

Консультация для родителей

Методика музыкальной терапии для детей с РАС

Как известно, музыкальная терапия – это психотерапевтическое направление, основанное на лечебном воздействии музыки на психологическое состояние человека. Российский психолог С. Л. Рубинштейн объяснил возникновение музыки тем, что в природе все подчинено определенным внутренним ритмам, и только психика человека неритмичная. И в этом смысле музыка помогла человеку предать ритм и гармонию собственной психической жизни.

В зарубежной литературе находим широкое применение музыкальной терапии и при лечении различных психических расстройств, начиная от бытовых неврозов и заканчивая тяжелыми формами дезадаптации в заболеваниях "большой" психиатрии - везде, где врачи сталкиваются с расстройством настроения пациентов и где необходимо поддерживать их внутренние силы в борьбе с определенным заболеванием.

Эффект от применения музыкальной терапии прежде усматривают в следующем [1, 2, 5, 7]: эмоциональная разрядка, облегчение ситуации взаимодействия, регуляция эмоционального состояния, повышение доступности для сознательных переживаний психо- и социодинамических процессов, приобретения новых средств эмоциональной экспрессии, создание основы коммуникативных навыков, развитие творческого воображения и фантазии, содействие самовыражению и саморазвитию, облегчение возможностей усвоения больным новых отношений и наставлений. Как доказано [1, 6, 8], стимуляция мозга классической музыкой активизирует связи между нервными клетками и предотвращает дальнейшей их деградации. Применение музыкальной терапии для детей с аутичными типом развития обусловлено несколькими факторами.

Как известно, дети с синдромом РАС имеют особенную тягу к музыке и есть эмоционально уязвимы в восприятии музыки. В научных исследованиях [1, 4] говорится, что эмоциональная чувствительность на музыку и особая необходимость в ней связаны

прежде всего с уровнем нейротизма. По мнению П. Фреза и Ж. Пиаже, тревожные индивиды, независимо от происхождения их тревоги, имеют высокую энергетическую мобилизацию, которая порождает многочисленные эмоциональные реакции и трудно поддается контролю, тогда как у "неэмоциональных" индивидов наблюдаются прежде приспособительные реакции.

Кроме учитывания эмоциональной уязвимости детей с РАС, уместность применения музыки на занятиях с ними, по нашему мнению обусловлена следующим:

1) как известно, одной из главных проблем при налаживании взаимодействия с аутичным ребенком есть отсутствие его внимания, пребывание на "своей волне". Особенно подобранная музыка привлекает внимание и организует относительную устойчивость процесса восприятия ребенка с РАС;

2) обнаружена большая приверженность аутистов в отношении к предметам, чем к людям обуславливает эффективность налаживания диалога с ними опосредованно, например, через музыкальные инструменты.

Кроме этого, методы, которые применяет современная музыкотерапия, на наш взгляд являются соответствующими с актуальными проблемами детей с аутичным типом развития. Так, в классификации современных методов музыкотерапии по критерию подавляющего лечебного действия отмечается [2, 3, 6]:

1. методы, направленные на отреагирование, а также эмоциональную активацию;
2. тренинговые методы, применяемые в контексте поведенческой терапии;
3. релаксационные и регулятивные методы;
4. коммуникативные методы;
5. творческие методы в форме инструментальной, вокальной, двигательной импровизации;

По представленной классификации мы делаем вывод, что эти методы могут стать важными ориентирами психолого-

педагогического воздействия на развитие детей с РАС, ведь они направлены на составляющие основного спектра аутичной проблематики, а именно: нарушения в социальном взаимодействии и коммуникации, неадекватность функционирования эмоциональной сферы, отсутствие гибкого поведения в соответствии с социальным контекстом и разнообразной спонтанной социальной игры-имитации, стереотипные виды их поведения.

Учитывая все вышесказанное, существует методика музыкальной терапии для детей с РАС

Главной задачей методики определено следующее:

- наладить слухо-вокальную, слухо-двигательную и зрительно-двигательную координацию,
- способность синтезировать их в одной деятельности.

Принципы построения занятий:

1 - принцип психической экологии: начинать и заканчивать занятия спокойной негромкой музыкой; на протяжении занятия отслеживать эмоциональное состояние каждого ребенка с РАС и соответственно корректировать интенсивность занятия;

2 - постепенное усложнение материала, целесообразно при формировании любой деятельности. Занятия методики построены от простого к сложному: от определенных операций и действий к целостному вокально-пластическому самовыражению.

3 - максимальное задействование произвольных двигательных реакций в комплексе с работой слухового, зрительного, тактильного анализаторов.

Важность ориентира на этот принцип обусловлена тем, что кинестезия является обязательным элементом любой ассоциации и центральной объединяющей функцией ощущения (ведь ощущение любой модальности, по Б. Г. Ананьеву, порождается кинестетическим ощущением, то есть движением).

Исходя из того, что любое полноценное восприятие музыки есть ритмичным восприятием, мы делаем процесс восприятия музыки, активным, сотворческим, таким, что включает разнообразные осмысленные движения и становится слухо-двигательным процессом.

Список литературы

1. Алвин Дж., Уорик Э. Музыкальная терапия для детей с аутизмом. –
2. М.: Теревинф, 2004.
3. Иванченко Г.В. Психология восприятия музыки: подходы, проблемы, перспективы. - М.: Смысл, 2001.
4. Никольская О.С. Аффективная сфера человека. Взгляд сквозь призму детского аутизма. - М.: Центр лечебной педагогики, 2000.
5. Пасынкова Н.Б. Влияние музыкального движения на эмоциональную сферу личности // Психологический журнал. 2015. Т.14. N4.
6. Петрушин В. И. Музыкальная психотерапия. - М.: ВЛАДОС, 2000 176 с.
7. Buller JD, Olson PJ, Breen TT The effect of "happy" versus "sad" music and participation on anxiety // Journal of Music Therapy. 2017. Vol.11 P.