

Исаева А.Д. «Особенности обучения пению детей и взрослых с синдромом Дауна»

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение города Москвы «Школа №69 имени Б.Ш.Окуджавы», Музыкальный руководитель, ассистент-стажер 2 года обучения ГМПИ имени М.М.Ипполитова-Иванова

Музыка является неотъемлемой частью жизни каждого человека. Дети и взрослые с ментальными особенностями часто отзывчивы к ней. В процессе прослушивания песен, романсов, оперных арий и народного-певческого фольклора задействованы два полушария головного мозга, левое - ощущает ритм, правое - тембр и мелодию. Музыка — это больше невербальная информация и она воздействует на правое полушарие, но как только появляются слова активно присоединяется левое, что помогает скоординировать все элементы восприятия, построить новые, прочные нейронные связи между полушариями.

Среди людей с синдромом Дауна много талантливых музыкантов. К сожалению, в России разработано не так много программа по обучению музыке детей с ментальными особенностями, специальной музыке, выходящей за рамки общего развития и арт терапии [1.с 32]. Еще одна существенная проблема — это отсутствие педагогических кадров, имеющих инструменты работы с детьми и взрослыми в подобном направлении. Нет программа в институтах и университетах, которые способны объединить зарубежный опыт и интересные находки единичных педагогов, активно практикующих и добивающихся результатов.

При работе с детьми и взрослыми с синдромом Дауна часто приходится сталкиваться с проблемами невнятности речи, у каждого они сугубо индивидуальны, связаны с различными факторами. Такими как:

- анатомические;
- физиологические;
- неврологические;
- проблемы с восприятием речи (возможно связанные с проблемами со слухом);

Важными анатомическими факторами, оказывающими влияние на речь и пение людей с синдромом Дауна, являются:

- высокое, узкое аркообразное нёбо, поэтому звуки получаются иногда более «носовыми»;
- особенности прорезывания зубов: зубы появляются позже, обычно не в том порядке, что у обычных детей; некоторые зубы могут так и не вырасти, а другие расти слишком тесно; это оказывает влияние на артикуляцию;
- открытый прикус, верхние и нижние зубы не сводятся вместе;
- маленькая, более узкая, чем обычно, верхняя челюсть;
- относительно большой язык. Сейчас считается, что у людей с синдромом Дауна язык такого же размера, как у всех остальных, но из-за меньших размеров ротовой полости (и из-за гипотонуса) он может плохо помещаться во рту, артикуляция может быть затруднена [2. с 25].

Физиологические особенности:

- низкий тонус мышц, который приводит к трудностям в артикуляции. Гипотонус, дыхание через рот (по разным причинам), относительно большой язык и относительно малая челюсть — дети с таким набором особенностей могут привыкнуть держать рот открытым, а язык — высунутым наружу, что отрицательно сказывается и на еде, и на артикуляции.
- более слабые мышцы височно-нижнечелюстного сустава (мышцы, соединяющие нижнюю челюсть с черепом — перед ухом);

- распространенные среди детей с синдромом Дауна простудные заболевания, отиты, нередко приводящие к ухудшению слуха.

Достаточно редко, но встречается, когда родители выбирают при помощи хирургического вмешательства изменить длину языка. Это помогает более удобному размещению языка в ротовой полости, уменьшается необходимость держать рот открытым. К сожалению, такие радикальные методы не помогают развитию речи. Таким образом решение получает только анатомическая проблема, но не физиологическая, проблема функционирования. Размер языка имеет важное, но не решающее значение, важнее сила мышц и мобильность. Сегодня, существуют методы лучше и безопаснее, разработаны различные комплексы артикуляционных упражнений, направленные на развитие силы языка и губ.

За слаженное взаимодействие нервов головного и спинного мозга отвечает неврологическая система. У людей с синдромом Дауна чаще всего встречаются такие неврологические проблемы, влияющие на речь:

- дизартрия – состояние, при котором затруднена правильная работа артикуляторных мышц;
- апраксия, состояние, мешающее правильно программировать, планировать и выстраивать по порядку звуки в речи.

(Бывает, что дизартрия и апраксия наблюдаются одновременно.)

В процессе обучения важно учитывать такие аспекты как, артикуляция (движения органов речи для произнесения звука). В работе с детьми и взрослыми для лучшего результата можно придумывать разнообразные ассоциации, связанные с конкретными звуками, а также подключать игровые задания. Для отработки длинных предложений и фраз удобно использовать барабан или шумовые музыкальные инструменты, при помощи которых хорошо слышна ритмическая организация материала.

Тембровая окраска голоса, связанная с анатомическими и физиологическими особенностями строения, имеет общие черты. Часто встречается носовой призывок, охриплость и осиплость голоса. Бывает, что людям с синдромом Дауна сложно контролировать громкость и силу звука, также особого внимания требует работа над речевыми интонациями, если их нет в речи в музыке сформировать их не получается.

В работе с людьми с подобными особенностями необходимо подкреплять слуховые восприятия зрительными, так как не редко визуализированная информация воспринимается лучше. В связи с неврологическими нарушениями, связанными с синдромом, необходимо выстроить план работы, подобрать индивидуальные упражнения, которые будут полезны при освоении конкретного навыка и решения определенных, поставленных педагогом задач. Особенностью работы с детьми, является правильно подобранные методы мотивации и поощрения положительного результата. Важно делать акценты на хорошо выполненном задании, и не акцентировать внимание на негативном опыте.

Дети и взрослые с синдромом Дауна сталкиваются с большим количеством трудностей во время обучения пению. Это сложный процесс, невероятная борьба с природой, преодоление особенностей анатомического и физиологического строения. Работа певца является внутренней, она целиком и полностью построена на самоощущениях, в ней нельзя полагаться на инструмент, она показывает возможности человеческого организма.

Освоение программ профессионального инклюзивного музыкального образования было начато сравнительно недавно, поэтому можно встретить очень мало музыкантов с синдромом Дауна добившихся успеха и получивших мировую известность.

Список литературы:

1. Е.Н. Котышева «Музыкальная коррекция детей с ограниченными возможностями» Санкт-Петербург 2010
2. Л. Кумин, часть 1: Особенности детей с синдромом Дауна, оказывающие влияние на развитие речи. Woodbine House 2003.
3. <https://downsideup.org/elektronnaya-biblioteka/pervyy-muzykant-s-sindromom-dauna/>
Дата обращения 20.12.21
4. https://yandex.ru/video/preview/?text=%D0%BC%D1%83%D0%B7%D1%8B%D0%BA%D0%B0%D0%BD%D1%82%D1%8B+%D1%81+%D1%81%D0%B8%D0%BD%D0%B4%D1%80%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%BC+%D0%B4%D0%B0%D1%83%D0%BD%D0%B0&path=wizard&parent-regid=1633252632965093-6697931832419463556-sas3-0824-95c-sas-l7-balancer-8080-BAL-6567&wiz_type=vital&filmId=4221205452807673786&url=http%3A%2F%2Fok.ru%2Fvideo%2F1905984816 Дата обращения 25.12.21
5. https://comma.com.ua/article/down_syndrome/ Дата обращения 09.01.22
6. <http://xn----htbbacspqbg6av3dzc.xn--p1ai/articulat.html> (Упражнения) Дата обращения 15.09.21