

АВТОРЫ

Ганс-Гельмут Декер-Фойгт — профессор, доктор, многократный Почетный доктор, 1990–2010 гг. — директор Института музыкальной терапии Высшей школы музыки и театра г. Гамбурга, с 2010 г. — профессор Высшей школы музыки и театра г. Гамбурга, осуществляющий преподавательскую и научную деятельность, приглашенный профессор и организатор учебных курсов в вузах США, Японии, Венгрии, Эстонии, России, основатель и издатель журнала «Музыка и здоровый образ жизни», писатель. Подробная информация: www.decker-voigt-archiv.de.

Доротея Оберэгельсбахер — доктор, магистр, преподает музыкальную терапию в Университете музыки и изобразительного искусства г. Вены и психотерапию в Частном Университете Зигмунда Фрейда г. Вены, музыкальный терапевт и психотерапевт частной практики.

Тониус Тиммерманн — профессор, доктор, руководил обучением музыкальной терапии в Freies Musikzentrum г. Мюнхена и магистерской ступени обучения музыкальной терапии в Университете г. Аугсбурга. Имеет многочисленные публикации. Частная практика в Мюнхене и Вессобрунне. Подробная информация: www.timmermann-domain.de.

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	12
Введение	18
Рекомендации для работы с учебником	19
I ОСНОВЫ МУЗЫКАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ	21
1 Дефиниция <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	22
2 Сферы использования и показания к применению <i>Тониус Тиммерманн и Доротея Оберэгельсбахер</i>	27
3 Музыкальная терапия как предмет исследования <i>Доротея Оберэгельсбахер и Тониус Тиммерманн</i>	37
4 Музыкальная медицина и музыкальная психология как предмет исследования, или Мозг слышит больше, чем уши <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	56
5 Инструментарий: ласкать и убивать. Музыкальные инструменты, их символика и аппеллятивные свойства <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	71
6 Праксиология <i>Тониус Тиммерманн</i>	82
7 Импровизация <i>Тониус Тиммерманн</i>	98
8 Восприятие <i>Тониус Тиммерманн</i>	104

9	Слово в музыкальной терапии <i>Тониус Тиммерманн</i>	112
10	Антропологические и этнологические аспекты <i>Тониус Тиммерманн</i>	121
11	Исторические аспекты <i>Тониус Тиммерманн</i>	130
12	Музыкальная терапия современности <i>Доротея Оберэгельсбахер</i> <i>и Тониус Тиммерманн</i>	145
13	Обобщение <i>Доротея Оберэгельсбахер, Тониус</i> <i>Тиммерманн и Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	156
II	ЧЕЛОВЕК И МУЗЫКА: ЖИЗНЕННЫЕ ЦИКЛЫ, КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА, ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ МОДЕЛИ	161
14	Пренатальный период, или Вбрасывание и начало игры	162
14.1	Нормальное развитие и возможные нарушения	162
14.1.1	Беременность без отклонений: аспекты психологии развития и роль музыки <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	162
14.1.2	Пренатальная профилактика <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	183
14.2	Примеры из клинической практики: музыкальная терапия для женщин с осложнениями беременности <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	188
14.3	Теоретические выводы <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	192
15	Перинатальный, постнатальный и довербальный период (с 0 до 2 лет): «да, да, да»	197
15.1	Нормальное развитие и возможные нарушения	197
15.1.1	Нормальное развитие ребенка: аспекты психологии развития и роль музыки <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	197
15.1.2	Возможные нарушения <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	213
15.2	Примеры из клинической практики	218

