

УДК 371.916 (045)  
ББК 4439

Н. Н. Кунц  
**НОВЫЙ ПОДХОД К ПРОБЛЕМЕ ДИСФУНКЦИИ ЧЕРЕЗ  
МУЗЫКАЛЬНО-ЭСТЕТИЧЕСКУЮ АБИЛИТАЦИЮ ДЕТЕЙ  
С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ**

*Ключевые слова:* дисфункция; музыкально-эстетическая абилитация; двигательные нарушения; психокоррекционная работа; музыкотерапия; вокалотерапия; танцетерапия; театротерапия; погоритмотерапия.

*Резюме:* статья посвящена опыту работы с детьми, имеющими нарушения в двигательной сфере. Практический опыт психокоррекционной работы через виды музыкальной терапии доказывает ее терапевтический и коррекционный эффект. Музыкально-эстетическая абилитация детей с двигательными нарушениями представлена как система психологического воздействия, направленная на разрешение эмоциональных, поведенческих и межличностных проблем.

Проблема социализации детей с ограниченными возможностями, прежде всего здоровья, становится все более актуальной вследствие того, что их число, как во всем мире, так и в России, имеет устойчивую тенденцию к увеличению, изменить которую, по прогнозам ЮНЕСКО, мировое сообщество в ближайшее время не сможет [1, с. 41].

Физические отклонения от нормы прежде всего связаны со здоровьем человека и определяются медицинскими показателями. На начало 90-х гг. в России, по статистическим данным, каждый пятый ребенок рождается нездоровым, в том числе 5–8% – с наследственной патологией и 1–2% – с врожденными аномалиями развития. В настоящее время лица с ограниченными возможностями в здоровье составляют свыше 10% от общего числа обучающихся в образовательных учреждениях системы образования. В специальных средствах образования нуждается до 8% населения, а фактически получает возможность их использовать только четвертая часть нуждающихся детей. (В Республике Саха (Якутия) численность детей-инвалидов (на 10000 детей в возрасте от рождения до 15 лет) составляет: 2001 г. – 7473 чел., 2002 г. – 7564 чел., 2003 г. – 7655 чел.) Это означает, что процесс социализации таких детей проходит особенно сложно и требует специальной работы [4, с. 87–88].

Решение проблемы социализации детей-инвалидов стало возможным с открытием в г. Нерюнгри в 1993 г. Республиканского центра реабилитации для детей с ДЦП и нарушением психики. Специфика деятельности центра заключается в том, что реабилитация ребенка-инвалида – процесс непрерывный и не заканчивается в центре, он должен продолжаться в семье. Поэтому одной из задач центра является обучение родителей соответствующим методикам занятий в домашних условиях. Большую часть своей жизни детям с ограниченными возможностями приходится проводить в замкнутом пространстве квартиры. Попадая в круг общения со сверстниками, многие дети долгое время проходят процесс адаптации.

Создание такого центра стало само по себе инновационным. Ему нет аналогов в регионе. Опыт деятельности подобных учреждений не описан или описан недостаточно. Это многопрофильное учреждение, включающее весь комплекс помощи детям с двигательными нарушениями независимо от степени тяжести заболевания: оздоровление, лечение ребенка с психолого-педагогической коррекцией и аномальной реабилитацией.

Основной деятельностью нашего учреждения является вера в завтрашний день ребенка, ориентация на «зону его ближайшего развития», оптимизм, принятие ребенка таким, каков он есть, готовность прийти ему на помощь. Гуманизация, равноправные, партнерские взаимоотношения – норма жизни центра. Опыт показывает, что с развитием системы медицинской, педагогической, спортивной, социально-средовой реабилитации стало возможным осуществление равных прав детей с ограниченными возможностями.

Для раскрытия потенциальных возможностей детей мы используем новые технологии, стремимся организовать учебно-воспитательный процесс как целостный. Именно поэтому мы выдвигаем принцип интеграции как наиболее целесообразный. Интеграция рассматривается нами как междисциплинарный, межотраслевой, межпредметный процесс.

Нарушение или задержка формирования двигательных функций требует соответствующей коррекции: необходимо формирование правильных представлений о движении, пространственно-временной организации, воздействие на процесс формирования и развития речи, психических и познавательных процессов. Это возможно лишь при сочетании педагогического и медицинского воздействия. Комплекс вовремя предпринятых специально-последовательных действий позволяет не только восстановить ряд нарушенных физиологических или психических функций организма, но и усилить, воссоздать, а в ряде случаев сотворить заново способность детей с церебральным параличом к жизни в обществе. В этой деятельности все более значительное место начинает занимать специально-культурная абилитация, использование эстетических средств художественной культуры, музыки, искусства.

