

Anastazja WILCZKOWSKA \*

## Становление и развитие музыкальной терапии (исторический аспект)

---

**Jak cytować [how to cite]:** Вильчковская А. (2019): *Становление и развитие музыкальной терапии (исторический аспект)*. Sport i Turystyka. Środkowoeuropejskie Czasopismo Naukowe, 2, 4, s. 133–145.

---

### Establishment and development of music therapy (historical aspect)

#### Abstract

The main goal of research is to determine historical sources, literature in the history of music, medicine, philosophical thought, literature on the psychology of the process of establishing and developing music therapy as a method of prevention and treatment of psychopathic diseases in people of all ages.

The use of music in the flying of various diseases has a centuries-old history. In ancient China, Japan, Indian and Greece specific national systems were created in a given area of medicine. This experience has resulted in the treatment of sick people in the next historical periods.

In the present era music therapy has been widely disseminated in healing practice on all counties of the world. To a large extent this was fostered by the training of specialists in this field at universities; development of scientific exercise programs in music therapy; the dissemination of audio-visual technology; acceptance of the use of music therapy in medical and rehabilitation facilities by individual ministries of public health in most of Europe, America and Asia.

The effectiveness of using as a means of preventing treatment of diseases has been confirmed by many years of practice of music therapists from various countries around the world. A significant effect of music therapy, especially in children and adolescent, is the integration of music with phys-

---

\* dr, Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach Filia w Piotrkowie Trybunalskim, Instytut Nauk Pedagogicznych; e-mail: a.wilczkowska@unipt.pl

ical and dance exercises (rhythmic classes) that promote the increase of interest in exercising, increasing the impact on their psychophysical development, shaping the correct posture, emotional development, shaping motivation to participate in these classes.

**Keywords:** music therapy, history of medicine, prevention of diseases.

## Powstanie i rozwój muzykoterapii (aspekt historyczny)

### Streszczenie

Głównym celem badań danego materiału jest ustalenie na podstawie przeprowadzonej analizy źródeł historycznych, literatury z zakresu dziejów muzyki, medycyny, myśli filozoficznej oraz literatury z zakresu psychologii, procesu становienia i rozwoju muzykoterapii jako metody profilaktyki i leczenia chorób psychosomatycznych u ludzi w różnym wieku.

Wykorzystanie muzyki w leczeniu różnych chorób ma wielowiekową historię. W starożytnych Chinach, Japonii, Indii, Grecji powstały iście specyficzne narodowe systemy w danym obszarze medycyny. To doświadczenie miało wpływ na leczenie ludzi chorych w następujących epokach dziejowych.

Obecnie muzykoterapia otrzymała szerokie rozprzestrzenienie w praktyce leczniczej na wszystkich kontynentach świata. W znaczącej mierze sprzyjały temu: kształcenie specjalistów w tej dziedzinie w szkołach wyższych, opracowanie naukowych programów ćwiczeniowych z muzykoterapii, rozprzestrzenienie audiowizualnej techniki, akceptacja stosowania muzykoterapii w zakładach medycznych i rehabilitacyjnych przez poszczególne ministerstwa zdrowia publicznego w większości krajów Europy, Ameryki i Azji.

Efektywność muzyki jako środka profilaktyki leczenia chorób potwierdzono wieloletnią praktyką muzykoterapeutów z różnych krajów świata. Znaczący efekt muzykoterapii, zwłaszcza u dzieci i młodzieży, ma integracja muzyki z ćwiczeniami fizycznymi i tanecznymi (zajęcia rytmiczne), które sprzyjają podniesieniu zainteresowania ćwiczących, zwiększeniu oddziaływania na ich rozwój psychofizyczny, kształtowaniu prawidłowej postawy ciała, rozwojowi emocjonalnemu, kształtowaniu motywacji do uczestniczenia w tych zajęciach.

**Słowa kluczowe:** muzykoterapia, historia medycyny, profilaktyka chorób.

### Аннотация

Перед данным исследованием была поставлена цель: на основе анализа исторической, медицинской, музыкальной, психологической литературы изучить становление и развитие музыкотерапии как средства профилактики и лечения психосоматических заболеваний у людей разного возраста.

