

**ФЕРГАНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ИНСТИТУТ ОБЩЕСТВЕННОГО
ЗДОРОВЬЯ**

**ШАЛАНКОВ КОНСТАНТИН КОНСТАНТИНОВИЧ
ПРОЕКТИРОВАНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ МЕДИЦИНСКОГО ПРОФИЛЯ В
КОНТЕКСТЕ МУЗЫКОТЕРАПИИ**

МОНОГРАФИЯ

Фергана – 2025

Автор:

Шаланков К.К.

Старший преподаватель кафедры Латинского языка, педагогики и психологии Ферганского медицинского института общественного здоровья, PhD

Рецензенты:

Кадырова М.Р.

Заведующая кафедрой Латинского языка, педагогики и психологии Ферганского медицинского института общественного здоровья, профессор, DcS.

Эгамбердиева Т.А.

Профессор кафедры Ферганского государственного университета, DSc

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение	5
ГЛАВА I. ПЕДАГОГИКА И МЕТОДОЛОГИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В КУРСЕ «МУЗЫКОТЕРАПИЯ»....	7
§ 1.1. Формирование профессиональной компетентности и творческого подхода в обучении: роль самостоятельной работы и музыкотерапии	7
§ 1.2. Роль самостоятельной деятельности и музыкотерапевтических методов в образовательном процессе медицинского института.....	17
§ 1.3. Развитие у преподавателей компетенций по стимулированию самостоятельной деятельности студентов через музыкотерапевтические методы	24
Выводы по первой главе.....	30
ГЛАВА II. МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ.....	32
§ 2.1. Понятие и значение самостоятельной деятельности студентов в медицинском образовании	32
§ 2.2. Технология организации самостоятельной деятельности студентов в процессе занятий музыкотерапией.....	53
§ 2.3. Концепция учебно-самостоятельной деятельности студентов медицинских вузов в процессе музыкотерапии.....	75
Выводы по второй главе.....	95
ГЛАВА III. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ И АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ВНЕДРЕНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ ДЛЯ РАЗВИТИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ ВО ВРЕМЯ ЗАНЯТИЙ МУЗЫКОТЕРАПИЕЙ	97
§ 3.1. Результаты интеграции музыкотерапии в медицинское образование	97
§ 3.2. Создание и анализ ресурсов для самостоятельного изучения студентами тем, связанных с музыкотерапией.....	100
§ 3.3. Результаты опытно-экспериментальной работы	106
Выводы по третьей главе	118
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	119
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	121
ГЛОССАРИЙ.....	130

Аннотация.

Монография раскрывает теоретико-методологические основы и практические решения по формированию учебной самостоятельности студентов-медиков через интеграцию элементов музыкотерапии в курс «Музыка и здоровье». Представлена модель поэтапной организации самостоятельной работы (уровневые задания, диалоговое обучение, индивидуализация) и описаны педагогические условия её эффективности. Результаты педагогического эксперимента демонстрируют рост мотивации, саморегуляции, коммуникативных навыков и стрессоустойчивости, что подтверждает применимость модели в медицинском образовании.

Annotatsiya.

Monografiyada tibbiyot talabalari mustaqil o'quv faoliyatini «Musiq va sog'liq» kursiga musiqaterapiya elementlarini integratsiya qilish orqali rivojlantirishning nazariy va amaliy asoslari yoritiladi. Mustaqil ishni bosqichma-bosqich tashkil etish modeli (darajali topshiriqlar, dialogik ta'lim, individuallashtirish) hamda uning samaradorligini ta'minlaydigan pedagogik shartlar ta'riflanadi. Tajriba-sinov natijalari motivatsiya, o'zini boshqarish, muloqot ko'nikmalari va stressga chidamlilikning oshishini ko'rsatib, modelning tibbiy ta'limda qo'llanishini tasdiqlaydi.

Abstract.

The monograph presents theoretical and practical foundations for developing medical students' independent learning by integrating music-therapy elements into the "Music and Health" course. It proposes a stepwise model of organizing self-directed work (leveled tasks, dialogic instruction, individualization) and specifies the pedagogical conditions that ensure its effectiveness. Experimental results indicate improvements in motivation, self-regulation, communication, and stress tolerance, supporting the model's applicability in medical education.

Введение

В условиях стремительного обновления медицинских знаний и технологий, а также высокой стрессогенности учебной среды, современное медицинское образование нуждается во внедрении инновационных педагогических решений. Одним из результативных направлений выступает использование дисциплины «Музыкотерапия», которая, опираясь на междисциплинарный синтез медицинских, психологических и педагогических подходов, способствует формированию профессиональных и личностных качеств будущих специалистов. Включение музыкотерапии в образовательный процесс улучшает эмоциональное состояние студентов, развивает навыки саморегуляции, креативность и самоорганизацию, укрепляет эмоциональную устойчивость и поддерживает готовность к непрерывному обучению — компетенции, критически важные в быстро меняющейся медицинской практике.

Организация самостоятельного изучения дисциплины «Музыкотерапия» в ведущих медицинских вузах мира является ключевым условием достижения образовательных целей. Такой формат способствует развитию у студентов критического мышления, навыков самостоятельного анализа, планирования и принятия решений — компетенций, необходимых для эффективного освоения материала, междисциплинарного взаимодействия и адаптации к требованиям современной профессиональной среды.

Международный опыт подтверждает востребованность и академическую легитимность музыкотерапии: в странах Западной Европы и США активно действуют специализированные центры музыкальной психотерапии, в том числе Österreichische Gesellschaft zur Förderung der Musiktherapie (Австрия), Schweizer Forum für Musiktherapie (Швейцария), Bundesarbeitsgemeinschaft Musiktherapie — BAG Musiktherapie (Германия). В Польше изучается эффективность музыкотерапии при деменции, шизофрении и депрессии. Как учебная дисциплина музыкотерапия широко внедрена в ведущих образовательных и клинических учреждениях: среди них программы,

ориентированные на клиническую практику и научные исследования, в Великобритании (Университет Роэхэмптон), Германии (Университет SRH в Гейдельберге) и США (Музыкальная школа Фрост Университета Майами).

Развитие музыкальной терапии как неотъемлемой составляющей образовательного процесса в медицинских вузах нашей страны представляется необходимым и актуальным. Включение данной дисциплины расширяет профессиональные компетенции будущих врачей, повышает эффективность реабилитационных программ и усиливает психоэмоциональную поддержку пациентов. Одним из приоритетов государственной политики обозначено «обучение учащихся современным знаниям и навыкам посредством развития системы образования». В этой связи при изучении музыкотерапии целесообразно целенаправленно формировать педагогические условия для организации самостоятельной деятельности студентов-медиков: это углубляет понимание механизмов влияния музыки на организм, обеспечивает практическое освоение методов музыкотерапии и развивает исследовательские навыки.

Нормативно-правовую основу и стратегические ориентиры задают Указы Президента Республики Узбекистан от 8 октября 2019 года № УП-5847 «Об утверждении Концепции развития системы высшего образования Республики Узбекистан до 2030 года», от 28 января 2022 года № УП-60 «О стратегии развития Нового Узбекистана на 2022–2026 годы», а также Постановления Президента от 6 мая 2019 года № ПП-4310 «О мерах по дальнейшему развитию системы медицинского и фармацевтического образования и науки» и от 5 июня 2018 года № ПП-3775 «О дополнительных мерах по повышению качества образования в высших учебных заведениях и обеспечению их активного участия в осуществляемых в стране широкомасштабных реформах». Настоящая работа соотносится с задачами, определёнными указанными документами, и вносит вклад в их практическую реализацию в сфере медицинского образования.

ГЛАВА I. ПЕДАГОГИКА И МЕТОДОЛОГИЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В КУРСЕ «МУЗЫКОТЕРАПИЯ»

§ 1.1. Формирование профессиональной компетентности и творческого подхода в обучении: роль самостоятельной работы и музыкотерапии

Современное общество предъявляет к высшей школе требования по подготовке специалистов, обладающих не только фундаментальными знаниями, но и творческим мышлением, готовностью к самостоятельному принятию решений и умением эффективно применять знания в практике. Для формирования высококвалифицированных кадров необходима продуманная селекция содержания, форм, методов и средств обучения, обеспечивающих раскрытие личностного потенциала студентов, их развитие, саморазвитие и самореализацию. Это особенно значимо в медицинском образовании, где к профессиональной компетентности добавляются требования к развитым навыкам межличностного взаимодействия, эмпатии и эмоциональной устойчивости.

В стране последовательно реализуются меры по модернизации медицинского и фармацевтического образования, внедрению международных образовательных стандартов, развитию научных исследований по приоритетным направлениям охраны здоровья, а также по формированию эффективной системы духовно-нравственного воспитания молодежи. Сложившаяся нормативно-организационная основа создает благоприятные условия для включения инновационных дисциплин, в том числе музыкотерапии, способной органично дополнять образовательный процесс и стимулировать самостоятельную учебно-познавательную деятельность студентов.

В ходе профессиональной подготовки студенты осваивают принципы организации работы медицинских учреждений, структуру клинических подразделений и специфику междисциплинарного взаимодействия персонала, одновременно усваивая нормы медицинской этики и деонтологии. Регулярное общение с пациентами, их родственниками и коллегами развивает эмпатию,

коммуникативные навыки и культуру межличностного взаимодействия — ключевые условия успешной клинической практики.

Включение курсов по музыкотерапии в учебные планы наряду с клиническими дисциплинами ориентировано на формирование творческого мышления, развитие саморегуляции и укрепление способности к самостоятельному принятию решений. Освоение методов музыкально-терапевтического воздействия расширяет психолого-педагогический инструментарий будущих врачей и обеспечивает более целостный, интегративный подход к сохранению и восстановлению здоровья пациентов.

В медицинских вузах формируются основы профессиональной компетентности будущих врачей и целенаправленно развиваются навыки самостоятельной профессиональной деятельности. Концепция учебной самостоятельности, лежащая в ядре современных образовательных стратегий, опирается на прочную традицию педагогической мысли. Ещё Я. А. Коменский в «Великой дидактике» настаивал на таких способах обучения, которые активируют собственную познавательную деятельность учащегося и сводят к минимуму прямое вмешательство преподавателя; особое место он отводил наглядности как средству поддержания интереса и развития самостоятельности, подчёркивая значимость активного участия обучающихся в учебном процессе.

К. Д. Ушинский рассматривал самостоятельную работу не только как условие развития интеллектуальных способностей, но и как системообразующий фактор эффективного обучения; при этом он акцентировал необходимость учитывать возрастные особенности, влияющие на результативность усвоения. Среди методов, формирующих активность и самостоятельность, Ушинский выделял организованные наблюдения и эксперимент, подчёркивая первостепенную роль знаний, добытых из личного опыта, в становлении самостоятельного мышления. Эти идеи получили дальнейшее развитие у педагогов второй половины XIX века. Так, Н. Ф. Бунаков связывал воспитание самостоятельности с формированием

ответственности и инициативы — качеств, критически важных для профессиональной подготовки. Л. Н. Толстой настаивал на том, что образование должно культивировать самостоятельное мышление и способность к самообучению, обеспечивая ученику разумную свободу в выборе способов и темпов освоения знаний.

Педагогические взгляды П.Ф.Каптерева, А.Н.Леонтьева и И.Г.Песталоцци сходятся в признании базовой роли самостоятельности в образовательном процессе. Каптерев подчёркивал необходимость создания условий, способствующих развитию уверенности и готовности обучающихся к решению сложных задач.¹ Леонтьев связывал формирование самостоятельности с внутренней мотивацией и активным включением в процесс познания, что обеспечивает осознанное усвоение знаний. Песталоцци, в свою очередь, акцентировал значение практической деятельности, формирующей навыки самоорганизации и профессиональной уверенности.

А.Ф.Дистервег считал, что основной задачей учителя является помощь учащимся в развитии самостоятельного мышления и действий, предоставляя им возможность самостоятельно принимать решения и находить способы решения задач.²

С.Л.Рубинштейн подчёркивал, что самостоятельность способствует развитию критического мышления и ответственности³, которые являются важными качествами для формирования профессиональной компетенции.

Б.Г.Ананьев связывал развитие самостоятельности с саморегуляцией и самоорганизацией в учебной деятельности, что, в свою очередь, является необходимым условием для успешного обучения и дальнейшей профессиональной подготовки.⁴

¹ Каптерев, П. Ф. Избранные педагогические сочинения / Под ред. А. М. Арсеньева. — М.: Педагогика, 1982. — 220 с.

² Джуринский, А. Н. История зарубежной педагогики: учеб. пособие.,Изд-во Моск.ун-та, 1998. — С. 60–80.

³ Рубинштейн, С. И. Основы общей психологии / С. И. Рубинштейн. — СПб.: Питер, 2001.

⁴ Ананьев. Б. Г. // Человек как предмет познания — СПб.: Питер, 2016. — ISBN 978-5-496-02299-6.

По мнению В.П.Вахтерова, самостоятельная деятельность учащихся служит основным средством развития их познавательных способностей, помогая формировать устойчивые навыки самообразования и аналитического мышления.⁵ Л.С.Выготский отмечал, что развитие самостоятельности происходит через взаимодействие с более опытными людьми, что способствует переходу от совместной деятельности к самостоятельной, обеспечивая качественное освоение новых знаний и умений.⁶

П.Я.Гальперин разработал теорию поэтапного формирования умственных действий, подчеркивая, что самостоятельность в обучении достигается через постепенное освоение действий с опорой на внутренние средства контроля. В 80-90-е годы XX века понятие «самостоятельная деятельность» стало более четким, при этом особое внимание уделялось роли ученика как активного участника учебного процесса.