В специальной педагогике применяются термины, заимствованные в других сферах научного знания: медицины, психологии и др. Согласно Б. А. Архипову, «медицинская абилитация в раннем возрасте – это система лечебно-профилактических мер, направленная на создание условий для формирования и тренировки рефлекторных, сенсорных, двигательных, психоэмоциональных и речевых реакций ребенка в соответствии с возрастом». Мы предлагаем термин «музыкально-эстетическая абилитация» для детей с психодвигательными нарушениями в развитии, где система различных мероприятий играет развивающую и коррекционную роль средствами музыкальных видов деятельности.

Практический опыт психокоррекции средствами искусства показывает ее большой терапевтический и коррекционный эффект в абилитации детей с различными проблемами в развитии. Особое место среди арттерапевтических методик, применяемых в работе с детьми, имеющими психодвигательные нарушения, занимает музыкотерапия. Мы используем термин Е. А. Медведевой: «Музыкотерапия – один из видов арттерапии (терапия искусством), направленный на профилактику, психокоррекцию личностных отклонений в развитии ребенка с проблемами, где музыка используется как символическая форма, вспомогательное средство, основное воздействие которого нацелено на катарсис, регуляцию нарушений психосоматических и психоэмоциональных процессов, коррекцию рефлексивно-коммуникативной сферы ребенка» [5, с. 91].

Коррекционное воздействие музыкотерапией происходит в нескольких направлениях:

- коррекция психосоматических нарушений (психомоторики, вегетативной системы и др.);
- коррекция отклонений в психоэмоциональной сфере;
- коррекция социально-адаптационных проявлений;
- активизация творческих способностей.

Основная цель музыкотерапии применительно к ребенку с проблемами в психофизическом развитии «состоит в гармонизации личности через развитие способности самопознания, самовыражения, и связано это с продуктивным характером искусства и музыки в частности» [5, с. 92].

Мы рассматриваем процесс творчества как родник новых умений, переживаний, приобретенных знаний, которые рождают креативные возможности в самопознании, саморазвитии личности ребенка с особыми образовательными и двигательными возможностями в развитии. Использование музыкотерапии в работе с детьми с проблемами в развитии определяется предварительным обследованием врачей – психиатра, невролога, психолога, дефектолога, работающих в данном учреждении. Результаты диагностики показывают необходимость и рациональность применения музыкотерапии и других арттерапевтических методик в работе с данным ребенком. Применение той или иной формы музыкотерапии (вокалотерапия, танцотерапия, театротерапия, логоритмотерапия, игра на музыкальных инструментах) как психокоррекционной методики определяется прежде всего вариантом имеющегося у ребенка нарушения, музыкально-коррекционными задачами и возможностями самого ребенка.

Музыкотерапия основывается на восприятии музыки, которое у детей с различными проблемами имеет свои особенности. Главным показателем, который определяет эффективность применения музыкотерапии в коррекционной деятельности, является умение эмоционально откликаться на музыку различного характера.

По способу воздействия музыкотерапия подразделяется на рецептивную, активную и интегративную.

Рецептивная музыкотерапия направлена на регуляцию вегетативных процессов, формирование положительного психоэмоционального состояния, релаксацию. Такая форма музыкотерапии целесообразна для индивидуальной или малогрупповой работы.

Используя методику Е. А. Медведевой по музыкотерапии с детьми в дошкольном образовательном учреждении компенсирующего вида, мы применяем те варианты, которые предлагает автор.

Первый вариант – «Музыкальные картинки». В процессе слушания ребенку предлагается окунуться в мир музыкальных образов, сосредоточиться на 4–5 минут и побывать в мире звуков, мелодий, общение с которым оказывает позитивное и благотворное влияние. Для детей младшего возраста предлагаются классические музыкальные произведения, музыкальные миниатюры из серии «Малыш и классика», «Малыш в саду», «Малыш у моря», «Малыш в деревне». Детям более старшего возраста предлагаются шедевры классической музыки, адаптированные для детского восприятия: «Волшебные голоса природы», «Живая планета», «Малыш и классика», музыка из балетов П. И. Чайковского, а также серия «Инструменты классической музыки» (скрипка, орган, саксофон и др.). Развитию внимания и слуховой памяти способствуют короткие русские народные сказки с му-

зыкальным сопровождением, а также стихи и песенки для детей из серии «Азбука для малышей» и др.