Использование музыки в лечении различных болезней имеет многовековую историю. В древнем Китае, Индии, Греции сложились свои национальные системы в данной области медицины. Этот практический опыт был положен в основу лечения больных людей в последующие исторические периоды.

В наше время музыкотерапия получила широкое распространение в медицинской практике на всех континентах планеты. В значительной мере этому способствовали: подготовка специалистов данной отрасли в высших учебных заведениях; разработка научно обоснованных программ для занятий музыкотерапией; выпуск электронной звукозаписывающей и звуковоспроизводящей аппаратуры, а также компакт-дисков с музыкальными записями; положительное отношение к использованию музыкотерапии в

лечебных учреждениях и реабилитационных центрах со стороны министерств и ведомств здравоохранения большинства стран Европы, Америки и Азии.

Эффективность использования музыки, как средства профилактики и лечения болезней подтверждается многолетней практикой музыкотерапевтов разных стран мира. Значительный эффект музыкотерапии, особенно у детей и молодежи, имеет интеграция музыки с физическими и танцевальными упражнениями (занятия ритмикой). Они дают возможность повысить интерес у занимающихся, увеличить влияние на их психофизическое развитие, формирование правильной осанки, развитие эмоциональной сферы, создание мотивации к участию в этих занятиях.

**Ключевые слова:** музыкальная терапия, история, медицина, профилактика, болезни.

В жизни каждого человека музыка выполняет разные функции. Она звучит на всенародных праздниках и семейных торжествах, на концертах, во-время поездок в личном и общественном транспорте, в прослушиваниях музыки через средства коммуникации и т.д. Однако во второй половине XX столетия во многих странах нашей планеты музыка стала использоваться как эффективное средство лечения заболеваний у людей разных возрастных групп. В медицинской науке появилось новое направление – музыкотерапия. Несмотря на то, что научное обоснование ее эффективности было сделано врачами, психологами, физиологами сравнительно недавно использование музыки в профилактике и лечении разных болезней имеет давнюю историю, изучение которой носит пока фрагментарный характер. Поэтому актуальным по нашему мнению, является исследование истории становления и развития музыкотерапии – эффективного средства медицины и психотерапии.

Перед исследованием была поставлена главная **цель:** на основе анализа исторической, медицинской, психологической, музыкальной литературы изучить становление и развитие музыкальной терапии, как средства профилактики и лечения психосоматических заболеваний у людей разного возраста.

Использование музыки в лечебных целях имеет многовековую историю. Люди, которые жили 2,5-3 тис. лет перед Рождеством Христовым, уже знали, что музыка исполняемая на примитивных инструментах (бубен, барабан), а также песни влияют на психическое состояние человека: настраивают на борьбу с соперниками или успокаивают его, создавая положительные эмоции. В первобытных племенах в этот исторический период шаманы и колдуны под звуки бубна изгоняли „злых духов” у больных людей. Данный ритуал имеет место и в наши дни у людей живущих в джунглях Африки и Южной Америки. Можно считать эту процедуру началом музыкотерапии.

В древних Китае и Индии существовали медицинские рекомендации (трактаты), в которых было написано, что музыкальные мелодии по-разному влияют на слушателей. В них также подчёркивается роль музыки

в воспитании детей, формировании у них положительных качеств характера (доброта, уважение к старшим, порядочность и др.).

По – мнению древних китайцев каждый орган человека имеет свое звучание и для его регуляции были сделаны пять музыкальных инструментов соответствующего тембра, тональности, частоты вибраций. В настоящее время за рекомендацией Сюй Минтана – президента ассоциации Чжун Юань Цигун, профессора Пекинского института исследований способностей человека при Академии Наук Китая разработаны пять композиций, которые регулируют и нормализуют работу внутренних органов и систем организма: печени, почек, сердца, желудочно-желудочного тракта, легких<sup>1</sup>.