И.А.Зимняя рассматривала самостоятельную деятельность как процесс, когда ученик организует свою работу, регулируя её по мере выполнения, что способствует осознанию процесса освоения материала и улучшению навыков самоорганизации.⁷

Наш соотечественник А.Холиков в своем учебном пособии «Педагогическое мастерство» уделяет особое внимание вопросам развития самостоятельной деятельности будущих учителей. Отмечается, что овладение педагогическим мастерством невозможно без способности к самостоятельному мышлению, самоанализу и непрерывному самообразованию.⁸

Важность формирования самостоятельности у студентов в возрасте, когда происходит становление профессиональных навыков, также подчеркивается в работах таких авторов, как В.В.Давыдов⁹, В.С.Мерлин и

⁵ Вахтеров, В. О новой педагогике. — М.: Карапуз, 2008. — 224 с.

⁶ Выготский, Л. С. Основы дефектологии. — М.: Изд-во Юрайт, 2021. — 332 с.— ISBN 978-5-534-11695-3.

⁷ Зимняя, И. А. Педагогическая психология: учебник. 2-е изд., доп., испр., перераб. — М.: Логос, 2009.

⁸ Holikov A., Pedagogik mahorat. o'quv qo'llanma. — Toshkent: iqtisod-moliya nashriyoti, 2010. — 312 B. — ISBN 978-9943-13-140-8

⁹ Давыдов, В. В. Основы педагогической деятельности. — М.: Ин-т практической психологии, 1996. — С. 45–70.

Д.Б.Эльконин. В.И.Магойченков рассматривал профессиональную независимость, а С.Н.Филиппенко и А.Н.Рыблова сосредоточились на развитии самостоятельности мышления и активизации познавательной деятельности.¹⁰ Данные исследования помогают лучше понять условия, методы и пути развития познавательной самостоятельности студентов.

Современный образовательный процесс акцентирует значимость самостоятельной работы студентов (СРС) как основы формирования профессиональной самостоятельности. СРС способствует более глубокому усвоению учебного материала, активизирует познавательные и профессиональные интересы, развивает коммуникативную компетентность и усиливает мотивацию к обучению. По мнению В.И.Загвязинского, СРС «формирует готовность к самообразованию и создает основу для непрерывного образования в условиях стремительного обновления знаний».¹¹ Важно, чтобы студенты осознали, что самостоятельная работа является важнейшим инструментом для подведения итогов всех других видов учебной деятельности, поскольку как заметил Петровский А.В. «никакие знания, не ставшие объектом собственной деятельности, не могут считаться подлинным достоянием личности».

Важным элементом поддержки самостоятельной деятельности является педагогическое оценивание. В исследовании К. Жалилова представлены теоретические основы педагогических измерений, охватывающие вопросы валидности, надёжности и классификации тестов¹², а также роль формирующего оценивания как средства педагогической поддержки. Хотя в работе напрямую не рассматривается самостоятельная деятельность студентов, автор подчёркивает значение оценивания как инструмента мониторинга и обратной связи, что создает условия для активизации познавательной самостоятельности обучающихся. Эти положения могут быть

¹⁰ Рыблова, А. Н. Система управления профессионально ориентированной самостоятельной познавательной деятельностью студентов вуза. — М.: Академия, 2004. — С. 15–30.

¹¹ Загвязинский, В. И. Теория обучения: современная интерпретация: учеб. пособие для студентов вузов. — М.: Академия, 2001. — 192 с.

¹² Jalilov, K. Baholash nazariyasi asoslari – Toshkent: Akademnashr, 2020. – 256 b. – ISBN 978-9943-6498-4-2.

применимы при организации самостоятельной деятельности студентов-медиков в специфических образовательных практиках, включая музыкотерапию.

Самостоятельная деятельность студентов рассматривается также как неотъемлемый компонент эффективного учебного процесса¹³, что подчёркивается в трудах таких исследователей, как Г.М. Коджаспирова, В.И. Кульневич¹⁴ и А.Н. Рыблова. При этом следует отметить, что несмотря на широкое теоретическое освещение данного вопроса в педагогической науке, аспекты организации самостоятельной работы студентов в медицинском образовании, особенно в рамках дисциплин, связанных с использованием музыки (например, занятий по основам музыкотерапии), остаются недостаточно изученными. Это обуславливает необходимость разработки специализированных педагогических технологий, адаптированных к специфике подготовки будущих медицинских специалистов.

В исследовании М.В.Магаевой и А.Ф.Плеханова подчеркивается, что одной из эффективных форм самостоятельной работы является интегрированный курс.¹⁵ В рамках такого курса студенты решают реальные задачи, используя знания, полученные в различных дисциплинах. Это способствует развитию практических навыков и помогает связать теоретические знания с междисциплинарным подходом. Авторы считают, что внедрение интегрированного курса в учебный процесс способствует лучшему усвоению теории и совершенствованию практических навыков студентов.

Кроме того, ряд исследований подтверждает повышение эффективности и мотивации студентов после введения курсов музыкотерапии, что способствует более быстрой адаптации к самостоятельной работе и самоконтролю. Герасимович Г.И. отмечает, что музыка играет важную роль в

¹³ Коджаспирова, Г. М. История образования и педагогической мысли: таблицы, схемы, опорные конспекты. — М.: Логос, 2003. — С. 60–80.

¹⁴ Кульневич, В. И. Учебная деятельность и её организация в учебном процессе. — М.: Высшая школа, 1998. — С. 80–100.

¹⁵ Магаева, М. В. Организация самостоятельной работы студентов в вузах Нидерландов / М. В. Магаева, А. Ф. Плеханова. — М.: Наука, 2005. — 46 с.

активизации когнитивных процессов и улучшении эмоционального состояния¹⁶. Исследования Шумарджак С.В. показывают, что использование музыки в терапевтической практике способствует нормализации психоэмоционального состояния пациентов и стимулирует восстановительные процессы.¹⁷

Современное развитие музыкотерапии открывает новые возможности для решения различных задач в медицине, педагогике и воспитании через музыкальное воздействие, а также для стимулирования самостоятельной деятельности студентов медицинских вузов.

Музыкотерапевтическая практика опирается на широкий спектр процедур, включающий акустическую (звуковую) вибрационную стимуляцию, вокальную гимнастику, спонтанное музицирование и целенаправленное аудирование музыкальных произведений. Психотерапевтические и педагогические исследования в данной области сосредоточены на оценке влияния музыкальных инструментов на человека на разных этапах онтогенеза, сравнительном анализе эффектов классического и современного репертуара, а также на изучении роли традиционных музыкальных практик в регуляции психоэмоционального состояния и поддержании физического здоровья.

Несмотря на широкое применение музыкотерапии за рубежом, в Республике Узбекистан еще не выработан систематизированный подход к внедрению музыкотерапевтических техник в педагогическую и медицинскую практику. Это подтверждает необходимость разработки учебных программ и методических рекомендаций, направленных на использование музыкотерапии в профессиональной подготовке будущих специалистов.

Музыкотерапия представляет собой мощное средство невербальной коммуникации, что было подтверждено исследованиями М. Бенензона, который разработал концепцию «некоммуникативной музыкотерапии», где

¹⁶ Герасимович, Г. И., Эйныш, Е. А. Применение музыкотерапии в медицине // Медицинские новости. 1999. № 4. — С. 17–20.

¹⁷ Шумарджак, С. В. Музыкотерапия и резервы человеческого организма. — М.: Просвещение, 1998. С. 5–9.

музыка используется как единственный инструмент взаимодействия. В свою очередь Joseph Altshuler выделяет рецептивную терапию, основанную на прослушивании музыки для достижения психологической гармонии. В то время как П.Нордофф и К.Роббинс акцентируют внимание на активной музыкотерапии, когда пациенты участвуют в создании музыки, что способствует их творческой и эмоциональной самореализации.

Исследования Edward Tharg подтверждают, что сочетание рецептивных и активных методов интегративной терапии является наиболее эффективным для восстановления психофизиологических функций организма. Психологическое влияние музыки на пациентов рассмотрено в работах Р.Майера, который связывает музыкальное восприятие с активацией эмоциональной памяти и улучшением когнитивных процессов¹⁸. Г.Фондер, исследует роль музыкальных структур, таких как ритм и мелодия, в регуляции психологического состояния и формировании положительного настроения у пациентов.

Исследования Grocke, D.E. показывают, что музыка не только воздействует на эмоции, но и на формирование личности, что делает музыкотерапию важным компонентом образовательного процесса, особенно в подготовке специалистов в медицинской и педагогической сферах.¹⁹

Особое внимание также стоит уделить исследованиям в шведской школе музыкальной психотерапии, основанной А.Понтвиком. Концепция психического резонанса, предполагающая, что музыка отражает базовые формы психической жизни через акустические и гармонические структуры, получила широкое признание. Эффект от музыкального воздействия заключается в том, что музыка вызывает специфические эмоции, мысли, образы и поведенческие реакции, что приводит к физиологическим изменениям в организме. Также работы французского отоларинголога А.Томатиса показали влияние высокочастотных звуков на психику человека,

¹⁸ Mayer, R. E. The Cambridge Handbook of Multimedia Learning. — Cambridge University Press, 2005. С. 59–63.

¹⁹ Grocke, D. E., & Wigram, T. Receptive Methods in Music Therapy: Techniques and Clinical Applications for Music Therapy Clinicians, Educators and Students. — Jessica Kingsley Publishers, 2007. — С. 75–79.

в частности, его исследования подтверждают, что звуки, слышимые ребенком в утробе матери, могут оказывать влияние на раннее развитие психики и положительно влиять на детей с различными нарушениями, такими как дислексия и аутизм.

МТ также показала свою эффективность в снижении болевых ощущений, например, в исследовании Perry, B.L описано, как музыка уменьшает потребность в анальгетиках в до и послеоперационном периоде, а также способствует общей релаксации пациентов.²⁰

В исследовании Chlan L. показано, что использование музыкотерапии в физиотерапии грудной клетки у детей с фиброзом улучшает их состояние.²¹ Также исследования McBride и Graydon J демонстрируют снижение тревожности у пациентов с деменцией после прослушивания музыки.

Особое внимание заслуживает метод "Музыки мозга", предложенный M.I.Levin, который использует преобразование ЭЭГ в музыкальные произведения. Более 80% пациентов с бессонницей отметили улучшение сна после применения этой методики. Музыкотерапия также активно применяется для снижения тревожности и стресса у пациентов с неизлечимыми заболеваниями, что особенно важно в паллиативной помощи.

Резонансная музыкотерапия, показала свою эффективность даже в направлении акушерства и гинекологии, о чем свидетельствуют работы Брутмана В.И., Радтонова М.С., которые отмечают, что гармоничные музыкальные произведения помогают женщинам справляться с тревожностью во время беременности и снижают риск осложнений. Работы Lindback M. также показывают, что воздействие музыки на ранних сроках беременности способствует улучшению психоэмоционального состояния матери и развитию ребенка.²² В послеоперационном периоде и при родах использование музыки

²⁰ Perry, B. L. The Role of Music Therapy in Child Development. — Journal of Child Psychology. 2006. 47(6). — С. 523–527.

²¹ Chlan, L., Tracy, M. F. Musical therapy in critical care: Indication and guidelines for intervention. — Crit. Care Nurse. 1999. 19(3). — С. 40–44.

²² Myskia, A., Lindback, M. Examples of the use of music in clinical medicine. — Tdsskr Nor Laegeforen. 2000. 120(10). — С. 1186–1190.

снижает потребность в медикаментозных препаратах что подтверждается исследованиями Сидоренко В. Н., которые показали, что резонансная музыкотерапия способствует регуляции гормонального баланса, снижению уровня кортизола и нормализации психоэмоционального состояния у женщин с риском невынашивания беременности.

Как отмечает А.В.Кузнецов, музыкальная импровизация и активное музицирование помогают пациентам выражать эмоции и снижать уровень тревожности. Глубокая релаксация под музыку, исследованная Н.А. Зайцевой, эффективно используется при работе с пациентами, испытывающими стресс и эмоциональное выгорание.

Индивидуальный подход в музыкотерапии также подтверждается исследованиями А.П.Волковой и М.Ю.Потапова, которые подчеркивают, что разработка персонализированных программ, основанных на психологическом состоянии пациента, приводит к более высоким результатам. Они также отмечают, что вовлечение пациента в выбор музыкальных произведений повышает его мотивацию и активное участие в терапии.

Говоря о педагогических условиях организации самостоятельной деятельности студентов в современном образовательном процессе, следует подчеркнуть важность применения инновационных подходов. С.Г.Гусева и Т.И.Рицкова²³ исследовали использование компьютерных технологий для организации самостоятельной работы студентов. Л.А.Введенская и Н.Т.Журавская сосредоточились на инновационных формах самостоятельной деятельности, а З.С.Жиркова и Н.Н.Азизходжаева²⁴ исследуют творческие подходы и активные учебные технологии в этой области. М.А.Иванова изучала формирование учебных умений во внеаудиторной самостоятельной работе, а Кузьмина О. и И.А.Левитская акцентируют внимание на профессиональной компетентности через самостоятельную работу. В

Myskia, A., Lindback, M. How does music affect the human baby? — *Tdsskr nor Laegeforen.* 2000. 120(10). — С. 1182–1186.

