

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования

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

Кафедра реабилитационных технологий на базе ГАУ СО «ЦАРИ»

**Применение музыкальной терапии в процессе реабилитации  
детей с ограниченными возможностями здоровья**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ  
МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 358 группы

направления 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование  
профиль «Специальная психология»

факультета психолого-педагогического и специального образования

ЛУСТОЧКИНОЙ АНАСТАСИИ ПЕТРОВНЫ

Научный руководитель  
канд. мед. наук

\_\_\_\_\_

Е.С. Пяткина

Зав. кафедрой  
канд. мед. наук

\_\_\_\_\_

Е.С. Пяткина

Саратов 2022

## ВВЕДЕНИЕ

Вопрос влияния музыки на человека и его организм интересовал человечество с древних времён. Исцеляющие свойства музыки были обнаружены эмпирическим путем, не подвергаясь научным исследованиям, и не применялись в медицинских учреждениях вплоть до XIX века. В XX веке музыкальная терапия стала самостоятельной специальностью в некоторых европейских странах мира. В настоящее время в ряде стран сформировалась очень развитая система профессиональной подготовки специалистов.

Предпосылки к появлению научной музыкотерапии были заложены еще в конце XIX начале XX века трудами российских ученых И.М. Догеля, И.Р.Тарханова, И.М. Сеченова, В.М. Бехтерева. Формирование школы в России научной музыкотерапии началось в начале 90-х годов, когда стартовали системные нейро-физиологические и клинические исследования в данной области. В 1993 году в Москве был открыт первый Научно-исследовательский институт музыкальной терапии и традиционной восстановительной медицины. В 2003 году Министерством здравоохранения РФ официально утверждены методы музыкальной терапии и представлены в виде пособия для врачей.

Музыкотерапия является эффективным методом в реабилитационной и коррекционно-поведенческой работе с пациентами любого возраста и заболеваний, в том числе и с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). У детей с ОВЗ музыкотерапия позволяет частично преодолевать состояния с большим спектром расстройств: рассеянное внимание, гиперактивное поведение, уход в себя, отсутствие интереса к окружающему миру, нарушение социальной адаптации и другие отклонения в личностном развитии.

В практике работы с детьми с ОВЗ часто используются и нетрадиционные формы обучения, а также их сочетания с традиционными подходами в воспитании и обучении. Одним из нетрадиционных методов обучения является использование средств музыкотерапии. Музыкотерапия как средство, с помощью которого человек художественно-эстетически осваивает

мир, благодаря которому устанавливает морально значимые общественные связи, что играет не только значительную роль в формировании культуры ребенка с ОВЗ, но и способствует решению основных задач, облегчающих реабилитацию и адаптацию к современным условиям жизни.

Сущность музыкотерапии состоит в способности вызывать у ребёнка с ОВЗ положительные эмоции, вовлекая его в процесс творческой реализации, тем самым устанавливаются социально значимые моральные связи, которые оказывают положительное воздействие на психосоматические и психоэмоциональные процессы, мобилизуют резервные силы ребёнка, обуславливают его творчество во всех областях искусства и жизни в целом.

Музыка, является важным фактором творческого развития, оказывает большое психотерапевтическое воздействие на эмоциональную сферу ребенка, при этом выполняет коммуникативную и регулятивную функции в жизни ребенка. Взаимодействие ребенка с ОВЗ в художественной деятельности со сверстниками и взрослыми расширяет его социальный опыт, позволяет тем самым увеличить свою социальную значимость, учит нормальному взаимодействию и общению в групповой деятельности, обеспечивает коррекцию нарушений в коммуникативной сфере. Работа в коллективе стимулирует ребенка проявлять индивидуальные способности. В свою очередь коллективная работа ребенка с ОВЗ способствует формированию внутреннего мира, повышает в нем чувства социальной значимости.

В данной работе рассматриваются теоретические и практические основы использования в системе специального образования арт-технологий, педагогических и терапевтических, а именно музыки и музыкотерапии, обеспечивающих знакомство с культурой, способствующих социальной адаптации и реабилитации ребенка с ОВЗ средствами искусства. Выделены способы, методы и возможности оказания психологической помощи технологиями музыкотерапии детям с ОВЗ и их семьям.

**Объект исследования** – музыкотерапия в работе с детьми с ОВЗ.

**Предмет исследования** – процесс социальной реабилитации детей с ОВЗ.

**Цель исследования** – теоретически обосновать и экспериментально доказать эффективность музыкотерапии в социальной реабилитации детей с ОВЗ.

**Задачи исследования.**

1. Раскрыть понятие музыкотерапии.
2. Изучить значение музыкотерапии для процесса реабилитации детей с ОВЗ.
3. Экспериментально проверить эффективность музыкотерапии в социальной реабилитации детей с ОВЗ.