Ученые, изучавшие историю медицины Китая ссылаются на книгу „Кунфу”, которая была издана приблизительно в 2698 году до нашей эры. В этой солидной работе были описаны популярные в том историческом периоде среди населения этой страны средства лечебной физкультуры: массаж, лечебная гимнастика, а также ритуальные танцы исполненные под музыку и пение. Китайские врачи использовали их в лечении заболеваний и реабилитации пациентов.

В древней Индии население верило, что музыка имеет значительное влияние не только на ее слушателей, а также на животных, растительность, она может вызвать дождь, изменять температуру воздуха и т.д. Индийские врачи часто использовали музыку в своей практике, особенно в лечении от укусов ядовитых змей, которые были в изобилии не только в сельской местности, но и в городских поселениях<sup>2</sup>.

Особое место в культуре населения в воспитании и образовании подрастающих поколений Древней Греции занимало музыкальное искусство. Музыка не только широко использовалась в торжественных массовых мероприятиях, ритуальных событиях, праздниках, она получает также распространение как популярное медицинское средство в профилактике и лечении различных заболеваний.

Использование музыки для лечения больных людей нашло свое отображение в древнегреческой мифологии. Орфей, играя на арфе очаровывал своим исполнением окружающую природу (птиц, зверей и растения). Гомер в „Одиссее” пишет о лечении раненых воинов звуками музыки и пением. Асклепий (Эскулап), бог медицины и врачевания, считается сыном Аполлона – покровителя искусства, они были, в соответствии с греческой мифологией, знатоками и большими любителями музыки.

<sup>1</sup> Siui Mintan, Martinowat, *Czżun Jan cygun, Kniга dla cztenia i praktyki*, Sofia, s. 352.

<sup>2</sup> W. Labiskir, *Fizyczna kultura i sport w cywilizacji i epochy*, Charkow 2005, s. 179.

Философ Платон считал, что музыка должна обязательно использоваться в воспитании подрастающих поколений, поэтому необходимо учить их пению, игре на музыкальных инструментах и танцам, так как музыка имеет большое влияние на формирование характера детей, а также укрепление их здоровья. Аристотель утверждает, что музыка многофункциональна: она служит улучшению чувственной сферы (настроения) человека, положительно влияет на его мышление, способствует лучшему отдыху от работы, она также необходима людям в период их развлечений и праздников<sup>3</sup>.

Он рекомендовал объединять музыку с танцами и поэзией, относил их к группе искусств катаричных, которые очищают душу от злых мыслей. Ученик Аристотеля Тиматея применял игру на флейте для лечения болей в суставах ног. Гиппократ использовал в своей врачебной практике музыку для лечения больных эпилепсией, а также от укусов ядовитых змей и пауков. Однако он рекомендовал подходить индивидуально к использованию данного средства лечения, потому что музыку можно применять не при всех заболеваниях.

Древнегреческие ученые и музыканты создали „звуковую классификацию”. В основе ее было положено чувства и реакции человека, которые возникают у него при прослушивании музыки разного характера. Например, „дорийский лад” настраивал на торжественность, праздничность; „фригийский” – способствовал проявлению смелости, созданию хорошего настроения; „лидийский” – вызывал тоскливое и минорное настроение.

Влияние музыки на организм человека в лечебных целях изучали пифагорейцы. Они обосновали концепцию о музыкальных катарсисе, которая базируется на теории числовой гармонии, она составляет основу музыкальной гармонии. В соответствии с данной концепцией все живое вмещает

в себя количественную гармоничную структуру, равновесие которой реализуется через катарсис (очищение). В данный исторический период в лечении музыкой, в основном, использовался метод пифагорейцев: музыка очищает душу от всего плохого, неприятного и приводит их к духовной гармонии<sup>4</sup>. Поэтому не случайно в католической и православной религиях духовная музыка является обязательным компонентом всех служб (в костелах – орган, в церкви – хор).

Наиболее популярным инструментом в древней Греции считалась арфа, которая стала широко использоваться и в других странах Западной Европы. Применение арфы в лечебных целях способствовала Библия, где описано,

<sup>3</sup> Aristotel, *O dusze*, Socz. w 4 tomach, t. 1, Mysl, M. 1983, s. 544.

<sup>4</sup> A.F. Losev, *Antyczna muzykalna estetyka*, Muzgiz, M., 1968, s. 127.

