

Министерство образования и науки Российской Федерации
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра теории, истории и педагогики искусства

**ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ
МЛАДШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С АУТИЗМОМ
НА МУЗЫКАЛЬНО-РИТМИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЯХ**

АВТОРЕФЕРАТ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ
МАГИСТРА

Студентки 2 курса 221 группы Института искусств
Направление подготовки 44.04.01 «Педагогическое образование»
Профиль «Развитие личности средствами искусства»

ХУЖАЕВОЙ МАРИНЫ ЕВГЕНЬЕВНЫ

Научный руководитель:

доктор искусств., проф. _____ А. И. Демченко

Зав. кафедрой:

доктор пед. наук, проф. _____ И. Э. Рахимбаева

Саратов 2018 год

Введение. Наша работа посвящена психоэмоциональному развитию детей младшего дошкольного возраста, страдающих той или иной формой аутизма. Аутизм характеризуется парадоксальностью и сочетанием противоположных поведенческих черт и тенденций. Нарушения в социальном взаимодействии, своеобразии социального воображения и коммуникации, сужение активности и интересов сопровождают всю жизнь ребенка и взрослого. Клинически эти расстройства обнаруживаются в своеобразном развитии социального, двигательного и языкового поведения. Подобные признаки встречаются у детей младшего дошкольного возраста все чаще, именно поэтому в настоящее время особенно актуальным считается их психоэмоциональное развитие и социальная адаптация в рамках образовательной среды, в том числе, на музыкально-ритмических занятиях в хореографических коллективах и детских студиях.

В исследовании рассмотрена проблема нарушения эмоциональной сферы при раннем детском аутизме, при котором недостаточный энергетический потенциал мозга не обеспечивает необходимый для жизнедеятельности организма психоэмоциональный тонус, что приводит к ограничению позитивных эмоциональных контактов и возникновению стереотипий – аутостимуляций как особых патологических форм взаимодействия с окружающим миром. Гиперчувствительность детей с РДА выражается в двигательных стереотипиях и стимминге – в потребности ритмично раскачиваться, качаться, вращаться. Учитывая, что стимминг позволяет аутичному ребенку избавиться от проблематичных установок, введение специально организованного ритма позволяет блокировать лишнее в окружающей обстановке и помогает лучше справляться со стрессом. Показано, что одним из средств коррекции эмоциональной сферы при аутизме, снижению ранга тревожности может явиться темпо-ритмологическая организация деятельности, пространства и времени аутичного ребенка, сказкотерапия и темпо-ритмологическая коррекция и

сопровождение при аутизме. Весь этот комплекс средств мы будем использовать в дальнейшей своей работе.

Степень разработанности проблемы. Проблема детского аутизма не нова. Ее рассмотрением занимались многие ученые.

О. С. Аршатская изучала вопросы психологической помощи ребенку при формирующемся детском аутизме.

В. Е. Каган занимался диагностикой и лечением аутизма у детей. Большое количество трудов на тему обучения особых детей, их педагогической диагностики мы обнаруживаем у Н. Б. Лаврентьевой.

Множество трудов, посвященных проблеме медикаментозной терапии, дефектологическим особенностям, выпустила К. С. Лебединская, а О. С. Никольская занималась вопросами социальной адаптации детей-аутистов.

Тем не менее, рассмотрение психоэмоционального развития детей младшего дошкольного возраста с аутизмом на музыкально-ритмических занятиях не было основательно рассмотрено ранее.

Объект исследования: психоэмоциональное развитие детей младшего дошкольного возраста с аутизмом.

Предмет исследования: коррекция психоэмоционального развития детей младшего дошкольного возраста с аутизмом на музыкально-ритмических занятиях.

Цель исследования – изучить влияние музыкально-ритмических занятий на психоэмоциональное развитие детей младшего дошкольного возраста с аутизмом.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть особенности развития психофизических и двигательных способностей детей с аутизмом младшего дошкольного возраста.
2. Описать процесс физического развития детей с аутизмом младшего дошкольного возраста на музыкально-ритмических занятиях.

3. Провести исследование коррекции психоэмоционального развития детей с аутизмом и детей с нормой развития младшего дошкольного возраста на музыкально-ритмических занятиях.

4. Применить экспериментальную методику развития детей с аутизмом младшего дошкольного возраста на музыкально-ритмических занятиях

Методы исследования, использованные в работе:

1. теоретические: теоретический анализ предмета и проблемы исследования на основе изучения научной и научно-методической, психолого-педагогической литературы;

2. эмпирические: наблюдение, биографический, анкетирование, беседа, опросный, психодиагностические методики;

3. математико-статистические методы обработки данных (расчет средних арифметических значений, стандартного отклонения).

База исследования: центр эстетического развития детей и взрослых «Freundschaft» города Саратова.

