

Список литературы

1. *Азаров Ю. П.* Искусство воспитывать: Кн. для учителя. 2-е изд. испр. и доп. Москва: Просвещение, 1985. 448 с.
2. *Бодди Д.* Основы менеджмента / Под ред. Ю. Н. Каптуревского. Санкт-Петербург: Питер, 1999. 816 с.
3. *Караковский В. А.* Воспитание? Воспитание... Воспитание! Теория и практика школьных воспитательных систем / В. А. Караковский, Л. И. Новикова, Н. Л. Селиванова; под ред. Н. Л. Селивановой. Изд. 2-е, доп. и перераб. Москва: Педагогическое общество России, 2000. 256 с.
4. *Конаржевский Ю. А.* О путях совершенствования управления школой: методические указания по совершенствованию управления школой / Ю. А. Конаржевский. Магнитогорск: МГПИ, 1975. 56 с.
5. *Конаржевский Ю. А.* Педагогический анализ как основа управления школой: учебное пособие / Ю. А. Конаржевский. Челябинск: ЧГПИ, 1978. 102 с.
6. *Макаренко А. С.* О коммунистическом воспитании / А. С. Макаренко. Москва: АПН РСФСР, 1952. 634 с.
7. *Макаренко А. С.* Педагогическая поэма / Сост., вступ. ст., примеч., коммент. С. Невская. Москва: ИТК, 2003. 736 с.
8. *Селевко Г. К.* Социально-воспитательные технологии / Г. К. Селевко, А. Г. Селевко // Школьные технологии. 2002. № 3. С. 176–177.
9. *Словарь по социальной педагогике: учебное пособие для студентов высш. учеб. заведений / Авт.-сост. Л. В. Мардахаев.* Москва: Изд. центр «Академия», 2002. 368 с.
10. *Третьяков П. И.* Практика управления современной школой / П. И. Третьяков. Москва: МГПИ, 1995. 201 с.

УДК [371.7:371.382:78]+615.851.826:78

Г. П. Селиверстова, В. В. Шаромова

G. P. Seliverstova, V. V. Sharomova

ФГАОУ ВО «Российский государственный

профессионально-педагогический университет», Екатеринбург

Russian state vocational pedagogical university, Ekaterinburg

physiology2@mail.ru

ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИЕ МУЗЫКАЛЬНЫЕ ИГРОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОБРАЗОВАНИИ

HEALTH-SAVING MUSICAL GAME TECHNOLOGIES IN EDUCATION

Аннотация. В статье рассматриваются культурная история становления и развития здоровьесберегающих музыкальных игровых технологий, понятие музыкотерапия как средство профилактики и лечения заболеваний, процесс использования музыкальных здоровьесберегающих игровых технологий в педагогической практике.

Abstract. The article discusses the cultural history of the formation and development of health-saving music gaming technologies, the concept of music therapy as a means of preventing and treating diseases, the process of using music health-saving gaming technologies in educational practice.

Ключевые слова: игра, музыкальная игровая культура, здоровьесберегающая музыкальная игровая технология, музыкотерапия.

Keywords: game, music game culture, health-saving music game technology, music therapy.

Музыка зародилась одновременно с творением мира [1, с. 25]. Благоприятное воздействие музыкальных игровых технологий на человека является древним методом лечения – методом музыкотерапии. Истоки музыкотерапии берут свое начало в глубокой древности. Ещё в Ветхом Завете говорится об использовании музыки как лечебного средства. Давид, играя на арфе, излечил Саула от нервной депрессии [2, с. 16]. В мифологии древних греков образы Аполлона (покровителя искусств) и его сына Асклепия (покровителя врачевания) являлись символами связи музыкального искусства и медицины. В 6 веке до н.э. Пифагор открыл терапевтический эффект музыки, говорил о влиянии музыки на ум и тело, называя этот эффект «Музыкальной терапией» и полагал, что музыка во многом содействует здоровью [1, с. 47]. Пифагор создал систему музыкальных ладов, классифицировал мелодии по терапевтическому воздействию: одни лечат души людей, вторые умирляют ярость, злобу, нервный порыв, заблуждения души, а третьи мелодии умеряют желания и сравнивал их с человеческой душой. Воздействуя музыкой и пением на больных людей Пифагор устранял болезни и страдания души и тела [1, с. 58]. Он рекомендовал с профилактической целью проводить по утрам и вечерам хоровое пение, сопровождавшееся струнными инструментами.