как пастух Давид вылечил царя Саула от тяжелой депрессии играя на цитре (уменьшенный вариант арфы). В основном, лечение музыкой было направлено на психические заболевания людей.

В эпоху средневековья лечение больных людей музыкой почти не проводилось. Опыт врачей и древние традиции лечения больных музыкой были забыты. Образно говоря они были изъяты из канонов медицины в европейских странах. Это было связано также с тем, что без высокоразвитой музыкальной культуры в разных слоях европейского общества музыкотерапия была невозможна. Однако в Арабском Халифате, где в этот исторический период музыкальное искусство достигло высокого уровня интегрируя достижения древности восточной и античной музыкальных культур. Арабский Восток в это время имел значительное преимущество перед средневековой Европой. В рукописях музыкантов-теоретиков, которые проживали в эту эпоху в Средней Азии, можно прочесть рекомендации о лечебных свойствах музыки. Руководитель первой Академии Востока Мухаммед Аль-Хорезми на первое место среди всех лекарств, которые были известны в это время, ставил музыку. Знаменитый узбекский писатель и философ Алишер Навои в своих работах писал, что в г. Хорезме жили музыканты, которым были известны целительные возможности музыки. Поэтому в узбекской медицине, одновременно с традиционными лекарствами, использовались специальные песни, которые исполнялись для людей с конкретной болезнью. Прослушивание этих песен способствовало более быстрому их выздоровлению. Его наставник Джами Абдурахман – поэт, философ и музыкант написал трактат о музыке, в которой обосновал ее психофизиологическое влияние на человека. В таджикской медицине с традиционными лекарствами, также использовались специальные песни, которые предлагались больным людям или рекомендовалась игра на музыкальных инструментах (если человек был этому обучен).

В эпоху Ренессанса началось постепенное возрождение рекомендаций о лечении больных музыкой, которые широко апробировались в период до Рождества Христова. Английский врач Р. Бартон издал книгу, где описал свой практический опыт в использовании музыки для лечения больных пациентов. Французский врач А. Паре (1517–1590) начал использовать музыку во-время проведения хирургических операций с целью снижения боли у пациентов (в этот период в медицине отсутствовала анестезиология). В конце XVIII столетия Ф. А. Месмер – основатель гипноза, начал сопровождать сеансы лечебного гипноза игрой на фортепиано или гармонике<sup>5</sup>.

---

<sup>5</sup> A. Gotsdiner, *Muzykalnaja psichologia*, Moskwa 1993, s. 191.

В XVII и XVIII столетиях врачи разных стран Европы (Альбрехт, Брендель, Кирхер, Регель и др.) разработали свои концепции лечения больных людей музыкой, которые получили название „ятромюзька”. В своей книге Н. Кирхер первым описал новаторскую методику использования ятромюзьки. Свою концепцию он пытался научно обосновать с позиции физиологии мотивируя тем, что звуки музыки влияют на организм больного человека и выводят токсины вредные для здоровья, благодаря чему улучшается его самочувствие.

В XVIII столетии во Львове была издана публикация Ю. Ступинского „Музыка под взглядом эстетическим и врачебным”, в которой было описано использование музыки как лечебного средства. Ю. Ступинский считал, что музыка, особенно при психических заболеваниях, заслуживает внимания врачей и подчеркивал, что практика свидетельствует о ее эффективности в преодолении болезней.

В начале XX столетия в Российской империи начали проводить исследования, в основном, психиатры (В. Бехтерев, С. Забелин, К. Хефнер и др.), с целью изучения влияния музыки на психофизическое состояние человека. Было установлено, что музыка вызывает у него широкую гамму переживаний и соответствующих реакций, которые сопровождаются биохимическими и физиологическими изменениями в организме. Профессор В. Бехтерев, с целью более глубокого исследования лечебного влияния музыки на организм больных людей, организовал авторитетную комиссию в которую вошли врачи-клиницисты и музыканты. Однако ее деятельность была прекращена в связи с началом первой мировой войны.