²³ Рицкова, Т. И. Организация СРС на базе порталных технологий. — Минск: Изд-во БГУ, 2010. — С. 40–60.

²⁴ Azizhodjayeva, N.N. *Pedagogik texnologiya va pedagogik mahorat. Oquv qollanma.* — Ташкент, 2013. С. 78–82.

педагогических трудах О.Юлдашева последовательно раскрываются фундаментальные основы педагогической науки. Им определён объект педагогики — воспитание молодого поколения, а также предмет — педагогический процесс, рассматриваемый как системное формирование личности, неразрывно связанное с целью воспитания.²⁵

Автором проведена систематизация основных категорий педагогики. Образование трактуется как процесс усвоения знаний, воспитание — как целенаправленное формирование личностных качеств обучающихся, а педагогическая технология — как совокупность методов и средств, обеспечивающих достижение образовательных целей.

Особое внимание в работах О.Юлдашева уделяется современным тенденциям развития педагогики в условиях независимого Узбекистана. Подчёркивается значение цифровизации образовательной среды и педагогического менеджмента. Отмечается необходимость внедрения инновационных подходов, таких как проблемное обучение и системы мониторинга образовательных результатов, что, по мнению автора, является необходимым условием интеграции национального образования в международное образовательное пространство.

1.2-§. Роль самостоятельной деятельности и музыкотерапевтических методов в образовательном процессе медицинского института

Главная цель в интегрировании элективного курса под названием “Музыка и здоровье” в образовательный процесс медицинского института заключается в предоставлении студентам возможности ознакомиться с основами и принципами музыкотерапии, развить понимание роли музыки в процессе восстановления и поддержания здоровья, а также освоить основные навыки практической работы в данной области, при этом с помощью данного предмета повысить мотивацию к обучению.

²⁵ Yo‘ldoshev O‘., Pedagogika: o‘quv qo‘llanma / O‘. Yo‘ldoshev. — Toshkent: «Fan va texnologiya», 2016., 200 bet. ISBN 978-9943-990-05-0.

Перед студентами медиками ставится задача изучить теоретические основы музыки и ее влияние на здоровье человека: ознакомиться с историей развития, теоретическими концепциями и методами музыкотерапии.

Современные исследования в области образования и здравоохранения активно изучают роль самостоятельной деятельности. Развитие педагогических подходов, направленных на совершенствование самостоятельности учащихся, рассматривалось многими учёными Узбекистана, стран СНГ и зарубежья. Значительный вклад в изучение проблемы самостоятельности внесли такие исследователи, как: А.П.Усова, И.А.Зимняя, Н.Г.Дайри, С.М.Годник, К.А.Абульханова-Славская, Г.М.Коджаспирова, В.А.Якунин, А.А.Бодалев, М.Р.Кадирова, А.А.Вербицкий и другие. Их труды позволяют глубже разобраться в специфике организации самостоятельной работы студентов в образовательной среде, а также в дальнейшем использовать музыкотерапевтические методы, что способствует более глубокому пониманию этих процессов. Нужно отметить, что данные исследования помогают нам понять, как можно эффективно развивать самостоятельность у студентов в процессе изучения предмета, а именно в нашем случае такой дисциплины как музыкотерапии.

А.П. Усова исследовала, как самостоятельная деятельность влияет на развитие познавательных процессов, мотивации и саморегуляции у студентов. Это важно для нашей исследовательской деятельности, поскольку понимание этих механизмов позволит разработать методы стимулирования учащихся к самостоятельной учебной работе, что является важной частью высшего образования. Мы хотим изучить, как самостоятельная деятельность студентов может способствовать не только академическим достижениям, но и развитию профессиональных компетенций. Первые шаги к формированию самостоятельности закладываются еще в дошкольном возрасте, однако с течением времени эти навыки нередко утрачивают свою актуальность и начинают угасать в процессе академического обучения.

И.А.Зимняя акцентирует внимание на роль самостоятельности в

образовательном процессе и развитии ответственности у студентов. Это исследование помогает нам понять, как важен баланс между обучением и самостоятельной деятельностью в формировании компетентных и ответственных специалистов.²⁶ В нашем исследовании мы стремимся оценить как учебные курсы, а именно включение музыкального, могут способствовать развитию этих навыков у студентов, что улучшит их профессиональную подготовленность.

Влияние самостоятельной деятельности на развитие когнитивных и мета познавательных навыков отражены в исследованиях Н.Г.Дайри. Этот аспект необходим, для развития критического и аналитического мышления у студентов, которые пригодятся будущим врачам для их успешной карьеры в медицине. Мы также хотим проанализировать, как музыкотерапия и ее элементы могут влиять на эти процессы у студентов медицинских вузов.

С.М.Годник рассматривает эффективность различных форм самостоятельной работы, что помогает понять, какие методы действительно способствуют лучшему усвоению материала. Мы будем исследовать, какие формы самостоятельной работы, включая музыкальные практики, окажутся наиболее эффективными для студентов медицинских вузов.²⁷

Исследуя область музыкотерапии важно отметить что значительный вклад вносят работы таких ученых, как В.И. Петрушин, который исследует влияние музыкальных техник на эмоциональное и когнитивное развитие.²⁸ Он подчеркивает значимость музыки в обучении, а также в поддержании психоэмоционального состояния учащихся. Это исследование важно для нас, поскольку оно подтверждает, что использование музыки может быть полезным не только для улучшения здоровья пациентов, но и для улучшения самочувствия и мотивации студентов в учебном процессе.

А.Н.Лебедев анализирует психофизиологические механизмы

²⁶ Зимняя, И. А. Педагогическая психология: учебник. 2-е изд., доп., испр., перераб. — М.: Логос, 2009.

²⁷ Годник, С. М., Листенгартен, В. С. Самостоятельная деятельность студентов. — М.: Просвещение, 1996. — С. 30–50.

²⁸ Петрушин, В. И. Теоретические основы музыкальной психотерапии // Журнал неврологии и психотерапии им. С. С. Корсакова. — 1991. — Т. 91, № 3. — С. 96–99.

восприятия музыки, выявляя, как музыкальные воздействия влияют на психическое состояние и поведение.²⁹ Это исследование помогает нам понять, каким образом музыка может быть использована для коррекции психоэмоционального состояния студентов, что особенно важно для студентов медицинских вузов, которым предстоит работать в стрессовых условиях.

Т.С.Князева исследует, как музыкальные техники влияют на развитие когнитивных и эмоциональных функций. Это важно, потому что мы стремимся исследовать, как музыкальные практики могут способствовать развитию навыков саморегуляции и эмоциональной стабильности у студентов медицинских вузов, что непосредственно влияет на их способности к обучению и профессиональной деятельности.³⁰

А.А.Володин и О.Д.Волчек акцентируют внимание на том, как музыкальные практики могут развивать саморегуляцию и мотивацию у студентов. Это исследование особенно важно для нашего исследования, поскольку студенты медицинских вузов сталкиваются с высокими требованиями к своему учебному процессу, и развитие навыков саморегуляции с помощью музыкотерапии может стать ключевым инструментом для их успешной учебы и будущей профессиональной деятельности.

Л.Я.Дорфман, Г.А.Березина, И.А.Гольдварг и В.С.Раевский³¹ отмечают влияние музыки на психоэмоциональное состояние пациентов с различными заболеваниями, подчеркивая эффективность музыкотерапевтических методов в восстановлении и поддержании здоровья.³² Мы планируем изучить, как эти методы могут быть интегрированы в образовательный процесс и

²⁹ Лебедев, А. Н., Александров, Ю. И., Александров, И. О., Безденежных, Б. Н. Основы психофизиологии. — М.: Наука, 1997. — С. 30–50.

³⁰ Князева, Т. С. Интеллект, музыкальная практика и концептуализация музыкального смысла. — М.: Наука, 2017. — С. 20–40.

³¹ Раевский, В. С. Влияние музыки на эффективность решения психомоторных задач. — М.: Наука, 2017. — С. 10–25.

³² Дорфман, Л. Я. Эмпирическая психология. Исторические и философские основы. — М.: Академия, 2018. — С. 100–120.

способствовать улучшению психоэмоционального состояния студентов в условиях интенсивного учебного процесса.

Основная цель интеграции курса Музыкальной терапии в образовательный процесс медицинского института — дать студентам возможность ознакомиться с основами музыкально-терапевтического эффекта, развить понимание роли музыки в восстановлении и поддержании здоровья, а также освоить основные навыки в этой области.

Студенты должны изучить теоретические основы музыки и ее влияние на здоровье человека, познакомиться с историей музыкальной терапии и методами, используемыми в этой области. Важным аспектом является освоение теоретических навыков проведения музыкальных сеансов терапии и разработки индивидуальных музыкальных программ для различных категорий пациентов. В области музыкальной терапии и её применении в медицинской и образовательной практике важно учитывать различные аспекты воздействия музыки на психоэмоциональное состояние и физиологическое состояние человека. Исследования, проведенные российскими учеными, охватывают широкий спектр вопросов, связанных с методами и техникой использования музыкальной терапии для улучшения здоровья, восстановления и коррекции психоэмоциональных нарушений.

А.С.Леднев, исследуя психоакустику, утверждает, что музыка оказывает мощное влияние на психоэмоциональное состояние человека. Он рассматривает, как звуковые волны и музыка, воздействуя на нервную систему, могут стимулировать процессы возбуждения и торможения в мозге, что позволяет использовать её в различных терапевтических целях. Леднев подчеркивает важность использования музыки для достижения гармонии между физиологией и психологией пациента, что становится основой для дальнейших исследований в области музыкальной терапии.

Подтверждение важности музыки в психотерапевтической практике также находит отражение в работах Е.В.Левченко, которая акцентирует внимание на использовании музыкальной терапии для коррекции эмоциональных

расстройств. Она отмечает, что музыка может оказывать стабилизирующее воздействие на эмоциональную сферу, помогая пациентам справляться с депрессией, тревожностью и стрессами. Левченко рассматривает музыку как инструмент для глубокого воздействия на психоэмоциональный фон, что делает её важным элементом в комплексной терапии психических расстройств.³³

Задача восстановления пациентов после заболеваний, таких как инсульты или травмы, также решается через музыкальные методы. С.П. Лавров, исследуя музыкальные технологии в реабилитации, утверждает, что музыка не только способствует улучшению эмоционального состояния, но и играет ключевую роль в восстановлении двигательных и когнитивных функций у пациентов. Работы зарубежных исследователей, включая Ian H. Gotlib³⁴, Gromko J.E.³⁵, Halpern A.R., D.J.Hargreaves, подтверждают важность формирования оптимальных условий для самостоятельной работы студентов с использованием различных образовательных технологий, среди которых особое внимание уделяется музыкальным и психолого-педагогическим методам.³⁶

Исследования Л.З.Мавлютовой направлены на изучение воздействия музыки на физиологические процессы, такие как частота сердечных сокращений и артериальное давление. Мавлютова подчеркивает, что музыка может быть использована для регулирования этих физиологических показателей, оказывая тем самым влияние на общее состояние здоровья пациента. Эти результаты становятся основой для разработки методов музыкальной терапии, ориентированных на лечение соматических заболеваний.

³³ Психолого-педагогическая диагностика: учебное пособие / под ред. И. Ю. Левченко, С. Д. Забрамной. — М.: Академия, 2003. — 318 с.

³⁴ Gotlib, I. H. Stress and Mental Health: Contemporary Issues and Prospects for the Future. — Cambridge University Press, 1996. — С. 133–137.

³⁵ Gromko, J. E. The Effect of Music Instruction on Phonemic Awareness in Beginning Readers. — Journal of Research in Music Education. 2005. — С. 39–43.

³⁶ Halpern, A. R. Differences in auditory imagery self-report predict behavioral and neural outcomes. — Psychomusicology: Music, Mind, and Brain. 2015. — С. 12–16.

Не менее важным аспектом является использование музыки в сочетании с дыхательными упражнениями. Ю.И. Стрельникова, исследуя дыхательную гимнастику, раскрывает, как музыка может быть использована для усиления эффектов дыхательных техник. Стрельникова утверждает, что сочетание музыкальных и дыхательных техник усиливает их психотерапевтический эффект, способствуя улучшению психоэмоционального состояния и восстановлению физиологических процессов в организме пациента.

В образовательной практике важным аспектом является использование музыкотерапии для развития когнитивных функций и эмоционального интеллекта учащихся. Т.Е.Платонова, изучая влияние музыки на образовательный процесс, утверждает, что музыка оказывает положительное воздействие на память, внимание и концентрацию, развивая когнитивные и эмоциональные способности студентов. Это открывает новые перспективы для применения музыкотерапии в образовательных учреждениях, включая медицинские институты, для подготовки специалистов, способных работать с пациентами с различными психоэмоциональными нарушениями.

Применение музыкотерапии в реабилитации и психотерапевтической практике также подчеркивает Ю.А.Ганзбург, который исследует использование музыки для лечения хронических заболеваний и посттравматического стресса. Ганзбург утверждает, что музыка является важным инструментом не только для восстановления психоэмоционального состояния, но и для стимуляции нейропсихологических функций, что подтверждается его исследованиями о взаимосвязи между музыкой и нейропластичностью мозга.

Включение этих различных подходов в практику музыкотерапии помогает создать комплексную методику воздействия на пациента. Н.Г. Дейч, в свою очередь, рассматривает музыку как средство для стимуляции нейропсихологических процессов, таких как память и внимание, что становится особенно актуальным для пациентов с когнитивными расстройствами. Его исследования поддерживают идею о том, что музыка,

воздействуя на мозг, способствует нейропластичности, восстанавливая утраченные функции и улучшая общее состояние пациента.

