**Наблюдение за реакциями детей с тяжелыми ментальными нарушениями на музыку В.А. Моцарта**

О.С. Каландарова,

музыкальный руководитель ИЦСР «Багратион» г. Иркутск

**Аннотация**

В статье представлены результаты наблюдательного исследования, направленного на изучение реакций детей с тяжелыми ментальными нарушениями на музыку В.А. Моцарта. В ходе сеансов музыкального прослушивания были зафиксированы позитивные поведенческие изменения, такие как проявление интереса к источнику звука, двигательная активность, синхронизированная с ритмом, и вокализации. Полученные данные анализируются через призму «Эффекта Моцарта» и теоретических положений музыкотерапии, изложенных в работах Шушарджана С.В. и современных зарубежных исследований. Результаты свидетельствуют о значительном реабилитационном потенциале музыки Моцарта для работы с данной категорией детей.

Ключевые слова: тяжелые ментальные нарушения, музыкотерапия, Эффект Моцарта, В.А. Моцарт, дети, наблюдение, невербальная коммуникация, Шушарджан С.В.

Abstract

The article presents the results of an observational study aimed at investigating the reactions of children with severe mental impairments to the music of W.A. Mozart. During the music listening sessions, positive behavioral changes were recorded, such as showing interest in the sound source, motor activity synchronized with the rhythm, and vocalizations. The obtained data are analyzed through the lens of the "Mozart Effect" and the theoretical principles of music therapy outlined in the works of S.V. Shushardjan and modern foreign research. The results indicate the significant rehabilitative potential of Mozart's music for working with this category of children.

Keywords: severe mental impairments, music therapy, Mozart Effect, W.A. Mozart, children, observation, non-verbal communication, Shushardjan S.V.

**Введение**

Коррекционная и реабилитационная работа с детьми, имеющими тяжелые ментальные нарушения (включая расстройства аутистического спектра, тяжелые формы умственной отсталости), представляет собой сложную междисциплинарную проблему. Одним из перспективных направлений является музыкотерапия, которая использует музыку как инструмент установления контакта, стимуляции эмоциональной и когнитивной сфер. Особый интерес в этом контексте представляет так называемый «Эффект Моцарта» – гипотеза, согласно которой прослушивание музыки Вольфганга Амадея Моцарта может оказывать положительное влияние на психику и интеллектуальные способности человека.

**Цель данного исследования** – описать и проанализировать специфические поведенческие реакции детей с тяжелыми ментальными нарушениями в процессе прослушивания произведений В.А. Моцарта.

**Материалы и методы**

В наблюдении приняли участие 15 детей в возрасте от 5 до 10 лет с диагнозами, предполагающими тяжелые ментальные нарушения и выраженные коммуникативные дефициты. Исследование проводилось в условиях кабинета сенсорной интеграции.

**Методика:** В течение четырех недель было проведено 24 сеанса прослушивания (6 раз в неделю). Каждый сеанс длился от 20 до 40 минут. Звучали фрагменты произведений В.А. Моцарта, преимущественно сонаты для фортепиано, струнные квартеты и концерты для клавесина. Использовалась акустическая система высокого качества для обеспечения чистого звучания.

Метод сбора данных: Непосредственное структурированное наблюдение с фиксацией поведенческих реакций в протокол. Оценивались следующие параметры: направление взгляда и движение towards источнику звука, характер двигательной активности (жестикуляция, раскачивание), наличие вокализаций, общее эмоциональное состояние (возбуждение, успокоение, безразличие).

Результаты и обсуждение

После трех сеансов прослушивания у 80% наблюдаемых детей (25 человек) были отмечены устойчивые позитивные поведенческие сдвиги.

**Поведенческая активность и интерес**: Наиболее значимым результатом стало проявление выраженного интереса к источнику звука. Дети, которые изначально игнорировали звуковой стимул, начали поворачивать голову в сторону колонок, а некоторые активно подползали к ним, пытаясь установить тактильный контакт. Это свидетельствует о successful привлечении и удержании внимания, что является ключевым моментом в работе с данной категорией пациентов.

