

Зверева Лариса Анатольевна,
зам. зав. по ВМР,
МДОУ ЦРР - детский сад № 61 «Мечта»,
МО г. Воскресенск

МУЗЫКАЛЬНО – ИГРОВАЯ ТЕРАПИЯ КАК СРЕДСТВО КОРРЕКЦИИ РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ С ОВЗ

Аннотация. Несомненна актуальность и значимость музыкально-игровой терапии для детей с ограниченными возможностями, которая не только развивает музыкальные способности, формирует эстетический вкус, но и является жизненно важным компонентом воздействия музыки на организм ребенка.

Ключевые слова: музыкально-игровая терапия, коррекция развития детей с ОВЗ, социализация, адаптация, реабилитация.

Гуманистический подход к образованию требует от психологов, педагогов пристального внимания к изучению природы ребенка. Формирующаяся психика ребенка чутко реагирует на все возрастающие негативные воздействия среды, включая плохую экологию и напряженность в человеческом обществе. Неблагоприятные факторы влияют не только на психическое, но и на тесно связанное с ним физическое здоровье детей.

Современная специальная психология и педагогика в поиске эффективных средств в коррекционно-развивающей работе с детьми с ОВЗ все больше ориентируются на использование искусства в процессе их обучения и воспитания.

В последние десятилетия в психологии выделилось целое направление – музыкотерапия, многочисленные методики которой предусматривают использование музыки в качестве основного развивающего и даже лечебного фактора для усиления воздействия на личность и повышения эффективности её развития.

Музыкально-игровая терапия как часть музыкотерапии – это способ (метод), основанный на занятиях музыкальным творчеством и игрой, она применяется как средство психической гармонизации и развития человека.

В основе музыкотерапии лежит несколько видов воздействия:

- эстетическое – возникают положительные ассоциации, выстраивается образный ряд;
- физиологическое – с помощью музыки отлаживаются отдельные функции организма;
- вибрационное – звуки активизируют различные биохимические процессы на клеточном уровне.

Сущность музыкотерапии заключается в способности вызывать у «особого» ребёнка положительные эмоции, которые оказывают лечебное воз-

СЛАГАЕМЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

действие на психосоматические и психоэмоциональные процессы, мобилизуют резервные силы ребёнка, обуславливают его творчество во всех областях искусства и в жизни в целом.

Полезность музыкотерапии в работе с детьми с ОВЗ в том, что она: помогает укрепить доверие, взаимопонимание между участниками процесса; помогает ускорить прогресс терапии, так как внутренние переживания легче выражаются с помощью музыки, чем при разговоре; музыка усиливает внимание к чувствам, служит материалом, усиливающим осознание; Музыкотерапия — это лекарство, которое слушают.

Для детей с ОВЗ характерны недостаточная дифференцированность ощущений, нарушенное различение цветовых оттенков, замедленный темп сенсорного восприятия, сужение объема зрительно воспринимаемого материала, нарушение памяти и мышления. Нарушенное чувственное познание не позволяет ребенку получить полноценные представления об окружающих его предметах и явлениях. Зачастую нарушена координация движений, плохо развита мелкая моторика, повышена утомляемость.

Являясь уникальным средством реабилитации, музыкальная игротерапия может выполнять функции социализации, коррекции и развития, воспитания, адаптации, релаксации, и не подразумевает никаких видов принуждения ребенка.

Специалисты различают пассивную и активную формы музыкально-игровой терапии. В первом случае это включение в игровой процесс соответствующих целям воздействия музыкальных произведений; во втором — участие в их исполнении в различных доступных формах.

Коррекция развития детей с ОВЗ через музыкально - игровую деятельность помогает переключать внимание детей, формировать интересы, развивать способности; а музыка организует детей, заражает их своим настроем. Это даёт педагогу возможность дифференцированно воздействовать на детей с разным типом развития. Музыкальное воспитание в игровой деятельности направленно непосредственно на развитие основных движений, сенсорных функций (зрительного и слухового восприятия), и речевой деятельности.

Музыкально - игровая терапия включает: прослушивание музыкальных произведений, пение песен, ритмические движения под музыку, музыкально-дидактические игры – все это в сочетании музыки и игровой деятельности.

Специалисты выделяют следующие положительные эффекты использования музыкально-игровой терапии в работе с детьми с ОВЗ:

1. Улучшается концентрация внимания и его продолжительность, дети с неустойчивым вниманием вполне могут концентрироваться на игре в тече-

СЛАГАЕМЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

ние отведенного времени и по мере того, как диапазон их возможностей расширяется, испытывать все большее удовлетворение и гордость.

2. Прослушивание музыки Моцарта детьми, страдающими дефицитом концентрации внимания (ДКВ) и суперактивным дефицитом концентрации внимания (СДКВ), показало хорошие результаты. Исследователи сообщают, что у детей повышалась сосредоточенность, снижалась импульсивность, и возрастал уровень социальных навыков. Непродолжительное музицирование на каждом занятии хорошо усваивается детьми, плохо переносящими учебные нагрузки.

3. Музыка увлекает и оказывает сильное успокаивающее воздействие на большинство гиперактивных детей. Замкнутые, скованные дети становятся более спонтанными и развивают навыки взаимодействия с другими людьми. Улучшается речевая функция. Уже имеется опыт использования мелодической интонации для обучения речи детей.

