

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования

«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ Н.Г.ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра коррекционной педагогики

**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МУЗЫКОТЕРАПИИ
В КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ РЕЧИ**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ МАГИСТРА

студента 3 курса 357 группы

направления 44.04.03 «Специальное (дефектологическое) образование»,

профиль «Дефектология»

факультета психолого-педагогического и специального образования

Ахмирова Рафката Индусовича

Научный руководитель

доцент, к. пед.н.

Л.В. Мясникова

Зав. кафедрой

профессор, д.соц.н.

Ю.В. Селиванова

Саратов, 2018

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. В современном обществе музыка является одним из видов художественной деятельности. Еще древнегреческие философы отмечали роль музыкального искусства в эстетическом воспитании индивида и его положительное терапевтическое влияние на личность. Музыкотерапия - это лечение посредством музыки, творческого самовыражения. Музыкальную терапию широко применяют во многих странах мира для лечения и профилактики широкого спектра нарушений, включая отклонения в развитии, эмоциональную нестабильность, поведенческие нарушения, сенсорный дефицит, физические и сочетанные нарушения, спинно-мозговые травмы, психосоматические заболевания, внутренние болезни, психические отклонения, афазию, аутизм. Необходимо более глубокое изучение влияния музыкотерапии на развитие и здоровье людей, так как в современных условиях наблюдается резкое ухудшение состояние здоровья детей, требующего разработки более действенных мер.

Цель работы: выявить особенности применения музыкотерапии в коррекционной работе с людьми с нарушениями речи.

Объект исследования: взрослые пациенты, имеющие нарушения речи.

Предмет исследования: педагогическая работа по коррекции нарушений речи у взрослых пациентов средствами музыкотерапии.

В связи с этим можно сформулировать **основные задачи:**

1. Изучить и проанализировать литературу по теме исследования
2. Определить особенности нарушений речи у исследуемой группы
3. Разработать программу по коррекции нарушений речи взрослых пациентов с использованием элементов музыкотерапии

Методы исследования:

1. Теоретические – анализ и синтез теоретических исследований по проблематике работы.

2.Экспериментальные – определение выборки исследования, наблюдение за поведением пациентов, составление и апробация программы.

Экспериментальная база исследования. Эксперимент проводился на базе Государственного автономного учреждения Саратовской области «Центр адаптации и реабилитации инвалидов».

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность темы исследования, формулируются цель, задачи исследования, определяются объект, предмет, методы исследования.

В первой главе **«Теоретические основы использования музыкотерапии в коррекционной работе с людьми с ограниченными возможностями здоровья»** рассматриваются теоретические основы истории возникновения музыкотерапии и особенности ее применения в работе с людьми с ограниченными возможностями, а также особенности речевых нарушений у взрослых. Отмечается, что музыкотерапия – это особый вид музыкальной деятельности, направленной на профилактику, оздоровление и коррекцию различных психоэмоциональных, поведенческих отклонений, на реабилитацию личности средствами музыкального искусства.

Начало нынешнего этапа развитие музыкальной психотерапии берет с конца 40-х годов, когда во многих странах Западной Европы и США стали организовываться музыкально-психотерапевтические общества и центры.

Большую известность получили музыкально-психотерапевтические центры и школы в Швеции, Австрии, Швейцарии, Германии.

В России изучение и развитие музыкотерапии связано с именами таких крупных ученых, как И. Догель, И. Тарханов. Г. П. Шипулин отмечал

благотворное влияние музыкального ритма на активизацию деятельности человека и повышение интереса к ней, на развитие у детей внимания, памяти, внутренней собранности. Известные педагоги считали, что музыка является могучим стимулятором мысли, без которого практически невозможно полноценное умственное развитие ребёнка. Именно благодаря этим педагогам, наметилась устойчивая тенденция к изучению музыки, как вида искусства, которое способно эффективно воздействовать не только на эмоциональную, но и на интеллектуальную сферу детей.

Таким образом, анализ вышеизложенного позволяет нам сделать следующие **выводы**:

1) проблема поиска эффективных путей воздействия музыки на воспитание и развитие постоянно находилась в поле зрения исследователей, музыкантов, психологов и педагогов;

2) большинство исследователей-педагогов, музыкантов и психологов отмечают значительную роль музыки в развитии умственных способностей людей с нарушениями речевой функции.

