Применение музыкотерапии в коррекционной работе с детьми с расстройствами аутистического спектра.

В настоящее время проблема расстройств аутистического спектра (РАС) как никогда актуальна. Отмечается тенденция к росту частоты появления детей с данным психическим расстройством. Под термином аутизм понимают «отрыв от реальности, уход в себя, отсутствие и парадоксальность реакций на внешние воздействия, пассивность и сверхранимость в контактах со средой» (К.С. Лебединская) [1, c. 301]. По критериям принятым Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ), при аутистическом расстройстве личности характерны:

- качественные нарушения в сфере социального взаимодействия;

- качественные нарушения способности к общению;

- ограниченные повторяющиеся и стереотипные модели поведения, интересов и видов деятельности [1, c. 301].

Медики, педагоги, психологи, дефектологи и представители других профессий ищут эффективные технологии, методы и приемы помощи детям и взрослым с расстройствами аутистического спектра. По результатам исследований российских и зарубежных ученых отмечается благотворное воздействия музыки на детей с РАС.

Музыка - это искусство прямого и сильного эмоционального воздействия, которое представляет ни с чем несравнимые возможности для развития творчества человека, в особенности в дошкольном возрасте.

С античных времен упоминается целительное и коррекционно-развивающее воз­действие музыки на человека. Философы и ученые: Пифагор, Аристотель, Платон указывали на ле­чебное и профилактическое воздействие музыки. Они считали, что музыка устанавливает пропорциональный порядок и гармо­нию во Вселенной, в том числе нарушенные в человеческом теле. Было замечено, что музыка, прежде всего ее основные компо­ненты — мелодия и ритм, изменяет настроение человека, пере­страивает его внутреннее состояние.

Практическое использование музыки, движений как средства развития, коррекции и лечения детей, имеющих отклонения в развитии, в нашей стране началось в начале XX в. в период ста­новления отечественной дефектологии. В это время в систему му­зыкального воспитания широко внедрялось музыкально-ритмическое направление**,** разработанное швейцарским педагогом, музы­кантом Жаком Далькрозом. Формирующее начало ритмики обус­ловливалось сочетанием ритма, музыки и движения. В коррекционной психологии особенно интересен подход Карла Кенинга: лишь при активном включении ребенка в процесс музицирования (пение, игра, движение), можно добиться положительных результатов. С одной стороны, у ребенка повышается интерес к самому процессу, улучшается эмоциональный фон. С другой - происходит лечебный процесс, воздействующий на психосоматические процессы. Метод использующий музыку в качестве средства коррекции нарушения в эмоциональной сфере, поведения, при проблемах в общении, страхах, речевых нарушениях называется ***музыкальной терапией***.

В настоящее время музыкотерапия получила достаточно широкое распространение в коррекции различных нарушений. Уникальность музыкотерапии состоит в том, что она относится к комплексным средствам эмоционального и психосенсорного воздействия на человека, не имеет противопоказаний и применима ко всем независимо от возраста, здоровья или музыкальных способностей. Музыкотерапия в работе с детьми призвана решать задачи нормализации психоэмоционального состояния, обеспечить выход ребенка из отрицательных переживаний, наполнить его положительными эмоциями, реконструировать его эмоциональную сферу, «переключить» во время эмоционального приступа. Также привлечение ресурсов музыки может способствовать гармонизации поведения ребенка, развитию его коммуникации с окружающими.

Для детей с расстройством аутистического спектра занятия музыкой помогают повысить уровень умственной и психологической координации, так как музыка является эффективным средством в процессе развития ребенка. Музыка в целом, а также музыкально-ритмические движения помогают детям научиться выражать свои эмоции и чувства c помощью движений, сопереживать музыке, лучше понимать музыкальные образы. Все это ведет к повышению двигательной активности и развитию физических качеств, что, в свою очередь, обеспечивает нормальное развитие психических, физических функций.

Музыка призвана решать задачи нормализации психоэмоционального состояния, обеспечить выход ребенка с РАС из отрицательных переживаний, наполнить его положительными эмоциями, реконструировать его эмоциональную сферу. Музыкотерапия строится на подборе необходимых мелодий и звуков с помощью которых можно оказывать положительное воздействие на человеческий организм, обеспечивает гармонизацию состояния ребенка, снятие напряжения, утомления, повышения эмоционального тонуса, коррекцию психоэмоционального состояния.