4. Дети с отставанием в развитии во многих случаях обнаруживают хорошие способности к тому, чтобы без труда обучиться игре на простых инструментах, пению и другим простым способам музицирования. Игра на музыкальных инструментах дает положительные результаты в занятиях с детьми ДЦП — значительно освобождаются и укрепляются кисти рук, развивается тонкая моторика, повышается чувствительность подушечек пальцев рук. Улучшается сенсомоторная функция: дети с плохой координацией движений прикладывают больше усилий для того, чтобы научиться работать пальцами.

5. С успехом используется игра на музыкальных инструментах в работе с детьми с плохим зрением. Они постепенно осваивают технику игры и получают огромное удовольствие, научившись исполнять простые пьесы. Музыкально-игровая терапия очень эффективна в коррекции нарушений общения, возникших у детей по разным причинам. Контакт с помощью музыки безопасен, ненавязчив, индивидуализирован, снимает страхи, напряженность.

6. Ребенок испытывает положительное переживание достигнутого успеха при освоении различных способов музицирования, развиваются его интересы.

7. Большие успехи достигнуты в лечении детей больных аутизмом.

8. Музыка, имея большое влияние на физиологию человека, благотворно воздействует через телесный уровень также и на эмоциональное состояние ребенка, способствуя тем самым лечению психосоматических заболеваний.

Примеры игр. Агрессия. «Уходи, злость, уходи». *Терапевтическая игра.*

Играющие ложатся на ковер по кругу. Между ними подушки. Закрыв глаза, они начинают со всей силой бить ногами по полу, а руками по подуш-

СЛАГАЕМЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

кам с криком: «Уходи, злость, уходи!» (П. И. Чайковский «Баба Яга»). Упражнение продолжается 3 минуты, затем участники по команде взрослого ложатся в позу «звезды», широко раскинув руки и ноги, и спокойно лежат, слушая спокойную музыку 3 минуты. (Ф. Шопен «Ноктюрн фа-мажор»).

Страх «Закроем страх в шкатулку». Изотерапевтическая игра.

Ребенку предлагается нарисовать свой страх. (Дж. Пуччини «Плащ»). А теперь, когда страх «вышел» из малыша на бумагу, можно сделать с ним что угодно, например, дорисовать ему что-нибудь смешное. (Шопен «Прелюдия 1 опус 28») После этого можно сложить рисунок, спрятать страх в шкатулочку и подарить ребенку. Теперь малыш может сам управлять своим страхом и в любой момент посмотреть, не забрался ли страх обратно в него.

«Снеговик». Психогимнастика. (направленные на расслабление, снятие напряжения)

Родитель и ребенок превращаются в снеговиков: встают, разводят руки в стороны, надувают щеки и в течение 10 секунд удерживают заданную позу.

Взрослый говорит: «А теперь выглянуло солнышко, его жаркие лучи коснулись снеговика, и он начал таять». Играющие постепенно расслабляются, опускают руки, приседают на корточки и ложатся на пол. (Ф. Шопен Вальс «Зимняя сказка»).

«Кукла». Музыкальное моделирование.

1. У маленькой девочки была кукла. Они были лучшими подругами: гуляли вместе, играли, засыпали. Но вот кукла заболела – сломалась. Девочке было очень грустно. Она переживала за свою больную подругу – плакала, вздыхала. (П. Чайковский «Детский альбом»: «Болезнь куклы»)

2. Наконец с работы пришла мама. Девочка так ее ждала! Она попросила маму вылечить куколку. Мама достала ножницы, иголку, клей и стала ремонтировать игрушку. Девочка очень волновалась, но верила, что мама поможет подружке выздороветь. (П. Чайковский «Детский альбом»: «Вальс»)

3. Куколка стала совсем как новая! Какое счастье! (П. Чайковский «Детский альбом»: «Новая кукла»).

Многочисленные научные работы, связанные с изучением музыкально-игровой терапии, показывающие ее эффективность, перспективность в области общей, специальной психологии, музыкальной педагогики, а также детской физиологии и медицины, придают ей статус целого научного направления.

Коррекционно-развивающие и психотерапевтические возможности музыкально-игровой деятельности связаны с предоставлением ребенку с нарушением развития практически неограниченных возможностей для самовыражения и самореализации как в процессе творчества, так и в его продуктах, утверждением и познанием своего «Я». Создание ребенком

СЛАГАЕМЫЕ ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКИ

продуктов музыкальной деятельности облегчает процесс коммуникации, установления отношений со взрослыми и сверстниками на разных этапах развития личности, именно это обеспечивает решение важнейшей задачи — адаптации ребенка посредством музыкального искусства в макросоциальной среде.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ворожцова, О. А. Музыка и игра в детской психотерапии. – М.: Изд-во Института психотерапии, 2004.
2. Георгиев, Ю. Музыка здоровья: Доктор мед. наук С. Шушарджан о музыкальной терапии // Клуб. – 2001. – № 6.
3. Котышева, Е. Н. Музыкальная психокоррекция детей с ограниченными возможностями здоровья. – СПб, 2010.
4. Петрушин, В. И. Музыкальная психология: Учебное пособие для студентов и преподавателей. – М.: Гуманит. издат. центр ВЛАДОС, 1997.
5. Петрушин, В. И. Музыкальная психотерапия: Теория и практика: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений. – М.: Гуманит. издат. центр ВЛАДОС, 2000.