В 1936 году в ленинградских клиниках врачи: В. Гиляровский, Ю. Флоренский, В. Гринер и др., начали активно использовать для реабилитации больных ритмическую гимнастику, а врач-логопед Н. Самойленко успешно применял в лечении заикания у детей разного возраста логопедическую ритмику, которая проводилась с музыкальным сопровождением<sup>6</sup>.

Можно считать, что музыкотерапия как официальное медицинское средство лечения больных получило свое признание в период второй мировой войны. В частности, в США музыканты и вокалисты регулярно посещали в госпиталях раненых воинов с целью улучшения их психологического состояния, а также оказания помощи в реабилитации после тяжелых травм и болезней. В связи с этим возникла острая необходимость в подготовке квалифицированных специалистов в данной области медицины. В 1944 году был открыт первый факультет музыкотерапии в Мичиганском университете.

<sup>6</sup> Ch.A. Agilarov, G.D. Peirakov, S.Ch. Agilarova, *Muzykoterapevtycheskij aspekt problemu kompleksnogo vozdejstvia iskusstv*, М., 1992, 23 с., Dep. WNNIIMI, № 22876.

После второй мировой войны в разных странах мира музыка начала активно использоваться в профилактике и лечении людей разных возрастных групп, были разработаны разные концепции музыкальной терапии. Однако значительная их часть носила популистский характер, они не имели солидного научного обоснования и соответствующей экспериментальной апробации.

Дефиниция „музыкотерапия” в мировую медицинскую терминологию вошла в 50-тих годах XX столетия. Этот термин составлен из двух слов: „музыка” (пение, произведения исполняемые на музыкальных инструментах) и „терапия” – означающее лечение. Музыкаотерапия тесно интегрирует с медициной, как лечебное средство; музыкой - выбор соответствующих произведений; психологией – учет влияния музыки на психику личности; педагогией – методика проведения занятий (процедур). Распространение этого термина было связано с появлением нового комплексного метода лечения больных людей, который прошел положительную апробацию в медицинской практике. Музыкаотерапия является одновременно искусством, наукой, а также, интерперсональным процессом<sup>7</sup>.

В практике используют два основных вида музыкотерапии: пассивную и активную, что характеризует деятельность пациентов на этих занятиях (процедурах).

При проведении пассивной музыкотерапии пациенты слушают музыку и не выполняют активных действий. Этот вид применяется, в основном, при психических заболеваниях, а также болезнях связанных с неврозами. По мнению профессора М. Янишевского, пассивная музыкотерапия связана в значительной степени с умением слушать музыку, которая воздействует на эмоциональную сферу и вызывает у пациентов определенные реакции. Эмоциональные чувства при слушании музыки могут быть разными. Часто они вызывают изменения в перцепции, процессах мышления и сфере мотивации. Изменения могут также выступать в реакциях человека в отношении его поведения и в физиологических процессах организма (частота сердечных сокращений, дыхания, напряжения и расслабления мышц)<sup>8</sup>.

Основной целью данного процесса есть эмоциональная поддержка пациента, который получает уверенность в реализации желаний победить свою болезнь. Музыка создает основы для создания определенных образов. Пассивная музыкотерапия используется с целью снижения или ликвидации симптомов, характерных для данной болезни. Ее также можно использовать для устранения негативных изменений, связанных с функционированием

<sup>7</sup> K.E. Bruscia, *Defining Music Therapy*, Publishers, Barcelona 1989.

<sup>8</sup> M. Janiszewski, *Podstawy muzykoteraпии*, Wyd. „Introldruk”, Akademia Muzyczna w Łodzi, 1997.

пациента в повседневной жизни и улучшением его психологического состояния.

В активной музыкотерапии, прежде всего, обращается внимание на важный элемент музыки – ритм. В процессе занятий он играет важную роль в выполнении различных двигательных действий. Данный вид музыкотерапии реализуется с помощью двигательной импровизации под музыку, образ которых возникает у пациента во время прослушивания музыкального произведения. Активная музыкотерапия используется чаще всего в реабилитации больных (в период их выздоровления), а также в коррекционной гимнастике. В данном виде музыкотерапии важным аспектом есть правильный выбор музыкального материала, который должен соответствовать психофизическому состоянию пациента, его настроению, степени возбуждения и т.д. Одной из популярных форм музыкотерапии этого вида есть музыкально-двигательные занятия (ритмическая гимнастика).