Звуки морского прибоя, крики чаек, шум моря, пение птиц, шелест листьев, журчанье ручья создают в воображении ребенка индивидуальную картину видения окружающего мира. Так дети приобретают новый опыт в познании звуков окружающей природы, различных музыкальных инструментов. После прослушивания музыки с ребенком проводится небольшая беседа об услышанном, представленном, прочувствованном мире музыкальных звуков, ему предлагается нарисовать или рассказать об этом. Такое восприятие музыки расслабляет ребенка, сглаживает его внутренние переживания.

Модель рецептивной музыкотерапии «Живая музыка» помогает ребенку войти в образ исполнителя и представить, что он сам играет на воображаемом инструменте. Дети покачивают руками, играют на клавишах, дуют в духовые инструменты и т. д. Такие миниатюры очень эффективны в конце занятия. Они дают ребенку почувствовать свое тело, учат расслабляться при напряжении, управлять своими руками.

Активная музыкотерапия – вариант музыкотерапии, в котором участие ребенка (в пении или игре на простом инструменте) обязательно и необходимо.

Технология работы по музыкально-эстетической абилитации детей с двигательными нарушениями носит инновационный характер. Занятия строятся на основе тематической игры, которая состоит из взаимосвязанных ситуаций, упражнений, основанных на повторно-кольцевом методе для воспроизведения этапов двигательного развития детей. Использование музыки учит детей адекватно реагировать на звуки, формировать чувство ритма, эмоционально-положительное отношение и мотивацию к деятельности. Но патология интеллектуальной сферы при ряде психических расстройств может сочетаться с ограниченным или повышенным развитием эмоционально-эстетической сферы; ограничения со стороны опорно-двигательного аппарата нередко соседствуют с нормальным развитием интеллектуальной сферы. Поэтому использование театрально-концертной деятельности не только позволяет детям приобрести те или иные навыки и умения, но и включает элемент состязательности, самопрезентативности, свойственный публичным выступлениям. Кроме того, сценическая деятельность тренирует способность общения, позволяет устранить коммуникативную ущербность, свойственную детям с ограниченными возможностями. Такая творческая деятельность позволяет затушевать элементы монотонности, однообразия в осуществлении соответствующих реабилитирующих упражнений.

Примером этому могут служить неоднократные выступления детей с ДЦП и нарушением психики на сцене малого зала Дворца культуры и духовности им. А. С. Пушкина г. Нерюнгри, а также на открытии городских выставок детского творчества «Доброта – как мостик между нами», проходивших в 1999–2000 гг. в Центральной городской библиотеке, участие в концерте на республиканских научно-практических конференциях в 2001, 2003, 2005, 2006 гг., регулярные праздники, концерты, развлечения для детей, их родителей и гостей нашего учреждения. Дети с огромным желанием и большой душевной теплотой выступают перед зрителями, отдавая частичку своего сердца, как настоящие артисты, только с милой детской не-

посредственностью. Театрально-концертная деятельность, несомненно, является ярким эмоциональным средством, формирующим эстетический вкус детей. Театр воздействует на воображение ребенка различными средствами: словом, действием, изобразительным искусством, музыкой. Такая деятельность дает детям возможность для творческого самовыражения и объединения индивидуальностей в общность, способствует повышению самооценки личности. Это является первым шагом детей с церебральным параличом на пути к социализации, а жителям нашего города дается возможность увидеть, узнать и понять желание и стремление детей с двигательными нарушениями к активной жизни в обществе.

Занятия вокалотерапией развивают артикуляционный аппарат, глубину дыхания, музыкальный слух, а также корректируют слуховое внимание. У детей формируются творческие способности, создается положительный настрой, желание петь и выступать перед зрителями. Дифференцированное использование игровых приемов, методов, индивидуальное выполнение движений по тексту песен дает мотивацию к звукоподражанию, что является одной из предпосылок развития у детей певческих интонаций. Песни даются несложные, мелодичные, удобные для дыхания, небольшого диапазона, что позволяет пропеть всю песню, причем каждый ребенок, независимо от возможностей, принимает в пении активное участие. Так, дети с тяжелыми двигательными нарушениями поют в хоре, чувствуют себя в коллективе, выступают перед зрителями, стараются в силу своих психофизических возможностей донести образ до слушателя, тем самым утверждают в обществе как развивающиеся личности.