15.2.1	Музыкальная терапия в неонатологии <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	218
15.2.2	Музыкальная терапия с так называемым «кричащим ребенком» <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	221
15.2.3	Музыкальная терапия с аутичным пациентом <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	226
15.3	Теоретические выводы	232
15.3.1.	Травматический опыт и музыкальная терапия <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	232
15.3.2	Нарциссизм: «Кто в мире краше всех звучит?» <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	238
15.3.3	Специфика невербального в психотерапии творческим самовыражением и роль музыкальной терапии <i>Тониус Тиммерманн</i>	256
16	Дошкольное детство (с 2 до 6 лет): «Все мои утята»	261
16.1	Нормальное развитие и возможные нарушения ... <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	261
16.2	Пример из клинической практики. Музыкальная терапия в работе с четырехлетней девочкой, пережившей смерть матери <i>Тониус Тиммерманн</i>	273
16.3	Теоретические выводы	278
16.3.1	Теории Х. Кохута, Э. Х. Эриксона, Ж. Пиаже и Д. Винникотта, описывающие развитие ребенка в период дошкольного детства: «У детского возраста много отцов-теоретиков» <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	278
16.3.2	Отставание в развитии <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	286
17	Среднее детство (с 6 до 12 лет)	292
17.1	Нормальное развитие и возможные нарушения <i>Тониус Тиммерманн</i>	292
17.2	Примеры из клинической практики <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	296
17.2.1	Музыкальная терапия с детьми, пережившими развод родителей	296
17.2.2	Музыкальная терапия с 11-летним мальчиком	300
17.2.3	Музыкальная терапия с девочкой, ставшей жертвой сексуального насилия	306
17.2.4	Групповая музыкальная терапия с детьми, пострадавшими в результате военных действий <i>Тониус Тиммерманн</i>	309

17.3	Теоретические выводы <i>Тониус Тиммерманн</i>	311
18	Пубертатный период (с 12 до 16 лет): «Ни рыба ни мясо»	313
18.1	Нормальное развитие и возможные нарушения <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	313
18.2	Примеры из клинической практики	327
18.2.1	Музыкальная терапия с 14-летней девочкой, страдающей анорексией <i>Тониус Тиммерманн</i>	327
18.2.2	Музыкальная терапия с 16-летним подростком девиантного поведения <i>Тониус Тиммерманн</i>	328
18.2.3	Музыкальная терапия с 15-летней пациенткой, перенесшей черепно-мозговую травму <i>Тониус Тиммерманн</i>	330
18.2.4	Групповая музыкальная терапия с подростками с отставанием умственного развития <i>Доротея Оберзельсбахер</i>	332
18.3	Теоретические выводы: «От детства к взрослости: на пути становления» <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	336
19	Юношеский возраст (с 16 до 28 лет)	352
19.1	Нормальное развитие и возможные нарушения <i>Доротея Оберзельсбахер</i>	352
19.2	Примеры из клинической практики	362
19.2.1	Музыкальная терапия с 26-летней пациенткой, страдающей булимией <i>Тониус Тиммерманн</i>	362
19.2.2	Групповая музыкальная терапия в стационарном отделении юношеской психиатрии <i>Тониус Тиммерманн</i>	365
19.2.3	Музыкальная терапия с больным шизофренией <i>Доротея Оберзельсбахер</i>	367
19.3	Теоретические выводы <i>Доротея Оберзельсбахер</i>	370
20	Зрелый возраст (с 28 до 60 лет)	375
20.1	Нормальное развитие и возможные нарушения <i>Тониус Тиммерманн</i>	375
20.2	Примеры из клинической практики	382
20.2.1	Музыкальная терапия с 29-летней пациенткой, страдающей булимией <i>Тониус Тиммерманн</i>	382

20.2.2	Музыкальная терапия с пациенткой, находящейся на принудительном лечении <i>Тониус Тиммерманн</i>	386
20.2.3	Дора: музыкально-терапевтическая системная расстановка <i>Тониус Тиммерманн</i>	387
20.2.4	Групповая музыкальная терапия с больными алкоголизмом в условиях стационарного лечения <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	391
20.2.5	Музыкальная терапия с группой пациентов, подключенных к аппарату гемодиализа <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	394
20.3	Теоретические выводы. Системный подход в терапевтической работе со взрослыми. Системные расстановки <i>Тониус Тиммерманн</i>	400
21	Пожилой возраст (с 60 до 75 лет)	411
21.1	Нормальное развитие и возможные нарушения <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	411
21.2	Примеры из клинической практики	423
21.2.1	Жизненный путь в музыкальном преломлении <i>Тониус Тиммерманн</i>	423
21.2.2	Индивидуальная музыкальная терапия с пациенткой, имеющей неврологическое заболевание <i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	425
21.3	Теоретические выводы <i>Тониус Тиммерманн</i>	429
22	Последний период жизни (с 75 лет)	436
22.1	Нормальное развитие и возможные нарушения <i>Тониус Тиммерманн</i>	436
22.2	Пример из клинической практики. Музыкальная терапия в хосписе <i>Тониус Тиммерманн</i>	443
22.3	Теоретические выводы <i>Тониус Тиммерманн</i>	446
III	ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ИДЕНТИЧНОСТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ	453
23	Профессиональная идентичность <i>Доротея Оберэгельсбахер</i>	454

