

**ОСНОВЫ ЖАНРОВО-СТИЛЕВОЙ КЛАССИФИКАЦИИ МУЗЫКИ
ДЛЯ ВОСПИТАНИЯ В ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ПЕРИОД**

DOI: 10.25629/НС.2020.05.11

Овсянкина Г.П., Клюев А.С., Яковлева Е.Н., Спирина А.П.Российский государственный педагогический университет им. А.И. Герцена
Санкт-Петербург, Россия

Аннотация. Статья посвящена теме выбора репертуара для будущих мам. Данная тема должна быть обязательно включена в учебный план музыкальных вузов и средних учебных заведений, особенно педагогической направленности. Она необходима по таким дисциплинам как «Музыкальная психология» и «Музыкальная терапия». Опираясь на данные психологии перинатального периода и музыковедческие виды анализа, авторы делают вывод, что в подборе репертуара необходимо исходить из гармоничного единства и благоприятного воздействия на здоровье будущей мамы, и художественного феномена, смысловой наполненности музыки. Выдвигается положение, что в истории европейской музыкальной культуры (именно ею ограничивается материал статьи) сложилось четыре крупнейших жанрово-стилистических направления, содержащих наибольшее число произведений, подходящих для психотерапевтического репертуара: литургическое, фольклорное, классическое и советской массовой песни. Подчеркивается, что компетентность учащихся музыкальных учебных заведений и факультетов музыки в вопросах выбора репертуара и правильной организации процесса обучения обусловлена, во-первых, возможностью их будущей профессиональной деятельности – занятиями с такого рода контингентом (будущими мамами), во-вторых, теми просветительскими задачами, которые возлагаются на музыканта в быту, независимо от его служебных обязанностей – быть проводником культуры и нравственных основ среди самых широких слоев населения.

Ключевые слова: дисциплина «Музыкальная терапия», музыкальное воспитание, музыкальный жанр, литургическая музыка, музыкальный фольклор, музыкальная классика, советская массовая песня.

Будущее нации – в руках матерей.

Оноре де Бальзак («Отец Горио»)

Введение

О необходимости эстетического воспитания и психофизиологической профилактики будущих мам с помощью музыки в перинатальный и пренатальный периоды развития плода было известно еще в эпоху древних цивилизаций. Тогда же была установлена благотворная роль музыки на младенца. Эти факты достаточно убедительно отражены в древнейших источниках [7, 14, 15, 16]. О них должна быть хорошо осведомлена будущая мама. Трансляторами этих знаний в социуме, помимо медиков, должны быть также и педагоги, прежде всего музыканты. Поэтому процессом организации музыкального воспитания и обучения будущей мамы сегодня должен владеть каждый российский выпускник факультета музыки и музыкального училища/колледжа, особенно педагогической направленности. Неся просветительскую миссию, он, в том числе, должен использовать эти знания не только в процессе преподавания своих дисциплин, но и широко пропагандировать их в быту. При подготовке будущих музыкантов, особенно педагогов, есть мощный образовательный резерв в учебных планах. Практически все учащиеся музыкальных вузов и факультетов Российской Федерации, а также многих средних учебных заведений изучают такие предметы как «Музыкальная психология», «Музыкальная терапия». Именно в их тематических планах должны подниматься вопросы воздействия музыки на младенцев в различных аспектах.

