

Таким образом, патриотическое воспитание на занятиях объединения по интересам «Вокальное творчество» осуществляется на песенном материале, представляющем учащимся младших классов образцы подлинной духовности и гуманизма, проведением социально-значимой деятельности, направленной на сохранение и активную пропаганду песенного искусства. Это формирует у учащихся чувство любви к Родине, гордость за ее историю, уважение к культуре своего народа, бережное отношение к родной природе и желание сохранять национальные традиции, воспитывая гражданскую ответственность.

Список использованных источников:

1. Данилович, А.А. Патриотическое воспитание школьников средствами музыкального фольклора / А.А. Данилович // Куляшоўскія чытанні: матэрыялы Міжнароднай навукова-практычнай канферэнцыі, 26-27 красавіка 2007 г. / [рэдкалегія: В. І. Рагаўцоў і інш.]. – Магілёў, 2007. – С. 301–302.
2. Коленько, Р.Г. Воспитание патриотизма и любви к малой родине средствами музыкального искусства в процессе преподавания музыкально-теоретических дисциплин / Р.Г. Коленько // Культура Беларуси: реалии современности : VII Международная научно-практическая конференция, посвященная Году малой родины в Республике Беларусь (Минск, 4 октября 2018 г.): сборник научных статей / [редколлегия: А.А. Корбут и др.]. – Минск, 2018. – С. 111–115.
3. Кущина, Е.А. Приобщение учащихся младших классов к белорусской культуре / Е.А. Кущина, И.А. Шарапова // Наука — образованию, производству, экономике: материалы 78-й Региональной научно-практической конференции преподавателей, научных сотрудников и аспирантов, Витебск, 22–23 января 2026 г. / Витеб. гос. ун-т ; редкол.: Е.Я. Аршанский (гл. ред.) [и др.]. – Витебск : ВГУ имени П.М. Машерова, 2026. – С. 411–413.

Д.А. СУБОЧ

Республика Беларусь, Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

МУЗЫКАЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ КАК СРЕДСТВО РЕАБИЛИТАЦИИ ДЛЯ ЛЮДЕЙ С ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Введение. В условиях роста распространенности психоневрологических заболеваний (деменции, афазии, тревожных и депрессивных расстройств) особую актуальность приобретает поиск немедикаментозных реабилитационных методов. Традиционная фармакотерапия зачастую ограничена побочными эффектами и недостаточной эффективностью в отношении когнитивных и эмоциональных нарушений. В этом контексте музыкальная терапия выступает перспективным направлением, позволяющим задействовать механизмы нейропластичности через эстетически мотивированную деятельность.

Музыкальная терапия является научно обоснованной дисциплиной в области психологической помощи, применяющей музыку как средство для восстановления, поддержания и укрепления психофизического здоровья. В рамках данного метода осуществляется целенаправленное использование разнообразных музыкальных стимулов – от пассивного восприятия до активного музицирования и композиции – для достижения специфических терапев-

тических эффектов. К таким эффектам относятся: снижение уровня тревожности, коррекция эмоциональных дисфункций, стимуляция когнитивных процессов, а также улучшение коммуникативных и моторных навыков. Механизм действия музыкотерапии базируется на ее многоуровневом воздействии на нервную систему, охватывающем как периферические, так и центральные отделы мозга, включая лимбическую систему, играющую ключевую роль в эмоциональной регуляции и формировании памяти.

Целью настоящего исследования является теоретическое обоснование и экспериментальное подтверждение терапевтической эффективности музыкальных занятий в реабилитации пациентов с психоневрологическими заболеваниями, выявление ключевых механизмов воздействия и оптимальных форм применения музыкотерапии.

Основная часть. Л.С. Выготский в концепции «зоны ближайшего развития» заложил методологическую базу для понимания реабилитационного потенциала музыки. Он считал, что «искусство служит инструментом интериоризации – перехода внешних форм деятельности во внутренние психические структуры, что особенно важно при восстановлении нарушенных функций» [1, с.283].