Таким образом, работы этих авторов представляют собой не только теоретическую основу, но и практические рекомендации, которые могут быть использованы для разработки курсов по музыкотерапии. Все эти исследования подчеркивают важность музыки как мощного инструмента, который может быть использован в различных контекстах — от психотерапии и реабилитации до образовательной практики, способствующей развитию когнитивных и эмоциональных ресурсов личности.

1.3-§. Развитие у преподавателей компетенций по стимулированию самостоятельной деятельности студентов через музыкотерапевтические методы

В условиях медицинского образования, где от студентов требуется высокая степень ответственности, самоорганизации и эмпатии, музыкотерапия выступает не только как эффективное средство обучения, но и как инструмент улучшения их психоэмоционального состояния. Это направление становится важным компонентом подготовки будущих медиков, поскольку позволяет одновременно формировать профессиональные и личностные качества. Преподаватели, обладающие компетенциями в области музыкотерапии, могут интегрировать её методы в образовательный процесс, стимулируя развитие критического мышления, эмпатии и устойчивости к стрессу.

Исследования М.Р.Кадировой³⁷, Н.Б.Комилова³⁸ и И.Х.Иминахуновой³⁹ направленные на методическое совершенствование процесса формирования профессиональной компетентности студентов медицинских вузов, помогают

³⁷ Кадирова, М. Р. Организаторская деятельность как функция управления процессом обучения // Научный вестник. — Фергана, 2014. — С. 15–25.

³⁸ Komilov N. B. Zamonaviy tibbiyot pedagogikasida tibbiyot tarixi fanini o'qitishning eng muhim jihatlari tahlili // Pedagogik mahorat : ilmiy-nazariy va metodik jurnal. — 2023. — № 8. — В. 127 – 132.

³⁹ Iminaxunova I. X. A professionally-oriented approach to teaching English at a medical University // Pedagogik mahorat: ilmiy-nazariy va metodik jurnal. — 2023. — № 8. — В. 193 – 197.

нам лучше разобраться с процессом мотивации студентов, который необходим для достижения результатов по нашему исследованию. Учёные акцентировали внимание на необходимости внедрения современных педагогических технологий, обеспечивающих развитие профессиональных умений, критического мышления и самостоятельности будущих специалистов. Особое значение придаётся созданию образовательной среды, способствующей активному включению студентов в учебно-практическую деятельность, что, в свою очередь, формирует устойчивую профессиональную мотивацию и готовность к самостоятельному принятию решений в рамках будущей медицинской практики.

Компетентность преподавателей в использовании музыкотерапевтических методов охватывает широкий спектр знаний и умений, включая педагогическую гибкость, способность работать с разными возрастными группами и уровнями подготовки студентов, а также глубокое понимание психофизиологических основ воздействия музыки на человека. Исследования показывают, что музыкальные интервенции, правильно интегрированные в образовательный процесс, способствуют улучшению когнитивных процессов, снижению уровня стресса и повышению эмоциональной устойчивости студентов (Dweck C.S.⁴⁰, Deci, E.L.⁴¹).

Особое внимание уделяется формированию у преподавателей навыков разработки и внедрения индивидуальных и групповых программ, адаптированных к образовательным и психоэмоциональным потребностям студентов. Значимость самостоятельной работы студентов в учебном процессе подчеркивается и в трудах зарубежных исследователей, Mayer R.E., Perry N.E.⁴², N.E., Brophy⁴³, J., Schunk⁴⁴, D.H., Zimmerman, B.J. Эти авторы акцентируют внимание на роли самостоятельности в повышении учебной

⁴⁰ Dweck, C. S. *Mindset: The New Psychology of Success*. — Random House, 2006. — С. 98–102.

⁴¹ Deci, E. L., Vallerand, R. J., Pelletier, L. G., & Ryan, R. M. *Motivation and Education: The Self-Determination Perspective*. — *Educational Psychologist*. 2002. — С. 47–52.

⁴² Perry, N. E., VandeKamp, K. O., Mercer, L., & Nordby, C. *Investigating Teacher's Beliefs About the Role of Self-Regulation in Learning*. — *Contemporary Educational Psychology*. 2002. — С. 41–45.

⁴³ Brophy, J. *Motivating Students to Learn*. — Routledge, 2004. — С. 102–106.

⁴⁴ Schunk, D. H. *Self-Regulated Learning and Academic Achievement*. — Guilford Press, 2005. — С. 175–179.

мотивации и освоении профессиональных компетенций.

Рассматривая вопросы мотивации учебной деятельности студентов, следует отметить вклад узбекского психолога Г.Д. Кулдашевой, которая в своих исследованиях особое внимание уделяла проблемам диагностики мотивации студентов медицинских вузов. Её работы направлены на выявление внутренних и внешних факторов, влияющих на учебную активность обучающихся, а также на определение уровня сформированности учебной мотивации как ключевого условия успешного усвоения профессиональных знаний и развития самостоятельности в образовательной среде.⁴⁵ При этом подчёркивается значительная роль преподавателя, от которого зависит организация мотивационно насыщенной учебной среды, способствующей стимулированию познавательной активности студентов, их вовлечённости в образовательный процесс и формированию устойчивой потребности в саморазвитии.

Процесс подготовки преподавателей к использованию музыкотерапии включает как теоретические знания, так и практические навыки. Они должны быть знакомы с основами музыкальной педагогики, психотерапии и принципами воздействия музыки на психоэмоциональное состояние человека. Так, труды Бруса Л. Перри раскрывают нейропсихологические механизмы влияния музыки на развитие мозга, что особенно актуально для применения в образовательной среде.

Н.Д. Ахмедова в своих работах акцентировала внимание на то, что у студентов медицинских вузов необходимо формировать профессионально-духовные качества, обеспечивающих целостность личности будущего врача. Особое значение она придавала педагогическим условиям, способствующим развитию у обучающихся гуманистических ценностей, ответственности и этического отношения к профессиональной деятельности, а также их

⁴⁵ Kuldasheva G. D. Tibbiyot xodimlarining faollik va fidoyilik tuyg'usini kuchaytirish yo'llari // Konferensiya. 2022. T. 1, № 1. B. 360 – 365.

способности к конструктивному взаимодействию в медицинской практике.⁴⁶

Практическая подготовка преподавателей, включая стажировки у опытных музыкотерапевтов, участие в семинарах и мастер-классах, является важным этапом обучения. Bradt, J. отмечает, что такая подготовка позволяет не только освоить методы музыкотерапии, но и эффективно адаптировать их к потребностям студентов в реальных образовательных условиях.⁴⁷

Данные J. Hattie подтверждают значимость музыкотерапии в формировании у студентов ключевых навыков, таких как эмоциональная саморегуляция, концентрация и креативность, которые необходимы для успешной самостоятельной деятельности. Музыкотерапевтические практики способствуют развитию аналитических способностей, критического мышления и самостоятельности, что делает их важным компонентом современного образовательного процесса.⁴⁸

Исследования S. M. Koger подчёркивают значимость проектного подхода в образовательной деятельности. В частности, участие студентов в разработке программ музыкальной терапии для различных групп пациентов (например, детей с аутизмом или пожилых людей с деменцией) способствует формированию их творческих, профессиональных и социальных компетенций.⁴⁹

Г.Н.Курбанова в своих исследованиях рассматривала развитие профессионального мышления студентов медицинских вузов через организацию педагогически целенаправленного общения.⁵⁰ При этом подчеркивает, что активное педагогическое взаимодействие способствует формированию у обучающихся способности к аналитическому и

⁴⁶ Ахмедова Н. Д. Педагогические условия развития нравственной культуры у студентов медицинских колледжей // *European science*. 2020. №4 (53).

⁴⁷ Bradt, J., Burns, D. S., & Creswell, J. W. Mixed Methods Research in Music Therapy Research. — *Journal of Music Therapy*. 2013. 50(2). — С. 130–134.

⁴⁸ Hattie, J., & Timperley, H. The Power of Feedback. — *Review of Educational Research*. 2007. 77(1). — С. 81–85.

⁴⁹ Koger, S. M., Brotons, M. Music therapy for dementia symptoms. — *Cochrane Database Syst. Rev.* 2000. 2. — PCD 001121. — С. 19–23.

⁵⁰ Kurbanova G.N. The role of innovative lectures in the improvement of students professional thinking // *ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal* 2021, Vol. 11, Issue 3, March, DOI: 10.5958/2249-7137.2021.00419.5. P.-2360-2369.

клиническому мышлению, развитию рефлексивных умений и осознанию профессиональных ценностей. Кроме того, изучались подходы к формированию профессиональной компетентности у студентов медицинских колледжей, где акцент делался на сочетании теоретической подготовки с практико-ориентированным обучением, а также на формировании умений работать в команде и принимать самостоятельные решения в профессиональной деятельности.

Зарубежный ученый E.Ruud акцентирует внимание на важности использования цифровых технологий в образовательной практике, особенно в контексте музыкотерапии. Исследователь выделяет потенциал интерактивных музыкальных платформ, которые оказывают положительное влияние на процесс изучения музыкального материала, его восприятие и терапевтическое воздействие. Эти цифровые ресурсы становятся важным компонентом самостоятельной работы студентов, позволяя глубже осваивать материал, развивать творческие способности и формировать профессиональные навыки.⁵¹

Среди отечественных учёных значительный вклад в изучение педагогического потенциала музыки внёс профессор С.Маннопов. В своих исследованиях он акцентировал внимание на роли узбекской традиционной музыки в формировании познавательной активности и духовно-нравственного развития студентов. Особое значение придаётся использованию национального музыкального наследия как средства воспитания, способствующего повышению мотивации к обучению, развитию эстетического вкуса и самостоятельности в образовательной деятельности. Профессор Маннопов подчёркивает, что включение элементов узбекской музыкальной культуры в учебный процесс способствует созданию

⁵¹ Ruud, E. Music Therapy: A Perspective from the Humanities. — Barcelona Publishers, 2010. — С. 83–87.

эмоционально насыщенной среды, благоприятной для активизации внутреннего потенциала студентов.⁵²

Музыкотерапевтические методы демонстрируют высокую эффективность как средство повышения качества взаимодействия между преподавателем и студентами. С их помощью можно добиться следующих результатов:

- Создание комфортной образовательной среды: музыка способствует снижению психоэмоционального напряжения, что улучшает коммуникацию и помогает формировать благоприятную атмосферу для обучения.
- Повышение учебной мотивации: музыкальные элементы делают занятия более увлекательными и интерактивными, что способствует лучшему восприятию и усвоению материала.
- Профилактика эмоционального выгорания у преподавателей: как отмечает Standley, J.M., использование музыкотерапевтических методов снижает уровень стресса и повышает удовлетворённость профессиональной деятельностью.⁵³

Для успешного применения музыкотерапии преподаватели должны постоянно совершенствовать свои компетенции. Это включает не только изучение современных исследований, но и участие в специализированных семинарах, конференциях, а также регулярный обмен опытом с коллегами. По мнению Wigram, T., методическая поддержка преподавателей играет ключевую роль в обеспечении эффективного использования музыкотерапии в образовательной среде.⁵⁴

В работах Бузина В.Н. подчеркивается, что развитие компетенций преподавателей в области стимуляции самостоятельной деятельности студентов является важной задачей современной педагогической теории и

⁵² Mannopov S. et al. THE EMERGENCE AND DEVELOPMENT OF MUSIC //Archive of Conferences. – 2022. – С. 49-52.

⁵³ Standley, J. M. Music Therapy Research in the NICU: An Updated Meta-Analysis. — Neonatal Network. 2012. 31(5). — С. 311–315.

⁵⁴ Wigram, T. Music Therapy in the Treatment of Neurological Disorders. — Oxford University Press, 2012. — С. 201–205.

практики. Применение музыкотерапевтических методов позволяет создать инновационную учебную среду, которая не только повышает качество образовательного процесса, но и способствует формированию у студентов необходимых профессиональных и личностных компетенций.⁵⁵

Обратная связь от студентов становится важным элементом учебного процесса, особенно в контексте самостоятельной работы. Преподаватели, анализируя эффективность применяемых методов, могут адаптировать образовательные подходы к индивидуальным потребностям студентов. Например, при выявлении трудностей в работе с текстовыми материалами возможно использование визуальных или аудиовизуальных инструментов для упрощения восприятия информации.⁵⁶ (Загвязинский В. И.).

Рост интереса к музыкотерапии в педагогике и медицине объясняется её эффективностью в решении сложных задач: реабилитации, коррекции эмоционального состояния, мотивации и обучении через творчество. Например, Jonassen, D. H. демонстрирует, что музыкотерапия эффективно используется для снижения тревожности, борьбы с депрессией и коррекции когнитивных нарушений.⁵⁷ Включение этих знаний в образовательные программы позволяет преподавателям развивать у студентов умение интегрировать музыкальные и терапевтические подходы в своей профессиональной деятельности.

Формирование навыков самостоятельной работы у студентов требует от преподавателя создания учебной среды, способствующей развитию исследовательских и аналитических способностей. В условиях междисциплинарного подхода, характерного для музыкотерапии, важно, чтобы преподаватели владели методиками, направленными на развитие у студентов навыков саморегуляции, планирования и рефлексии. Это создает условия для формирования ключевых компетенций, необходимых для их

⁵⁵ Бузин, В. Н., Вандерлик, Э. Ф. Краткий ориентировочный тест (КОТ). — М.: Смысл, 1998. — С. 20–35.