**Гипотеза исследования** - целенаправленное применение средств музыкотерапии повышает уровень социальной адаптации в процессе реабилитации детей с ОВЗ.

**Методологические основы исследования:** теория развития личности и индивидуальности (Л.С. Выготский, Л.И. Божович, И.С. Якиманская); основные положения музыкальной психологии и музыкознания о природе музыкальной деятельности (Б.В. Асафьев, А.Л. Готсдинер, Е.В. Назайкинский, В.В. Медушевский, В.И. Петрушин, В.Г. Ражников, Г.С. Тарасов, К.В. Тарасова, Б.М. Теплов, В.Н. Холопова, Г.М. Цыпин); основные положения психологии музыкального бессознательного (А.В. Торопова); основные положения теории музыкального образования (О.А. Апраксина, Л.Г. Арчажникова, Б.В. Асафьев, Д.Б. Кабалевский, Н.А. Терентьева, Л.В. Школяр); система музыкального воспитания К. Орфа и др.

**Методы исследования:** теоретические: анализ литературы по теоретической базе; эмпирические: беседа, изучение документов, эксперимент, наблюдение, тестирование, анкетирование.

**Экспериментальная база исследования:** исследовательская работа проводилась в Центре коррекции и реабилитации инвалидов «Арлекин» г. Саратова.

**Экспериментальная выборка:** группа испытуемых, включающая 8 детей и подростков в возрасте от 3 до 18 лет различных нозологических групп. У испытуемых диагностированы детский церебральный паралич, задержка психического развития, нейросенсорная тугоухость, умственная отсталость, расстройство аутистического спектра.

**Теоретическая значимость исследования.** В процессе исследования обобщен опыт теоретического и эмпирического изучения музыкотерапии в процессе реабилитации детей с ОВЗ.

**Практическая значимость исследования.** Эмпирическим путём доказано положительное воздействие музыки на детей с ОВЗ и получены положительные результаты при применении методов в социальной реабилитации детей с ОВЗ; разработаны методические рекомендации к проведению музыкальных занятий с детьми с ОВЗ.

**Научная новизна исследования** состоит в том, что в работе представлены результаты влияния музыкотерапии на тревожность и уровень самостоятельности, влияющие на реабилитацию детей с ОВЗ.

**Структура работы.** Выпускная квалификационная работа в своей структуре содержит введение, две главы, заключение, список использованных источников и приложение. Введение содержит обсуждение актуальности проблемы исследования, описание объекта и предмет исследования, а также цель и задачи исследования, гипотезу исследования, применяемые методы исследования и экспериментальную выборку. В первой главе «Теоретические основы изучения возможностей применения музыкотерапии в процессе реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья» рассмотрены теоретические аспекты исследования влияния музыки и применение музыкотерапии в реабилитации детей с ОВЗ. Рассмотрены современные исследования влияния музыкотерапии на человека в науке и практике. Описаны закономерности развития детей и подростков с ОВЗ. Раскрыты возможности применения музыкотерапии в работе с детьми с ОВЗ. Во второй главе «Эмпирическое изучение возможностей применения музыкальной терапии в

процессе реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья» представлены цель, задачи, содержание и организация эмпирического изучения применения музыкотерапии в процессе реабилитации детей с ОВЗ. Разработаны рекомендации по использованию музыкотерапии в комплексной реабилитации детей с ОВЗ. В заключении подведены итоги исследования, сделаны выводы.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

В первой главе рассмотрены теоретические аспекты, влияния музыкотерапии на реабилитацию детей с ОВЗ. В современном обществе в ходе исследований и экспериментов подтверждено благоприятное воздействие музыки на здоровье человека, она укрепляет иммунную систему, приводит к снижению заболеваемости и улучшает метаболизм, способствует устойчивому развитию техник исполнения и невербальному мышлению.

Установлено, что музыка обладает сильным психологическим воздействием на человека. Она влияет на состояние нервной системы, вызывает различные эмоциональные состояния. Музыка воздействует не только на интеллект и абстрактное мышление, она также помогает развить память и воображение. Музыка активизирует у человека все виды восприятия – слуховое, зрительное и чувственное. Вместе с восприятием развивается и память – слуховая, зрительная, моторная, а также ассоциативная и образная. Искусство, в частности музыкотерапия, являясь важным фактором художественного развития, оказывает большое психотерапевтическое воздействие на эмоциональную сферу ребенка с ОВЗ, при этом выполняя коммуникативную, регулятивную функции. Участие ребенка с ОВЗ в художественной деятельности со сверстниками и взрослыми расширяет его социальный опыт, учит адекватному взаимодействию и общению в совместной деятельности, обеспечивает коррекцию нарушений коммуникативной сферы. Ребенок в коллективе проявляет индивидуальные особенности, что способствует формированию внутреннего мира ребенка с ОВЗ, утверждению в нем чувства социальной значимости.

