

Шарабарина Елизавета Вячеславовна

студентка

Научный руководитель

Острикова Ирина Николаевна

старший преподаватель

ГБОУ ВО «Ставропольский государственный педагогический институт»

г. Ставрополь, Ставропольский край

ВЛИЯНИЕ МУЗЫКИ НА ДЕТЕЙ

С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Аннотация: статья посвящена анализу терапевтического и коррекционно-развивающего потенциала музыки в работе с детьми с задержкой психического развития (ЗПР). Цель исследования – выявить психолого-педагогический компонент музыкального искусства, влияющий на развитие детей с ЗПР. Автором рассматриваются нейрофизиологические и психологические механизмы воздействия музыки, такие как стимуляция нейропластичности, регуляция эмоционального состояния и организация восприятия через ритм. Детально описаны ключевые направления влияния музыкальных занятий на когнитивную, речевую, двигательную, эмоционально-волевую и социальную сферы ребенка. В статье представлены практические рекомендации для родителей и специалистов по интеграции музыки в повседневную жизнь и коррекционный процесс, подчеркивается важность комплексного подхода и систематичности. Делается вывод о том, что музыка является мощным невербальным инструментом, способным компенсировать задержку развития, формировать новые нейронные связи и создавать основу для успешной социальной адаптации.

Ключевые слова: задержка психического развития, ЗПР, музыкотерапия, музыкальное развитие, коррекционная педагогика, нейропластичность, логоритмика, когнитивное развитие, речевое развитие, эмоционально-волевая сфера, социальная адаптация, дети с ОВЗ, практические рекомендации.

Задержка психического развития (ЗПР) – это нарушение темпа психического развития ребенка, при котором отдельные психические функции (память, внимание, мышление, эмоционально-волевая сфера) отстают в своем развитии от принятых психологических норм. Это не приговор, а особый образовательный маршрут, требующий тонких и эффективных инструментов коррекции. Среди множества педагогических подходов одно из самых гармоничных и мощных мест занимает музыкотерапия (целенаправленное использование музыки для терапевтических целей) и музыкальное развитие в рамках коррекционной педагогики (специальной области педагогики, направленной на обучение и воспитание детей с особенностями развития) [1; 3]. Будучи универсальным языком эмоций, музыка способна обходить когнитивные барьеры и напрямую обращаться к внутреннему потенциалу ребенка, что делает ее уникальным средством для коррекционной работы.

Эффективность музыки основывается на ее комплексном воздействии на мозг и психику. Как сложный когнитивный стимул, она активирует обширные нейронные сети, включая слуховые, моторные, эмоциональные и ассоциативные зоны [2]. Для детей с ЗПР, у которых часто наблюдается неравномерность развития высших психических функций, музыка становится своего рода «тренажером». Например, регулярные музыкальные занятия способствуют нейропластичности (способности мозга к изменению своей структуры и образованию новых нейронных связей в ответ на опыт), что помогает компенсировать имеющуюся задержку [2; 4]. Кроме того, музыка служит эмоциональным мостом, позволяя ребенку выражать и распознавать чувства в невербальной форме, что критически важно при трудностях в коммуникации [5]. Наконец, четкий ритм и структура музыкальных произведений организуют внутреннее ощущение времени, улучшают моторную координацию и снижают тревожность, создавая для ребенка предсказуемую и безопасную среду [5].

Воздействие музыки на развитие ребенка с ЗПР проявляется в нескольких взаимосвязанных направлениях. Прежде всего, она положительно влияет на когнитивное развитие, то есть на становление мыслительных процессов: разучи-

2 <https://phsreda.com>

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

вание песен и повторение ритмических рисунков эффективно тренируют произвольное внимание и слуховую память, а анализ характера музыки (веселая или грустная, быстрая или медленная) развивает образное и логическое мышление [6; 7]. Например, игра «Угадай мелодию» требует сосредоточенности и активизации памяти, а обсуждение настроения музыкального фрагмента побуждает к сравнению и обобщению.

Особенно значимо влияние музыки на речевое развитие. Пение способствует автоматизации поставленных логопедом звуков, развивает речевое дыхание, плавность и темп речи, расширяет активный словарь, а ритмическая основа музыки помогает преодолевать такие нарушения, как заикание [8, 9]. Использование логоритмики (метода, основанного на связи движения, музыки и слова) является здесь ключевым. Например, выполнение простых движений (хлопков, шагов) под ритмичный стих или песню синхронизирует речевые и моторные центры мозга, делая речь более четкой.

Не менее важна роль музыки в формировании эмоционально-волевой сферы и социальной адаптации. Она способствует саморегуляции: спокойные мелодии (например, «Лунная соната» Бетховена или звуки природы) помогают снизить гиперактивность и импульсивность, в то время как бодрая музыка (марш или веселая полька) может повысить тонус при вялости [5; 10]. Совместное музенирование в ансамбле (например, в орф-ансамбле с использованием ксилофонов и бубнов) учит детей слушать друг друга, ждать своей очереди и действовать согласованно, что является прообразом успешного социального взаимодействия и важным шагом к социализации [3; 11]. Успех даже в простом музыкальном задании дает ребенку бесценный опыт достижения, существенно повышая его самооценку и уверенность в себе. Параллельно музыка, соединенная с движением, активно совершенствует общую и мелкую моторику, пространственную ориентацию и чувство ритма [9].

