

УДК 613:616-085

## ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДИК АРТ-ТЕРАПИИ, ОЦЕНКА ИХ ВЛИЯНИЯ НА ЗДОРОВЬЕ И РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

<sup>1</sup>Семенова Н.В., <sup>1</sup>Вяльцин А.С., <sup>1</sup>Исаева К.А., <sup>2</sup>Щерба Е.В., <sup>1</sup>Кошелева И.И.

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации, Омск, e-mail: natali1980-07-21@mail.ru;

<sup>2</sup>ФГБУ ВО «Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет»,  
Министерства здравоохранения Российской Федерации, Санкт-Петербург

Социально-гигиеническим аспектом в проведении музыкотерапии является доказанное полезное влияние классической музыки на психику человека и благотворное влияние музыки на профилактику психических обострений у детей, что является основополагающим фактором для повсеместного проведения музыкотерапии в коррекционных школах. Занятия должны быть организованными, регулярными, учитывать индивидуальные особенности учащегося. Данные Федеральной службы государственной статистики говорят о низком внедрении музыкотерапии, эффективность которой доказана научными исследованиями, что тормозит процесс социализации детей с ограниченными возможностями здоровья. При применении музыкотерапии в сочетании с художественной терапией и с использованием списка композиторов, которые отмечены в научных исследованиях, отмечено улучшение показателей коррективной пробы (концентрация внимания) и объективное повышение интереса к занятию, улучшение психического состояния обучающихся. Необходима разработка индивидуальных методик художественной терапии совместно с музыкотерапией для более эффективного использования среди детей с задержкой психического развития (ЗПР), интеграция с психологами, педагогами, медицинскими работниками коррекционных образовательных учреждений для лучшего понимания психики обучающихся, взаимодействия с ними в процессе проведения терапии, интерпретации рисунков учащихся и результатов проб.

**Ключевые слова:** музыкотерапия, здоровье детей, дети с задержкой психического развития, профилактика, работоспособность

## HYGIENIC SUBSTANTIATION OF APPLICATION OF ART-THERAPY METHODS, EVALUATION OF THEIR INFLUENCE ON HEALTH AND DEVELOPMENT OF CHILDREN WITH DISABLED HEALTH OPPORTUNITIES

<sup>1</sup>Semenova N.V., <sup>1</sup>Vyaltsin A.S., <sup>1</sup>Isaeva K.A., <sup>2</sup>Shcherba E.V., <sup>1</sup>Kosheleva I.I.

<sup>1</sup>Federal State Budgetary Institution of Higher Education «Omsk State Medical University»

of the Ministry of Health of the Russian Federation, Omsk, e-mail: natali1980-07-21@mail.ru;

<sup>2</sup>Federal State Budgetary Institution of Higher Education «St. Petersburg State Pediatric Medical University», Ministry of Health of the Russian Federation, St. Petersburg

The socially-hygienic aspect in conducting music therapy is the proven useful effect of classical music on the human psyche and the beneficial influence of music on the prevention of mental exacerbations in children, which is a fundamental factor for the widespread conduct of music therapy in correctional schools. Classes should be organized, regular, take into account the individual characteristics of the student. The data of the Federal State Statistics Service indicate a low introduction of music therapy, the effectiveness of which has been proved by scientific research, and inhibits the process of socialization of children with disabilities. When using music therapy in combination with art therapy and using a list of composers that are noted in scientific research, improvement in the parameters of the proof-reading test (concentration of attention) and objective increase of interest in the activity, improvement of the mental state of students are noted. It is necessary to develop individual methods of art therapy in conjunction with music therapy for more effective use among children with mental retardation, integration with psychologists, teachers, medical staff of correctional educational institutions for a better understanding of the psyche of students, interaction with them in the process of therapy, interpretation of drawings students and sample results.