Краткий обзор исследований

Студентам необходимо иметь представление о новейших работах в данной области [8, 9, 10, 13]. Сегодня для России актуальны все методы развития и коррекции будущего поколения младенцев. По сообщению пресс-службы министерства здравоохранения РФ в 2009 году, за 10 лет в России от различных заболеваний умерли 7 млн. детей разных возрастных групп. Эти цифры в 2–4 раза выше, чем в других экономически развитых странах. Для примера: в Швеции каждый год из 1000 детей умирают 3, в России – 21. Причем, более чем в 60% случаев эти смерти можно было предотвратить. Кроме того, согласно официальной статистике, 5 млн. юных граждан России страдают хронической патологией, а свыше 640 000 – инвалиды [11]. В связи с этим методика коррекции и эстетического воспитания, в том числе музыкального, младенцев вызывает живой интерес среди научной общественности России и всего мира. В частности, глубокие характеристики воздействия музыки на младенцев обстоятельно характеризуются в работах А. Валлона, И. Добрякова, А. Захарова [2, 4, 5]. Исключительно значимы исследования Л. Лазарева [6]. Этой проблеме посвящены фрагменты трудов С. Шушарджана [17], В. Элькина [18], множество статей А. Юсфина [19]. Значительную практическую роль играют «Музыкотерапевтические программы» (Аудио) В. Элькина. Важным подспорьем и для исследователей, и для широкого практического спектра являются тематические сайты, как например, *Baby Plus Prenatal Education System* [20]. Они включают необходимые статические, естественно-научные и гуманитарные факты. Однако, несмотря на наблюдения и обобщения практического опыта в области музыкального воспитания в перинатальный и пренатальный периоды, оно еще требует изучения в разных аспектах. Одним из них является *принцип жанрового подхода* при выборе репертуара. Как правило, каждый руководитель (особенно если он не музыкант-педагог) исходит из своих художественно-вкусовых предпочтений. Такой подход нельзя считать убедительно-верным. Поэтому мы попробуем наметить наиболее обоснованное решение этого вопроса.

Методы исследования

Для решения поставленной проблемы нами был использован комплексный аналитический подход. Прежде всего следует отметить теоретический метод, включающий обобщение большого блока гуманитарных, медико-биологических, искусствоведческих исследований. Нельзя также было обойти вниманием музыкаведческие виды анализа – стилевого, жанрового, а также целостного, содержательного. Опирались мы на многолетние личные наблюдения и опыт преподавания в РГПУ им. А.И. Герцена и других вузах Санкт-Петербурга таких дисциплин, как «Музыкальная психология», «Музыкальная терапия», использовали результаты общения в дни международных научно-практических конференций «Музыкотерапия в музыкальном образовании», с 2008 года проводимых в институте музыки, театра и хореографии под эгидой А.С. Клюева [8].

Результаты и их обсуждение

Наука последнего столетия доказала причины феноменального воздействия музыки на плод. Более ста лет назад ученые морфологи обратили внимание на тот факт, что в мозге новорожденного имеется определенный процент атрофированных нейронов [5]. Тогда же была выдвинута гипотеза, что эти нейроны атрофированы вследствие их невостребованности за период внутриутробного развития. Также было установлено, что число нервных клеток головного мозга в значительной степени определяет уровень интеллектуального развития и психической зрелости ребенка.

С этого открытия берет начало теория, согласно которой *эмбрион может чувствовать и мыслить*. Таким образом, на стыке психологии, педагогики и медицины появилась новая отрасль науки – *дородовое воспитание*. Инициатором создания *перинатальной психологии* является доктор Г.Х. Грабер, который в 1971 году сформировал в Вене Международную исследовательскую группу по перинатальной психологии. Перинатальная психология предполагает две базовые аксиомы:

- существование психической жизни плода.
- наличие долговременной памяти у плода и новорожденного.

Основателем теоретического фундамента перинатальной психологии считается С. Гроф. В его основе лежит положение о наличии базовых перинатальных матриц: матрицы наивности, матрицы жертвы, матрицы борьбы и матрицы свободы.

Современные научные исследования, проводимые специалистами различных направлений, позволяют выделить важнейшие факторы, играющие роль в развитии плода еще в утробе матери. К ним относятся:

- сенсорные способности плода (изучаются специалистами разного профиля);
- эмоциональная связь (исследуется психологами и психоаналитиками).

Установлено, что внутреннее ухо формируется у плода в 8 недель, далее развивается наружное ухо, и вся система слуха – к 5 месяцам. Французский врач-отоларинголог А. Томатис обнаружил, что человеческий эмбрион начинает слышать уже на 16-ой неделе – то есть за 5 месяцев до своего появления на свет [12]. К этому времени слуховой аппарат будущего ребенка уже сформировывается.