Применение музыкотерапии для детей с РАС обусловлено следующими факторами:

1. одной из главных проблем при налаживании взаимодействия с аутичными ребенком это отсутствие его внимания. Особенно подобранная музыка привлекает внимание и организовывает относительную устойчивость процесса восприятия ребенка с РАС;

2. обнаружена большая приверженность детей с РАС в отношении к предметам, чем к людям обуславливает эффективность налаживания диалога с ними опосредованно, например, через музыкальные инструменты;

3. кроме этого, методы, которые применяет современная музыкотерапия являются соответствующими с актуальными проблемами детей с аутизмом.

Так, в классификации современных методов музыкотерапии по критерию подавляющего лечебного действия отмечается:

1. методы, направленные на отреагирования, а также эмоциональную активацию;

2. тренинговые методы, применяемые в контексте поведенческой терапии;

3. релаксационные и регулятивные методы;

4. коммуникативные методы;

5. творческие методы в форме инструментальной, вокальной, двигательной импровизации.

Данные методы являются важными ориентирами психолого-педагогического воздействия на развитие детей с РАС, ведь они направлены на составляющие основного спектра аутичной проблематики, а именно: нарушения в социальном взаимодействии и коммуникации, неадекватность функционирования эмоциональной сферы, отсутствие гибкого поведения в соответствии с социальным контекстом и разнообразной спонтанной социальной игры-имитации, стереотипные виды их поведения.

Выделяют три основных направления действия музыкотерапии в коррекционной работе с детьми:

1. Эмоциональное самовыражение. Музыка дает детям с РАС возможность двигаться, танцевать, петь или шуметь что является способами выражения эмоций.

2. Построение социальных навыков. Музыкотерапия может способствовать двухстороннему общению со сверстниками.

3. Развитие речи. Пение дает примеры речевых потоков, рифмования и произношения слов, что может решить проблему с монотонной речью у детей с РАС.

При работе с детьми с РАС использование музыкотерапии позволяет решать следующие задачи:

- способствует привлечению внимания к звуковым аспектам коммуникации, а в сочетании с другими методиками - запуску речи у неговорящих детей с РАС;

- разучивание потешек, попевок, песен может способствовать расширению словарного запаса, обогащению знаний об окружающем мире, совершенствованию речевых навыков;

- улучшение понимания речи. Воспроизведение песен в сопровождении конкретных действий может улучшить понимание речи и помочь детям узнать значения слов;

- формирование навыков межличностного взаимодействия. Музыкальная терапия может способствовать двустороннему контакту, общению со сверстниками (песня-игра, песня–диалог) - стимулирование развития речи у детей с РАС. Пение дает примеры речевых потоков, рифмования и произношения слов, что может уменьшить проблемы с малой интонированностью речи у детей с аутизмом;

- коррекция сенсорных трудностей. Поскольку музыка стимулирует чувства, она затрагивает сенсорные проблемы, фокусирует внимание на положительных сенсорных впечатлениях;

- формирование эмоционального ответа и самовыражения. Музыка дает детям с аутизмом возможность двигаться, танцевать, петь, играть на музыкальных инструментах, что является способами выражения эмоций;

- стимуляция когнитивной функции. Оба полушария мозга используются для обработки музыки, что позволяет стимулировать когнитивные функции.

Современные исследования свидетельствуют о наличии у ряда детей с аутизмом музыкальных способностей и яркого положительного влечения к музыке. В процессе практической реализации музыкотерапии отмечено, что дети с РАС выделяют понравившуюся мелодию, узнают ее, напевают, используя свое сочетание звуков. Музыка становится помощником, служит своеобразным средством коммуникации между ребенком и окружающей его средой.

Планируя занятия музыкотерапией, в процессе наблюдения за поведением ребенка необходимо обращать внимание на непроизвольные телесные реакции, изменения поведения которые проявляются в ответ на высоту, громкость, темп или тембр звучащей музыки. Ребенок может демонстрировать страх, радостное возбуждение или равнодушие. Полагаем, что, работая с детьми с аутизмом, специалист по музыкотерапии не должен ставить перед собой первостепенной задачей развитие музыкальных способностей. Для таких детей на первый план выходят другие задачи: стимуляция речи и общения, получение эмоционального отклика на музыкальную деятельность, снижение эмоционального напряжения, стимулирование потребности во взаимодействии с окружающими.