**Keywords:** music therapy, children's health, children with mental retardation, prevention, work capacity

Психика является наиважнейшей частью восприятия окружающего мира, которая способствует выживанию и адаптации человека в обществе, особенно в детском возрасте, когда процесс восприятия особенно обострен. К сожалению, проблемы с психикой не обходят стороной и детское население, и они имеют колоссальное значение в их жизни, мешая развиваться, гармонично взаимодействовать с социумом, что требу-

ет особого подхода в работе с ними от педагогов и медицинских работников [1, 2]. Для того чтобы увеличить эффективность проводимых оздоровительных мероприятий и особой организацией учебного процесса, необходимо обратиться к искусству, ведь не что иное, как искусство, помогает стабилизировать чуткую детскую психику, определяет их саморазвитие и мироощущение, а также формирует навыки (такие, как

мелкая моторика кистей рук, музыкальный слух и так далее) [3, 4]. Социально-гигиеническим аспектом в проведении музыкотерапии является доказанное полезное влияние классической музыки на психику человека и благотворное влияние музыки на профилактику психических обострений у детей, что является основополагающим фактором для повсеместного проведения музыкотерапии в коррекционных школах 7 вида. Занятия должны быть организованными, регулярными, учитывать индивидуальные особенности учащегося [5].

Цель исследования: оценить уже имеющиеся методики арт-терапии для детей с задержкой психического развития, разработать комплексную программу музыкальной терапии для данной категории обучающихся.

Задачи исследования:

1. Поиск и анализ известных методик арттерапии (в частности, музыкотерапии), оценка их актуальности и эффективности на сегодняшний день.

2. Разработка новой методики музыкотерапии, которая способствует улучшению состояния детей в настоящее время, а также будет отвечать индивидуальным особенностям их психики.

#### Материалы и методы исследования

Изучены данные официального сайта Федеральной службы государственной статистики по положению инвалидов: о численности детей-инвалидов в возрасте до 18 лет в 2016 г. (по данным Пенсионного фонда Российской Федерации), о посещаемости дополнительных занятий детьми-инвалидами, обучающихся в образовательных учреждениях в 2014–2015 гг. (форма № 1-ДОП «Сведения о дополнительном образовании и спортивной подготовке детей»). Используемый метод – естественный гигиенический эксперимент. Осуществлена выборка из 45 детей (болезнь Дауна, аутизм и пр.), обучающихся во 2–3 классах коррекционной школы для детей с задержкой психического развития, изучено их здоровье (в частности, физическое развитие и заболеваемость) по данным медицинских карт (форма 026/у – 2000). Внедрен пятидневный сеанс музыкотерапии в сочетании с художественной терапией.

*Описание эксперимента.* Детям было предложено под музыку нарисовать цветными карандашами любые образы, связанные со звучащей музыкой. Общая продолжительность – 10–15 минут, включая проведение корректурной пробы Бурдона до и после занятия. Были использованы произведения следующих композиторов: П.И. Чайковского, К. Дебюсси, Ф. Шопена, А. Вивальди, К. Сен-Санса, В.А. Моцарта.

Произведены подсчет и сравнение результатов корректурной пробы Бурдона до и после проведения эксперимента.

#### Результаты исследования и их обсуждение

По данным ВОЗ (2001), в мире распространенность умственной отсталости нахо-

дилась в диапазоне 2,5–3,0% от населения всех возрастов.

В России в 2002 г. было зарегистрировано 658 100 детей-инвалидов и 155 детских домов-интернатов для детей с недостаточным интеллектуальным развитием. Среди основных заболеваний, приводящих к инвалидности, 20,3% составляли психические расстройства и расстройства поведения, из которых 72,1% приходилось на долю умственной недостаточности и аномалий развития.

Для детей, воспитывающихся в семьях, имелись социально-реабилитационные центры и отделения реабилитации при центрах социального обслуживания, вместе с тем 29 000 детей-инвалидов с психическими расстройствами воспитывались в специальных домах интернатах, для которых данные реабилитационные мероприятия ограничены, малодоступны или вообще недоступны.