⁵⁶ Загвязинский, В. И. Теория обучения: современная интерпретация: учеб. пособие для студентов вузов. — М.: Академия, 2001. — 192 с.

⁵⁷ Jonassen, D. H. Designing for Learning: The Role of Technology. — Pearson Education, 2004. — С. 110–114.

будущей профессиональной деятельности, включая педагогические и терапевтические аспекты.

Выводы по первой главе

Интеграция музыкотерапии в образовательный процесс медицинских вузов открывает новые возможности для формирования как профессиональных, так и личностных качеств студентов. Музыкальное воздействие способствует стабилизации и оптимизации психоэмоционального состояния обучающихся, что обосновывает его использование как педагогического инструмента в процессе подготовки будущих врачей. При этом музыкальные интервенции демонстрируют эффекты не только на уровне аффективной сферы, но и в отношении отдельных физиологических показателей, что расширяет поле их применения от образовательной аудитории до клинического контекста. Это подтверждает необходимость разработки и внедрения соответствующих методических подходов в программы подготовки медицинских кадров.

Этические и практические аспекты применения музыкотерапии требуют индивидуализированного подхода и учета личностных особенностей обучающихся. При организации образовательного процесса важно соблюдать профессиональные и этические стандарты, что обеспечивает безопасность и эффективность использования музыкотерапевтических методов.

Развитие самостоятельной деятельности студентов является неотъемлемой частью подготовки компетентного специалиста. Музыкотерапия, будучи средством самопознания и саморегуляции, способствует формированию таких качеств, как критическое мышление, эмоциональная устойчивость и аналитическая активность.

Современные педагогические подходы подчеркивают важность инновационных методов, направленных на повышение мотивации, саморегуляции и стрессоустойчивости студентов. В этом контексте, применение музыкотерапевтических техник позволяет формировать

благоприятную учебную среду и способствует повышению качества подготовки специалистов в области медицины.

ГЛАВА II. МЕТОДИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СТУДЕНТОВ В МЕДИЦИНСКОМ ОБРАЗОВАНИИ

2.1-§. Понятие и значение самостоятельной деятельности студентов в медицинском образовании

Самостоятельная деятельность студентов медицинских вузов представляет собой процесс целенаправленного освоения учебного материала, предполагающий высокий уровень самоконтроля, саморегуляции и ответственности за результаты обучения. В контексте занятий, связанных с музыкотерапией, она приобретает дополнительные характеристики, обусловленные развитием когнитивных, эмоциональных и коммуникативных компетенций.

Эффективная организация данного процесса требует учёта специфических педагогических условий. Прежде чем перейти к их рассмотрению, целесообразно уточнить само понятие «условие». В философской трактовке оно определяется как «то, от чего зависит нечто другое, обусловленное». В педагогическом контексте это совокупность факторов и обстоятельств, формирующих среду, в которой осуществляется становление и развитие исследуемого процесса — в данном случае, самостоятельной деятельности студентов в рамках освоения элементов музыкотерапии.

Согласно исследованиям И.Ф. Бережной и Г.К. Селевко, педагогические условия представляют собой совокупность организационных, методических и психологических факторов, способствующих достижению образовательных целей⁵⁸. В системе медицинского образования педагогические условия включают доступ к современным учебным материалам, использование интерактивных методик и индивидуализацию образовательного процесса. Образовательная среда, формируемая в процессе подготовки будущих врачей,

⁵⁸ Бережная, И. Ф. О культуре терминологического мышления в сфере субъективного формирования личности // Факторы и условия становления школьника и студента в качестве субъекта образовательного процесса: сб. науч. ст. — Воронеж: ВГИ МОСУ, 1999. — С. 12–17.

охватывает методические, технические и организационные компоненты. Предпосылками эффективной организации процесса выступают: содержательное наполнение обучения, формы и методы педагогического воздействия, дидактический инструментарий, а также материально-пространственная инфраструктура. В совокупности эти компоненты обеспечивают продуктивное взаимодействие студентов как с образовательной средой, так и с их внутренним миром — системой интересов, потребностей и ценностных ориентиров. В рамках нашего исследования педагогические условия рассматриваются как внешние факторы, целенаправленно создаваемые педагогом для эффективной организации образовательного процесса (рис. 2.1.1). Они играют основную роль в достижении запланированных результатов, что согласуется с позицией И.Ф. Бережной, определяющей условия как осознанно формируемые обстоятельства.



Рисунок 2.1.1 “Педагогические условия для эффективной организации образовательного процесса”

Эти аспекты формируют основу для создания эффективной образовательной среды, способствующей всестороннему развитию самостоятельной деятельности студентов-медиков, что особенно важно в контексте уроков музыкотерапии.

Рассмотрим более подробно выделенные условия:

Первое условие — диалоговые отношения между студентами и преподавателем музыкотерапии

На уроках по музыкотерапии диалоговые отношения между студентами и преподавателем занимают важное место, поскольку они способствуют развитию рефлексии, эмоционального интеллекта и профессиональной самостоятельности. В ходе занятий применялись следующие формы взаимодействия:

- обсуждение музыкальных произведений;
- анализ их влияния на внутреннее состояние студентов;
- формулирование идей по использованию музыки для гармонизации эмоций.

Систематическое педагогическое взаимодействие формирует творческую атмосферу, повышает учебную активность и способствует раскрытию профессионального потенциала обучающихся. Диалоговая модель работы не только оптимизирует отношения «преподаватель—студент», но и обеспечивает целенаправленное формирование профессиональных компетенций, коммуникативных навыков и аналитического мышления.

Контакт преподавателя с аудиторией целесообразно дифференцировать на три базовых уровня:

Логический контакт — согласование когнитивных траекторий преподавателя и студентов, обеспечивающее совместное конструирование и осмысление учебного содержания.

Психологический контакт — удержание и фокусировка внимания, адекватное восприятие и переработка информации, формирование эмоционально-интеллектуального отклика на педагогическое воздействие.

Нравственный контакт — поддержание пространства взаимного уважения, доверия и сотрудничества, задающего нормативные рамки академического взаимодействия.

Дефицит любого из перечисленных уровней, особенно на фоне конфликтных ситуаций, существенно осложняет образовательный процесс и снижает его результативность.

Диалоговое взаимодействие формирует активную роль студента, помогая ему стать не только участником, но и инициатором образовательного процесса. Это способствует всестороннему развитию личности, а также формированию профессиональных и социальных качеств, необходимых для успешной самореализации.

В процессе обучения студенты переходят от внешней регуляции к саморегуляции, что выражается в способности:

- самостоятельно выбирать задания;
- анализировать профессиональные проблемы;
- принимать решения;
- активно развивать личностные и профессиональные качества.

Образовательный процесс, основанный на диалоговом взаимодействии, становится площадкой для взаимопонимания, уважения и поддержки. Такой подход позволяет развивать самостоятельную деятельность студентов в период его обучения, делая её продуктивной и значимой. Согласно В.В. Серикову, реализация технологии взаимодействия преподавателя и студента в образовательном процессе предполагает следующие этапы:⁵⁹ (Рис.2.1.2)

Самостоятельная работа студентов выходит за рамки простого усвоения знаний. Она включает в себя процесс создания нового знания, основанного на личном опыте и индивидуальном восприятии, что позволяет каждому студенту активно и осмысленно включаться в образовательный процесс. В период занятий по предмету музыкотерапии использовалось данное

⁵⁹ Сериков, В. В. Образование и личность. Теория и практика проектирования педагогических систем / В. В. Сериков. — М.: Логос, 1999. — С. 48–54.

педагогическое условие, благодаря чему обучение перестало быть односторонней передачей готовых истин и идей, превращаясь в ситуацию открытого диалога. Этот диалог стимулирует развитие личностного потенциала, креативности и профессиональной самостоятельности, что является важным условием подготовки высококвалифицированных специалистов. Диалоговые отношения, способствуют развитию следующих функций личности: (Рис. 2.1.3.)



Рис. 2.1.2 “Элементы технологии учебного диалога”

Саморазвитие, играя базовую роль в образовательном процессе, при подготовке студентов медицинских вузов, способствует осмысленному освоению предмета, формированию глубокого понимания материала и развитию интеллектуальных способностей. В контексте изучения музыкотерапии самореализация становится важным этапом, когда знания превращаются в средство достижения личных и профессиональных целей, включая свободу выбора, ответственность и творческое самовыражение.

Содержание образования должно быть направлено на удовлетворение экзистенциальных потребностей личности, таких как самоопределение, стремление к самореализации и свобода выбора. Индивидуализация обучения, особенно в работе с одарёнными студентами, приобретает ключевое значение: она трансформирует образовательный процесс из передачи знаний в целенаправленное формирование целостной, автономной и гармонично развитой личности.

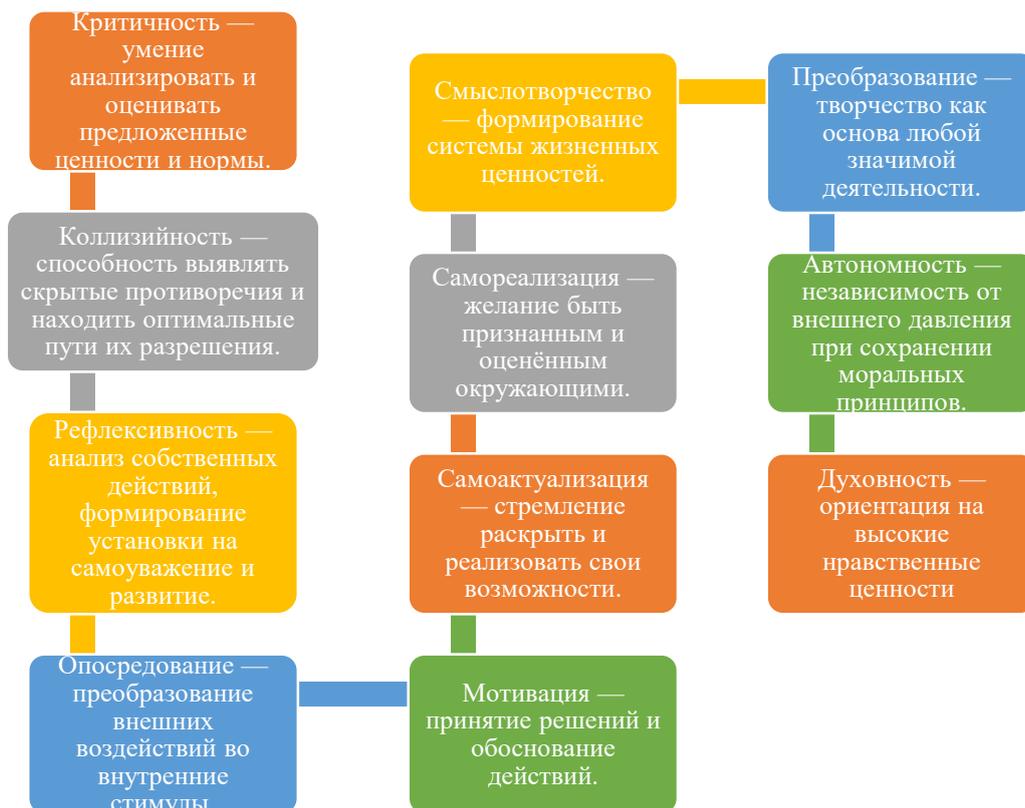


Рис. 2.1.3. “Функции личности”

Диалоговое обучение в рамках самостоятельной деятельности на занятиях по музыкотерапии способствует развитию профессиональных компетенций, включая клиническое мышление, стрессоустойчивость, коммуникативные навыки и способность работать в команде. Эти качества необходимы для успешной профессиональной деятельности будущих специалистов в медицинской сфере.

Вторым из важнейших условий успешного освоения материала является формирование устойчивой мотивации к самостоятельной деятельности. Активность студентов в учебном процессе напрямую зависит

от их внутреннего желания учиться, что определяется наличием как социальных, так и индивидуальных стимулов. В психолого-педагогической литературе выделяют три основные группы мотивов: социальные, познавательные и личностные.

Социальные мотивы проявляются в осознанном признании ценности обучения для личностного развития и в понимании его вклада в общественную жизнь; они формируют позитивное отношение к учебному процессу и укрепляют чувство гражданской и профессиональной ответственности. Познавательные мотивы обусловлены устойчивым интересом к новому знанию, стремлением к интеллектуальному росту и готовностью к углублённому освоению содержания дисциплины.

Личностные мотивы основаны на стремлении к самосовершенствованию, самоутверждению и признанию в коллективе и играют важную роль в формировании характера и профессиональных качеств студентов. Мотивы самостоятельной деятельности делятся на внутренние и внешние. Внутренние мотивы включают в себя интерес к процессу обучения, стремление к саморазвитию, улучшению личностных качеств и навыков. Именно они составляют основу активной и осмысленной самостоятельной работы студентов. Внешние мотивы проявляются в стремлении достичь определённого социального положения, выполнить долг или оправдать ожидания преподавателей, семьи или сверстников.

Успешное развитие мотивации у студентов в процессе изучения музыкотерапии возможно только при их активном участии в учебной деятельности. Преподавателю целесообразно акцентировать значимость музыкальных заданий, соотнося их с актуальными интересами обучающихся, и варьировать дидактический инструментарий, направленный на активизацию самостоятельной деятельности. Такой подход не только развивает творческий потенциал студентов, но и повышает результативность учебного процесса. При этом формирование мотивации непосредственно связано с осознанием целей: чем яснее и субъективно значимее для студента

учебная цель, тем выше его внутренняя вовлечённость, настойчивость и готовность к самостоятельному освоению материала. Цели, которые понятны и значимы для студентов, превращаются во внутренние стимулы, активизирующие их стремление к достижению высоких результатов и повышающие качество выполнения учебных заданий.