В нашей стране, к сожалению, до недавнего времени лечебные возможности слышимого звука медиками практически не использовались и не изучались. Пока учреждения здравоохранения и образования не повернулись в должной степени лицом к проблеме музыкотерапии, энтузиастам-педагогам, врачам, родителям приходится подбирать «звучащее лекарство» самостоятельно.

Для людей с ограниченными возможностями здоровья наиболее важными являются тренировка наблюдательности, развитие чувства темпа, ритма и времени, мыслительных способностей и фантазии, вербальных и невербальных коммуникативных навыков, воспитание волевых качеств, выдержки и способности сдерживать аффекты, развитие общей тонкой моторики и артикуляционной моторики. Лечебное воздействие музыки на нервно-психическую сферу пациентов происходит при ее пассивном или активном восприятии.

Расстройства речи у взрослых – это распад уже сложившейся речи, вызванный различными заболеваниями. Причинами расстройств речи у взрослых людей могут быть: инсульт, динамические нарушения кровообращения, травма головы, опухоли, медленно протекающие нервно-психические заболевания, характеризующиеся слабоумием.

Однако дефекты речи могут формироваться и позже как следствие физического и психического переутомления, продолжительных голосовых нагрузок, различных заболеваний и физических травм.

Как правило, люди редко имеют совершенные, не требующие корректировки, речевые данные. Причины отклонений от нормы бывают органическими и функциональными. Нарушения произносительной стороны речи многообразны. Можно разделить их на группы в зависимости от страдающего звена. Это дефекты:

- 1) звукопроизношения (дислалии, дизартрии);
- 2) голоса (дисфонии);
- 3) темпоритмической стороны речи (ускоренный темп – тахилалия, замедленный темп – брадилалия, заикание). Эти расстройства могут наблюдаться изолированно и в различных комбинациях.

Согласно статистике, количество речевых нарушений имеет тенденцию к увеличению. Так, например, в 90-е годы в стране число людей, страдающих заиканием, превысило 5 млн. человек.

Самые тяжелые нарушения речи отмечаются при распространенных поражениях головного мозга с вовлечением в патологический процесс коры и подкорково-стволовых отделов.

Расстройства произносительной сферы могут сопровождаться неречевыми симптомами: повышенное слюноотделение, поперхивание при еде, насильственные смех или плач.

Причинами возникновения нарушения речи у взрослых могут быть несколько факторов: инсульт (нарушение кровообращения в головном мозге), сосудистые нарушения, воспаления и опухоли головного мозга,

болезни Альцгеймера, Паркинсона, Хантингтона (генетическим заболеванием нервной системы). В этот список можно добавить рассеянный склероз и астенический бульбарный паралич. Гораздо реже нарушение речи возникает в результате травм головы, отравлений (свинцом или угарным газом) или передозировки приема лекарства. Закончат этот перечень инфекции и токсины, вызванные употреблением наркотиков и алкоголя. Как видим, в отличие от детей, дизартрия у взрослых может возникнуть и от "сознательных" актов.

Во второй главе **«Экспериментальное изучение особенностей применения музыкотерапии в коррекционной работе с людьми с нарушениями речи»** представлены характеристики испытуемых, методическая схема констатирующего эксперимента, результаты диагностики состояния речевого развития диагностируемого, приведена коррекционная программа, разработанная на основе анализа данных, полученных в ходе проведения констатирующего эксперимента, описаны результаты контрольного эксперимента после коррекционной работы.

Исследование проводилось на базе Государственного автономного учреждения Саратовской области «Центр адаптации и реабилитации инвалидов». В эксперименте принимало участие 10 человек с нарушением речи.

Экспериментальная диагностика состояла из четырёх этапов: проверка состояния фонематического восприятия, исследование артикуляционной моторики, исследование звукопроизношения, а также исследование сформированности звуко-слоговой структуры слова.

По результатам выполнения пациентами констатирующего эксперимента были выделены четыре уровня успешности:

4 уровень – 70% - 100%

3 уровень – 40% - 69%

2 уровень – 28% - 39%

1 уровень – 0%-27%

Анализ результатов констатирующего эксперимента позволил разработать коррекционную программу.

После реализации формирующих мероприятий была осуществлена работа по определению эффективности коррекционной программы. На контрольном этапе исследования был использован тот же диагностический материал, что и на констатирующем. Пациентам повторно предлагались задания, результаты выполнения которых были подвергнуты сравнительному анализу.

Сравнивая итоговые показатели констатирующего и контрольного экспериментов, мы видим, что наметилась положительная динамика.