Новизна исследования состоит в использовании синтеза методов музыкотерапии по критерию подавляющего лечебного действия. Среди них методы, ориентированные на реакцию, в частности, эмоциональную активацию, тренинговые методы, используемые наряду с поведенческой терапией, релаксационные и регулятивные методы, коммуникативные методы, творческие методы в форме инструментальной, вокальной, двигательной импровизации.

Теоретическая значимость исследования состоит в расширении и уточнении психологической теории развития детей младшего дошкольного возраста с аутизмом на музыкально-ритмических занятиях.

Практическая значимость исследования определяется возможностью использования полученных результатов в дальнейшей теоретической и практической работе. Материалы диссертации могут быть

использованы хореографами, руководителями хореографических студий и коллективов, а также педагогами дополнительного образования детей.

Основное содержание работы. В первой главе выпускной квалификационной работы «Теоретические основы психоэмоционального развития детей младшего дошкольного возраста с аутизмом на музыкально-ритмических занятиях» два параграфа. В первом параграфе «Особенности психофизического и психоэмоционального развития детей младшего дошкольного возраста с аутизмом» рассмотрено понятие аутизма, а также различные его составляющие. Аутизм – это отклонение, которое является нарушением развития и выражается в отрешенности от социальных контактов. Перечислены варианты его возникновения, симптоматика, типы (Каннера/Аспергера), а также дана характеристика группам детей с РДА. Помимо этого, описаны особенности легкой формы аутизма и определено, что для преодоления детского аутизма необходима работа не только с ребенком, но и совместно с его родителями.

Синдром раннего детского аутизма (РДА) (синоним: синдром Лео Каннера) – комплекс клинических признаков психологического расстройства детей, характеризующийся отклонениями в проявлении эмоций и развития личностной сферы в возрасте до 3 лет. Детский аутизм не принято считать заболеванием, это – отклонение, отражающееся на течении интеллектуального развития ребенка и его вербальных функциях. Легкие формы аутизма легко корректируются психотерапией при грамотном и своевременном подходе специалистов в области детской психологии. Однако признаки расстройства будут сопровождать человека на всем протяжении его жизни, затрудняя реализацию личностного потенциала.

Этиология РДА на сегодняшний день изучена достаточно слабо, нет информации о конкретных причинных факторах, стимулирующих риск появления расстройства. Исследователями в области детского аутизма сделан вывод о возможной зависимости синдрома от наследственного фактора – в большинстве семей, где у ребенка отмечены симптомы РДА, аналогичные

отклонения встречаются у родственников первой и второй степени родства. Современная генетика ведет комплексное изучение наследования аутизма в попытках определить ген, отвечающий за эмоциональные проявления личности человека.

Обучение родителей и коррекционная работа с семьей, воспитывающей аутичного ребенка, в данном контексте очень важна – и начинается она с холдинг-терапии. Она содействует формированию эмоциональной привязанности ребенка к близким людям, налаживает взаимодействие в семье, позволяет быстро включить родителей в работу, служит мощным средством нейтрализации негативного аффекта аутичного ребенка, постепенного преодоления агрессии, негативизма, самоагрессии, элементов инфантильных влечений в его поведении; облегчает взаимодействие психолога и родителей, позволяя быстро обучать их приемам коррекционной работы. Это дает возможность постепенно подготовить аутичного ребенка к индивидуальным занятиям с педагогом, к его введению в группу детей, к различным развивающим занятиям.

Во втором параграфе «Психоэмоциональное развитие детей младшего школьного возраста с аутизмом на музыкально-ритмических занятиях» описаны проблемы, возникающие у детей с аутизмом, с движением и координацией, изучены понятия стереотипий и стимминга. Помимо этого, рассмотрены этапы музыкального развития аутистов и обоснована важность использования упорядоченного ритма на танцевальной ритмике.

Профиль двигательных способностей может включать нарушения ловкости рук, нарушения координации, равновесия, хватательного рефлекса и мышечного тонуса, а также низкую скорость выполнения заданий, требующих сложных движений рук. Могут наблюдаться проблемы с равновесием.

Следует отметить, что часть детей с РДА не осознают своих стереотипных движений, в связи с чем они подвластны простому монотонному ритму, что, впрочем, тоже можно использовать в

коррекционной работе. Некоторые дети с аутизмом обладают врожденным чувством ритма, связанного с движением, а их стереотипные действия с предметами имеют четко выраженный ритм.

Ритм – это «рисунки», состоящие из промежутков различной длительности и силы. Ритм включает в себя паузы. Способность начинать или останавливать игру подразумевает управление движением во времени и пространстве, без чего ритма не существует. Это требует умственных усилий, особенно если пауза не принадлежит какому-то стереотипному рисунку, способность остановиться позволяет услышать звук в звукоряде, увидеть предмет в ряду. Это часть процесса социализации аутичного ребенка, который строится на основе взаимодействия между ребенком и дефектологом, а затем между ребенком и матерью, ребенком и родителями.