В своем фундаментальном труде «Психология музыкальных способностей» Б.М. Теплов показал, что «музыкальное восприятие включает комплекс когнитивных процессов: произвольное внимание, слуховую и зрительную память, пространственное мышление, эмоциональную регуляцию. Именно это делает музыку универсальным стимулом для стимуляции нейропластичности» [2, с. 194].

В работах по музыкальной психотерапии В.И. Петрушин доказал, что «определенные мелодии снижают уровень тревожности, музыка улучшает настроение через активацию лимбической системы, а ритмические структуры повышают мотивационную активность» [3, с.89].

Д.К. Кирнарская обосновала «роль музыкального интеллекта как мультимодальной системы, интегрирующей слуховые анализаторы, двигательные функции и когнитивные процессы. «Это особенно ценно при реабилитации пациентов с афазией, деменцией и двигательными нарушениями» [4, с.27].

К теоретическим методам исследования относят анализ научной литературы по музыкальной терапии и нейропсихологии, систематизацию подходов к музыкальной реабилитации, моделирование программы музыкальных занятий.

Чтобы разобраться в пересечении музыкальной терапии и нейропсихологии, необходимо провести всесторонний обзор научной литературы. Этот обзор фокусируется на двух ключевых аспектах: с одной стороны, на методах, протоколах и подтвержденной эффективности музыкальной терапии, а с другой – на механизмах, посредством которых музыка влияет на мозг при различных заболеваниях. Процесс анализа включает в себя:

четкое определение основных терминов (например, «когнитивная реабилитация»), поиск соответствующих публикаций в научных базах данных, тщательный отбор исследований с высоким уровнем доказательности (таких как рандомизированные контролируемые испытания и мета-анализы), выявление наиболее эффективных музыкальных техник для конкретных патологий (с учетом их биологических основ, возможных ограничений и противопоказаний), а также определение существующих пробелов в знаниях и формулирование новых предположений.

Современные исследования подтверждают, что музыка активирует множественные зоны мозга, ритмические стимулы улучшают моторную координацию при паркинсонизме, мелодическая интонационная терапия (МИТ) восстанавливает речь при афазии а прослушивание музыки снижает уровень кортизола и повышает окситоцин, что полезно при тревожных расстройствах.

Систематизация подходов к музыкальной реабилитации направлена на классификацию и структурирование существующих методик по единым критериям (Таблица 1).

Таблица 1 – Примеры систематизированных подходов

№	Название	Сущность
1.	Неврологическая музыкальная терапия (NMT)	Научно обоснованный метод для восстановления ВПФ через ритмические и мелодические стимулы
2.	Музыкальная интонационная терапия (МИТ)	Для пациентов с афазией (использование пения для активации правополушарных речевых зон).
3.	Поддерживающая музыкальная терапия (MST)	Для деменций (поддержание когнитивного и социального функционирования)

Процесс создания программы музыкальных занятий для реабилитации включает в себя построение теоретической модели. Эта модель базируется на глубоком анализе литературы и систематизации различных подходов. Ключевыми элементами программы являются: выбор музыкальных произведений, выполнение активных заданий и применение техник рефлексии.

Таким образом, теоретические методы закладывают фундамент для разработки научно обоснованных реабилитационных программ, делая их безопасными, целенаправленными и позволяющими измерять достигнутые результаты.

Практические методы охватывают: проведение лечебно-психологической диагностики, осуществление музыкально-терапевтических сеансов, наблюдение за нейрофизиологическими показателями и последующую обработку собранной информации (Таблица 2).

Таблица 2 – Виды психометрических шкал для оценки эмоционального состояния

№	Психометрические шкалы для оценки эмоционального состояния	
1	HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale)	Шкала тревоги и депрессии
2	BDI (Beck Depression Inventory)	Шкала глубины депрессивных расстройств
3	Q-LES-Q	Шкала самооценки настроения и качества жизни

Лечебно-психологическое обследование в музыкальной терапии – это фундаментальный диагностический этап, призванный раскрыть эмоциональное состояние, личностные черты и музыкальные вкусы пациента. Его главная цель – сформировать индивидуальный план лечения, направленный на преодоление страхов, улучшение коммуникации, снижение стресса и коррекцию психосоматических проблем. Обследование включает анализ музыкальных реакций, импровизацию и другие методы.

