**ВИКОРИСТАННЯ ЕЛЕМЕНТІВ МУЗИКОТЕРАПІЇ В КОРЕКЦІЙНО-РЕАБІЛІТАЦІЙНІЙ РОБОТІ З ДІТЬМИ З ІНВАЛІДНІСТЮ**

Гельбак Анжела Миколаївна,

кандидат психологічних наук,

доцент кафедри педагогіки,

психології і корекційної освіти

КЗ «КОІППО імені Василя Сухомлинського»,

**Мета досвіду:** висвітлити аспекти музикотерапевтичного впливу при роботі з дітьми з особливими освітніми потребами.

**Ключові слова:** музикотерапія, психокорекція, аутичні діти, афективна дезатаптація.

Музикотерапія – вид терапії, коли засобом зцілення є музика, спів та звуки; лікувальний та психокорекційний вплив на психічний та фізичний стан людини здійснюється засобами музичного мистецтва, вибір яких визначається вже конкретними завданнями.

Нарямки психокорекційних впливів музикотерапії:

* емоційне активування в процесі психотерапії;
* регулюючий вплив на психовегетативні процеси;
* розвиток навичок міжособистісного спілкування;
* підвищення естетичних потреб.

В якості психологічних механізмів психокорекційного впливу музикотерапії автори вказують:

- катарсис – емоційну розрядку;

- регулювання емоційного стану;

- засвоєння нових способів емоційної експресії;

- підвищення соціальної активності та ін. [2].

Традиційно використовується кілька варіантів музикотерапії: рецептивна музикотерапія, яка передбачає сприйняття музики з корекційною метою, і активна, що представляє собою корекційно-спрямовану, активну музичну діяльність.

При роботі з аутичними дітьми доцільно використовувати обидва варіанти музичної психокорекції. Рецептивну музикотерапію слід використовувати на настановних етапах психологічної корекції для вирішення наступних завдань:

- встановлення емоційно-довірчих контактів з музикотерапевтом і членами групи;

- створення довірчої, емпатійної атмосфери в групі;

- зниження емоційного дискомфорту тощо.

Так, групові заняття з дітьми з тяжкою формою афективної дезадаптації проводяться нами на тлі музичного супроводу, особливо на установчому етапі. Ми використовуємо спеціально підібрані музичні твори в різних цілях: для розслаблення, активізації, прискорення діяльності. Крім того, спеціальні ритмічні мелодії стають основою для виконання вправ під час розминки. Особливо ціннісними, на мій погляд, є заняття під «живу» музику. Слід підкреслити, що в той час, як у більшості дітей з аутизмом спостерігається позитивне ставлення до музичних творів, деякі можуть, навпаки, демонструвати крайній негативізм до музичного супроводу. Це може бути обумовлено наступними факторами:

- негативними асоціаціями, які викликає музика у дитини;

- непідготовленістю дитини з аутизмом до сприйняття музики;

- клініко-психологічними особливостями дитини.

З власного досвіду можу зазначити, що з часом негативні реакції на музичний вплив нівелюються. Ті діти, які на перших зустрічах виявляли виражене афективне збудження: бігали з боку в бік, кричали, розмахували руками, затискали вуха, – з часом поводили себе спокійно. У кожного цей процес адаптації тривав індивідуально: від двох-трьох занять до півроку.

Включення музичного супроводу в процес групових занять вимагає певної організації. Діти з аутизмом негативно реагують на новизну. Наприклад, якщо під час занять в приміщенні не було піаніно, а потім воно з'явилося, то у дитини може виникнути афективна реакція. Вона буде підбігати до інструменту, ударяти по ньому тощо. Тому включення музичного супроводу в процес занять вимагає попередньої підготовки.