24	Музыкальная терапия и психотерапия: перспективы исследований	
	<i>Тониус Тиммерманн</i>	461
25	Музыкально-терапевтическое образование и его развитие в рамках Европейского союза	
	<i>Ганс-Гельмут Декер-Фойгт</i>	470
	Заключительный аккорд: «Дорогой господин Коль...»	482
	Благодарственное слово	486
	Литература	488
	Приложение. Образовательные учреждения и организации	517
	Предметный указатель	522
	Послесловие	536

ПРЕДИСЛОВИЕ

От авторов лично

Вы можете пребывать в заблуждении, что учебник включает в себя все существующие на настоящий момент знания по тому или иному предмету, в данном случае по музыкальной терапии. Подобное требование не может быть предъявлено даже к словарям или справочникам, хотя заявление «учебник» направляет наше мышление в сторону ассоциаций с книгой, содержание которой охватывает знания энциклопедического масштаба. И это ошибочно. Учебники тоже всегда излагают материал лишь фрагментарно. Для описания нашего подхода к данной работе лучше всего подходят слова Антуана де Сент-Экзюпери:

«Совершенство достигается не в случае, когда нечего больше прибавить, но при условии, что нет ничего, что можно было бы отнять». Эта цитата была обнаружена в меню самолета компании «Аэрофлот», совершавшего рейс из Берлина в Москву, и слово «меню» великолепно подходит к назначению нашего учебника: «меню» этой книги содержит учебный материал, основанный на научных позициях и практических исследованиях трех ее авторов, что послужило отправной точкой для ее создания. Кроме того, как это часто бывает, начало работе было положено еще прежде, чем сформировалась исходная авторская позиция. Первоначально издательство «Рейнхардт» поручило написание этой книги Гансу-Гельмуту Декеру-Фойгту в 2000 г. после его выступления с докладом о музыкальной

терапии в зале центрального культурно-образовательного комплекса *Gasteig* города Мюнхена. Осознав вскоре невозможность одному создать учебник, соответствующий словам де Сент-Экзюпери, Декер-Фойгт начинает поиск авторов, согласных совместно с ним нести обязательства по осуществлению данного проекта. Так возникло наше примечательное авторское трио. Примечательно оно тем, что за долгие годы постоянно спланивающей нас совместной работы у нас не возникло ни одного действительно серьезного спора, и это несмотря на то, что наши научные, теоретические позиции не идентичны. Но касательно взгляда на человека в целом и отношения к этическим целям деятельности мы всегда приходим к согласию, объединяя наши позиции в общем содержательном пространстве, которое включает в себя феноменологически ориентированную глубинную психологию (*здесь и далее имеется в виду динамически ориентированная психология и психотерапия. — Науч. ред.*), в особенности индивидуальную психологию и психоанализ Доротеи Оберэгельсбахер, ориентацию на глубинную психологию с включением гуманистических и системно-феноменологических аспектов Тониуса Тиммерманна, а также интермодальную терапию творческим самовыражением на основе гуманистической психологии с опорой на феноменологию и глубинную психологию, характерные для метода Ганса-Гельмута Декера-Фойгта. Все вместе мы работаем над установлением взаимосвязей между количественными и качественными методами исследования, позволяющими изучать роль музыки в процессе бытия человека начиная с его здорового состояния и заканчивая состоянием болезни.

Мы с благодарностью оглядываемся на пятилетие совместной работы нашего трио: все-таки это число, которое обычно характеризует самый напряженный период создания

и функционирования группы в процессе человеческого взаимодействия.

Работа над книгой длилась в общей сложности четыре года, хотя изначально мы рассчитывали уложиться в один год! Учитывая установленный нам издательством объем книги в 360 страниц в связи с планируемой публикацией в серии университетских учебных и справочных изданий, один год и тот означал слишком много: ведь на каждого из авторов приходилось «всего лишь» 120 страниц. За 85 лет профессиональной и писательской деятельности (если сложить вместе годы работы каждого из нас) нам редко приходилось так заблуждаться! Взятая на себя обоюдная обязанность знакомиться с соответствующими текстами двух других авторов и редактировать их в форме совместного обсуждения внутри своей своеобразной специализированной авторской редколлегии приводила к тому, что мы увлекались и теряли счет времени. Обсуждения, возникающие в результате такой «кросс-модальной» проработки материала и кураторства со стороны друг друга, могли длиться дни и ночи напролет, а мы оказывались в ситуации непрекращающегося симпозиума.