Музыкотерапия является эффективным базовым методом в реабилитационной и коррекционной работе с пациентами любого возраста и заболеваний, в том числе и с детьми ОВЗ. В первой главе были выделены особенности детей с ОВЗ, а именно: пониженный фон настроения; тенденция к ограничению социальных контактов; низкая самооценка; тревожность; трудности социальной адаптации; легкость возникновения страхов. Понятие «ограниченные возможности здоровья» употребляется по отношению к детям с минимальными органическими или функциональными повреждениями центральной нервной системы, а также длительно находящимся в условиях социальной депривации.

Главная проблема ребёнка с ОВЗ заключается в нарушении его связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности ряда культурных ценностей, а иногда и элементарного образования.

Музыкотерапия позволяет использовать самые разнообразные методы психологического воздействия на ребёнка с ОВЗ. В том числе используются методы других психотерапевтических подходов: элементы психоанализа, гештальттерапии, групповой психотерапии, танцевальной терапии, медитации, дыхательные упражнения, аутогенная тренировка, импровизация, занятия ритмикой.

Сущность музыкотерапии состоит в способности вызывать у ребёнка с ОВЗ положительные эмоции, которые оказывают положительное воздействие на психосоматические и психоэмоциональные процессы, мобилизуют резервные силы ребёнка, обуславливают его творчество во всех областях искусства и жизни в целом. Искусство, в частности музыка, являясь важным фактором художественного развития, оказывает большое психотерапевтическое воздействие на эмоциональную сферу ребенка с ОВЗ, при этом выполняя коммуникативную, регулятивную функции. Участие ребенка с ОВЗ в художественной деятельности со сверстниками и взрослыми расширяет его социальный опыт, учит адекватному взаимодействию и общению в совместной

деятельности, обеспечивает коррекцию нарушений коммуникативной сферы. Ребенок в коллективе проявляет индивидуальные особенности, что способствует формированию внутреннего мира ребенка с проблемами, утверждению в нем чувства социальной значимости.

Во второй главе описывается эмпирическое исследование влияния музыкотерапии на реабилитацию детей с ограниченными возможностями здоровья. Исследование состояло из трёх этапов.

На констатирующем этапе исследования были использованы следующие методики: опросник Спилберга позволяет определить степень тревожности у детей подросткового возраста; детский «Тест тревожности» Р. Тэммпла, В.Амена, М. Дорки используется для выявления тревожности у детей от 3 до 7 лет; опросник Бартела позволяет определить уровень самостоятельности. В ходе исследования на данном этапе были получены результаты, подтверждающие факты наличия у детей с ОВЗ повышенного уровня тревожности и низкой степени самостоятельности. Это препятствует реабилитации детей с ОВЗ.

На формирующем этапе эмпирического исследования были разработаны и проведены музыкальные занятия, направленные на снижение уровня тревожности и увеличение степени самостоятельности детей с ОВЗ. Занятия проводились в групповом и индивидуальном формате. Все занятия должны были соответствовать определенным требованиям и иметь строгую структуру. В качестве методического пособия была использована методика Е.Железновой, благодаря которой планировались занятия для укрепления мелкой и развития крупной моторики, для чего на занятиях использовались пластилин, тесто, пальчиковая краска и другие материалы. Обязательными являлись логоритмика, а также вокальная гимнастика.

Для обучения и игры на музыкальном инструменте использовалось пособие И.С. Корольковой. В комплексную терапию входили также упражнения из дыхательной гимнастики А. Стрельниковой. Каждое занятие имело свою тематику и способствовало реализации конкретной цели

исследования. Во время проведения занятий было отмечено, что дети с ОВЗ способны не только пассивно слушать музыку, но и создавать её. Им нравится петь, танцевать, играть на музыкальных инструментах. У детей с ОВЗ со временем появляется собственный песенный репертуар, который можно расширять, развивать и дальше. Важным изменением является то, что дети с ОВЗ активно взаимодействуют не только друг с другом, но и с окружающими их педагогами и взрослыми.

На музыкальных занятиях были поставлены и реализованы задачи: оздоровление психики, воспитание уверенности в своих силах; нормализация и регуляция психических процессов и свойств: восприятия, внимания, памяти, мышления, воображения, процессов возбуждения и торможения; развитие дыхания и артикуляционного аппарата, развитие мелкой моторики и мозговой деятельности; тренировка и укрепление двигательного аппарата: снятие излишнего мышечного тонуса, улучшение ориентировки в пространстве, координации движений; формирование правильной осанки и походки; обогащение эмоциональной сферы, расширение кругозора, формирование коммуникативных качеств.