Цель обучения приобретает особый смысл, если она приобретает жизненно важную задачу, которая становится стимулом к активному включению в образовательный процесс. Конкретные и ясные цели помогают:

- Учитывать индивидуальные возможности каждого студента.
- Выбирать оптимальные методы обучения.
- Интегрировать традиционные и инновационные подходы для стимулирования интеллектуального роста.
- Организовывать внеклассную деятельность, направленную на развитие академической мобильности.

В рамках экспериментальной работы в образовательной среде медицинского института были даны следующие рекомендации:

Инновационные формы и методы обучения: Использование активных методов обучения, таких как игровые и музыкальные тренинги, а также мозговые штурмы, усиливает мотивацию студентов за счёт их вовлечения в динамичные формы учебной деятельности.

Практическая ценность выполняемых заданий: Если студент осознаёт, что результаты его работы могут быть использованы в лекционном курсе, методических пособиях или публикациях, его отношение к заданиям значительно улучшается, что положительно влияет на их качество.

Мотивация через контроль знаний: Рейтинговые системы, накопительные оценки, нестандартные формы тестирования и экзаменационные процедуры способствуют развитию соревновательного духа. Этот элемент конкуренции стимулирует стремление к самосовершенствованию и повышению результатов.

Участие в творческой деятельности: Участие в научных исследованиях, подготовка докладов для студенческих конференций и выполнение методических работ стимулируют развитие интереса и вовлечённости студентов.

Рис. 2.1.4. “Рекомендации для повышения мотивации у студентов”

Мотивация является важнейшим фактором, определяющим успешность самостоятельной деятельности студентов. Её развитие требует сочетания личностных, социальных и познавательных стимулов, осознания значимости целей, а также применения современных методов обучения. Созданная система условий формирует благоприятную среду для раскрытия интеллектуального и творческого потенциала студентов, а также поддерживает их профессиональное и личностное развитие.

Третьим ключевым условием выступает учебно-методическое обеспечение (УМО) самостоятельной работы при изучении дисциплины «Музикотерапия». Качество УМО является одним из определяющих факторов успешного освоения учебной дисциплины: это в равной степени относится и к элективному курсу «Музыка и здоровье», внедрённому в медицинских вузах. Результаты анализа исследований показывают, что УМО предопределяет продуктивность самостоятельной деятельности, предоставляя студентам инструменты для осознанного выбора форм и методов учебной работы, а преподавателям — основу для творческой самореализации и вариативного проектирования занятий. Структурные элементы УМО и применяемые методики суммированы в Табл. 2.1.1.

Формирование качественного УМО в области музыкотерапии обеспечивает доступ к актуальным сведениям о механизмах музыкального воздействия на психоэмоциональное и соматическое состояние, а также знакомит обучающихся с современными технологиями, применяемыми в профессиональной практике. Это, в свою очередь, усиливает мотивацию к самостоятельному поиску, повышает уровень когнитивной активности и способствует устойчивому росту учебных результатов.

Постоянное обновление учебных материалов и использование инновационных музыкальных техник позволяет адаптировать образовательный процесс к динамично меняющимся требованиям современной медицины и педагогики.

Табл. 2.1.1. Формирование метод. обеспечения

№	Компоненты и аспекты	Описание
1	Учебно-методическое обеспечение	Многовекторная интеграция образовательных компонентов, направленных на активизацию творчества преподавателей, самообучение и самореализацию студентов.
2	Основные элементы	Разработка дидактических материалов, рекомендаций и заданий.
3	Навыки, формируемые у студентов	- Проектирование и реализация творческих проектов - Применение теоретических знаний на практике - Систематизация учебного материала - Эффективное взаимодействие в группах - Самоанализ.
4	Целевые функции учебно-методического обеспечения	Обеспечение единства теоретической, методической и практической подготовки студентов. Создание условий для личностной и профессиональной самоорганизации. Содействие в повышении качества медицинского образования.
5	Возможности	Обеспечение выбора заданий разной сложности (теоретических, методических, прикладных), что способствует развитию самореализации и управления познавательной деятельностью.
6	Дисциплина "Музыка и здоровье"	Включает дифференцированные задания, разделённые на три уровня сложности: нормативный, достаточный, творческий.
7	Задания нормативного уровня	Направлены на обязательное усвоение учебного материала, включая воспроизведение основного содержания тем и их базовое понимание.
8	Задания компетентностного уровня	Предполагают применение знаний в ситуациях, требующих анализа и обоснованных решений.
9	Задания творческого уровня	Нацелены на развитие креативности, самостоятельного поиска решений и внедрения инновационных подходов.
10	Дифференцированно-групповая форма организации учебного процесса	Используется для повышения эффективности совместной работы студентов, учитывает уровень подготовки каждого студента и создаёт условия для достижения успеха всеми участниками образовательного процесса

Эффективное учебно-методическое обеспечение стимулирует развитие профессиональных навыков и творческой активности студентов. В контексте музыкотерапии оно способствует формированию самостоятельного подхода к решению учебных и практических задач, что обеспечивает не только повышение уровня подготовки студентов, но и их личностный и профессиональный рост. Таким образом, правильно организованное учебно-

методическое обеспечение становится важным инструментом для интеграции музыкотерапии в образовательный процесс, помогая готовить компетентных специалистов, способных к профессиональной самореализации в условиях современных вызовов.

Четвёртое условие — поэтапное усложнение форм самостоятельной работы студентов при изучении элективного курса «Музыкотерапия».

При организации педагогического процесса в рамках курса «Музыка и здоровье» учитывался уровень самостоятельности студентов и постепенно усложнялся вид их работы.

В современных условиях самостоятельная работа рассматривается как система, включающая этапы и виды работы, проводимые в рамках отдельных занятий и на протяжении всего курса. Базовый принцип организации этой системы — направленность заданий на формирование и углубление общих понятий музыкотерапии. Особое внимание уделяется заданиям, развивающим общекультурные и профессиональные компетенции.

Система заданий, используемая преподавателями, предполагает постепенное усложнение задач по содержанию и методам. Основные параметры организации самостоятельной работы студентов в рамках курса включают: содержание дисциплины, уровень подготовки студентов и оптимизацию нагрузки. Разработка форм самостоятельной работы согласуется с рабочими программами и утверждается научно-методическим советом.

Занятия проводятся с использованием учебного пособия, что способствует активному вовлечению студентов. Изучение новых тем начинается с самостоятельного ознакомления с материалом, что позволяет преподавателю организовать занятия с небольшими группами, а также оценить уровень предварительной подготовки. Аудиторная работа сочетается с самостоятельной, при этом объём внеаудиторной деятельности регулируется преподавателем.

В рамках курса использовались три взаимосвязанных вида самостоятельной работы:

- Внеаудиторная работа, включающая подготовку рефератов, докладов и проектов по подбору музыкальных композиций для терапевтических целей.
- Аудиторная работа, выполняемая под руководством преподавателя, направленная на углубление знаний посредством дискуссий, анализа и практического применения музыкальных техник.
- Творческая деятельность, включая научно-исследовательскую работу, разработку индивидуальных программ и участие в конференциях.

Примеры внеаудиторной работы включали подготовку проектов, связанных с выбором музыкального сопровождения для различных ситуаций, что способствовало развитию у студентов навыков самостоятельности, ответственности и профессионализма. Индивидуальные и групповые задания помогают студентам углубить понимание влияния музыки на эмоциональное состояние и взаимодействие с окружающими.

Чтобы стимулировать интерес, преподаватели разъясняют цели заданий, развивают у студентов умение самостоятельно ставить задачи и выбирать методы их решения. Лекционные занятия сопровождаются тестированием, что позволяет контролировать усвоение материала. На практических занятиях основное внимание уделяется самостоятельному анализу музыкальных произведений, выбору музыкального материала для работы с эмоциональным состоянием слушателей, созданию тематических плейлистов и применению этих навыков при выполнении групповых заданий.

Семинары и практические занятия предусматривают как индивидуальную, так и групповую работу. Например, студенты разрабатывают программы музыкального сопровождения для пациентов с различными эмоциональными состояниями. Результаты работы могут оцениваться по круговой системе, где студенты сами дают обратную связь своим коллегам, что способствует развитию критического мышления и аналитических способностей.

Особое внимание уделялось индивидуальному подходу. На уроке студентам предоставлялись схожие условия, но разный контекст задач, что позволяло каждому находить уникальные решения. Такой подход развивает аналитическое мышление, креативность и самостоятельность.

Для повышения вовлечённости студентов важным элементом самостоятельной работы является изучение влияния музыки на психоэмоциональное состояние. Преподаватель предлагает материалы для анализа, стимулируя рефлексивное и применение знаний на практике. Это укрепляет связь между теорией и практикой, подготавливая студентов к успешной профессиональной деятельности.

Пятым условием выступает управление самостоятельной работой студентов на основе индивидуализации обучения в процессе освоения дисциплины. Эффективное управление предполагает комплексный подход, при котором индивидуальные образовательные траектории обеспечивают согласование темпа, содержания и способов деятельности с актуальными потребностями и возможностями обучающихся. Такая организация напрямую связана с самообразованием: целенаправленным и автономным присвоением знаний, рефлексией над их значимостью и переносом в профессиональный контекст.

С психолого-дидактических позиций учебная деятельность студентов рассматривается как последовательное решение специфических учебных задач, требующих постановки целей, выбора адекватных стратегий, самоконтроля и коррекции действий. Индивидуализация в этом случае выступает механизмом, который задаёт оптимальный уровень сложности, поддерживает мотивацию и обеспечивает возрастающую долю самостоятельности при сохранении педагогического сопровождения.

Каждый студент уникален. Исходя из своих способностей, интересов, профессиональных предпочтений и опыта, он выполняет задания в индивидуальном темпе и с присущим ему усердием. В таких условиях управление самостоятельной работой направлено на:

- определение целей, задач и объёма учебной работы;
- предоставление рекомендаций по времени, необходимому для выполнения заданий;
- информирование студентов о формах контроля и сроках выполнения работы.

Индивидуализация обучения подразумевает адаптацию образовательных программ и рабочих планов дисциплин к особенностям студентов. Такое распределение видов деятельности на каждом занятии позволяет эффективно координировать взаимодействие всех компонентов образовательного процесса — преподавателей и студентов. Такой подход включает:

- синхронизацию времени выполнения различных заданий;
- активизацию познавательной деятельности студентов и педагогической активности преподавателей;
- оптимизацию использования учебного времени и ресурсов.

Управление самостоятельной деятельностью студентов предполагает использование системы обратной связи, обеспечивающей возможность своевременной коррекции отклонений в процессе обучения. В целях повышения эффективности самостоятельной работы целесообразно внедрение технических средств обучения, которые не только расширяют доступ к образовательным ресурсам, но и предоставляют студентам больше возможностей для углублённого освоения учебной дисциплины в индивидуальном темпе.

Тематическое планирование выступает важным инструментом в организации самостоятельной деятельности обучающихся. Оно позволяет выявить внутренние взаимосвязи между содержательными компонентами образовательного процесса, учитывать индивидуальные особенности студентов и согласовывать цели отдельных учебных модулей с общими задачами профессиональной подготовки. Такой подход способствует систематизации учебного материала, рациональному распределению времени

на самостоятельную работу и, как следствие, повышению эффективности учебного процесса.

Тематический план дисциплины (см. табл. 2.1.2) играет ключевую роль в структурировании образовательного содержания в пределах учебного семестра, обеспечивая целостное представление о последовательности изучаемых тем и объёме учебной нагрузки.

Название разделов и тем курса по уровням обученности	Лекции и Семинары	Дидактические цели	Сам.работа		Формы-текущего контроля
			Часы	Вид	

Таблица 2.1.2. “Тематический план”

Учебный план структурируется на логические блоки с указанием продолжительности каждого задания; формулируются промежуточные и итоговые цели, представленные через качественно-количественные индикаторы освоения содержания. В план также встроена разветвлённая система обратной связи: текущий контроль, взаимоконтроль и элементы самоконтроля, обеспечивающие оперативную коррекцию индивидуальных траекторий.

Следующим ключевым условием выступает проектирование системы заданий дифференцированной сложности по дисциплине «Музыкотерапия» для студентов медицинского профиля. Для обеспечения эффективности занятий задания группируются с учётом учебных возможностей и индивидуально-психологических особенностей обучающихся. Дидактические единицы соотносятся с требованиями образовательного стандарта и рабочей программы, что позволяет целенаправленно развивать как теоретическую подготовку, так и практические навыки в области музыкального воздействия.

Задания используются в режимах текущего, тематического и итогового контроля и охватывают полный цикл профессионально ориентированной деятельности: от обоснованного выбора музыкального материала для терапевтических целей и анализа его влияния на состояние пациента до конструирования индивидуализированных музыкальных программ. Такой формат обеспечивает постепенное усложнение, поддерживает мотивацию и формирует компетенции самостоятельной работы.

Все студенты выполняли задания, состоящие из трех компонентов, однако уровень выполнения зависел от их индивидуальных результатов.