Занятия рисованием, лепкой, моделированием композиций дают возможность тренировки мелкой моторики, гармонизации деятельности различных групп мышц и управляющих ими нервных импульсов. Дети учатся чувствовать и понимать прекрасное в окружающем мире. Развитие эмоциональной сферы заключается в развитии умения сопереживать, выражать эмоции с помощью мимики, жестов, позы, движения, интонации, голоса, воспроизводить их и передавать в рисунках, понимать эмоциональный настрой произведения через колорит, композицию.

Особое место в музыкально-эстетической реабилитации детей с двигательными нарушениями отводится видам музыкально-двигательной терапии (танцотерапия, театротерапия). Их можно рассматривать как волевые проявления, так как ребенок действует сознательно, выполняя поставленные перед ним задания. Для детей с церебральным параличом это очень не просто, ведь выполняя движения под музыку, дети мысленно представляют тот или иной образ. Каждый ребенок делает это в силу своих психофизических и интеллектуальных возможностей, переступая барьер стеснительности и скованности. При исполнении характерных движений дети передают не только образ и характер персонажей, но и свое отношение к ним. Так рождается творческое воображение. Индивидуальные выступления помогают застенчивым детям побороть робость, развивают уверенность в своих возможностях. Во время выступлений перед публикой дети забывают о своих недостатках, преодолевая комплекс неполноценности, входя в образ героя, доносят его до зрителя. Творческий танец позволяет освободить подавленные чувства и исследовать скрытые конфликты, которые могут быть источником напряжения.

Музыкально-эстетическая абилитация детей с двигательными нарушениями – это глубокое формирование личности. Она воздействует на функционирование всей нервной системы, положительно влияя на социальное и психическое самочувствие ребенка. Использование реабилитационных методик, содержащих серьезные творческие компоненты, повышает социальную и личностную значимость работы с детьми, имеющими двигательные нарушения.

Музыкально-эстетическая абилитация является для детей с двигательными нарушениями жизненно важным положительным навыком, результатами которой должны стать

- повышение самооценки личности;
- возможность творческого самовыражения и объединение индивидуальностей в общество;
- приобщение детей с ограниченными возможностями к активной жизни в обществе;
- изменение отношения к инвалидам и гуманизация общества в целом;
- формирование у детей с двигательными нарушениями коммуникативных умений;
- расширение круга и культуры общения;
- приобщение детей к высоким нравственным ценностям, развитие музыкального, эстетического вкуса.

Кроме того, музыкально-эстетическая абилитация является психологическим воздействием, направленным на помощь в разрешении эмоциональных, поведенческих и межличностных проблем.

Методические рекомендации ведущих врачей, психологов, педагогов, предназначенные для воспитания детей с церебральным параличом, затрагивают конкретные сферы деятельности, однако система музыкально-коррекционной работы с такими детьми отсутствует. Опираясь на труды И. И. Мамайчук, Е. Т. Лильина, Е. А. Медведевой, мы попытались создать программу, адаптированную к условиям центра и работе с детьми, пребывающими в нем. Это гибкая система приемов и методов, направленных на восстановление прежде всего нарушенных функций организма, а также целенаправленное формирование личности ребенка.

#### Литература

1. Алферова Г. В. Новые подходы в коррекционно-развивающей работе с детьми, страдающими ДЦП. – М., 2000. – 128 с.
2. Лильин Е. Т. Музыкалотерапия как один из методов в комплексной реабилитации детей-инвалидов. – М.: Просвещение, 2000. – 23 с.
3. Мамайчук И. И., Пятакова Г. В. Исследование личностных особенностей детей с детским церебральным параличом. // Дефектология. – 1990. – № 3. – С. 23–28.
4. Мастюкова Е. М. Ребенок с отклонениями в развитии: ранняя диагностика и коррекция. – М.: Просвещение, 1992. – 95 с.
5. Медведева О. В. Музыкальное воспитание детей с проблемами в развитии и коррекционная ритмика: Учебное пособие для студентов средних учебных заведений. – М.: Академия, 2002. – 252 с.