В процессе диагностики выявляются эмоциональные отклонения, уровень стресса и ограничения, требующие коррекции, а также определяются музыкальные предпочтения, способствующие расслаблению или активизации. Используются разнообразные инструменты: активные (игра, пение), интегративные (рисование под музыку) и аналитические (прослушивание с последующим анализом). Это позволяет специалисту понять потенциал музыки для воздействия на психику и определить, какие аспекты личности нуждаются в проработке.

Метод музыкально-терапевтических занятий – это эффективный способ улучшить самочувствие, используя музыку. Она помогает как активно (через пение, игру на инструментах, движение), так и пассивно (через прослушивание) воздействовать на физическое, эмоциональное и умственное состояние человека. Эти занятия успокаивают нервную систему, уменьшают беспокойство и развивают социальные навыки у людей всех возрастов.

Существуют разные подходы: можно просто слушать музыку для расслабления или изменения настроения (пассивная терапия), а можно самому создавать музыку, играя или импровизируя (активная терапия). Иногда музыку комбинируют с другими видами творчества, например, рисованием или танцами (интегративная терапия) (Таблица 3).

Таблица 3 – Форматы проведения музыкально-терапевтических занятий

Тип занятия	Формат проведения	Основные виды деятельности
Активная терапия	Индивидуальная, Групповая	Игра на музыкальных инструментах, вокальная импровизация, ритмические упражнения.
Пассивная терапия	Индивидуальная, Групповая	Слушание специально подобранной музыки (релаксация, визуализация), музыкально-терапевтический анализ.
Музыкально-рациональная	Индивидуальная	Сочетание прослушивания музыки с психотерапевтической беседой (анализ чувств).
Игровая, Танцевальная	Групповая	Музыкальные игры, танцы, двигательные упражнения под музыку для развития моторики.
Вокально-терапевтическая	Индивидуальная, Групповая	Пение потешек, колыбельных, звукотерапия (работа с голосом).

Обычно сеансы длятся 15–30 минут, проводятся 2–3 раза в неделю и включают этапы настройки, эмоционального воздействия и расслабления. В результате люди чувствуют себя лучше, становятся увереннее,

меньше нервничают и лучше концентрируются. Музыкальная терапия особенно полезна при аутизме, задержках развития, депрессиях, неврозах и в период восстановления после травм.

Современная музыкальная терапия активно применяет нейрофизиологический мониторинг, опираясь на электроэнцефалографию (ЭЭГ) и анализ других биопотенциалов. Это позволяет объективно оценивать, как музыка влияет на мозг и общее состояние пациента, давая возможность оперативно корректировать реабилитационные стратегии. Такой подход значительно повышает эффективность лечения неврологических расстройств, способствует снижению стресса и улучшению когнитивных функций, обеспечивая точный контроль над процессами нейропластичности.

Основные составляющие. Электроэнцефалография (ЭЭГ) для изучения мозговой активности, электромиография (ЭМГ) для контроля мышечного тонуса, а также мониторинг сердечно-сосудистых показателей (пульс, давление) для оценки стрессовой реакции. Неврологическая музыкальная терапия (NMT). Доказательная система, использующая ритмические, мелодические и темповые характеристики музыки для стимуляции.

Данные проведенного исследователями мониторинга свидетельствуют о том, что правильно подобранная музыка (часто классическая) приводит к снижению уровня кортизола, нормализации сердечного ритма, облегчению симптомов эпилепсии и улучшению психоэмоционального состояния. Нейрофизиологический мониторинг выводит музыкальную терапию за рамки интуитивных практик, превращая ее в точный и научно обоснованный метод реабилитации.