Анализ музыкальной мелодии – базовое задание, связанное с определением ладов (мажорного или минорного) и их эмоционального окраса (например, веселый или грустный мотив). Выполнение этого компонента оценивалось как первый уровень (нормативный), за который студент мог получить три балла.

Определение характера мелодии – более сложное задание, требующее анализа музыкального материала и выявления его особенностей, таких как темп, динамика и настроение. Выполнение двух компонентов задания оценивалось как второй уровень (достаточный) и приносило студенту четыре балла.

Определение эмоциональной направленности мелодии – творческий этап, предполагающий синтез всех полученных знаний и их интерпретацию. Выполнение всех трех компонентов задания оценивалось как третий уровень (творческий), за который студент мог получить пять баллов.

Таким образом, все студенты работали над одними и теми же заданиями, но уровень их сложности определялся количеством выполненных компонентов. Успешность выполнения зависела от глубины анализа и степени применения знаний, что отражалось в итоговой оценке.

После выполнения задания студенты могут провести самоанализ своих знаний и практических навыков.

В случае неудовлетворительной оценки студенты получают возможность повторить задание после корректировки, проведенной преподавателем или самостоятельно, что способствует их профессиональному росту и развитию. Также студенты могут выбрать более сложные задания, если стремятся развить свои навыки в музыкотерапии.

Дифференцированные по уровню сложности задания поддерживают устойчивый учебный интерес и вовлекают как студентов с дефицитом подготовки, так и обучающихся с продвинутыми компетенциями. Такой формат обеспечивает освоение содержания на «зоне ближайшего развития» каждого студента, закрепляя знания и умения в соответствии с индивидуальными возможностями и предпочтениями. Для преподавателя он упрощает мониторинг достижения результатов обучения и выявление типичных затруднений; для студентов — создаёт условия для рефлексии: сопоставление собственных работ с эталоном (критериями, рубрикаторм) формирует навыки самооценки, самоанализа и коррекции ошибок. Указанные механизмы формирующего оценивания напрямую поддерживают профессиональную подготовку в области музыкотерапии.

Седьмым важным условием является регулярная диагностика уровня развития самостоятельной деятельности студентов медицинских специальностей.

Регулярная диагностика в процессе обучения музыкотерапии помогает не только оценить уровень знаний студентов, но и выявить степень их готовности к освоению более сложных тем, таких как подбор музыкальных произведений для различных задач музыкотерапевтического процесса, сравнение своих результатов и стремление к конкуренции с однокурсниками также повысило мотивацию для развития умений в области самостоятельной деятельности. Эта диагностика проводится преподавателем в ходе занятий, что позволяет оперативно корректировать обучение и отслеживать успехи студентов в освоении предмета.

Качество учебного процесса напрямую зависит от того, насколько активным и познавательным является студент в изучении предмета. Благодаря самостоятельному выполнению домашних заданий у студентов формируется творческий подход к работе с музыкальным материалом. Важно, чтобы студенты активно взаимодействовали с музыкальными произведениями, что способствует созданию новых, индивидуальных методов работы с музыкой в контексте терапевтических целей. Следовательно, успехи студента в музыкотерапии во многом зависят от того, как учебное заведение способствует развитию его активности и самостоятельности.

В учебном процессе, помимо традиционного педагогического наблюдения и оценки знаний, также применяются методы диагностики, помогающие преподавателю подходить к обучению более эффективно. Эти методы включают анализ реакции студентов на музыкальные задания, оценку их способности к саморефлексии, а также их подход к решению творческих музыкальных задач. Преподаватели могут использовать данные диагностики для создания условий для развития самостоятельности студентов, выявления их сильных и слабых сторон и последующей корректировки образовательного процесса.

Эффективность самостоятельной деятельности студентов в музыкотерапии также зависит от развития таких личностных качеств, как мотивация, способность преодолевать трудности, стремление к самосовершенствованию и желание решать задачи, связанные с выбором музыкальных произведений и методами работы с ними.

Оценивание самостоятельной работы в музыкотерапии опирается на комбинирование педагогических средств: шкалирование мотивации; целевые беседы для выявления отношения к учебному процессу; анкетирование, фиксирующее самооценку; анализ письменных работ; педагогическое наблюдение за реакциями на занятия и выполнение музыкальных заданий. Такая многоканальная диагностика позволяет учитывать индивидуальные

особенности обучающихся и соотносить задания с их актуальным уровнем подготовки и траекторией развития.

Диагностика самостоятельной деятельности выполняет ряд ключевых функций. На стартовом этапе она задаёт ориентиры — помогает формулировать цели и планировать содержание предстоящих занятий. По мере обучения предоставляет преподавателю данные для управленческих решений: корректировки уровня сложности, форм и темпа работы, а также адресной поддержки. Для самих студентов она выступает инструментом рефлексии, позволяя осознанно распознавать сильные и слабые стороны и выстраивать стратегию их преодоления.

Регулярность и системность диагностики являются необходимым условием эффективной организации самостоятельной работы. В контексте подготовки специалистов, применяющих музыкальные средства, она даёт возможность объективно оценивать сформированность самостоятельности и, тем самым, напрямую влияет на качество профессиональной подготовки.

Среди методик, применяемых для оценки уровня самостоятельности студентов медицинских факультетов, можно выделить «Экспертную оценку самостоятельной деятельности студентов», методику «Оценка учащимися своей самостоятельности» (СамОС, А.К. Осницкий)⁶⁰, а также методики оценки мотивации (А.А. Реан⁶¹, В.А. Якунин, Ч.Д. Спилбергер, модификация А.Д. Андреевой⁶²). Эти методики могут быть адаптированы для специфики обучения музыкальным дисциплинам, что позволит более точно диагностировать способности студентов к самостоятельному выбору и адаптации музыкальных произведений для практических целей, а также их мотивацию к обучению и профессиональному развитию в этой области.

⁶⁰ Осницкий, А. К. Психология самостоятельности: методы исследования и диагностики / А. К. Осницкий. — М.; Нальчик: Эль-Фа, 1996. — 125 с.

⁶¹ Реан, А. А. Психология и психодиагностика личности. Теория, методы исследования, практикум / А. А. Реан. — СПб.: Питер, 2006. — 255 с.

⁶² Опросник исследования тревожности у старших подростков и юношей / Ч. Д. Спилбергер; адаптация А. Д. Андреева // Диагностика эмоционально-нравственного развития / ред. и сост. И. Б. Дерманова. — СПб.: Питер, 2002. — С. 75–80.

Кроме того, методики оценки отношения студентов к успехам и неудачам (А.А. Реан, В.А. Якунин, А. Мехрабиан, М.Ш. Магомед-Эминов) могут быть полезны для анализа влияния образовательного процесса на эмоциональное восприятие студентов и их способность преодолевать трудности. Эти подходы позволяют с высокой степенью достоверности прогнозировать успешность организации самостоятельной работы студентов, что крайне важно для их подготовки к применению полученных знаний в реальных ситуациях.

Особое внимание следует уделить анализу представлений студентов о своей способности к саморегуляции. Сопоставление самооценки студентов с оценками преподавателей позволяет установить готовность обучающихся к самостоятельной деятельности. Самооценка также выполняет прогностическую функцию, позволяя студенту более осознанно планировать свои действия и оценивать необходимые усилия.

Диагностика мотивации достижения у студентов медицинских вузов представляет собой важнейший инструмент для оценки их уровня самостоятельности. Измерение таких мотивов, как стремление к успеху или избегание неудач, помогает понять их приоритеты и факторы, влияющие на их поведение в учебной деятельности. Формирование мотивационных установок зависит от воспитания, образовательной среды и личных стандартов студента.

Изучение направленности личности студента — на себя, на взаимодействие или на задачу — также имеет важное значение для оценки уровня его самостоятельности. Направленность на задачу тесно связана с высоким уровнем самостоятельности, поскольку такие студенты стремятся к освоению новых знаний, развитию навыков и достижению профессиональных целей.

Кроме того, важно учитывать познавательную активность и тревожность студентов, поскольку эти факторы существенно влияют на их способность к организации самостоятельной работы. Интерес к предмету

стимулирует познавательную деятельность, тогда как высокий уровень тревожности может указывать на трудности в учебном процессе.

Эффективность самостоятельной работы определяется отношением студента к обучению и его стремлением развивать свои познавательные способности. Чувство удовлетворения от интеллектуальной работы, самоуважение и честолюбие являются ключевыми индикаторами, которые помогают преподавателю создавать оптимальные условия для развития самостоятельности студентов.

Диагностика уровня интеллектуальных способностей обучающихся, является ключевым инструментом для достижения образовательных целей: она позволяет дифференцировать педагогические стратегии, оптимизировать организацию самостоятельной работы и создавать условия для более глубокого усвоения содержания дисциплины.

Материалы опытно-экспериментальной работы показывают, что результативная организация самостоятельной деятельности требует целенаправленного формирования ряда базовых умений (см. Табл. 2.1.3), включая постановку учебных целей, выбор адекватных стратегий их достижения, планирование времени, рефлекссию и самокоррекцию.

Регулярный мониторинг уровня самостоятельности в контексте музыкотерапии должен опираться на сочетание взаимодополняющих методик: стандартизированное тестирование, анкетирование, анализ самостоятельных работ, оценивание ответов на экзаменах, устные и письменные опросы, а также выполнение контрольных заданий. Такое комплексное оценивание обеспечивает валидную картину динамики и позволяет своевременно корректировать индивидуальные образовательные траектории.

Табл. 2.1.3 “ Ключевые умения студентов для эффективной самостоятельной деятельности”

Информационные	Умение самостоятельно искать и анализировать информацию о музыкальных произведениях, работать с нотными текстами, аудиоматериалами, учебной и научной литературой, а также использовать современные цифровые ресурсы для изучения музыки.
Аналитические	Способность анализировать музыкальные явления, структуру произведений, стилистические особенности и выразительные средства, выявлять закономерности и делать выводы на основе полученных данных.
Прогностические	Умение моделировать музыкально-педагогические ситуации, исследовать влияние музыки на эмоциональное состояние, предсказывать восприятие музыкальных произведений на основе теоретических знаний и анализа.
Организационные	Навыки планирования музыкальных занятий, выбора оптимальных методов, форм и средств для работы с музыкальным материалом, а также самооценка и корректировка результатов творческой деятельности.

Эти методы помогают не только выявить текущий уровень знаний и навыков студентов, но и служат важным инструментом для их дальнейшего развития в контексте музыкотерапевтической практики. Такая диагностика выполняет как диагностическую, так и корректирующую функцию, что позволяет преподавателю своевременно корректировать учебный процесс и поддерживать студентов в процессе освоения дисциплины.

Мы полагаем, что совокупность педагогических условий, направленных на развитие мотивации, интеллектуальных, эмоциональных и операциональных навыков, играет решающую роль в эффективной организации самостоятельной деятельности студентов. Эти условия способствуют развитию у студентов не только теоретических знаний, но и практических навыков, необходимых для успешного применения музыки в терапевтических целях. Результатом этого является формирование

индивидуального стиля и культуры самостоятельной работы, что способствует более глубокому освоению учебного материала и развитию творческих способностей, важнейших для успешной профессиональной практики в музыкотерапии

2.2-§. Технология организации самостоятельной деятельности студентов, в процессе занятий музыкотерапией

В современном образовательном процессе одной из наиболее значимых и сложных задач является организация самостоятельной работы студентов. Прежде чем перейти к рассмотрению технологий такой организации в рамках изучения специализированной дисциплины музыкотерапия, важно уточнить ряд понятий, связанных с данной темой.

В педагогической теории и практике термин «технология» используется для повышения эффективности решения образовательных задач. Он обозначает теоретические знания, преобразованные в предписания для субъекта относительно конкретных содержательно-процессуальных действий, необходимых для достижения запланированных результатов.⁶³

В психолого-педагогической литературе встречаются такие термины, как «педагогическая технология», «технология обучения» и «образовательная технология». Рассмотрим их подробнее:

1. Б.Т.Лихачёв определяет педагогическую технологию как совокупность психологических и педагогических подходов, которые формируют специальные формы, методы, приёмы и средства обучения и воспитания.⁶⁴

2. М.В.Кларин рассматривает её как систему, включающую личностные, инструментальные и методологические средства, функционирующие в комплексе для достижения образовательных целей.⁶⁵

⁶³ Современные образовательные технологии: учеб. пособие / под ред. Н. В. Бордовской. — М.: КноРус, 2011. — 432 с.

⁶⁴ Лихачев, Б. Т. Педагогика: курс лекций / Б. Т. Лихачев. — М.: Владос, 2010. — С. 104–111.

⁶⁵ Кларин, М. В. Педагогическая технология в учебном процессе: анализ зарубежного опыта. — М.: Знание, 1989. — 36 с.

3. В.А.Сластенин подчёркивает важность строгого научного проектирования и точного воспроизведения действий, направленных на успешную реализацию педагогического процесса.⁶⁶ Такая технология включает как внешние действия, так и внутренние процессы, обеспечивающие последовательное применение принципов обучения в их взаимосвязи.

Современная дидактика трактует технологию обучения как упорядоченную совокупность педагогических процедур и приёмов, образующих целостную дидактическую систему. Её практическая реализация обеспечивает достижение заданных образовательных целей и одновременно развивает у обучающихся самостоятельность и творческую активность.

Понятие «образовательная технология» используется как категориально обобщающее. В интерпретации Н. В. Бордовской оно включает модель образовательного процесса, акцентируя специфику отдельной дисциплины, архитектуру учебной деятельности и характер взаимодействия участников. В дисциплинах, ориентированных на развитие самостоятельной деятельности (например, в изучении музыкальных технологий), образовательная технология интегрирует методологические основания и практические процедуры, повышая результативность обучения.