Содержание занятий с использованием активной музыкотерапии составляют различные движения, которые разработаны в практике физической культуры и музыкотерапии. Тематика заданий и средств для физической активности пациентов классифицируется с учетом элементов музыки, предлагаемых движений и ритмики<sup>9</sup>.

На занятиях музыкотерапии с детьми дошкольного и младшего школьного возраста рекомендуется использовать методики Жака Эмиля Далькроза, Карла Орфа, Роберта Лабана, Альфреда и Марии Кнессов. Несмотря на то, что их концепции имеют свою специфику, они не вступают между собой в противоречия<sup>10</sup>.

В 60-х годах XX столетия в разных европейских странах стали создаваться центры музыкотерапии, они проводят широкую лечебную практику и исследования в данной области медицины. В этот период началась подготовка специалистов музыкотерапии в высших учебных заведениях Европы и Америки.

Основателями музыкотерапии в Польше были ученые: Т. Натансон, Е. Галинска, В. Шеленберг, А. Яницкий. Первые процедуры в лечении музыкой больных в кардиологических клиниках были предприняты в 1953 году, а в 1957 году профессор Е. Алескандрович использовал музыку в лечении людей имеющих кишечно-желудочные заболевания. В 1956 году была издана первая пластинка с записью релаксационной музыки (авторы Е. Алескандрович, Т. Натансон, С. Цвикар).

<sup>9</sup> M. Kronenberger, *Muzykoterapia. Podstawy teoretyczne do zastosowania muzykoterapii w profilaktyce stresu*, Wyd. Mediatour Sp. z o. o., Szczecin 2004, ss. 237.

<sup>10</sup> А.Е. Vilchkovskaja, *Muzyczne wychowanie uczniw zagalnoosvitnich szkil Polsczchi*, NWP, Piotrów Trybunalski 2013, ss. 292.

Важным этапом в развитии этой научной области медицины явилось создание в 1972 году в Вроцлавской музыкальной академии им. Кароля Лятошинского кафедры музыкотерапии первоочередной задачей которой был поиск интеграции между специалистами разных направлений науки и искусства: музыкантами, медиками, психологами, педагогами, которые используют музыку в своей профессиональной деятельности. Эта музыкальная академия с 1973 года стала первым в Польше учебным заведением, которое начало подготовку дипломированных музыкотерапевтов на стационарном отделении (лицензиат и магистратура), а также последиplomных курсах специалистов, которые имеют музыкальное или педагогическое образование. В 1996 году было создано Общество Польских Музыкотерапевтов, оно является официальным органом репрезентации польских музыкотерапевтов в стране и за рубежом. Это общество является членом Всемирной Федерации Музыкотерапевтов, оно регулярно проводит научно-практические конференции, курсы повышения квалификации и издает научно-методический журнал.

В настоящее время на основе исследования и обобщения опыта польских музыкотерапевтов разработаны четыре концепции музыкотерапии:

1. Концепция Е. Галинской – Музыка, как средство психотерапевтического лечения неврозов<sup>11</sup>.
2. Концепция М. Керила – Мобильная музыкальная реакция<sup>12</sup>.
3. Концепция А. Яницкого – Музыка, как невербальное средство коммуникации эмоциональной с пациентами, имеющими психические заболевания<sup>13</sup>.
4. Концепция трех авторов: З. Хора, П. Дроздовская, М. Янушевский – Интеграция движений тела в реабилитации различных функций органов<sup>14</sup>.

Анализируя вышеуказанные концепции музыкотерапии М. Кроненбергер считает, что они разработаны на общих принципах данного лечебного метода. Различие их заключается в том, что они предназначены для разных пациентов и применения для них соответствующих технологий в лечении, а также в их распределении на музыкотерапию индивидуальную и групповую<sup>15</sup>.