По данным Федеральной службы государственной статистики в 2016 г. на территории Российской Федерации проживало 616905 детей-инвалидов, из них в возрасте 9–15 лет посещали общеобразовательные учреждения 72,2%, в 2014–2015 гг. обучались музыке – 16,3% из общего числа нуждающихся в дополнительных занятиях для повышения уровня подготовки (68,2%). Такое число объясняется главным образом состоянием здоровья ребенка (38,5%). По состоянию на 2016/2017 учебный год нуждались в дополнительных занятиях для повышения уровня подготовки 50,3%, из них обучались музыке 10,9%. Главной из причин столь небольшого числа посещающих занятия музыкой так же остается состояние здоровья ребенка (59,9%) (таблица).

Нами был проведен анализ заболеваемости детей-инвалидов (с задержкой психического развития), посещавших коррекционное образовательное учреждение. В ходе анализа заболеваемости было выявлено, что лидирующими группами заболеваний у данной группы обучающихся являются болезни нервной системы (G) (25% от общей структуры заболеваемости), симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R) (22% от общей структуры заболеваемости) и психические заболевания (F) (19% от общей структуры заболеваемости). Также встречались врожденные аномалии, деформации и хромосомные нарушения (Q), болезни глаза и его придаточного аппарата (H00-H59), болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M) и другие группы заболеваний (рис. 1).

Посещение дополнительных занятий детьми-инвалидами, обучавшимися в общеобразовательных организациях в 2014–2015 и 2016–2017 уч. г. (по данным выборочного наблюдения качества и доступности услуг в сферах образования, здравоохранения и социального обслуживания, содействия занятости населения, в процентах)

| Из числа детей-инвалидов, обучавшихся в общеобразовательной организации в 2014/2015 учебном году, нуждающихся в дополнительных занятиях для повышения уровня подготовки | 2014–2015 гг. | 2017 г. |
|---|---------------|---------|
| по причинам непосещения необходимых дополнительных занятий  |               |         |
| таких образовательных организаций по месту жительства не имеется  | 11,1          | 17,2    |
| в таких образовательных организациях нет свободных мест   | 0,6           | 0,8     |
| нет возможности сопровождать ребенка на занятия   | 13,6          | 12,9    |
| ограниченные возможности из-за отсутствия денежных средств  | 10,5          | 10,9    |
| у ребенка нет желания   | 6,7           | 15,5    |
| у ребенка нет возможности по состоянию здоровья, опасаемся перегрузки   | 38,5          | 59,9    |
| по другим причинам  | 36,2          | 3,8     |

- болезни нервной системы (G)
- симптомы, признаки и отклонения от нормы, выявленные при клинических и лабораторных исследованиях, не классифицированные в других рубриках (R)
- психические заболевания (F)
- психические заболевания (Q)
- болезни глаза и его придаточного аппарата (H00-59)
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M)
- Другие группы заболеваний

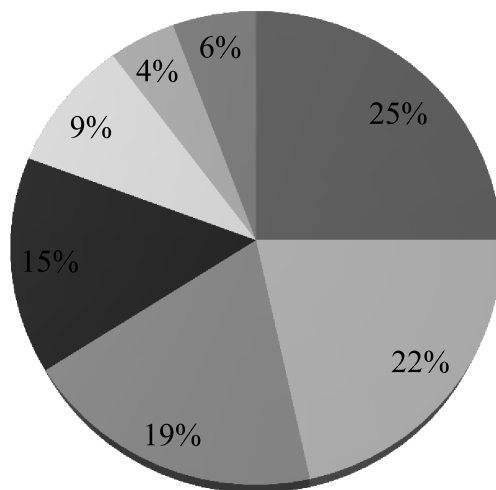


Рис. 1. Структура заболеваемости учащихся 2–3 классов коррекционной школы (код по МКБ-10)

В частности, наиболее частой патологией является дизартрия (код по МКБ-10 R47.1) – выявлена более чем у 50% обучающихся. Дизартрия – расстройство произносительной организации речи, связанное

с поражением центрального отдела речедвигательного анализатора и нарушением иннервации мышц артикуляционного аппарата. Среди детей распространенность дизартрии составляет 3–6%, однако в последние годы

прослеживается выраженная тенденция к росту данной речевой патологии.