Як зазначалося вище, у дітей з аутизмом спостерігається підвищена чутливість. Тому при дуже гучному або фальшивому відтворенні музичного твору діти відчувають виражений емоційний дискомфорт, що проявляється в підвищеному збудженні, відході від ситуації. Дітей з аутизмом може дратувати ненастроєний інструмент, неприємний «скрипучий» звук, фальшивий голос музичного працівника чи музикотерапевта.

Крім рецептивної музикотерапії в процесі групової взаємодії дітей з аутизмом можна використовувати активні форми занять, а саме: логоритмічні та ритмопластичні вправи, ведення хороводів, дитячих забавок тощо. Метою яких є навчання дитини довільної регуляції своїх дій методом демонстрації.

З метою корекції у дітей з аутизмом доцільно використовувати індивідуальну музикотерапію. Традиційно виділяються три рівня індивідуальної музикотерапії: комунікативний, реактивний і регулюючий [1; 2].

На індивідуальній терапії зусилля музикотерапевта спрямовані на встановлення емоційного контакту з дитиною. У спеціально обладнаній ігровій кімнаті фахівець спільно з дитиною слухає музику. На даному етапі використовуються мелодійні твори класиків. Дитина грає або танцює під музику, дорослий спостерігає за ним і заохочує його. Важливо, щоб до кінця заняття він міг наблизитися до дитини, взяти його за руку, погладити по спині тощо.

Засоби музикотерапії сприяють загальному розвитку особистості дитини із церебральним паралічем. Емоційна чуйність і розвинений музичний слух дозволяють дітям з руховими порушеннями в доступній формі відгукнутися на добрі почуття і вчинки, допомагають активізувати розумову діяльність, постійно вдосконалюючи рух до загального оздоровлення всього організму в цілому. Особливо доцільними у роботі з такою категорією дітей є саме ритмопластичні вправи у поєднанні з музичним супроводом чи власне з приспівуванням музичного матеріалу.

Важливим елементом музикотерапії дітей із церебральним паралічем є виразне виконання музичного твору. Разом з тим при роботі з такими дітьми необхідні наочні прийоми, що залучають дитини до музики – показ рухів за демонстрацією. Дітям приємно слухати музику, проспівувати її й супроводжувати свій виступ відповідними рухами. Зорово сприйманий образ сприяє розумінню змісту виконуваної пісні, її запам'ятовуванню. З цією метою застосовуються й персонажі лялькового театру, за допомогою яких інсценується зміст того або іншого твору. Музикотерапія в такому поєднанні сприяє активізації пізнавальної, розумової й рухової діяльності. Але найголовніше – це «школа почуттів», що формується завдяки особливій властивості музики – викликати співпереживання слухачів.

Як показує досвід нашої роботи, використання музикотерапії в корекційно-реабілітаційному процесі сприяє посиленню активності дітей, емоційному залученню в гру, поліпшенню емоційного фону, сприяє зниженню тривожності, страху, особливо на початкових етапах спілкування музикотерапевта з дитиною.

Слід зазначити, що музикотерапія, арт-терапія, ігрова терапія та інші методи являють собою лише способи психологічного впливу, тобто психокорекційні технології. У свою чергу, складність, різноманіття і специфіка емоційних проблем у дітей з аутизмом вимагають системного підходу до розробки психокорекційних програм з використанням цих та інших технологій.

Представлений відеоматеріал презентує результати річного досвіду роботи в КЗ «Центр соціальної реабілітації (денного догляду) дітей з інвалідністю» м. Кропивницького.

**Список використаних джерел**

1. Войтко В. Навчання і виховання дітей з особливими освітніми потребами: сучасні підходи : [навчально-методичний посібник] / В. Войтко. – Кропивницький : КЗ «КОІППО імені Василя Сухомлинського, 2016. – 84 с.
2. Музикотерапія в Україні : зб. статей / [пер. з нім. Г. Котовські, К. Поліщук] ; [за заг. ред. Львова О., Вознесенської О.]. – Львів : БОНА, 2018. – 76 с.