В 1982 году японские ученые с помощью гидрографа определили, что внутриутробно плод слышит все, что происходит внутри мамы и вне ее. При этом звуки носят приглушенный характер, теряя до 30% громкости.

Следовательно, внутриутробное развитие становится и *первой школой музыкального воспитания*. Постоянное слушание музыки может стать подлинным процессом обучения. В интервью телевидению американский дирижер Б. Брот, отвечая на вопрос о том, где он научился любить музыку, сказал, что эта любовь жила в нем еще до рождения. О подобном феномене рассказывали А. Рубинштейн и И. Менухин [12].

Влияние музыки на организм не родившегося малыша можно разложить на три направления: психолого-эстетическое, физиологическое и вибрационное [6]. Музыкальное воздействие происходит двояким путем: 1) через гармонизацию личности матери, которое можно обозначить как *опосредованное* влияние, 2) благодаря непосредственному восприятию эмбрионом, младенцем музыкальной информации – *прямое* воздействие. Причем из всех видов внешней информации (зрительной, обонятельной, осязательной) он может воспринимать только слуховую (о чем свидетельствуют приведенные данные экспериментов). Но вывод при этом может быть однозначным: и прямое и опосредованное влияние музыки возможно только через маму и благодаря маме. Музыка влияет не только на самочувствие мамы, обретенное ею благодаря музыке, но и окружение мамы, в которое она погружает младенца, тоже воздействует на него.

Процесс этот пускать на самотек нельзя. Сегодня разработаны методики, предполагающие научно обоснованное восприятие музыки будущей мамой – М. Л. Лазарева, *Baby Plus* и др. Ученые считают, что мощным стимулом развития плода является пение [6, 17]. На основании наблюдений известного американского ученого М.-Л. Аучер сделаны выводы о важной роли звука в пренатальном воспитании. Работая в так называемом «поющем» родильном доме М. Одена, она проводила занятия по хоровому пению, которые посещали будущие отцы и матери. Опираясь на свой опыт, Аучер сделала вывод, что хоровое пение улучшает самочувствие и укрепляет нервы матери.

Музыкальное наставление, а точнее, воспитание, просвещение будущей мамы должно стать обязательной частью программы женских консультаций. Однако наблюдения показывают, что сегодня обязательными составляющими являются беседы с будущими мамами о режиме труда и отдыха, занятия физкультурой и т. д. В отдельных случаях предполагаются занятия танцами, еще реже вокалом. Но в масштабе страны музыкальное образование будущих мам пока находится только на уровне эксперимента. Например, программа «Школы беременных (будущих мам)» при ФГБУ «Перинатальный центр» при федеральном центре сердца, крови и эндокринологии (ФЦСКЭ) им. В. А. Алмазова в Санкт-Петербурге (Удельная, ул. Аккуратова) предполагает: 1) беседы о правильном питании, 2) витаминную терапию, 3) изучение физиологии (планирование беременности, протекание беременности, информацию о родах), 4) лечебную физкультуру с дифференцированным подходом (т. е., назначение персональных упражнений в каждом

отдельном случае), 5) дыхательную гимнастику, 6) перинатальную психологию (данные получены нами при личном общении с медицинским персоналом). Как видим, вопросы музыкального воспитания в программу не включены.

Тем не менее, в целом в нашей стране есть замечательные достижения в этой области, особенно в сфере вокалотерапии. Порой, даются общие и верные рекомендации. Наиболее распространены в России метод музыкального оздоровления будущего ребенка «Сонатал», разработанный М.Л. Лазаревым [6]. В систему Лазарева, получившую название *сонатал-педагогика*, входит более тысячи специально написанных песен, исполнение которых строго связано с режимом дня беременной женщины и биоритмами плода. Эта методика направлена в первую очередь на формирование здоровья ребенка.