На занятиях по коррекции дизартрии осуществляется развитие мелкой моторики (пальчиковая гимнастика), моторики речевого аппарата (логопедический массаж, артикуляционная гимнастика); физиологического и речевого дыхания (дыхательная гимнастика), голоса (ортофонические упражнения); коррекция нарушенного и закрепление правильного звукопроизношения; работа над выразительностью речи и развитием речевой коммуникации.

Как дополнение к основному лечению и методам коррекции мы предположили, что использование музыкотерапии будет эффективно для улучшения основных показателей работоспособности в течение кор-

рекционных занятий у детей с задержкой психического развития.

До и после прослушивания произведений П.И. Чайковского, К. Дебюсси, Ф. Шопена, А. Вивальди, К. Сен-Санса, В.А. Моцарта нами осуществлялось наблюдение за работоспособностью детей.

При проведении коррективной пробы Бурдона до и после сеанса музыкотерапии наилучшие изменения показателей концентрации внимания наблюдались после работы с произведением А. Вивальди «Времена года: Весна» – у 76,5% испытуемых (рис. 2), а самые худшие изменения пробы – после работы с произведением В.А. Моцарта «Маленькая ночная серенада» – положительные изменения отмечены только у 21,43% испытуемых (рис. 3).

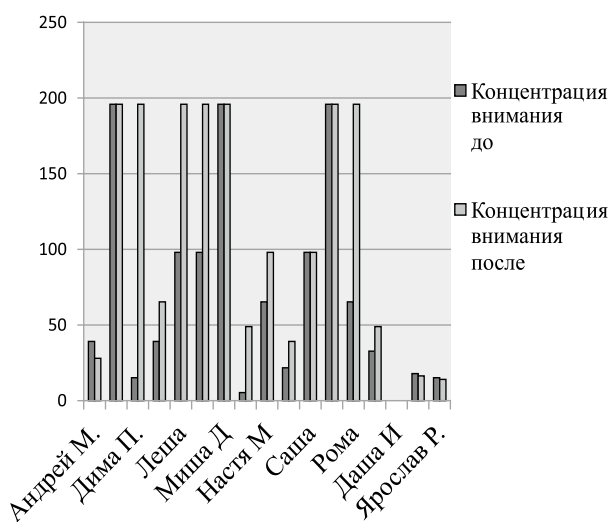


Рис. 2. Изменение концентрации внимания под влиянием произведения А. Вивальди, «Времена года: Весна»

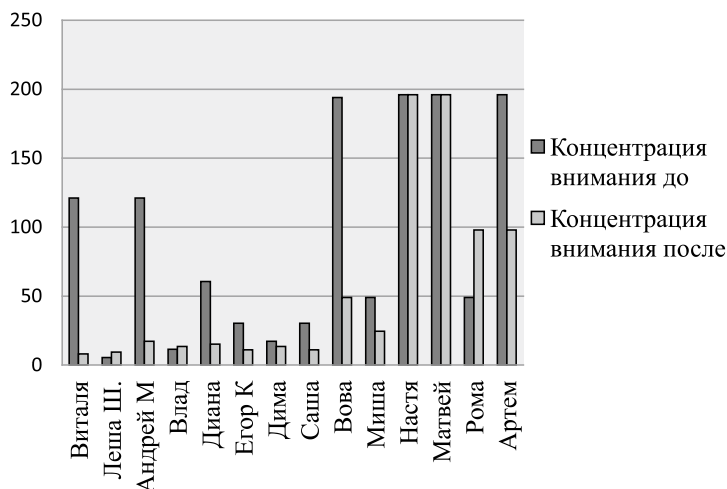


Рис. 3. Изменение концентрации внимания под влиянием произведения В.А. Моцарта «Маленькая ночная серенада»

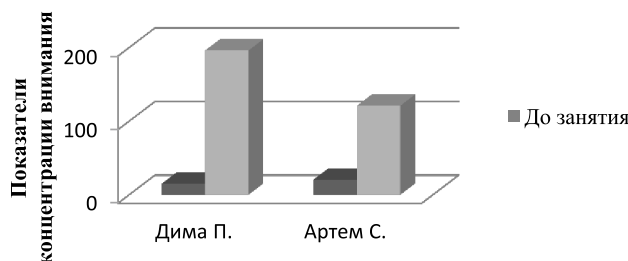


Рис. 4. Наилучшие результаты корректурной пробы Бурдона на концентрацию внимания у мальчиков

