

Музыкальная терапия как элемент психолого- педагогического сопровождения пациента с депрессией

Вацкель Елизавета Александровна
кафедра педагогики и психологии ФПО

«Одной любви музыка уступает,
но и любовь – мелодия»

А.С. Пушкин



Музыкальная терапия

- психотерапевтический метод, использующий музыку в качестве лечебного средства (Б.Д. Карвасарский)
- клиническое воздействие с помощью музыки для достижения индивидуальных целей в рамках терапии, осуществляемое сертифицированным специалистом (Американская ассоциация музыкальной терапии)

Виды музыкальной терапии

- **Активная музыкотерапия** (терапевтически ориентированные активные формы занятий музыкой: игра на музыкальных инструментах, пение с терапевтической целью)
- **Рецептивная музыкотерапия** (прослушивание музыки с терапевтической целью)



Музыкальная терапия в работе с пациентами с депрессией

- Активная музыкальная терапия (выражение чувств, «диалог с пациентом»)
- Рецептивная музыкальная терапия (релаксация, рефлексия, изменение настроения, саморегуляция)

Выбор формы обусловлен терапевтической целью, состоянием пациента, возможностями
КЛИНИКИ

Уровни воздействия музыкальной терапии

- **Психофизиологический уровень**
(влияние музыки на пульс, дыхание, частоту сердечных сокращений, тонус мышц и т.д.)
- **Психологический уровень**
(воздействие на эмоциональный, когнитивный процессы)
- **Психолого-эстетический уровень**
(катарсис, эстетическое удовольствие)

Эрготропная музыка

- преобладание пунктирного ритма;
- постепенное ускорение;
- основной лад — мажорный;
- имеют место диссонансы;
- наиболее распространенным динамическим оттенком является форте, чрезмерное акцентирование;
- штрих стакатто, то есть «отрывисто»;
- подчеркнутость диссонансов (Г.Г. Деккер-Фойгт)



Психофизиологические реакции, вызываемые эрготропной музыкой

- повышение сердечно-сосудистого давления;
- учащение пульса и дыхания;
- ритмическое сокращение мускулатуры
- расширение зрачков;
- повышенная чувствительность кожных покровов. (Г.Г. Декер-Фойгт)

Трофотропная музыка

- Менее подчеркнутые ритмы
- Преобладание минорного лада
- Много консонансов
- Невысокая громкость
- Преобладание легато
- Нежность, напевность мелодии
- Гармоничность (Г.Г. Декер-Фойгт)



Психофизиологические реакции, вызываемые трофотропной музыкой

- Нормализация сердечно-сосудистого давления
- Выравнивание дыхания, стабилизации пульса
- Расслабление мускулатуры
- Сужение зрачков
- Уменьшение раздражения кожи
- Возникновение чувства успокоенности, связанное с чувством удовлетворения (Г.Г. Декер-Фойгт)

Хронические заболевания, сопровождающиеся депрессией

- Сердечно-сосудистые заболевания
- Онкологические заболевания
- Хроническая болезнь почек V стадии
- Хронические заболевания легких
- Заболевания опорно-двигательного аппарата
- Диабет
- Хронические вирусные заболевания (гепатит, ВИЧ)
- Гастроэнтерологическая патология
- Неврологическая патология

Применение музыкальной терапии у пациентов с депрессией (в сочетании со стандартным лечением)

- Снижение депрессии у пациентов с шизофренией (Lu S.F. et al. 2013)
- снижение депрессии и тревоги у пациентов с психическими расстройствами (A. Castelino et. al 2013)
- Снижение депрессии у пациентов с деменцией (Chu H. et.al. 2013; Chen R.C. et.al. 2013.; Vink A.C. et.al 2013)
- Снижение симптомов депрессии, тревоги, депрессии у пациентов с онкологическими заболеваниями (Archie P. 2013; Zhang J.M. 2012)

Опыт применения музыкальной терапии в психолого- педагогическом сопровождении пациентов на гемодиализе

- Внедрение музыкальной терапии на базе отделения гемодиализа ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова
- В исследовании приняли участие пациенты с хронической болезнью почек V стадии



Изменения привычного жизненного уклада пациентов

- Значительные временные затраты
- Определенные ограничения свободы передвижения
- Возможное изменение семейного, профессионального, финансового статуса
- Зависимость от процедуры, медицинского персонала, родственников
- Необходимость соблюдать диету, водно-питьевой режим



