

МУЗЫКАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ

1. Цель освоения дисциплины

Формирование профессионально-педагогического мастерства, проявляющегося в практическом освоении методов музыкальной терапии, в использовании музыки в психотерапевтической и психокоррекционной работе с обучающимися, в использовании в образовательном процессе форм и приемов музыкотерапевтического воздействия.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП

Дисциплина «Музыкальная терапия» относится к вариативной части блока дисциплин и является дисциплиной по выбору.

Для освоения дисциплины «Музыкальная терапия» обучающиеся используют знания, умения, способы деятельности и установки, сформированные в ходе изучения дисциплины «Научно-исследовательская деятельность педагога в сфере дополнительного музыкального образования», прохождения практики «Научно-исследовательская работа по Модулю 5». Освоение данной дисциплины является необходимой основой для последующего изучения дисциплин «Ансамблевое творческое музицирование», «Методика обучения игре на музыкальном инструменте», «Музыкально-педагогические основы организации учебного репертуара», «Сольное творческое музицирование», прохождения практик «Научно-исследовательская работа по Модулю 7», «Производственная практика (методическая) по Модулю 4», «Производственная практика (преддипломная практика) по Модулю 9», «Производственная практика (проектно-технологическая) по Модулю 8».

3. Планируемые результаты обучения

В результате освоения дисциплины выпускник должен обладать следующими компетенциями:

– готов к проектированию музыкально-образовательных программ и индивидуально-исполнительских образовательных маршрутов обучающихся (ПК-2).

В результате изучения дисциплины обучающийся должен:

знать

- основные принципы музыкотерапии как одного из направлений психокоррекции;
- специфику проведения индивидуальной и групповой музыкотерапии;
- специфику использования музыки в работе с разновозрастными группами;
- особенности содержания комплексных музыкально-просветительских программ применительно к профессиональному музыкальному образованию;

уметь

- отбирать виды и формы музыкальной терапии адекватно сложившейся ситуации;
- проектировать групповые и индивидуальные образовательные маршруты обучающихся, имеющих проблемы в обучении;
- использовать коррекционно-терапевтическое воздействие методов музыкальной терапии в образовательном процессе;
- использовать возможности комплексных музыкально-просветительских программ для формирования музыкальных потребностей различных групп учащихся-музыкантов;

владеть

- навыками организации музыкотерапевтической работы в образовательных учреждениях;
- методами проектирования и реализации видов музыкальной терапии в педагогической работе;

- способами развития профессиональной компетентности в области диагностирования и использования музыкотерапевтических методик;
- навыками реализации комплексных музыкально-просветительских программ ориентированных на музыкальные потребности различных групп учащихся-музыкантов.

4. Общая трудоёмкость дисциплины и её распределение

количество зачётных единиц – 3,
общая трудоёмкость дисциплины в часах – 108 ч. (в т. ч. аудиторных часов – 14 ч., СРС – 90 ч.),
распределение по семестрам – 2,
форма и место отчётности – зачёт (2 семестр).

5. Краткое содержание дисциплины

История развития музыкальной терапии. Влияние музыки на психоэмоциональное и физиологическое состояние человека.
Первые примеры музтерапии в древнекитайской истории, Древней Греции, и в Риме. Исследования в американской медицине (1899 г. невропатолог Корнинг провел первое исследование). В настоящее время в США более 5000 музыкальных терапевтов работают в больницах, реабилитационных центрах, детских домах, тюрьмах. В аптеках Китая, Индии и Японии продаются лечебные музыкальные альбомы. Шведская школа (Альтшулер) обнаружила физиологические изменения у пациентов, адекватные определенным типам музыкального воздействия и обосновала терапевтический подход, названным ею изопринципом музыкотерапии. История развития музыкотерапии в нашей стране – исследования на кафедре физиологии университета Дружбы народов и кафедре рефлексотерапии Московского, в стоматологическом институте г. Ярославля на кафедре лечебной физкультуры. Исследования центра под руководством М.Лазарева, В.М.Бехтерева, показали, что музыкальные вибрации оказывают благотворное влияние на весь организм, особенно на костную структуру, щитовидную железу, массируют внутренние органы, достигая глубоко лежащих тканей, стимулируя в них кровообращение. Музыка повышает способность организма к высвобождению эндорфинов – мозговых биохимических веществ, помогающих справляться с болью и стрессом. В России музыкотерапию Минздрав признал официальным методом лечения в 2003 году. В Музыкальной академии имени Гнесиных создано отделение музыкальной реабилитации. Отделение музыкотерапии и реабилитации успешно работает и в Российской академии медицинских наук. Воздействие звука на организм. Особое значение ритма. Влияние определенных нот влияют на определенные органы. Разные параметры влияния музыки на психоэмоциональное и физиологическое состояние человека (поднимается настроение, работоспособность, снижается болевая чувствительность, нормализуется сон, восстанавливается стабильная частота сердцебиения и дыхания). Воздействие различных тембров, стилей и жанров на организм человека.

Основные направления коррекционного воздействия музыки.

Основные направления коррекционного действия музыки: эмоциональное активирование в ходе вербальной психотерапии; развитие навыков межличностного общения — коммуникативных функции и способностей; регулирующее влияние на психовегетативные процессы; развитие эстетических потребностей. Эксперименты ведутся в нескольких направлениях, таких как: влияние отдельных музыкальных инструментов на живые организмы; влияние музыки великих гениев человечества, индивидуальное воздействие отдельных произведений композиторов; воздействие на организм человека традиционной народной музыки.

Музыкальная терапия как часть коррекционной педагогики.

Музыку в качестве средства коррекции. Разные формы музыкальной терапии - активная и

пассивная; индивидуальная и групповая. Пассивная музыкотерапия предполагает процесс восприятия музыки с терапевтической целью. Пассивная музыкотерапия существует в трех формах: коммуникативной (совместное прослушивание музыкальных произведений, направленное на поддержание взаимных контактов, взаимопонимания и доверия); реактивной (направленной на достижение катарсиса); регулятивной (способствующей снижению нервно-психического напряжения). Активная музыкотерапия представляет собой терапевтически направленную, активную музыкальную деятельность: воспроизведение, фантазирование, импровизацию с помощью собственного голоса или выбранных музыкальных инструментов. Программы музыкальной терапии: набор программ "Кабинет психологической разгрузки", набор программ для снятия психического и физического напряжения, набор программ для релаксации и аутотренинга, набор эстетических программ, музыкальная терапия для сопровождения лечебных процедур, интерактивная трансляция, программы разряжающей фоновой музыки со звуковыми картинками природы и др.

Особенности использования музыкальной терапии в образовательном процессе. Опыт педагогов-музыкантов: выделение в качестве одного из видов коррекционной деятельности – игры (медитативные и психокоррекционные игры), музыкальные программы тонизирующей или успокаивающей направленности (созданы на основе метода моделирования эмоций, предложенного В.И. Петрушиным); психогимнастика, система комплексной музыкальной деятельности, разработанная К. Орфом (строится на интеграции движения, пения и игры на специально созданных ударных музыкальных инструментах); занятия по восприятию музыки (с элементами музыкотерапии и арттерапии); программы по коррекционно-развивающему музыкальному модулю.

6. Разработчик

Щепотько Л.П., кандидат педагогических наук, доцент кафедры теории и методики музыкального образования ФГБОУ ВО "ВГСПУ".