Это обстоятельство непременно должно побудить к чтению наших благодарственных слов. Поскольку терпение издательского редактора и нашего ближайшего окружения (семьи, коллег, студентов), в течение этого времени постоянно слышавших от нас, что мы вот-вот закончим и книга выйдет через полгода, проходило серьезное испытание на прочность. И они выдержали с кротостью и пониманием проблем отмежевания, связанных с нашим общим духовным детищем — детищем, которое нами было зачато, выношено и произведено на свет. Помимо постоянной работы дома, дважды в год мы встречались либо в баварском Вессобрунне, либо в Алленбостеле, что находится в восточной

части Люнебургской пустоши, либо — в качестве противовеса сельскому ландшафту — в городе-метрополии Вене.

Не смейтесь! Определенные местности, вписанные в самые разнообразные городские и сельские ландшафты, тоже наложили свой отпечаток на эту книгу. То она приглашает нас к беглому обзору, подобно тому, как окидывают взглядом окрестности жители равнинных пейзажей, то, словно устремляясь взором с гор в долины, призывает углубиться в многочисленные музыкально-терапевтические спецификации. И, вмещая в себя эти две порой исключаящие, а порой обуславливающие друг друга крайности, отличается той насыщенностью, которая ощущается лишь в давно сформировавшемся столичном городе.

Серьезные исследования в городе Зигмунда Фрейда, основываясь также и на работах отделившихся от его учения К. Г. Юнга и Б. Ф. Скиннера, вели Доротея Оберэгельсбахер и Тониус Тиммерманн. Оба они, позднее мы втроем, работали в этом городе, где впервые в западноевропейском немецкоязычном пространстве Институтом музыки и изобразительных искусств было организовано обучение музыкальной терапии. Мы перемещались в Гамбург, город, положивший начало внедрению музыкальной терапии в систему образования тогда еще Западной Германии. И чаще всего мы встречались почти в географическом центре, под Мюнхеном, который предлагает в своем *Freies Musikzentrum* одну из ведущих форм негосударственного обучения музыкальной терапии и придает мощный импульс дальнейшему внедрению этой специальности в учебные заведения других городов (например, Аугсбурга).

Если суммировать наш профессиональный опыт в области музыкальной терапии, психотерапии, а также педагогики, учитывая преподавание

музыкальной терапии молодому поколению, то получится ровно 85 лет. Это придает нам достаточно мужества, для того чтобы, принимая во внимание большое количество наших коллег и ту разветвленную структуру учреждений, которую они представляют, включить в эту книгу материал, касающийся различных направлений музыкальной терапии, по меньшей мере благодаря описанию впечатляющих примеров, которые во все не должны демонстрировать исключительно наш собственный музыкально-терапевтический опыт.

Мы осознали, что постепенно должны стать мудрее. Мудрее в том смысле, как в 1990 г. это понимали П. Балтес и М. Балтес, определяя мудрость как «экспертное знание в сфере основополагающих вопросов жизни» и далее поясняя, что к мудрости относится:

- знание большого количества фактов из разных областей жизни;
- богатый практический опыт;
- высокая степень понимания контекста различных (часто противоречивых) жизненных взаимосвязей;
- понимание, что любое суждение имеет силу лишь в том случае, когда оно соотносится с личной системой оценки и системой оценки, принятой в определенной культуре;
- осознание, что любой анализ жизненных проблем неизбежно остается неполным (Baltes/Baltes, 1990).

Вот то, что мы хотели сказать о нашей «зрелой» и «зреющей» мудрости в противопоставление тем, кто легко раскусил все мудреные вопросы, чье знание, как известно, так же абсолютно верно, как и ограничено. Красной нитью в нашей работе неизменно проходит следующее: мы хотели написать учебник по музыкальной терапии:

- который мы сами охотно читали бы в годы нашего студенчества;
- который сегодня, преподавая музыкальную терапию, можем использовать в работе со студентами;
- который можем предоставить в распоряжение нашим коллегам для преподавания музыкальной терапии или в разной степени смежных с ней дисциплин;
- и который, надеемся, смогут с пользой для себя использовать в качестве мотивирующего и побуждающего к действию источника знаний все интересующиеся.