Повышение интереса к музыкотерапии во второй половине XX столетия связано с распространением так называемых „болезней цивилизации”,

---

<sup>11</sup> E. Galińska, *Podstawowe kierunki teoretyczne muzykoterapii*, „Zeszyty Naukowe Akademii Muzycznej im. K. Lipińskiego we Wrocławiu” 1990, nr 52, s. 32–44.

<sup>12</sup> M. Kieryl, *Elementy muzykoterapii*, Wyd. „Żak”, Warszawa 1996.

<sup>13</sup> A. Janicki, *Wpływ muzyki na człowieka i wykonywania przez niego pracę*, „Zeszyty Naukowe PWSM we Wrocławiu” 1980, nr 24.

<sup>14</sup> M. Janiszewski, *Podstawy muzykoterapii...*

<sup>15</sup> M. Kronenberger, *Muzykoterapia. Podstawy teoretyczne...*, s. 19.

к ним относиться: неврозы, связанными с эмоциональными стрессами; нарушения осанки и зрения у детей и учащихся молодежи; компьютерная зависимость и др. При этом значительно возросла возможность звукозаписывающей и звуковоспроизводящей техники. В 90-х годах начался выпуск резонансной музыки немецкого композитора П. Хюбнера. Феномен медицинского резонанса он объясняет единством гармоничных законов музыкального произведения и функционирования организма человека. Эта музыка оказывает релаксационное влияние на психофизическое состояние личности, способствует восстановлению биоритмов, повышению умственной и физической работоспособности, улучшает воздействие лекарств за счет мобилизации защитных сил организма.

Резонансную музыкотерапию начали широко применять при лечении психофизических заболеваний в клиниках Западной Европы, а также неврозах и связанных со стрессами эмоциональных нарушениях, депрессиях, мигренях, инсультах и др. болезнях. В зарубежной литературе<sup>16</sup> описаны исследования в которых показано влияние музыкальной терапии на иммунную систему организма. Установлено, что положительные эмоции, которые возникают при прослушивании музыки, способствуют усилению деятельности вегетативной нервной системы.

Шведская школа музыкотерапии разработала теорию „психического резонанса” концептуальная идея которой утверждает, что музыка является отображением исходных форм психической жизни человека через акустико-гармоничное настроение. Эффект влияния музыки обусловлен способностью вызывать определенные эмоции, мысли, действия в соответствии с которыми в организме происходят определенные физиологические изменения<sup>17</sup>.

Основной проблемой музыкотерапии в наше время является научное обоснование отбора музыкальных произведений для целенаправленного их использования в лечении различных заболеваний. В разных странах разработаны свои классификации музыкальных произведений по преимущественному воздействию на их организм больных. Однако они постоянно совершенствуются с учетом репертуара и характера музыки.

Для многих стран важной проблемой является недостаточное количество квалифицированных музыкотерапевтов, которые могли бы оказывать помощь больным в клиниках, а также проводить профилактическую работу с широко распространёнными психическими заболеваниями у детей и молодежи.

Однако следует отметить, что музыкотерапия, как новаторское медицинское средство получило заслуженное признание среди пациентов,

---

<sup>16</sup> R. McCarty, M. Allison, I. Rein, et. al., *Stress Med.* 1996, V. 12/3., P. 167-175.

<sup>17</sup> V.J. Petruchin, *Teoreticheskie osnovy muzykalnoj terapii*, *Newropatologia i Psichoterapia im. S. Korsakova*, t. 91, №3, s. 96–99.

врачей и психотерапевтов, обеспечивающее успешное ее использование в профилактике и лечении заболеваний у людей разных возрастных групп.

## **Выводы**

1. Использование музыки в лечении различных болезней имеет многовековую историю. В различных регионах мира: древнем Китае, Индии, Греции сложились свои национальные системы в области медицины. Этот практический опыт был положен в основу лечения больных людей в последующие исторические периоды.

В Средневековье лечение музыкой применялись лишь в Средней Азии, в европейских странах это медицинское средство было забыто и врачи начали его применять в эпоху Возрождения. Свое признание музыкотерапия получила в 40-50 –х годах XX ст. С этого периода возрос интерес к ней со стороны разных специалистов: медиков, психологов, педагогов, физиотерапевтов. Постепенно она находит применение в разных научных направлениях: медицины (психиатрии, неврологии, педиатрии и др.); педагогики (специальной, музыкальной, дошкольной, школьной); реабилитации (физический, психологический, социальной).