Наглядно анализ итоговых данных представлен в Таблице 1 Обобщенные результаты контрольного эксперимента.

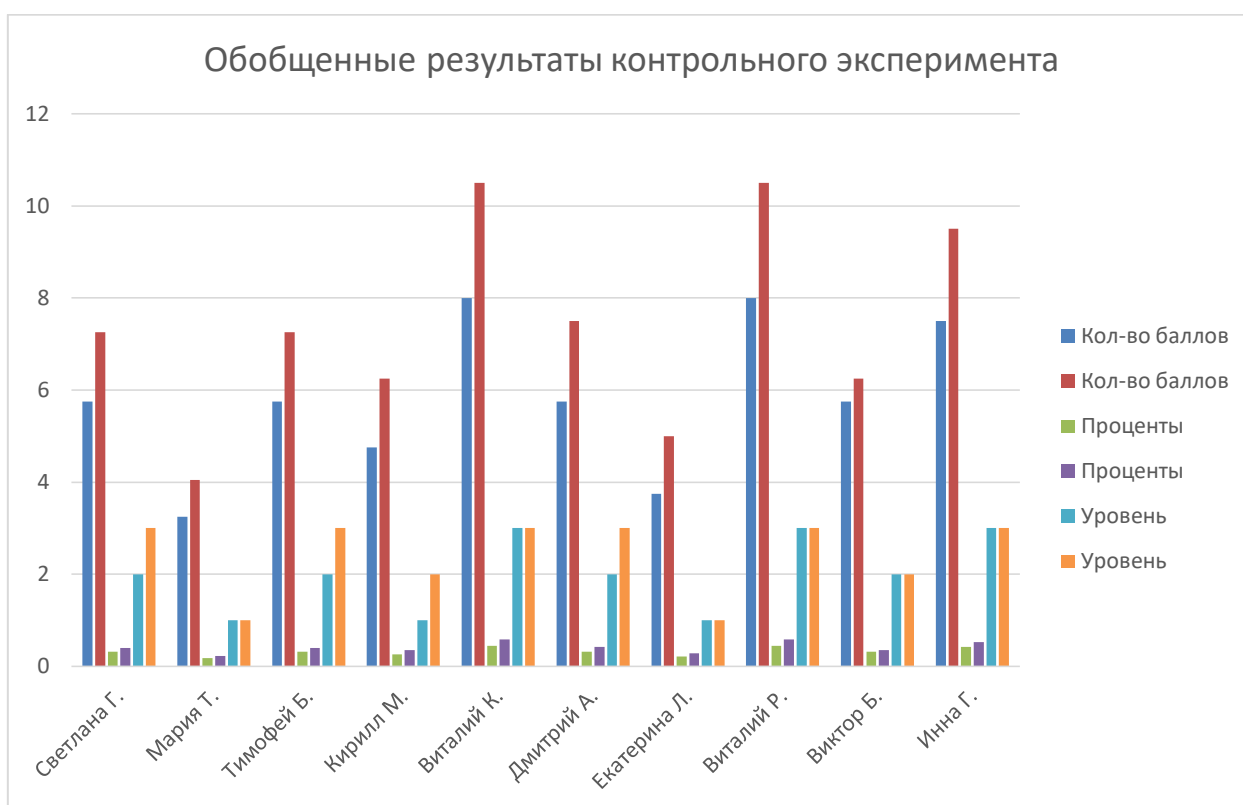
Таблица 1 Обобщенные результаты контрольного эксперимента

Испытуемый	Кол-во баллов		Проценты		Уровень	
	<i>Первичная диагностика</i>	<i>Контрольный эксперимент</i>	<i>Первичная диагностика</i>	<i>Контрольный эксперимент</i>	<i>Первичная диагностика</i>	<i>Контрольный эксперимент</i>
Светлана Г.	5,75	7,25	32%	40%	2	3
Мария Т.	3,25	4,05	18%	22,5%	1	1
Тимофей Б.	5,75	7,25	32%	40%	2	3
Кирилл М.	4,75	6,25	26%	34,7%	1	2
Виталий К.	8	10,5	44,4%	58,3%	3	3
Дмитрий А.	5,75	7,5	32%	41,6%	2	3
Екатерина Л.	3,75	5	21%	27,7%	1	1

Виталий Р.	8	10,5	44,4%	58,3%	3	3
------------	---	------	-------	-------	---	---

Также анализ итоговых данных представлен в диаграмме 1
Обобщенные результаты контрольного эксперимента.