На лечебное и профилактическое коррекционно-развивающее воздействие музыки указывали древнегреческие учёные Аристотель, Платон, Авиценна, Асклепид, Демокрит. Они считали, что музыка устанавливает пропорциональный порядок во Вселенной, в том числе и нарушенный порядок в человеческом теле. Было замечено, что музыка изменяет настроение человека, перестраивает его внутреннее состояние. Авиценна – лечил музыкой психические заболевания, Асклепид – звуками музыки умирлял раздоры, а звуками трубы восстанавливал слух. Платон средствами музыки осуществлял психологическую коррекцию. Практические терапевтические достижения того времени в области здоровьесберегающих воздействий музыки на людей позволили построить в парфянском царстве (III в. до н. э.) специальный музыкально-медицинский центр.

В древнем Китае и Индии широко использовали музыкотерапию в качестве средства психологической коррекции путем воздействия музыки на

биологические активные точки меридианов человеческого тела. Особое место в психокоррекции занимало пение. Известный индийский музыкант и философ Хазрат Инайят Хан писал: «Вокальная музыка признана наивысшим искусством, так как она естественно создаётся человеческим голосом, а не инструментом» [3, с. 198].

В средние века музыканты-теоретики и музыканты-философы: Боэция, Аретинский, Царлино, Кунау, Кирхера, Матессон изучали влияние различных ритмов, мелодий и гармоний на эмоциональное состояние человека и установили связь между темпераментом людей и предпочтением ими того или иного характера музыки [2, с. 9].

В конце XIX – начале XX веков началось научное осмысление психофизиологических механизмов воздействия музыки на организм человека. В XX веке формируется музыкотерапия, как самостоятельная отрасль научных знаний. Ее достижения активно применяются в Европе, США, Австралии, Японии. Появились терапевтические музыкотерапевтические школы, среди которых широкую известность получили школы: Дж. Элвина (Великобритания), П. Нордоффа и К. Роббинса (США), Э. Лекоурта (Франция), Дж. Кр. Тровеси (Италия).

В России проблему воздействия музыки на организм человека изучали В. М. Бехтерев, С. С. Корсаков, И. М. Догель, И. М. Сеченов, И. Р. Тарханов и другие. И. М. Сеченов выявил значительное влияние музыки на функциональное состояние нервной, дыхательной, сердечно-сосудистой систем человека и отмечал: «Те или иные мелодии могут поднимать артериальное давление или понижать его, убыстрять или замедлять пульс» [4, с. 209]. Русские физиологи И. М. Догель и И. Р. Тарханов в ходе своих исследований подтвердили влияние музыки на дыхание, кровообращение и другие физиологические процессы. При этом они показали, что осмысленные музыкальные звуки – мелодии, особенно, если они близки слушателю по его эмоциональному содержанию, воздействуют на психофизиологические процессы намного сильнее, чем разрозненные, отдельно взятые звуки. Следовательно, реакция организма на музыку в большой степени определяется её психически-эмоциональным воздействием. В той мере, в какой человек является «хозяином» собственных чувств, он может контролировать сознанием свою реакцию на музыку и управлять своим поведением, не давая воли инстинктам.

Во второй половине XX в. исследователи акцентируют внимание на изучении музыкотерапии и практическом использовании результатов исследований в коррекционных и лечебных целях в различных направлениях медицины и психологии. Инновационные научно-технические разработки позволили более глубоко изучать физиологические реакции организма в ответ на воздействие музыки. Доказана целесообразность использования музыки в качестве лечебно-коррекционного средства, обеспечивающего восстановление функциональной гармонии в организме человека, устраняющего напряжение, утомление, повышающего эмоциональный тонус, развитие эстетических потребностей. Исследованиями, проведенными на кафедре физиологии университета Дружбы народов и кафедре рефлексотерапии Московского стоматологического института в 90-х гг. XX века, установлено, что 12 звуков, из которых состоит октава, тесно связаны с 12 физиологическими системами организма человека. При направленном воздействии на органы соответствующей музыкой или пением они приходят в состояние максимальной вибрации. В результате увеличения физиологической активности органов и систем организма укрепляется иммунитет, улучшается обмен веществ, более активно протекают восстановительные процессы. Доброжелательное и заинтересованное отношение к музыке побуждает человека эмоционально откликаться, вступать в диалог. Указанные психофизиологические сдвиги способствуют выздоровлению человека.