Одна из основных проблем заключается в том, что музыки сегодня звучит очень много, часто с избытком децибел. К тому же нередко ее слушают через наушники, порой пользуясь звуковоспроизводящей аппаратурой (например, мобильниками), искажающей информацию. Между тем музыка, окружающая будущую маму, должна соответствовать двум требованиям: обладать гармонизирующим воздействием и доставлять удовольствие, то есть способствовать выработке *гормона радости – эндорфина*. Однако часто будущие мамы эстетически неразборчивы, любят музыкальные стили, которые явно не оказывают на них психотерапевтического воздействия. Примеры отрицательного влияния нередко отмечаются при прослушивании рок-направлений (психоделического, *Metallica* и др.). Было замечено, что будущие матери вынуждены покидать концертный зал по причине непереносимых страданий, испытываемых от бурного движения плода. Таким образом, возможен вывод, что они должны слушать иначе структурированную музыку.

Так возникает вопрос о выборе репертуара. Анализ тысячелетнего развития европейской музыки (в данной статье мы ограничимся только европейской музыкальной культурой) в контексте необходимых *психологических детерминант* приводит к выводу, что за этот период сложилось **четыре крупнейших жанрово-стилистических направления**, содержащих наибольшее число произведений, которые могут входить в психотерапевтический репертуар: *литургическое, фольклорное, классическое* (в том числе его развитие в Новейшее время), и *советской массовой песни*. Они образуют тот базис, который является эталоном психотерапевтического репертуара как для произведений иных жанрово-стилистических направлений, используемых в музыкотерапии, так и при создании прикладных сочинений в лечебных целях.

Но даже в отмеченных нами четырех жанрово-стилистических направлениях нужен выбор. В частности, в классической музыке, начиная с эпохи позднего романтизма, и тем более в академическом искусстве *постклассического направления* (то есть, продолжающего классические традиции в Новейшее время, термин Г. П. Овсянкиной) есть немало произведений, которые вряд ли могут быть задействованы для восприятия будущими мамами. Это – фрагменты чрезмерной экспрессии, концентрации мощных звучностей, особенно гиперзвучностей в музыке XX века, а также сочинения с образами, апеллирующими к негативно-темному началу, к воссозданию пограничных психических состояний, болезненных настроений.

А. Г. Юсфин считал, что музыка является одним из существенных элементов перинатального воспитания на всех этапах беременности [19, 1]. И в дородовой подготовке ее можно использовать из двух источников:

- подбирать из произведений мировой музыкальной классики и народной музыки;
- сочинять определенным образом ориентированную музыку («музыка направленного действия» [19, с. 47])

В свою очередь специально создаваемая музыка может иметь два источника:

- на основе представлений о возможных эстетических потребностях матери и ребенка с учетом существующего опыта;
- на основе закономерностей, связанных со структурой личности и объективными данными.

Таким образом, выдвигается репертуарный блок специально созданной музыки. На практике нередко приходится наблюдать, что руководитель музыкотерапевтической группы ограничивается в основном этими сочинениями, в том числе своими импровизациями. Однако такое ограничение весьма чревато недостаточной результативностью. В такого рода композициях заключено прежде всего психотерапевтическое воздействие, однако художественно-эстетическая информация, порой, посредственна. А важно гармоничное единство и благоприятного воздействия на здоровье будущей мамы и художественного феномена, смысловой наполненности музыки. В настоящем музыкальном произведении – это главное, всегда соблюдается закон *информационной насыщенности текста*.

При выборе произведения даже из области музыкальной классики немаловажную роль играют и *особенности творческого процесса* его создателя. В этой связи мы предлагаем исходить из классификации творческого процесса композитора, разработанной профессором РАМ им. Гнесиных Е. В. Вязковой. По мнению исследователя, существует минимум шесть типов:

- 1) писание по вдохновению,
- 2) рациональное творчество,
- 3) творчество – игра,
- 4) творчество по модели,
- 5) творчество как автоматическое письмо,
- 6) творчество на основе саморазвития идеи [3].

Данная классификация основывается, во-первых, на признании *«информационного поля»*, во-вторых, как результат ответа на проблемный вопрос: «Откуда и как приходят идеи?» [3].

Разница в источнике возникновения музыкальной информации имеет принципиальное психотерапевтическое воздействие. Анализ изучения восприятия музыки показывает, что самым ценным с точки зрения и художественной значимости, и психического воздействия является первый тип творческого процесса, который является *реакцией на космические вибрации*. В свете сказанного, не лишним вспомнить, что П. И. Чайковский говорил о двух типах создания музыки: сочинение и «вымучивание».