Диаграмма № 1 «Обобщенные результаты контрольного эксперимента».



Таким образом, как показывают результаты контрольного эксперимента, показатели уровня развития речи у пациентов повысились.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В результате проделанной работы можно сделать следующие выводы. Музыкотерапия представляет собой метод, использующий музыку в качестве средства психологической коррекции состояния человека в желательном направлении развития. Многочисленные методики музыкальной терапии предусматривают как целостное использование музыки в качестве основного и ведущего факторов воздействия, так и дополнение музыкальным

сопровождением других коррекционных приемов для усиления их воздействия. Л. С. Выготский придавал большое значение включению аномальных людей в разнообразную музыкальную деятельность. Исходя из этого, мы посчитали возможным рассматривать музыкотерапию, а именно музыкальную деятельность, которая обеспечивает успешное овладение музыкальной деятельностью, как средство компенсации дефекта речи. Выявление влияния музыкотерапии на коррекцию нарушений речи у людей с ограниченными возможностями явилось одной из задач нашего педагогического исследования. Для ее решения был подобран диагностический материал и проведена первичная диагностика. Были выявлены индивидуальные нарушения речи каждого испытуемого, в соответствии с которыми мы разработали коррекционную программу с элементами музыкотерапии по устранению этих нарушений.

Результаты контрольного эксперимента, полученные по окончании обучающего эксперимента, показали, что у людей с нарушениями речи, прошедших обучение по экспериментальной программе с использованием элементов музыкотерапии, появилась способность правильно строить фразы, повторять слова, они обращали внимание на свои ошибки, замечали их, предпринимали попытки их исправить. Таким образом, предположение о том, что применение элементов музыкотерапии в коррекции нарушений речи у взрослых пациентов является достаточно правомерным, получило подтверждение.

Мы видим необходимость дальнейшей теоретической и экспериментальной разработки вопросов, связанных с музыкальным развитием и воспитанием людей с ограниченными возможностями здоровья средствами музыкотерапии в определенной системе с учетом возрастного аспекта и последовательности приобщения к целостному и дифференцированному восприятию музыки. Возникает необходимость в упражнении людей в перцептивных действиях, в многократных повторениях этих действий, доведении их до уровня навыков музыкальной деятельности.

Столь же необходимо создание привлекательных, интересных для людей с ограниченными возможностями развития условий, которые бы побуждали к подобным упражнениям. Правильно организованное музыкальное воспитание, а именно систематические занятия с использованием методов и приёмов музыкотерапии, могут стать такими средствами активизации музыкального развития человека, которые позволят приобщить людей с ограниченными возможностями развития к активному восприятию музыки. Итак, цель работы достигнута, задачи выполнены.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Азаров Ю.П. Руководство по развитию талантов. М., 2012. 152 с.
2. Аристотель. Этика. Политика. Поэтика // Собр. соч.: В 4-х тт. Т. 4, М., 2012. 380 с. История педагогики. Ч. 1, гл. 3. М., 1995. 457 с.
3. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании: Учеб. для студ. сред. и высш. пед. учеб. Заведений / Е.А. Медведева, И.Ю. Левченко, Л.Н. Комиссарова, Т.А. Добровольская. М.: Изд-ий центр «Академия», 2012. 285 с.
4. Ахьямова И.А. Раннее музыкальное развитие ребенка // Искусство и образование. 2011, № 2, 32 с.
5. Белова Е.С. Особенности проявления творческой одаренности в старшем дошкольном возрасте // Школа здоровья. 2012, №1, 24 с.
6. Богоявленская Д.Б. Одаренность и проблема её идентификации // Психолог, наука, образование. 2012, № 4, 45 с.
7. Богоявленская Д.Б. Психология творческих способностей. М., 2012. 318 с.
8. Бочкарёв Л.Л. Психология музыкальной деятельности. М.: Издательский дом «Классика-XXI», 2012. 201 с.
9. Буренина А.С. Диагностика уровня музыкального и психомоторного уровня развития ребенка // Обуч. 2011, №4, 22 с.