Психологические особенности пациентов на гемодиализе

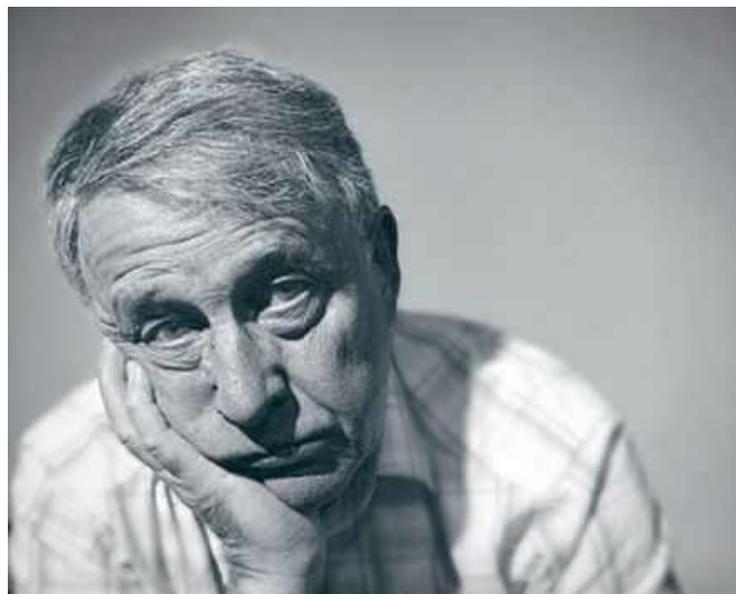
- Наличие тревоги и депрессии
- Синдромы хронической боли и хронического зуда
- Психосоматические и невротические конфликты
- Нарушения комплаенса (пропуск лечения, сокращение сеансов, несоблюдение диеты, водно-питьевого режима, отказ от приема медикаментов)

Исследования, посвященные нарушению комплаенса у пациентов с ХБП V стадии

- корреляция между недисциплинированностью пациентов и отдаленным риском смерти (пациенты, пропускавшие один и более сеансов в месяц имели риск смерти выше на 25%) (Kimmel et. al)
- у пациентов, которые сокращали сеанс гемодиализа более, чем на 10 минут 1 раз в месяц, риск смерти не повышался, однако, у тех, кто делал это три и более раза в месяц, риск смерти повышался на 20 % (Leggat et.al)
- Связь нарушения комплаенса с уровнем депрессии и другими психическими расстройствами (S.N. Davison et. al)
- Корреляция между умеренной и сильной болью, депрессией и отказом от диализа (S.N. Davison et. al; McDade-Montez et al.)

Сеанс гемодиализа может вызвать у пациента

- страх
- тревогу
- неприятные физиологические ощущения (зуд, боль, понижение или повышение давления, судороги)
- скуку



Опыт использования музыкальной терапии у пациентов на хроническом гемодиализе

- Снижение тревоги и депрессии (Kim KB et. al 2004; Chung, Yeo-Sook 2004; Isin Cantekin 2012; Yasuhiro Itoh et. al. 2003)
- Изменение субъективного восприятия длительности сеанса гемодиализа, уменьшение чувства беспокойства и скуки (Chung, Yeo-Sook 2004; Isin Cantekin 2012; Yasuhiro Itoh et. al. 2003)

Исследование готовности пациентов к прослушиванию программ аудиотерапии

- Более низкая готовность к восприятию у более старшей возрастной группы с более длительных хроническим течением гемодиализа и более тяжелым соматическим состоянием
- Более высокая готовность к прослушиванию музыкальной терапии у пациентов с менее выраженной тревогой, депрессией или их отсутствием, более благоприятным соматическим состоянием

По результатам прослушивания

- у 53,3% пациентов возникали различные образы (активизировалось воображение)
- у 33,3% пациентов возникали воспоминания
- 96,7% пациентов испытывали чувство спокойствия и умиротворения
- 60 % пациентов испытывали чувство радости
- 80% пациентов ощущали релаксацию
- 50% пациентов отметили субъективное улучшение соматического состояния (в том числе снижение интенсивности болевых ощущений и полное избавление от боли во время прослушивания)
- 93,3% пациентов отметили, что сеанс аудиотерапии изменил субъективное восприятие длительности сеанса гемодиализа и помог избавиться от скуки