Работайте с этой книгой спокойно и рассудительно, дорогие читатели. Что-то вам понравится, что-то покажется недостаточно полным. И тогда вам на помощь придут другие книги.

Посвящается нашим студентам в Аугсбурге, Гамбурге, Вене, Цюрихе, Таллине, Будапеште, Оренбурге (Россия), Мюнхене, Больцано, Ассизи, а также всем студентам, кто посещает наши открытые семинары.

Ганс-Гельмут Декер-Фойгт,
Гамбург, Алленбостель — Люнебургская
пустошь

Доротея Оберэгельсбахер, Вена
Тониус Тиммерманн, Аугсбург, Вессобрунн

ЛИТЕРАТУРА

1. Abelin E. L. (1971): The role of the father in the separation-individuation process. In: McDevitt, J. B., Settlage, C. F. (Eds.): Separation-Individuation. International Univ. Press, New York, 229–252.
2. Abs B. (1989): Agieren und mitagieren in der musiktherapeutischen Behandlung. Musiktherapeutische Umschau 10, 33–19.
3. Aldridge D. (1999): Musiktherapie in der Medizin. Forschungsstrategien und praktische Erfahrungen. Huber, Bern.
4. Aldridge D. (2000): Music therapy in dementia care: more new voices. Jessica Kingsley, London.
5. Aldridge D. (2005): Vielleicht werde ich einfach nur alt... — Gedanken zu einem Symposium über musiktherapeutische Grundlagenforschung. Musiktherapeutische Umschau 26 (2), 150–155.
6. Alvin J. (1988): Musik und Musiktherapie für behinderte und autistische Kinder. Bärenreiter, Kassel.
7. Aurora E., Seidel A. (2002): Zwischen Alltag und Schonraum — ambulante Musiktherapie mit Jugendlichen. Musiktherapeutische Umschau 23, 342–345.
8. Baer U. (2005): Neurowissenschaften, Säuglingsforschung und Therapie. Affenkönig, Neukirchen-Vluyn, 10 .
9. Bahr C. (2006): Personorientierte Begegnung und Unterstützung demenzkranker Menschen. Psychologie in Österreich 3, 201–207.
10. Baltes P. B., Baltes M. M. (Hrsg.) (1990): Successful aging, Perspectives from the behavioural sciences. University Press, Cambridge.

11. Bar-On, D. (2003): Die Last des Schweigens. Campus, Frankfurt/New York.
12. Basler H. D. u. a. (2004): Jahresbericht der Deutschen Gesellschaft zum Studium des Schmerzes (DGSS), Arbeitskreis Schmerz und Alter [Электронный ресурс]. Режим доступа: www.dgss.org/neu/akalter.asp (дата обращения: 13.02.2021).
13. Bastian H. G. (2001): Kinder optimal fördern — mit Musik. Atlantis-Schott, Mainz.
14. Baumann M., Bünemann D. (2009). Musiktherapie in Hospizarbeit und Palliative Care. Ernst Reinhardt, München.
15. Baumgartner H., Mahns B. (1986): Gruppenmusiktherapie — Fallbericht über eine musiktherapeutische Gruppe in einer psychiatrischen Abteilung. Musiktherapeutische Umschau 7, 51–67.
16. Bayerisches Staatsministerium für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Frauen (Hrsg.) (2010): Musizieren mit dementen Menschen. Ernst Reinhardt, München.
17. Becker M. (1999): Musiktherapie mit schwermehrfachbehinderten Menschen. Dissertation. Hochschule für Musik und Theater, Hamburg.
18. Becker M. (2002): Begegnung im Niemandsland — Musiktherapie mit schwermehrfachbehinderten Menschen. Beltz, Weinheim/Berlin/Basel.
19. Benassi E. (1997): Aspettar cantando: la voce nella scena degli affetti prenatali. Musica e Terapia, quaderni italiani di musicoterapia, 5 (2), 10–17.
20. Benassi E. (2004): La psicofonia: contorni storici ed spistemologici. In: Larocca, F. (Hrsg.): Atti del X Convegno Internazionale Musicoterapia per l'handicap 2003. Libreria Editrice Universitaria Verona, Verona, 77–85.
21. Bion W. (1962): Lernen durch Erfahrung. Suhrkamp, Frankfurt/M.
22. Blacking J. (1973): How musical is man? Faber and Faber, London.
23. Boller R. (1985): Musiktherapeut als Beruf. Gustav Fischer, Stuttgart.