10. Ветлугина Н. А. Развитие музыкальных способностей дошкольников в процессе музыкальных игр. М., 2014. 140 с.
11. Выготский Л. С. Психология искусства / Общ. ред. В. В. Иванова, коммент. Л. С. Выготского и В. В. Иванова, вступит. ст. А. Н. Леонтьева. 3-е изд. М.: Искусство, 2010. 573 с.
12. Вышегородцева С.О. Исторические аспекты взаимосвязи музыкальной психологии и музыкального образования // Музыкальная психология и психотерапия, 2007 №2. с.3–15.
13. Гогоберидзе А.Г. Теория и методика музыкального воспитания детей дошкольного возраста: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений /А. Г. Гогоберидзе, В.А. Деркунская. М.: Издательский центр «Академия», 2011. 320 с.
14. Горбылева И.Л. Психолого – педагогическая коррекция средствами искусства в дошкольном учреждении для детей с нарушениями зрения // Дефектология. 1997, № 6, 45 с.
15. Дефектология: современные проблемы и перспективы развития: монография для студентов очной, заочной и дистанционной форм обучения, обучающихся по специальностям «Олигофренопедагогика» и по программе подготовки бакалавров и магистров по направлению 050700 «Специальное (дефектологическое) образование» / Е. Н. Горина, Ю.В. Селиванова, Н. А. Удовиченко и др. Саратов: изд-во Саратов. ун-та, 2014. 312 с.
16. Дубровская Е.Д. Ступеньки музыкального развития // Дошкольное воспитание. 2011, № 8, 38 с.
17. Жураковский Г. Е. Очерки по истории античной педагогики. М.,2012. 315 с.
18. Запорожец А. В. Избранные психологические труды.//М.: Просвещение, 2011. 490 с.
19. Земцова М.И. Учителю о детях с нарушениями зрения. М., 2013. 159 с.

20. Кабалевский Д. Б. Педагогические размышления. М. Педагогика, 2014. 390 с.
21. Казакова С.В. Проблема воспитания умственно – активной личности в истории музыкальной педагогики // Искусство и образование, 2005, №1, 32 с.
22. Кащенко В. П., Мурашёв Г. В. Исключительные дети: Дети нервные, трудные и отстающие, их изучение и воспитание. М., 2014. 125 с.
23. Коменский Я. А. Великая дидактика (избр. главы по хрестоматии) М.: Просвещение, 2011. 460 с.
24. Константинова О.А. Сравнительный анализ системы восстановительной работы при акустико-гностической (сенсорной) и афферентной моторной афазии в ранней постинсультной стадии. Реабилитация, абилитация и социализация: Сборник научных статей. /под ред. О.Е. Нестеровой, Р.М. Шамионова, Е.С. Пяткиной, Л.В. Шиповой, М.Д. Коноваловой. М.: Издательство «Перо», 2016. 334-342 с.
25. Ливанова Т. История западноевропейской музыки до 1789 года: Учебник в 2-х тт. Т. 1. М., 2014. 259 с.
26. Лубовский В. И., Розанова Т. В., Солнцева Л.И. Специальная психология: Учебное пособие для студентов дефектологических факультетов педагогических вузов (под ред. Лубовского В.И.). М., 2011. 398 с.
27. Музыка души. Введение в музыкотерапию. (Составлено по лекциям Антонио Менегетти.). СПб., 2012. 136 с.
28. Петрушин В.И. Музыкальная психология: Учебное пособие для вузов. М.: Академический проект; Гаудеамус, 2009 3-е изд. 279 с.
29. Психология музыкальной деятельности: Теория и практика: Учеб. пособие для студ. муз. фак. высш. пед. учеб. заведений / Д.К. Кирнарская, Н.И. Киященко, К.В. Тарасова и др.; Под ред. Г.М. Цыпина. М.: Издательский центр «Академия», 2011. 522 с.
30. Психотерапия, Учебное пособие, СпецЛит, 2012. 496 с.

31. Сухомлинский В. А.: Библиография / Сост. А. И. Сухомлинская, О. В. Сухомлинская. К.: Рад. шк., 2012. 255 с.
32. Тарасов Г.С. О психологии музыки // Вопросы психологии, 2011 №5, с. 95–100.
33. Теплов Б.М. Психология музыкальных способностей. М.: Наука, 2012. 348 с.
34. Удинцова С. М. Первые шаги в музыке // Дошкольное воспитание. 2014, № 6, 38 с.
35. Урунтаева Г.А. Диагностика психологических особенностей дошкольника. М., 2012. 96 с.
36. Царькова Е.Г. Диалогическое пространство музыки в меняющемся мире / Музыкальная психология как наука: история становления и предметная область, Саратов, 2009. 174 с.
37. Шипулин Г.П. Лечебное влияние музыки // Вопросы современной психоневрологии. Т. 38. Л., 2013. 479 с.