Заключение

Итак, воздействие музыки на мозг младенца в перинатальный период доказано наукой и практикой. Для того чтобы результативно использовать это мощное художественное средство, необходим грамотный выбор репертуара.

Для занятий с будущими мамами этот выбор должен определяться соответствующей стратегией, которая предполагает, *во-первых*, благотворное, но щадящее» (не травмирующее) воздействие на психическое и физическое здоровье, *во-вторых*, критерий высоких художественных достоинств избранных произведений, *в-третьих*, соблюдение в репертуаре баланса между эстетически самостоятельными и специально созданными, *прикладными* композициями.

В заключении выскажем точку зрения на то, какова должна быть подготовка к музыкальным занятиям с будущими мамами:

- 1) подбор произведений соответствующих направлений, стилей и жанров;
- 2) продумывание своего рода режиссуры по слушанию избранной музыки;
- 3) разработка комплекса музыкально-творческих упражнений.

Причины включения творческих упражнений в виде пения, музицирования (в том числе ансамблевого), движений под музыку (также и импровизационных) и др. обусловлены более глубоким проникновением в смысл произведений. Немаловажную роль играют мышечные сокращения, возникающие при любом виде музицирования.

Организация занятий должна быть ориентирована на дифференцированный подход, при котором учитываются: степень подготовки и уровень музыкальной культуры будущей мамы, особенность ее психики и самочувствия на данный момент.

Компетентность выпускников высших и средних музыкальных учебных заведений и факультетов в вопросах выбора репертуара и правильной организации процесса обучения обусловлена, во-первых, возможностью их будущей профессиональной деятельности – занятиями с такого рода контингентом, во-вторых, теми просветительскими задачами, которые возлагаются на музыканта в быту, независимо от его служебных обязанностей – быть проводником культуры и нравственных основ среди самых широких слоев населения.

Литература

1. Алексеева С. Н., Охлопкова Е. Б. Основы перинатальной психологии // *Фундаментальная медицина*. 2018. № 4 (13). С. 20–27.
2. Валлон А. Психическое развитие ребенка. СПб: Питер, 2001. 208 с.
3. Вязкова Е. В. К вопросу о типологии творческого процесса (наблюдения над высказываниями творцов). [Электронный ресурс]. URL: [http:// docplayer.ru](http://docplayer.ru). (Дата обращения 28.03.2020).
4. Добряков И. В. Перинатальная психология. 2-е изд. СПб.: ООО Изд-во «Питер», 2015. 352 с.
5. Захаров А. И. Ребенок до рождения и психотерапия последствий психических травм. СПб.: Союз, 1998. 144 с.
6. Лазарев М. Л. Музыкальный интеллект как основа модели гармонизации развития ребенка на разных стадиях детского онтогенеза, включая пренатальный возраст // *Вестник МГУКИ*. 2012. № 4 (48). С. 158-164.
7. Мудрость Конфуция: афоризмы и поучения / под ред. В. П. Бутромеева, В. В. Бутромеева. М.: ОЛМА Медиа Групп, 2010. 304 с.
8. Музыкаотерапия в музыкальном образовании – Терапия искусством в художественном образовании: по итогам 10-ти международных научно-практических конференций (Санкт-Петербург, 2008–2017 гг.) / сост. и науч. ред. проф. А. С. Клюев. – СПб.: Алетейя, 2018. 378 с.
9. Музыкаотерапия сегодня: наука, практика, образование: Материалы Международной научно-практической конференции (22–23 марта, 2019 г., Москва). [Электронный ресурс]. URL: <http://istina.msu.ru/conferences/186251876>.
10. Петрушин В. И. Музыкальная терапия. Новые рубежи: От терапии к коучингу. Интегральный подход. М.: ИД «Городец», 2019. 512 с.
11. Планета людей. [Электронный ресурс]. URL: [www. goodhealth.ru/articles/91](http://www.goodhealth.ru/articles/91). (Дата обращения 28.03.2020).
12. Сила музыки. Музыкаотерапия – статьи. [Электронный ресурс]. URL: <http://smart-paradox.ucoz.ru/publ/24-1-0-157>. (Дата обращения 24.01.2016).
13. Стангрит С. Я. Музыка мгновений. Опыт практикующего музыкального терапевта. М.: ИД «Городец», 2018. 136 с.
14. Сюй Сунцзэ. Формирование музыкальной терапии как научной отрасли в КНР // Музыкальная культура глазами молодых ученых: Сборник научных трудов / ред.-сост. Н. И. Верба, науч. ред. Р. Г. Шитикова. СПб.: Астерион, 2019. Вып. 14. С. 175–181.
15. Чжан Чжэньчжу. Музыкальная терапия. Пекин: Изд-во Машиностроительная промышленность», 2015. 269 с.
16. Чэнь Пин, Ма Сяоян. Лечение музыкой в древнекитайской мысли. Краткий анализ // *Ганьсу. Китайская медицина*. 2011. № 24. С. 75–76.
17. Шушарджан С. В. Музыкаотерапия и резервы человеческого организма. М.: Антидор, 1998. 363 с.
18. Элькин В.М. Целительная магия музыки. Гармония цвета и звука в терапии болезней. СПб.: Респекс, 2000. 218 с.