Для реализации этого потенциала на практике родителям и педагогам можно следовать ряду практических рекомендаций. Музыку стоит органично интегрировать в повседневность, используя фоновое звучание, подобранное по

настроению и задачам, во время игр или перед сном [12]. Ключевым является принцип активного взаимодействия: важно не просто слушать, а хлопать в ладоши, играть на простых инструментах, подпевать или изображать музыку в движении [3]. Репертуар должен быть разнообразным, включая классику, детские песни и фольклор, но при этом дозированным, без перегруженных аранжировок и громкого звучания [12]. Предпочтение следует отдавать «живой» музыке в исполнении педагога или родителя, так как это позволяет устанавливать непосредственный эмоциональный контакт и гибко менять темп и громкость [1]. Наконец, занятия должны быть систематичными и проходить в форме позитивной игры, поскольку давление может свести на нет весь терапевтический эффект [3].

При этом важно понимать, что музыкальное воздействие – это не панацея, а высокоэффективный компонент в системе комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Наибольших результатов можно достичь только при тесном междисциплинарном сотрудничестве музыкального педагога, психолога, дефектолога и логопеда [1; 13]. Индивидуальные и групповые занятия музыкотерапией позволяют точечно решать специфические задачи: снимать невротические реакции, улучшать коммуникативные навыки и стимулировать речевую активность [5; 13].

Таким образом, музыка для ребёнка с задержкой психического развития представляет собой уникальный и многогранный инструмент коррекционного воздействия. Она напрямую влияет на ключевые механизмы развития, стимулируя нейропластичность мозга и создавая новые нейронные связи, которые компенсируют имеющиеся задержки. Выступая универсальным языком эмоций, музыка помогает ребёнку выражать чувства и саморегулироваться, а чёткий ритм и структура музыкальных произведений организуют его восприятие времени и пространства, снижая тревожность.

Комплексное влияние музыки охватывает все сферы развития: она развивает когнитивные функции, улучшая внимание, память и мышление; способствует речевому развитию через пение и логоритмику; совершенствует двигательные

навыки и координацию; формирует эмоционально-волевую сферу, повышая самооценку и уверенность в себе; и, наконец, развивает социальные навыки через совместное музенирование. Практическая ценность подхода заключается в его доступности и естественности – музыку можно органично интегрировать в повседневную жизнь, следуя конкретным рекомендациям по выбору репертуара, формам активности и систематичности занятий.

При этом максимальный эффект достигается, когда музыкальное развитие становится частью комплексной программы, разработанной в сотрудничестве со специалистами – дефектологами, психологами и логопедами. В этом союзе музыка не заменяет, а гармонично дополняет другие методы, помогая ребёнку преодолевать трудности и раскрывать свой потенциал. В итоге музыка становится для ребёнка с ЗПР не просто развлечением, а мостом в мир полноценного общения, познания и успешной адаптации, помогая ему найти свой особый, гармоничный путь развития.

Список литературы

1. Брусиловский Л.С. Музыкотерапия: руководство по психотерапии / Л.С. Брусиловский. – М.: Медицина, 2010. – 256 с.
2. Семенович А.В. Нейропсихологическая коррекция в детском возрасте. Метод замещающего онтогенеза / А.В. Семенович. – М.: Генезис, 2019. – 474 с.
3. Медведева Е.А. Музыкальное воспитание детей с проблемами в развитии и коррекционная ритмика / Е.А. Медведева, И.Я. Лисенкова. – М.: Академия, 2002. – 224 с.
4. Шипицына Л.М. Нейропсихологическое и психофизиологическое сопровождение обучения / Л.М. Шипицына. – СПб.: Речь, 2003. – 368 с.
5. Петрушин В.И. Музыкальная психотерапия: теория и практика / В.И. Петрушин. – М.: Владос, 2008. – 352 с.
6. Тарасова К.В. Онтогенез музыкальных способностей / К.В. Тарасова. – М.: Педагогика, 1988. – 176 с.

7. Выготский Л.С. Психология искусства / Л.С. Выготский. – М.: Искусство, 1986. – 572 с.
8. Волкова Г.А. Логопедическая ритмика / Г.А. Волкова. – М.: Владос, 2003. – 272 с.
9. Буренина А.И. Ритмическая мозаика: программа по ритмической пластике для детей / А.И. Буренина. – СПб.: ЛОИРО, 2000. – 112 с.
10. Лебединский В.В. Нарушения психического развития в детском возрасте / В.В. Лебединский. – М.: Академия, 2003. – 144 с.
11. Тютюнникова Т.Э. Уроки музыки: система обучения К. Орфа / Т.Э. Тютюнникова. – М.: АСТ, 2000. – 160 с.
12. Бабенкова Р.Д. Использование музыки в воспитании и обучении детей с ЗПР / Р.Д. Бабенкова // Дефектология. – 1983. – №5. – С. 56–60.
13. Мамайчук И.И. Психологическая помощь детям с проблемами в развитии / И.И. Мамайчук. – СПб.: Речь, 2008. – 224 с.