РБ Музыкотерапия в абилитации детей раннего возраста с особенностями развития// Сборник докладов и тезисов Межд. конференции «Музыкотерапия сегодня: наука, практика, образование» 22-23.03.2019 с. 74-76 http://www.ampp.ru/files/sbornik_konferen_MT_2019.pdf (дата обращения 28.03.2020).
7. МОРЕНО, ДЖ. *Включи свою внутреннюю музыку*. М.: Изд. Когито-центр, 2000.
8. ОВСЯНКИНА, Г.П. Структура музыкальной терапии. *Сборник тезисов I межд.науч.-практ. конференции 5. 05.2008*. Сост. КЛЮЕВ. СПб.:Астерион, 2008.
9. ОРЛОВА, Е.М. К истории создания отечественных программ по музыкотерапии: В.М. Бехтерев// Сборник докладов и тезисов Межд.конференции «Музыкотерапия сегодня: наука, практика, образование» 22-23.03.2019 с. 31-33 http://www.ampp.ru/files/sbornik_konferen_MT_2019.pdf (дата обращения 18.03.2020).
10. РЮГЕР, К. *Домашняя музыкальная аптечка*. Р-на-Дону: «Феникс», 1998.
11. ПЕТРУШИН, В.И. *Музыкальная терапия. Новые рубежи: от терапии к коучингу. Интегральный подход*. М.: ИД «Городец», 2019.
12. СЕРЕБРЯКОВА, Е. А. История развития музыкальной и вокальной терапии в древних цивилизациях. *Вестник Башкирского университета*. 2014, Т. 19, №1 сс. 285-288.
13. ТАТАРИНА, Е. *Человек звучащий. Практикум по музыкальной терапии*. М.: ООО «Вариант», 2017.
14. ЦЫПИН, Г.М. *Музыкально-исполнительское искусство. Теория и практика*. СПб.: Алетейя. 2001.
15. ШАМРУК, И.П. *Музыкальная терапия для детей*. М.: Литагент, 2017.
16. ШУШАРДЖАН, С.В. «Эволюция, достижения и перспективы музыкальной терапии» //Сборник докладов и тезисов Межд.конференции «Музыкотерапия сегодня: наука, практика, образование» 22-23.03.2019 с.6-8 http://www.ampp.ru/files/sbornik_konferen_MT_2019.pdf (дата обращения 15.03.2020).