19. Юсфин А. Г. Музыкальное воспитание в перинатальном периоде: проблема начала // Перинатальная психология и медицина: Сборник материалов конференции по перинатальной психологии 25–27 мая 2001 г. / Международный институт Психологии и Управления. СПб., 2001. С. 46–50.

20. Baby Plus Prenatal Education System. [Электронный ресурс]. URL: <http://yarportal.ru/topic361109.html>. (Дата обращения 20.03.2020).

Овсянкина Галина Петровна. E-mail: galkax@mail.ru

Клюев Александр Сергеевич. E-mail: aklujev@mail.ru

Яковлева Елена Николаевна. E-mail: elena-musik@yandex.ru

Спирина Алла Павловна. E-mail: galkax@mail.ru

Дата поступления: 03.04.2020

Дата принятия к публикации 15.04.2020

BASES OF GENRE-STYLE CLASSIFICATION OF MUSIC FOR EDUCATION IN THE PERINATAL PERIOD

DOI: 10.25629/HC.2020.05.11

Ovsyankina G.P., Kluiev A.S., Yakovleva E.N., Spirina A.P.

Russian State Pedagogical University named after A. I. Herzen

Saint-Petersburg, Russia

Abstract. The article is devoted to the topic of choosing a repertoire for expectant mothers. This topic should be included in the curriculum of musical universities and secondary schools, especially pedagogical ones. It is necessary in such disciplines as “Musical Psychology” and “Musical Therapy”. Based on the data of the psychology of the perinatal period and the musicological types of analysis, the authors conclude that in choosing a repertoire it is necessary to proceed from harmonious unity and a beneficial effect on the health of the future mother, and the artistic phenomenon, the semantic content of music. The position is put forward that in the history of European musical culture (the material of the article is limited to it), there are four major genre-stylistic directions containing the largest number of works suitable for the psychotherapeutic repertoire: liturgical, folklore, classical and Soviet mass songs. It is emphasized that the competence of students of musical educational institutions and music departments in matters of choosing a repertoire and the proper organization of the learning process is due, firstly, to the possibility of their future professional activity – occupations with this kind of contingent (future mothers), and secondly, those educational tasks, which are assigned to the musician in everyday life, regardless of his official duties, to be a conductor of culture and moral foundations among the widest sections of the population.

Key words: discipline “Musical therapy”, musical education, musical genre, liturgical music, musical folklore, classical music, Soviet mass song.

Ovsyankina Galina Petrovna. E-mail: galkax@mail.ru

Kluiev Alexander Sergeevich. E-mail: aklujev@mail.ru

Yakovleva Elena Nikolaevna. E-mail: elena-musik@yandex.ru

Spirina Alla Pavlovna. E-mail: galkax@mail.ru

Date of receipt 03.04.2020

Date of acceptance 15.04.2020