2. В наше время музыкотерапия получила широкое распространение в медицинской практике на всех континентах нашей планеты. В значительной мере этому способствовали: открытие в высших учебных заведениях факультетов (подготовка специалистов данной отрасли); разработка научно-обоснованных программ для занятий музыкотерапией; создание электронной записывающей и воспроизводящей аппаратуры, а также компакт-дисков, с музыкальными записями; положительное отношение к использованию музыкотерапии в лечебных учреждениях и реабилитационных центрах со стороны министерств и ведомств здравоохранения большинства стран Европы, Америки и Азии.

3. Эффективность использования музыки как средства профилактики и лечения болезней подтверждается многолетней практикой музыкотерапевтов разных стран мира. Значительный эффект музыкотерапии, особенно у детей и молодежи имеет интеграция музыки с физическими упражнениями (занятия ритмикой). Они дают возможность повысить интерес у занимающихся, увеличить влияние на их психофизическое состояние, формирование правильной осанки, развитие эмоциональной сферы, формированию мотивации к участию в этих занятиях.

## Библиография

- Agilarov Ch.A, Peirakov G.D., Agilarova S.Ch., *Muzykoterapevtycheskij aspekt problemu kompleksnogo vozdejstvia iskusstv*, Moskva, 1992, 23 s., Dep. WNNIIMI, № 22876.
- Aristotel, *O dusze*, Socz. w 4 tomach, t. 1, Mysl, Moskva, 1983.
- Bruscia K.E., *Defining Music Therapy*, Barcelona 1989.
- Galińska E., *Podstawowe kierunki teoretyczne muzykoterapii*, „Zeszyty Naukowe Akademii Muzycznej im. K. Lipińskiego we Wrocławiu” 1990, nr 52, s. 32–44.
- Gotsdiner A., *Muzykalnaja psichologia*, Moskva, 1993, s. 191.
- Janicki A., *Wpływ muzyki na człowieka i wykonywaną przez niego pracę*, „Zeszyty Naukowe PWSM we Wrocławiu” 1980, nr 24.
- Janiszewski M., *Podstawy muzykoterapii*, Łódź 1997.
- Kieryl M., *Elementy muzykoterapii*, Warszawa 1996.
- Kronenberger M., *Muzykoterapia. Podstawy teoretyczne do zastosowania muzykoterapii w profilaktyce stresu*, Szczecin 2004.
- Labiskir W., *Fizyczna kultura i sport w cywilizacji i epoki*, Charkow 2005.
- Losev A.F., *Antyczna muzykalna estetyka*, M., 1968.
- McCarty R., Allison M., Rein I. et. al., *Stress Med.* 1996., V. 12/3, P. 167–175.
- Petruchin V.J., *Teoreticheskie osnovy muzykalnoj terapii*, *Newropatologia i psichoterapia im. S. Korsakova*, t. 91, №3, s. 96–99.
- Siui Mintan, Martinowat, Czżun Jan cygun, *Kniga dla cztenia i praktyki*, Sofia, s. 352.
- Vilchkovskaja A.E., *Muzyczne wychowanie uczniw zagalnoosvitnich szkil Pol-szczy*, Piotrków Trybunalski 2013.

---

### Deklaracja braku konfliktu interesów

Autor deklaruje brak potencjalnych konfliktów interesów w odniesieniu do badań, autorstwa i/lub publikacji artykułu *Становление и развитие музыкальной терапии (исторический аспект)*.

### Finansowanie

Autor nie otrzymał żadnego wsparcia finansowego w zakresie badań, autorstwa i/lub publikacji artykułu *Становление и развитие музыкальной терапии (исторический аспект)*.

### Declaration of Conflicting Interests

The author declared no potential conflicts of interests with respect to the research, authorship, and/or publication of the article *Становление и развитие музыкальной терапии (исторический аспект)*.