В настоящее время исследователи выделяют две формы музыкотерапии: пассивную и активную. При пассивной форме музыкотерапии пациентам предлагают прослушивать различные музыкальные произведения, направленные на коррекцию их психологического здоровья, обеспечивающего траекторию лечения. При активной форме музыкотерапии пациенты сами участвуют в исполнении музыкальных произведений (в хоре или музыкальном оркестре), применяя при этом как музыкальные инструменты, так и голос, хлопки, топот, постукивания [5, с. 53].

Ведущим элементом в музыкально-коррекционном занятии является ритм. Ритм – это изначальный и фундаментальный элемент музыки. Именно его называют «сердце музыки». Он оказывает наиболее сильное и прямое воздействие на человека. Движения, которые сопровождаются музыкой, быстрее усваиваются, так как имеют четкую ритмическую организацию. Ритм стимулирует и упорядочивает речевые проявления.

Важной составляющей музыкального игрового занятия является пение, которое развивает голосовой аппарат человека, способствует выработке длительного ротового выдоха, стимулирует речевую активность. Очень важно поддерживать все попытки ребенка петь хотя бы часть песни, пусть даже тихим голосом или невнятно [6, с. 56]. Песня должна быть хорошо запоминающейся, давать возможность для сопровождающих движений, доступна к восприятию по мелодии, ритму, содержанию. Необходимо привлекать родителей к посещению музыкальных игровых занятий, консультировать их по поводу правильного использования музыки в домашних условиях.

Одной из характерных индивидуальных психофизиологических особенностей человека является функциональная асимметрия коры больших полушарий головного мозга. Она обуславливает индивидуальные особенности восприятия информации, организации памяти, стратегии мышления, состояния эмоциональной сферы человека. Дети и взрослые имеют разную степень доминирования левого или правого полушарий головного мозга. В процессе взаимодействия полушарий наблюдается их функциональный антагонизм. Активация одного полушария мозга сопровождается определенным угнетением другого полушария. Левое полушарие контролирует логическое мышление и речь, а правое – творческую деятельность. При музыкальном воздействии упорядочивается работа обеих полушарий мозга, склад ума приближается к гармоническому, что позволяет легче воспринимать и запоминать информацию, слаженно работать слуховой, визуальной и кинестетической системам организма.

Музыкальное игровое занятие – это не просто последовательность упражнений, это драматическое действие в котором все элементы связаны между собой и упорядочены в четком ритме. Воспринимаемая музыка подготавливает ребенка к учебе, улучшает его психические процессы и познавательную деятельность, помогает сформировать нужный эмоциональный настрой, даёт возможность расслабиться и отдохнуть, возможность самовыражаться [7, с. 102]. В свою очередь, многие элементы, выработанные в области музыкотерапии, используются в практике музыкального образования.

В процессе применения здоровьесберегающих музыкальных игровых технологий целесообразно распределять различные виды учебной деятельности в следующей последовательности:

1) в начале занятия даются небольшие музыкально-ритмические упражнения, чаще тренировочного характера. С помощью этого педагог организует внимание детей;

2) после упражнений дети слушают музыку и поют. Пение включает разнообразные вокальные упражнения, упражнения на развитие музыкального слуха;

3) последним этапом обучения является музыкально-ритмическая деятельность, в форме игры. Коллективный танец или игра, когда все дети выполняют одинаковые действия с соответствующим показом и пением взрослых, которые их сопровождают. Такие коллективные упражнения стимулируют выполнения движений теми детьми, которые отстают от других, и это важно, поскольку движение является основой на которую наслаиваются другие функции организма человека.