Заключение. В данном исследовании было подтверждено, что музыкальные занятия являются эффективным мультимодальным инструментом реабилитации при психоневрологических расстройствах.

Основные механизмы их воздействия связаны со стимуляцией нейропластичности посредством мультисенсорной интеграции, регуляцией эмоционального состояния через эстетическое восприятие, развитием коммуникативных умений в безопасной групповой атмосфере и активацией моторных функций с помощью ритмических паттернов.

Программа, объединяющая методики Б.М. Теплова «Психология музыки» [7, с.163], В.С. Выготского «Зона ближайшего развития», В.И. Петрушина «Музыкальная психотерапия» и Д.К. Кирнарской «Когнитивные аспекты», также продемонстрировала свою эффективность в повышении психоэмоционального состояния, когнитивных способностей и социальной адаптации пациентов.

Дальнейшие направления исследований предполагают создание специализированных модулей для различных нозологий, изучение длительных эффектов музыкальной реабилитации и внедрение цифровых технологий в практику музыкотерапии.

Список использованных источников:

1. Выготский, Л. С. Психология искусства / Л. С. Выготский. – М. : Искусство, 1968. – 576 с.
2. Теплов, Б. М. Психология музыкальных способностей / Б. М. Теплов. – М. : АПН РСФСР, 1947. – 336 с.
3. Петрушин, В. И. Музыкальная психотерапия / В. И. Петрушин. – М. : Владос, 1999. – 176 с.
4. Кирнарская, Д. К. Музыкальные способности / Д. К. Кирнарская. – М. : Таланты – XXI век, 2004. – 224 с.
5. McDermott, O. The Psychosocial Model of Music in Dementia / O. McDermott [et al.] // *Aging & Mental Health*. – 2014. – Vol. 18. – P. 456–465.
6. Шипкова, К. М. Нейробиологические основы музыкотерапии при когнитивных нарушениях / К. М. Шипкова // *Журнал неврологии и психиатрии*. – 2022. – № 5. – С. 45–52.
7. Теплов, Б. М. Психология музыкальных способностей / Б. М. Теплов. – М. : Наука, 2003. – 378 с.

У ЦЗИНЬХАО

Республика Беларусь, Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

МУЛЬТИМЕДИЙНЫЕ СРЕДСТВА КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ ХУДОЖЕСТВЕННО-ИСПОЛНИТЕЛЬСКОЙ ВЫРАЗИТЕЛЬНОСТИ ПИАНИСТА

Введение. Современное музыкальное образование переживает этап интенсивной цифровой трансформации, что обусловлено стремительным развитием информационных технологий и расширением возможностей мультимедийных средств. В условиях обновления образовательной парадигмы особое значение приобретает поиск инновационных подходов к формированию художественно-исполнительской выразительности пианиста – качества, определяющего глубину интерпретации, индивидуальность исполнительского стиля и профессиональную зрелость музыканта.

Актуальность исследования усиливается тем, что традиционная система фортепианного обучения, несмотря на свою эффективность, не всегда отвечает запросам современного поколения обучающихся, привыкших к визуально насыщенной, интерактивной и технологически ориентированной среде. Как отмечает Б.М. Теплов, «развитие музыкальности требует опоры на эмоционально-образное восприятие, а современные мультимедийные средства способны существенно расширить спектр таких воздействий» [4, с. 147]. Это делает их применение перспективным направлением модернизации исполнительской подготовки.

В научной литературе последних десятилетий наблюдается рост интереса к цифровым технологиям в музыкальном образовании. Исследователи, такие как Г.М. Цыпин, Е.Б. Абдуллин, Л.Г. Арчажникова, подчеркивают необходимость интеграции инновационных средств в процесс формирования исполнительских навыков. Однако вопросы влияния мультимедийных ресурсов именно на художественно-выразительную сторону фортепианного исполнительства остаются недостаточно раскрытыми.

Особое внимание в современных исследованиях уделяется визуализации звука, использованию видеорефлексии, цифровой аудиозаписи, интерактивных