<http://dx.doi.org/10.26787/nydha-2618-8783-2018-3-4-89-91>

РАСШИРЕНИЕ ФУНКЦИЙ МУЗЫКАЛЬНО-ДЕЯТЕЛЬНОСТНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ (НА ПРИМЕРЕ МУЗЫКАЛЬНО-РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С ПАЦИЕНТАМИ В НЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ОТДЕЛЕНИИ)

Львова Т.В., Торопова А.В.

ФГБУ «Государственный научный центр Российской Федерации – Федеральный медицинский биофизический центр имени А.И. Бурназяна», г. Москва, Российская Федерация

В настоящее время актуален вопрос о функциональном переосмыслении методов музыкального образования и адаптации музыкальной активности к целям медицинским или социально-психологическим. В данной статье представлено исследование возможности применения музыкально-обучающих видов деятельности для реабилитационной работы с пациентами с нейродегенеративным заболеванием – болезнью Паркинсона.

К основным внешним проявлениям паркинсонизма относят следующие:

- замедленные и скованные движения;
- напряженное состояние мышц (тонус) и «поза просителя»;
- застывание лица;
- невнятность речи;
- снижение функций внимания и мышления;
- снижение мотивации, хроническая депрессия.

Все симптомы приводят не только к ограничению передвижения, но и к резкому сокращению круга общения и интересов.

Целью данной работы явилась разработка музыкально-терапевтической программы для реабилитации пациентов с нейродегенеративным заболеванием – болезнью Паркинсона.

Применение музыкально-терапевтических подходов или других арт-технологий в работе с БП имеет свою историю. С 2001 началась программа танцевальных классов для людей с болезнью Паркинсона (Марк Моррис Дэнс Групп (MMDG) и Бруклин Паркинсон Групп (BPG)), которая успешно развивается в России. Израильский терапевт Алекс Кертен является идейным вдохновителем гиро-кинетической терапии, или танцетерапии [1]. Коллеги из Америки Stegemöller et al. [2, 3], показали улучшение функции глотания при групповой хоровой работе с пациентами БП. В работе английских исследователей Barnish et al. [4] отмечена польза пения в реабилитационных занятиях при БП.

Тем не менее, потенциал музыкальной деятельности в реабилитации больных с БП далеко не исчерпан.

Проанализировав основные симптомы данного заболевания, нами были предложены «мишени» для музыкально-реабилитационного воздействия на все уровни проявления симптомов нездоровья:

- 1) физической ограниченности и ригидности, который включает целенаправленную работу с дыхательными и двигательными симптомами – спазмированность, неуправляемость, раскоординированность, жесткость, тремор;
- 2) эмоциональной депривации (осознание и выражение эмоций и чувств) через пластику музыкального движения и пение – выход через оживление контакта с собой и усиление чувств – на катарсис;
- 3) социальной депривации: целенаправленная работа по ре-социализации пациента (смена ригидной установки сохранения болезненной симптоматики через блокирование любого общения и нарастающую изоляцию на позитивную установку восстановления способов общения «как будто» препятствующей проблемы (нездоровья) не существует) – это применение стратагемы, выработанной в краткосрочной стратегической психотерапии Джорджо Нардоне [5], которая дает важнейший психотерапевтический эффект – эмоционально-корректирующий опыт, который, в свою очередь, является самоподдерживающей стратегией разблокирования изоляции.

Ключевое значение в музыкально-реабилитационной работе имеет восстановление свободного дыхания. Поэтому включение пения – важный метод в музыкальной коррекционной деятельности. Через пение мы неосознанно для пациента тренируем глубину, ритм, темп, частоту дыхания. Таким образом происходит не только определенная тренировка функций гортани, шейной мускулатуры, легких, диафрагмы, но и, по существу, всего организма. Так как речь больных паркинсонизмом постепенно становится слабо модулированной и неразборчивой, а голос теряет интонации и становится монотонным и тихим, мы предлагаем нашим пациентам разные виды задания на проговаривание текста или пропевание отдельных слов в различных вариантах, а так же пение знакомой или выученной новой песни. В таких заданиях мы ставим несколько задач:

- 1) Это определенная тренировка мышц лица. (Известно, что у многих пациентов мимика становится менее эмоциональной. В некоторых случаях на лице больных закреплено стойкое выражение пристального и напряженного внимания и немигающий взгляд, лицо может приобрести вид маски). Активное пение помогает задействовать лицевые мышцы, взгляд.
- 2) Тренировка мышц гортани, главными функциями которой являются звукообразующая, защитная и дыхательная.
- 3) Артикуляционная гимнастика.
- 4) С этих заданий начинается постепенная работа по тренировке памяти.

Реабилитационные занятия предполагают большую работу, направленную на улучшение координации движений рук, общей пластики, нахождение и целенаправленную работу с органами, вовлеченными в проявления тремора, работой с голосовым аппаратом. Работа включает в себя упражнения на координацию между руками, между руками и ногами, и в целом между руками, ногами, головой и голосовым аппаратом (преодоление синкинезий – генерализованного напряжения и спазмов).

Следующие симптомы мы объединили в одну большую группу: сюда входит тремор, замедленность движения (брадикинезия), потеря автоматизма движений, нарушение координации, потеря равновесия. Через пластику движения, определенные певческие методики и методы расслабления с помощью дыхания и музыкального звука мы начинаем проработку симптома, так называемого «начала», триггерной зоны. Во время таких занятий пациент учится координировать движение между руками и дыханием перед пением и вовремя певческого выдоха.

Опытно-экспериментальная работа показала, что предложенная музыкально-реабилитационная программа охватывает и воздействует на все уровни проявления симптомов пациентов с нейродегенеративным заболеванием – болезнью Паркинсона.

Полученные результаты способствуют расширению понимания и применения музыкально-образовательной методологии, технологий и методов, которые могут обогатить реабилитационную практику.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Kerten A.I., Brinn D. (2016). Goodbye Parkinson's, Hello life!: The Gyro-Kinetic Method for Eliminating Symptoms and Reclaiming Your Good Health. Divine Art. 234.
2. Stegemöller E.I., Radig H., Hibbing P., Wingate J., Sapienza C. (2016). Effects of singing on voice, respiratory control and quality of life in persons with Parkinson's disease. *Disability and Rehabilitation*, 39 (6): 594 DOI
3. Stegemöller E.I., Hibbing P., Radig H., Wingate J. (2017). Therapeutic singing as an early intervention for swallowing in persons with Parkinson's disease. *Complementary Therapies in Medicine*, 31: 127-133. DOI
4. Barnish J., Atkinson R., Barran S., Barnish M. (2016). Potential Benefit of Singing for People with Parkinson's Disease: A Systematic Review. *Journal of Parkinson's Disease*, 6 (3): 473-484. DOI
5. Nardone G., Watzlawick P. (2006). The art of change: Brief Strategic Therapy: translated from Italian. — Moscow: Publishing House of the Psychotherapy Institute. 192.