В этом контексте нас особо интересует танцевальная ритмика – вид ритмики оздоровительно-развивающей направленности, основанный на подчинении двигательных действий задающему ритм и темп музыкальному сопровождению. В целом направленное воздействие ритмической гимнастики заключается в поддержании здоровья, в гармоничном физическом и функциональном совершенствовании.

Вторая глава выпускной квалификационной работы «Опытно-экспериментальная работа по психоэмоциональному развитию детей младшего дошкольного возраста с аутизмом на музыкально-ритмических занятиях» состоит из трех параграфов. В первом параграфе «Констатирующий педагогический эксперимент по психоэмоциональному развитию детей младшего дошкольного возраста с аутизмом на музыкально-ритмических занятиях» перечислены и описаны основные дислокации, которые проявляются у детей с синдромом РДА. Также в этом параграфе Помимо этого, на констатирующем этапе педагогического эксперимента мы провели тестовую диагностику в сравнении «аутичные дети/здоровые дети».

Данное тестирование было проведено целью пробуждения в ребенке осознания своих действий и движений, а также способности извлекать и

издавать звуки, будучи абсолютно свободным и находясь в безопасной среде. Ребенок приобретает элементарные, не обусловленные никакими жесткими рамками средства самовыражения, он открывает и экспериментирует, действуя спонтанно и своими собственными способами, осознав присутствие музыкального руководителя в зале, ребенок постепенно учится принимать его как участника.

Анализ полученных показателей направлен на выявление уровня отклонения в двух направлениях:

1. Восприятие звуков.
2. Психоэмоциональное развитие.

Во втором параграфе представлен анализ результатов формирующего педагогического эксперимента. Мы подробно рассмотрели методику Саундбим, ее особенности и характеристику, а также описали структуру проведения формирующего этапа педагогического эксперимента – занятий по музыкотерапии с внедрением элементов «звукового луча».

Саундбим функционирует с применением ультразвуковых лучей и иных сопутствующих сенсоров, например, таких, как педали, для получения музыкальных композиций и звуков окружающей природы. С помощью этого можно воспроизводить музыкальное сопровождение, передвигаясь в пространстве.

Саундбим работает, главным образом, по принципу обратной связи на основании эхолокации. Он посылает короткие ультразвуковые импульсы, которые отражаются от предмета (к примеру, руки исполнителя) находящегося в неподвижной позе либо же перемещающегося в пучке луча. Соотнося отраженные импульсы, система издает звук, который полностью отвечает установленным настройкам оператора. Саундбим переносит физическое движение в цифровые инструкции к электронным клавиатурам, синтезаторам, чтобы можно было воспроизводить практически любые звуки. Каждое движение, которое производится в луче, впоследствии воспроизводится в виде музыкальных фраз либо отдельных звуков, словно

музыкант играет на невидимом инструменте. Таким образом, ребенок «формирует» музыку, делая движения в пространстве.

В третьем параграфе описана финальная тестовая диагностика педагогического эксперимента. Доказано, что музыкально-ритмические занятия с аутистами положительно влияют на их психоэмоциональное развитие. Помимо этого, перечислены упражнения, которые развивают слухозрительное восприятие детей, и определена важность прикладного анализа поведения (АВА) и холдинг-терапии при социальной адаптации в группах.

Адаптация ребенка в группе – главнейшая составляющая его развития. Ребенок, страдающий аутизмом, имеет особенную отличительную черту, которая заключается в избирательности своего круга общения, зачастую он полностью неадекватно реагирует на потребность нежелательного для него контакта, ему очень проблематично заниматься обучающим процессом.

Заключение. Детский аутизм является, главным образом, нарушением развития. Он касается совершенно всех областей психики малыша: умственной, экспансивной, сенситивной, двигательной, в частности отражается на внимании ребенка, его мышлении, памяти, и соответственно его речевых способностях.

Дислокации обследованного образа действий: ребенка не интересуют новшество условий, безразлична существующая обстановка, игрушки не представляют совершенно никакого интереса. Исходя из этого малыши, страдающие болезнью аутизма зачастую, эксплуатируют игрушки неестественным образом, к примеру, дети могут не катать машинку по полу, а долгое время монотонно крутить рукой одно колесо от машинки.

Нарушение моторных функций: как только ребенок начинает ходить, у него отмечают неловкость.

Сложности в сосредоточивании внимания: дети с огромной сложностью акцентируют свое внимание на чем-то одном, имеется большая порывистость и вертлявость.