Исследованиями последних лет показано, что музыкотерапия весьма эффективна в психиатрической практике при работе с умственно отсталыми пациентами, а также при реабилитации больных с физическими и неврологическими нарушениями (слепота, глухота, люди больные ДЦП), в пенитенциарных учреждениях. Музыкальная коррекция, в тесной связи с лечебной педагогикой, дает возможность создавать благоприятные предпосылки для успешного обучения, воспитания и адаптации в социуме детей с указанными нарушениями и заболеваниями. Особого внимания заслуживает применение коррекционных музыкальных игровых занятий в работе с детьми, страдающими ДЦП. При этом следует помнить, что задания, которые требуют умственной и двигательной активности, следует давать таким детям в начале занятия, учитывая степень нагрузки, так как больные дети устают намного быстрее здоровых детей.

Таким образом, музыка – это не только вид искусства, это один из древнейших способов стимуляции развития, коррекции и лечения функциональных нарушений в организме человека. Музыкальные игровые технологии расслабляют, улучшают кровообращение, психическое состояние человека и поэтому являются здоровьесберегающими. Музыкально-коррекционное игровое занятие должно быть неотъемлемой частью комплексных реабилитационных программ, обучения, воспитания и коррекции развития детей с сенсорными, моторными, интеллектуальными нарушениями, а также с проблемами в поведении и коммуникации.

Список литературы

1. *Античная музыкальная эстетика* / ред. Лосев А. Ф., Шестаков В. П. Москва: Государственное музыкальное издательство, 1960. 304 с.

2. *Музыкальная эстетика западноевропейского Средневековья и Возрождения.* Москва: Музыка, 1966. 274 с.
3. *Хазрат Инайят Хан. Мистицизм звука / Пер. с англ.; предисл. С. Москалева.* Москва: Сфера, 1997. 328 с.
4. *Сеченов И. М. Кому и как разрабатывать психологию? / И. М. Сеченов, И. П. Павлов, Н. Е. Введенский // Физиология нервной системы. Избранные труды. Вып. 2.* Москва: Медгиз, 1952. 623 с.
5. *Бернштейн Н. А. О построении движений / Н.А. Бернштейн.* Москва: Наука, 1947. 217 с.
6. *Алексеева Е. А. Пение в системе музыкального воспитания детей с ДЦП / Е. А. Алексеева // Коррекционная педагогика: науч.-метод. журн. 2005. № 1 (7). С. 55–58.*
7. *Бочкарёв Л. Л. Психология музыкальной деятельности / Л. Л. Бочкарев.* Москва: Институт психологии РАН, 1987. 297 с.

УДК 37(470)(092.2)

М. Сельг

M. Selg

Институт общественных наук Тартуского университета, Эстония

Institute of Social Sciences, University of Tartu, Estonia

marju.selg@ut.ee

130 ЛЕТ СО ДНЯ РОЖДЕНИЯ АНТОНА МАКАРЕНКО: РЕАБИЛИТАЦИЯ ВЕЛИКОГО ПЕДАГОГА И ПИСАТЕЛЯ¹

130 YEARS SINCE THE BIRTH OF ANTON MAKARENKO: REHABILITATION OF A GREAT PEDAGOGUE AND WRITER

Аннотация. Данная публикация представляет собой обзор статьи, вышедшей по случаю юбилея А. С. Макаренко в Эстонском журнале социальной работы (*Sotsiaaltöö* 4/2018, 79–86). Автор статьи пытается опровергнуть миф о Макаренко как о подвижнике сталинской коллективистской идеологии, жесткой дисциплины и трудового воспитания. В этой статье А. С. Макаренко предстает перед читателями в образе великого мечтателя и одновременно прагматика, которому удалось, творчески используя существующие идеологические рамки, построить островок идеального общества в детской колонии, поселенцы которой были защищены от царящих в обществе беспорядка, беспредела и насилия послереволюционных лет.

Abstract. This is a reference to an article from the Estonian journal of social work (*Sotsiaaltöö* 4/2018, pp 79-86), which was dedicated to the birth anniversary of Anton Makarenko. The author's aim is to refute the myth of Makarenko as a spokesman of stalinist collectivism and severe discipline ideology. Makarenko is shown as great dreamer and pragmatic at the same time, who creatively took advantage of the available ideological framework – to build up an isle of ideal community in a children's colony, where the residents were protected from the disorder and violence of the society and the madness of the system.

¹ Перевод и редакторская обработка статьи: Регина Линд (Таллин, Эстония), Татьяна Кораблёва (Москва, Россия).