На контрольном этапе исследования было проведено исследование уровня тревожности и степени самостоятельности детей. Были использованы опросники и тесты Спилберга и Бартела, а также детский «Тест тревожности» Р. Тэмпла, В. Амена, М. Дорки. Было отмечено снижение уровня тревожности, дети с ОВЗ стали самостоятельнее и увереннее в своих силах, а поддержка родных использовалась реже.

Таким образом, коррекционно-развивающие и психотерапевтические возможности музыкотерапии связаны с предоставлением ребенку с ОВЗ практически неограниченных возможностей для самовыражения и самореализации как в процессе творчества, так и в его продуктах, утверждением и познанием своей личности, своего внутреннего мира. Создание ребенком продуктов художественной деятельности облегчает процесс коммуникации, установления отношений со значимыми взрослыми и

сверстниками на разных этапах развития личности. Интерес к результатам творчества ребенка со стороны окружающих, принятие ими продуктов художественной деятельности (рисунков, поделок, исполненных песен, танцы и т. д.) повышает самооценку, самопринятие ребенка с проблемами в развитии. Это обеспечивает решение важнейшей задачи — реабилитации ребенка с ОВЗ посредством искусства и художественной деятельности в социальной среде.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В выпускной квалификационной работе было проанализировано влияние музыкотерапии на процесс реабилитации детей с ОВЗ. Изучив литературу, рассмотрев различные точки зрения отечественных и зарубежных психологов по вопросу влияния музыкотерапии на реабилитацию детей с ОВЗ, были сделаны выводы, что музыка обладает сильным психологическим воздействием на человека, влияет на состояние нервной системы, вызывает различные эмоциональные состояния. Музыка воздействует не только на интеллект и абстрактное мышление, она также помогает развить память и воображение, а главное проложить путь к успешной социализации. Музыка может быть использована в реабилитации детей с ОВЗ. В ходе работы были выделены основные особенности детей с ОВЗ, а именно: пониженный фон настроения; тенденция к ограничению социальных контактов; низкая самооценка; тревожность; трудности социальной адаптации; легкость возникновения страхов. Основная проблема ребёнка с ОВЗ заключается в нарушении его связи с миром, в ограниченной мобильности, бедности контактов со сверстниками и взрослыми, в ограниченном общении с природой, недоступности ряда культурных ценностей, а иногда и элементарного образования.

На основе сделанных выводов по теоретической базе было проведено эмпирическое исследование влияния музыкотерапии на реабилитацию детей с ОВЗ. В качестве экспериментальной базы была выбрана детская студия инновационного развития «Арлекин». В качестве экспериментальной выборки использовалась следующая целевая группа: 8 детей от 3 до 18 лет с различными дефектами развития: синдром Дауна, аутизм, ДЦП, расстройство слуха.

Исследование состояло из трёх этапов. На первом констатирующем этапе исследования были получены результаты, подтверждающие факты наличия у детей с ОВЗ повышенного уровня тревожности и низкой степени самостоятельности и возникает необходимость корректировки эмоционального состояния детей с ОВЗ, а именно снижения уровня тревожности, также необходимо способствовать повышению степени самостоятельности. На втором этапе исследования были разработаны и проведены музыкальные занятия, направленные на снижение уровня тревожности и увеличение степени самостоятельности детей ОВЗ. На третьем контрольном этапе исследования в ходе опроса и анкетирования было отмечено снижение уровня тревожности, дети с ОВЗ стали самостоятельнее и увереннее в своих силах.

На основе эмпирического исследования были разработаны рекомендации к проведению музыкальных занятий при работе с детьми с ОВЗ. Доказано, что коррекционно-развивающие и психотерапевтические возможности музыкотерапии связаны с предоставлением ребенку с ОВЗ практически неограниченных возможностей для самовыражения и самореализации как в процессе творчества, так и в его продуктах, утверждением и познанием своей личности, своего внутреннего мира. Создание ребенком продуктов музыкальной деятельности облегчает процесс коммуникации, установления отношений со значимыми взрослыми и сверстниками на разных этапах развития личности. Интерес к результатам творчества ребенка со стороны окружающих, принятие ими продуктов музыкальной деятельности (исполненных песен, танцы и т. д.) повышает самооценку, самостоятельное принятие ребенка с ОВЗ. Это обеспечивает решение важнейшей задачи — реабилитации ребенка с ОВЗ посредством искусства и музыкальной деятельности в социальной среде. В данной работе экспериментальным путём доказана эффективность музыкальной терапии для процесса реабилитации детей и подростков с ОВЗ.