Плохая память: зачастую и родители, и врачи отмечают, что дети, страдающие аутизмом, отлично фиксируют у себя в памяти то, что для них имеет значение. Ребенок надолго может запомнить то, что его напугало, даже если это случилось очень давно.

Характерные особенности мышления: ученые отмечают сложности в произвольном обучении.

В данном контексте музыка благоприятно воздействует на физическое состояние малышей с аутизмом. Специалисты утверждают, что она сокращает в организме степень обуславливающих стресс гормонов, в частности, является неким толчком, который приводит в действие нейротрансмиттеры и эндорфины, которые вызывают непосредственно чувство улагодворения.

Для оценки развития детей была применена методика, с помощью которой был выявлен уровень развития детей в двух группах: Здоровые дети и Аутичные дети.

Цель: выстраивание всех возможных взаимоотношений между музыкальным руководителем и ребенком, между ребенком и звуками, между звуками музыкальных инструментов и его собственным голосом.

В результате проведенного тестирования, было выявлено, что у детей с аутизмом низко развиты способности к музыке.

Было предложено мероприятие, которое должно было улучшить развитие детей с аутизмом. Оно заключается в следующем. Саундбим функционирует главным образом, по принципу обратной связи на основании эхолокации: он посылает короткие ультразвуковые импульсы, они отражаются от предмета (к примеру, руки исполнителя) который находится в неподвижной позе либо же перемещающегося в пучке луча.

В ряде звуковых сигналов наличествуют две шкалы: первая – музыкальная, вторая - шумовая.

Музыкальная – это мелодии, которые воспроизводятся на разных музыкальных инструментах.

Шумовая – воспроизводит звуки окружающей нас природы.

Аффектация звукового конуса огромна, каждое перемещение в радиусе его распространения – вперед, назад в стороны, каждое движение головы, туловища видоизменяют физические свойственные характеристики звукового сигнала: его мощь, высоту тона, динамичность, темп. Это дает возможность применять Саундбим в разных помещениях, в частности расширить изменчивость упражнений.

Звуковой луч обладает 30 уже запрограммированными пейзажами с разными сопроводительными музыкальными и тематическими звуками.

Саундбим необходимо применять в деятельности с детьми, страдающими аутизмом от торпидных до гиперактивных. Это продиктовано тем, что радиус звуковых лучей упорядочивается совершенно на любое расстояние, которое составляет от 60-ти сантиметров до 6-ти метров. Специалист может установить воздействующую зону луча именно ту, в которой ребенок будет ощущать себя максимально удобно. Располагаясь в радиусе данного луча, дети могут передвигаться, бегать, прыгать, кружиться, приближаться к лучу и удаляться от него, обуславливая незамедлительную реакцию системы Саундбим.

Занятия с применением системы Саундбим осуществляются в несколько последовательных этапов.

Первый этап – ориентировочный.

Каждый ребенок имеет свою реакцию на воспроизводимые звуки системы Саундбим. Перед тем как начать проведение занятия с данной системой требуется понаблюдать за детьми, с которыми в дальнейшем будет проведено занятие. Проанализировав, как тот или иной ребенок реагирует на какую-либо мелодическую линию, можно установить, что ему приходится по душе: звуки окружающей природы, ударные либо же струнные инструменты. Далее составляется план работы с данным ребенком. Когда проводится исследование, не нужно принимать участие в выборе звуков ребенка. Специалист лишь осуществляет непосредственное наблюдение и

стимулирует его деятельность. В частности, требуется установить задачи, которые необходимо разрешить в ходе деятельности с ребенком. Необходимо брать в расчет личностные характерные особенности развития ребенка: состояние моторных функций, произвольного внимания, специфичность слухового восприятия, экспансивного фона.

Второй этап означает активизацию эмоциональной речи и предполагает проведение работы с системой.

На данном этапе применяют нижеприведённые разновидности работ:

- пение с непосредственным применением звуковых педалей системы Саундбим;
- речевые упражнения с применением звукового луча;
- игры с пением с применением звукового луча, педалей.
- «игра» на звуковом луче.

Когда ребенок начинает произносить слоги, возникает третий этап.

На данном этапе работа с системой Саундбим переходит на второй план и применяется в качестве поощрения. Специалисту необходимо симитировать коммуникативную ситуацию, где ребенку требуется что-либо попросить или же сказать. Одновременно совершается деятельность с ребенком по расширению ряда словарного запаса.

Таким образом, в типизации инновационных методов музыкотерапии по критерию подавляющего лечебного действия отмечается:

1. методы, ориентированные на отреагирование, в частности эмоциональную активацию;
2. тренинговые методы, используемые наряду с поведенческой терапией;
3. релаксационные и регулятивные методы;
4. коммуникативные методы;
5. творческие методы в форме инструментальной, вокальной, двигательной импровизации.