Важный этап работы специалиста, реализующего музыкотерапию, с детьми с аутизмом включает в себя знакомство с детьми. Педагог приходит в групповое помещение к детям и приносит «звуки» (корзина с музыкальными инструментами: колокольчик, свистулька, погремушка, бубен, треугольник). Педагог, играя сам с собой, привносит новый звук, наблюдая реакцию малышей. Следует очень внимательно отнестись к первым встречам с детьми, именно от них во многом зависит установление доверительного контакта, необходимого в дальнейших занятиях. На этом этапе важно понять, как ребенок относится к музыке, что пугает его, вызывает тревогу, а что радует.

Отмечается, к какому характеру, высоте и громкости музыки наиболее восприимчив ребенок. Отметим, что на этапе знакомства и привыкания к детскому саду или к группам кратковременного пребывания не нужно добиваться включения всех детей в музыкальную деятельность. Педагог включает в работу в первую очередь тех детей, чье внимание может привлечь, контакт с которыми эффективен. Взрослый занимает сторону наблюдателя, но не пассивного, а активного и идущего за ребенком музыкальными средствами. Например, сопровождает действия ребенка музыкальным отрывком, исполняемом на музыкальном инструменте, созвучным характеру действий ребенка. Или сопровождает голосом, напевая комментируя, движения малыша, при этом старается, чтобы мелодия соответствовала настроению ребенка.

Совместная игра на музыкальных инструментах позволяет установить более доверительные отношения. Педагог не стремится к достижению музыкального результата и не корректирует действия (если они не носят явно разрушительный характер), важно дать ребенку почувствовать, что музыка появляется благодаря ему. Особенно важно это для ребенка с аутизмом, сенсорная и моторная сфера которого отличается выраженным своеобразием.

Существенной частью занятий являются музыкально – ритмические движения, музыкальные игры и простые танцевальные движения, использование которых способствует коррекции отклонения в развитии общей моторики детей с РАС. Все получаемые детьми с различными проявлениями аутизма на занятиях музыкотерапией знания, умения и навыки обогащают их эстетический опыт, являющийся практически значимым для их социальной адаптации и реабилитации.

Таким образом, музыкотерапия представляет собой - метод использующий музыку в качестве средства коррекции нарушения в эмоциональной сфере, поведения, при проблемах в общении, страхах, речевых нарушениях. Применение музыки при аутизме – психологический прием, в основе которого лежит воздействие на психоэмоциональное состояние ребенка. Реализация коррекционно-развивающих возможностей музыкальной деятельности необходима как способ эмоционального воздействия на ребенка с целью коррекции имеющихся физических и умственных отклонений, как способ невербальной коммуникации, а также как один из возможных способов познания мира.

**Литература и источники**

1. Алвин Д., Уорик Э. Музыкальная терапия для детей с аутизмом. М.: Теревинф, 2008. 208 с.
2. Аксенова Л.И., Архипов Б.А. Белякова Л.И. и др. Специальная педагогика: Учеб. Пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений. – М.: Издательский центр «Академия» 2000. – 400 с.
3. Огольцова Е. Г., Пануровская А. А. Психологические особенности детей дошкольного возраста с РАС // Молодой ученый. 2022. № 4 (399). С. 358-361.
4. Медведева Е.А., Камиссарова Л.Н. Шашкина Г.Р. Сергеева О.Л. Музыкальное воспитание детей с проблемами в развитии и коррекционная ритмика: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений; под ред. Е.А. Медведевой. - М.: Издательский центр «Академия», 2002. — 224 с.
5. Тельнова О.Г., Гринина Е.С. Музыкотерапия в коррекционно-развивающей работе с детьми с расстройствами аутистического спектра [Электронный ресурс]. – URL: <https://www.sgu.ru/sites/default/files/conf/files/2024-03/telnova-grinina_osm-2024.pdf> (Дата обращения 05.06.2024).