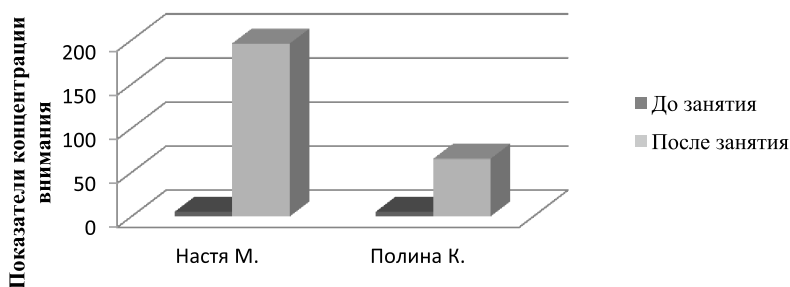


Рис. 5. Наилучшие результаты корректурной пробы Бурдона на концентрацию внимания у девочек

Наилучшие изменения показателей концентрации внимания при проведении корректурной пробы Бурдона среди мальчиков получены у Димы П. (15,08 до, 196 после) и у Артема С. (20,7 до, 121 после) (рис. 4), среди девочек – у Полины К. (5,3 до, 65,3 после) и Насти М. (5,3 до, 196 после) (рис. 5).

Объективно у обучающихся после проведения эксперимента отмечались улучшения психического состояния (облегчение коммуникации, повышение настроения, проявление более активного интереса к занятию), они становились более внимательными и сосредоточенными во время проведения корректурной пробы Бурдона. Снижение показателей концентрации внимания у части группы обучающихся на фоне общего улучшения показателей возникало предположительно по причине антипатии к исполняемой музыке (не нравится музыкальный инструмент на аудиозаписи, произведение), что требует более точного подбора музыкального материала.

Сеансы музыкотерапии позволяют создать условия для эмоционального диалога часто даже в тех случаях, когда другие способы исчерпаны. Контакт с помощью музыки безопасен, ненавязчив, индивидуализирован.

### Выводы

Данные статистики говорят о низком внедрении музыкотерапии, эффективность которой доказана научными исследованиями, что тормозит процесс социализации детей с ограниченными возможностями здоровья. При применении музыкотерапии в сочетании с художественной терапией и с исполь-

зованием списка композиторов, которые отмечены в научных исследованиях, отмечено улучшение показателей корректурной пробы (концентрация внимания) и объективное повышение интереса к занятию, улучшение психического состояния обучающихся.

Нами предлагается внедрение занятий музыкотерапией в сочетании с другими видами арт-терапии вне учебного процесса с использованием музыки А. Вивальди, а также:

1) разработка индивидуальных методик художественной терапии совместно с музыкотерапией для более эффективного использования среди детей с ЗПР;

2) интеграция с психологами, педагогами, медицинскими работниками коррекционных образовательных учреждений для лучшего понимания психики обучающихся, взаимодействия с ними в процессе проведения терапии, интерпретации рисунков учащихся и результатов проб.

### Список литературы

1. Щерба Е.В. Гигиеническая оценка здоровья и реабилитации школьников с нарушениями слуха: автореф. дис. ... канд. мед. наук. Омск, 2004. 18 с.
2. Маренко В.А., Дедюлина Н.В. Системный подход к статистическому анализу медицинской информации // Приборы и системы. Управление, контроль, диагностика. 2009. № 10. С. 45–48.
3. Дегальцева В.А., Кудилова А.А. Арт-терапия как средство коррекции страхов у детей с ОВЗ // Концепт. 2017. Т. 29. С. 243–245.
4. Ибрагимова Г.Г., Муратова М.А. Нетрадиционные технологии в коррекционно-педагогической работе с обучающимися, воспитанниками с задержкой психического развития // Проблемы современной науки и образования. 2015. № 7 (37). С. 160–164.
5. Копытин А.И., Свистковская Е.Е. Арт-терапия детей и подростков. М.: «Когито-Центр», 2014. 197 с.