**Ритмическая синхронизация**: У 60% детей (9 человек) наблюдалась двигательная активность, жестикуляция, которая с высокой долей вероятности синхронизировалась с ритмическим рисунком и темпом музыки. Данная реакция указывает на глубокое, невербальное восприятие музыкальной структуры, что соотносится с теорией о том, что ритм является одним из базовых каналов восприятия, актуальных даже при тяжелых когнитивных нарушениях.

**Эмоциональный и аффективный отклик**: У части детей (7 человек) музыка вызывала состояние возбуждения, которое наступало примерно через 20 минут от начала сеанса и проявлялось в увеличении двигательной активности, раскачивании. Для другой группы (5 человек) 20-минутного сеанса было недостаточно, и они проявляли признаки недовольства при его завершении, что указывает на их глубокую вовлеченность и потребность в более длительном контакте со звуком.

**Вокализации и тембральные предпочтения**: Один из самых удивительных результатов – появление вокализаций у 4 детей. Они не пели в привычном понимании, но издавали протяжные звуки, «подвывали» или «мычали» в унисон с мелодической линией. Кроме того, были отмечены индивидуальные тембральные предпочтения: некоторые дети явно оживлялись при звучании клавесина, другие – скрипки или фортепиано.

**Обсуждение в контексте «Эффекта Моцарта» и теории музыкотерапии**

Полученные данные перекликаются с положениями, изложенными в работе Шушарджана С.В. «Музыкотерапия и резервы человеческого организма». Автор, анализируя феномен «Эффекта Моцарт», указывает на уникальность музыкального языка композитора, для которого характерны высокая частотность звучания, ритмическое разнообразие и ясность структурной организации [1]. Эти акустические характеристики, по мнению Шушарджана, способны позитивно влиять на центральную нервную систему, активируя корковые структуры и улучшая нейропластичность.

Зафиксированные в нашем наблюдении реакции – синхронизация движений с ритмом и вокализации – можно рассматривать как evidence этого активирующего влияния. Музыка Моцарта, с ее четким пульсом и эмоциональной яркостью, выступает как структурирующий стимул, помогающий ребенку организовать свои моторные и эмоциональные реакции.

Зарубежные исследования также подтверждают наши наблюдения. Например, работы в области нейромузыкологии (например, исследования группы Томатиса) подчеркивают, что высокочастотные звуки в музыке Моцарта стимулируют слуховую кору и связанные с ней зоны мозга, отвечающие за внимание и пространственное мышление [2]. Это может объяснять, почему дети стали проявлять целенаправленный интерес к источнику звука. А исследования в области аутизма показывают, что музыка может служить эффективным средством для установления контакта и выражения эмоций у невербальных детей [3], что полностью согласуется с нашими наблюдениями за вокализациями и жестикуляцией.

**Заключение**

Проведенное наблюдение демонстрирует, что музыка В.А. Моцарта является высокоэффективным стимулом для детей с тяжелыми ментальными нарушениями. Она способна вызывать у них комплекс положительных реакций: от простого ориентировочного интереса до сложных форм невербальной коммуникации (ритмические движения, вокализации).

Индивидуальность реакций (разная длительность необходимого сеанса, предпочтение определенных тембров) указывает на необходимость персонализированного подхода в музыкотерапии. Таким образом, музыку Моцарта целесообразно использовать как важный компонент в комплексной реабилитационной и коррекционной программе для данной категории детей, прежде всего для установления контакта, развития сенсорного восприятия и эмоциональной регуляции.

Перспективы дальнейших исследований связаны с проведением долгосрочных исследований с применением объективных методов регистрации (ЭЭГ, отслеживание движения глаз) для количественной оценки изменений и выявления нейрофизиологических коррелятов «Эффекта Моцарта» у детей с ментальными нарушениями.

**Список литературы**

1. Шушарджан С.В. Музыкотерапия и резервы человеческого организма. – М., 2007.

2. Tomatis A.A. The Ear and Language. – Norval, Ontario: Moulin Publishing, 1996.

3. ​​Wigram T., Gold C. Music therapy in the assessment and treatment of autistic spectrum disorder: clinical application and research evidence // Child: Care, Health and Development. – 2006. – Vol. 32(5). – P. 535-542.

4. Rauscher F.H., Shaw G.L., Ky K.N. Music and spatial task performance // Nature. – 1993. – Vol. 365. – P. 611.