Технологический подход в образовании позволяет заранее прогнозировать результаты, управлять ходом учебного процесса и анализировать накопленный опыт самостоятельной работы студентов. Ключевым свойством технологий выступает их воспроизводимость, что обеспечивает переносимость на различные направления подготовки, включая специфические курсы, такие как музыкотерапия. Неотъемлемым этапом жизненного цикла любой технологии является её проектирование: разработка теоретической рамки, детализирование этапов деятельности и регламентация последовательности действий для гарантированного достижения целей.

⁶⁶ Сластенин, В. А., Исаев, И. Ф., Шиянов, Е. Н. Педагогика: учеб. пособие / В. А. Сластенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов; под ред. В. А. Сластенина. — М.: Академия, 2002. — 576 с.

В контексте технологии организации самостоятельной деятельности «организация» понимается как целенаправленное взаимодействие преподавателя и студентов, создающее условия для повышения уровня автономности обучающихся за счёт уменьшения внешнего контроля и усиления внутренней мотивации.

Самостоятельная работа студентов медицинских вузов — это осознанная, управляемая активность, выстроенная в соответствии с индивидуальной образовательной траекторией и спецификой дисциплины; её стратегическая цель — развитие творческого потенциала личности как необходимого основания профессионального становления.

Традиционные педагогические практики нередко оказываются недостаточно продуктивными для поддержания самостоятельности, поскольку опираются преимущественно на репродуктивные действия, ограничивающие инициативу и аналитическую активность студентов.

В связи с этим необходим научно обоснованный и структурированный алгоритм, включающий этапы сбора и систематизации информации, анализа её характеристик, формулирования проблемы, планирования путей её решения и применения результатов в профессиональной деятельности.

Успешность алгоритма определяется его воспроизводимостью в профессиональной практике по методике Г. К. Селевко.⁶⁷ В контексте дисциплины, связанной с музыкальными техниками, активные методы и приёмы обучения играют важную роль в формировании творческой атмосферы, направленной на усвоение ключевых понятий и закономерностей музыкотерапевтической практики. Такие методы помогают студентам развивать самостоятельные навыки и эффективно применять музыкальные средства в терапевтических и образовательных целях.

⁶⁷ Селевко, Г. К. Современные образовательные технологии / Г. К. Селевко. — М.: Народное образование, 1998. — 256 с.

Технология организации самостоятельной деятельности студентов в процессе изучения дисциплины, связанной с элементами музыкотерапии, включает в себя две ключевые компоненты: содержательную и процессуальную.

Содержательная составляющая охватывает цели и учебное содержание, ориентированное на освоение музыкальных техник и понимание их воздействия на психоэмоциональное состояние человека. Особое внимание уделяется интеграции музыкальных средств в контексте профессиональной подготовки студентов медицинских вузов.

Процессуальная составляющая направлена на обеспечение логической последовательности учебного процесса и включает этапы планирования, реализации и оценки результатов самостоятельной деятельности.

Структурная ориентация на поставленные цели, регулярный мониторинг достижений и этапность обучения формируют воспроизводимый педагогический цикл, способствующий не только углублению теоретических знаний, но и развитию практических навыков, необходимых для профессиональной деятельности.

Этот цикл включает три ключевых этапа: (Рис. 2.2.1.)



Рис 2.2.1. “Технология организации самостоятельной деятельности студентов в рамках музыкотерапии, в трёх ключевых этапах”

Для достижения поставленных целей в процессе организации самостоятельной деятельности студентов используются частно-

дидактические задачи, формируемые на каждом этапе обучения и направленные на поэтапное развитие профессиональных и личностных компетенций.

- **Нормативный уровень** предполагает усвоение базовых знаний о структуре музыкальной деятельности, включая основы музыкального сопровождения и типологии музыкальных произведений.

- **Достаточный уровень** направлен на формирование умений подбирать музыкальное сопровождение в соответствии с конкретными психолого-педагогическими ситуациями.

- **Творческий уровень** включает анализ музыкальных произведений с определением их эмоционального характера, выразительности и направленности воздействия.

Реализация указанных задач способствует формированию у студентов практико-ориентированного мышления, развитию аналитических и творческих способностей, а также подготовке к профессиональной адаптации музыкальных подходов в образовательной и клинической практике.

Особое внимание в технологии самостоятельной деятельности уделяется задачам, ориентированным на проектирование и интерпретацию. Такие задания должны быть многоуровневыми, включать алгоритмы действий, логические этапы учебного процесса, а также способствовать развитию умений принимать самостоятельные решения и конструировать образовательные продукты.

Первичная задача заключается в овладении алгоритмами стандартных действий: выборе музыкального материала, подборе инструментов, темпа, ритма и мелодий в соответствии с образовательной целью. На этом этапе студенты осваивают воспроизведение заданных методик, учатся структурировать информацию, выделять смысловые единицы, составлять краткие конспекты, проводить сравнительный анализ и делать обоснованные выводы о применении музыкальных средств.

Вторая задача связана с умением применять полученные знания в типичных педагогических ситуациях, что позволяет использовать музыку как инструмент эмоционального воздействия — для активации или релаксации. Студенты анализируют музыкальные произведения, выполняют практические задания, проводят мини-исследования, формулируют выводы, что способствует развитию критического мышления и гибкости в выборе музыкальных стратегий.

Третья задача предполагает развитие способности действовать в нестандартных ситуациях, характерных для реальной практики. Студенты учатся самостоятельно подбирать музыкальные методы и техники, ориентируясь на индивидуальные особенности аудитории или клинические условия. Они формулируют задачи, определяют цели, прогнозируют результаты, анализируют альтернативные подходы и оценивают эффективность собственных решений в нестандартных образовательных или терапевтических условиях.

Четвёртая задача направлена на формирование умений моделировать новые способы деятельности и разрабатывать авторские подходы. На этом уровне осуществляется развитие творческого потенциала, способность к инновационной педагогической деятельности. Студенты разрабатывают оригинальные музыкальные программы, адаптированные к потребностям конкретных групп, оценивают результаты собственной деятельности, вносят корректировки и тем самым демонстрируют готовность к профессиональному росту.

Содержание учебных дисциплин, реализуемых в направлении «Педагогика», формируется в соответствии с требованиями образовательных стандартов и профессиональной спецификой подготовки. Приоритет отдается аналитической направленности деятельности будущего специалиста, включающей умение формулировать выводы, обобщать и систематизировать информацию, выявлять проблемы, находить их решения, а также осуществлять качественный и количественный анализ.

Процедурный компонент технологии охватывает регламентацию организации самостоятельной работы студентов, её этапов и типологии видов деятельности. Внедрение технологии организации самостоятельной деятельности осуществлялось по четырёхэтапной схеме с последовательной логикой переходов и встроенной системой обратной связи (см. рис. 2.2.2).



Рис. 2.2.2. “Реализация технологии по развитию самостоятельной деятельности”

Для каждого этапа были заданы конкретные цели и задачи, сопоставленные с определёнными видами самостоятельной активности. Поскольку самостоятельная деятельность проявляется на различных уровнях автономности и когнитивной сложности, этапность и типологию работ целесообразно соотносить именно с этими уровнями.

Психолого-педагогическая литература предлагает несколько подходов к классификации самостоятельной деятельности студентов. Наиболее распространённая схема, закреплённая в методических руководствах по педагогике, дифференцирует три типа деятельности по степени выраженности познавательной активности:

репродуктивная — воспроизведение и первичное применение усвоенных образцов;

частично-поисковая — выполнение заданий с элементами самостоятельного выбора средств и алгоритмов;

исследовательская — решение проблемных задач с формулировкой гипотез, выбором методов и интерпретацией полученных результатов.

В предлагаемой модели этапы организации соотносятся с указанной трёхуровневой градацией, что обеспечивает поступательное усложнение заданий и управляемый рост автономности обучающихся.

Эти типы отражают уровень включённости студентов в самостоятельный анализ, интерпретацию и создание новых знаний.

Опираясь на труды И.А. Зимней, можно выделить три уровня самостоятельной деятельности: базовый (нормативный), функциональный (достаточный) и творческий. В соответствии с данной типологией была разработана система заданий, методов их реализации, контроля и оценки, направленных на поэтапное формирование ключевых компетенций студентов.

Так, на нормативном уровне особое внимание уделяется формированию базовых умений: работе с теоретическими материалами, конспектированию, составлению учебных планов по музыкальным темам, анализу научных источников, а также выполнению заданий на основе предложенных образцов. Этот этап служит основой для последующего углубления знаний и перехода к более сложным уровням познавательной и практической активности.

Этот уровень является базовым, так как именно на нём формируются фундаментальные навыки, необходимые для успешного освоения предмета и развития самостоятельной деятельности. Реализация этого этапа чаще всего осуществляется в конце второго курса, так как на начальных этапах обучения большинство студентов ещё не обладают достаточной подготовкой для эффективной самостоятельной работы.⁶⁸

В рамках дисциплин, связанных с музыкотерапией, особое внимание уделяется формированию у студентов умений структурировать музыкальный

⁶⁸ Якунин, В. А. Педагогическая психология: учеб. пособие. — СПб.: Изд-во Михайлова В. А., 2000. С. 25–30.

материал, выделять основные элементы произведения, такие как ритм, темп и гармония, а также анализировать их влияние на психоэмоциональное состояние. Это помогает студентам не только усваивать теоретические аспекты, но и применять их в образовательной практике.

На основании данных аспектов также была разработана технология по развитию поэтапной самостоятельной деятельности Рис 2.2.3.

Задачи преподавателя на данном этапе:

- обучать анализу учебных текстов, включая материалы по музыкальным техникам и их педагогическому применению;
- развивать навыки осмысленного слушания и конспектирования лекций, отражающих теоретические и практические аспекты работы с музыкальными произведениями;
- формировать умения самостоятельной деятельности на практических и лабораторных занятиях, в том числе навыки аналитического разбора музыкальных композиций;
- отрабатывать технику академического письма: конспектирование научной литературы, подготовку рефератов и докладов по тематике профессионального использования музыки.

На данном уровне базовыми источниками информации выступают учебники и лекционные материалы. В контексте музыкальных дисциплин они содержат не только теоретические положения, но и образцы аналитических разборов, что способствует формированию у студентов навыков восприятия, интерпретации и аргументированного анализа музыкального материала.

Процесс записи лекционного материала рассматривается как форма самостоятельной работы, направленная на развитие умений структурировать, интерпретировать и использовать информацию в учебной и будущей профессиональной деятельности. В этом контексте самостоятельная деятельность студентов активизируется через осознанное участие в учебном процессе, включающее не только пассивное восприятие, но и активную переработку материала.



Рисунок 2.2.3 “Технология организации самостоятельной деятельности студентов-медиков в процессе музыкотерапии”

Современные подходы к методике преподавания предлагают ряд рекомендаций по эффективному изложению лекционного материала. Информация должна быть понятной, вызывать интерес, быть логически структурированной и содержать ключевые паузы для восстановления внимания. Материал при этом адаптируется к устному восприятию, обеспечивая доступность для различного уровня подготовленности аудитории.

Особое внимание уделяется организации процесса конспектирования. Умение управлять вниманием аудитории и темпом подачи материала является важной задачей лектора. Для студентов младших курсов, например, второго курса, рекомендуется использовать яркие примеры, демонстрацию связи теории с профессиональной практикой, визуальные и технические средства, а также умеренное замедление темпа при объяснении сложных терминов и понятий. Важным условием является недопущение превращения лекции в механическую диктовку и поддержание чёткой логической связки между лекционным изложением и последующими практическими занятиями. В ходе лекции целесообразно целенаправленно ориентировать студентов на работу с дополнительными источниками (рекомендованной литературой, учебниками, пособиями), формируя устойчивую мотивацию к самостоятельному обучению.

При этом лекция и учебник не следует рассматривать как взаимозаменяемые каналы информации. Учебник предоставляет систематизированный, структурно завершённый материал, однако не всегда отвечает на вопросы, возникающие по мере изучения, и ограниченно реагирует на быстрые изменения научных и педагогических подходов. Лекция, напротив, позволяет акцентировать актуальные проблемы, прояснять трудные положения, интегрировать новейшие научные данные и направлять познавательную активность студентов в процессе освоения темы. Следовательно, лекция выполняет функцию вовлечения обучающихся в

активное, рефлексивное усвоение содержания, тогда как учебник служит инструментом самостоятельного углубления и расширения знаний.

Обратная связь в процессе лекционного занятия: Эффективная организация обратной связи во время лекции является важным условием активизации познавательной деятельности студентов и повышения уровня усвоения учебного материала. В целях интенсификации взаимодействия с аудиторией преподавателю рекомендуется применять методы, направленные на создание атмосферы открытого и доверительного диалога.

Среди таких приёмов можно выделить следующие:

- Акцентирование внимания на сложных и содержательно значимых элементах лекции с одновременным побуждением студентов к постановке уточняющих вопросов;
- Разрешение на задавание вопросов в любой момент лекции, а не только по её завершении, что способствует формированию интерактивной образовательной среды;
- Использование коротких наводящих вопросов в ходе изложения с последующим обсуждением ответа, что активизирует когнитивную деятельность студентов;
- Поощрение студентов за инициативу при ответах, независимо от их корректности, с целью формирования уверенности и укрепления мотивации к обучению.

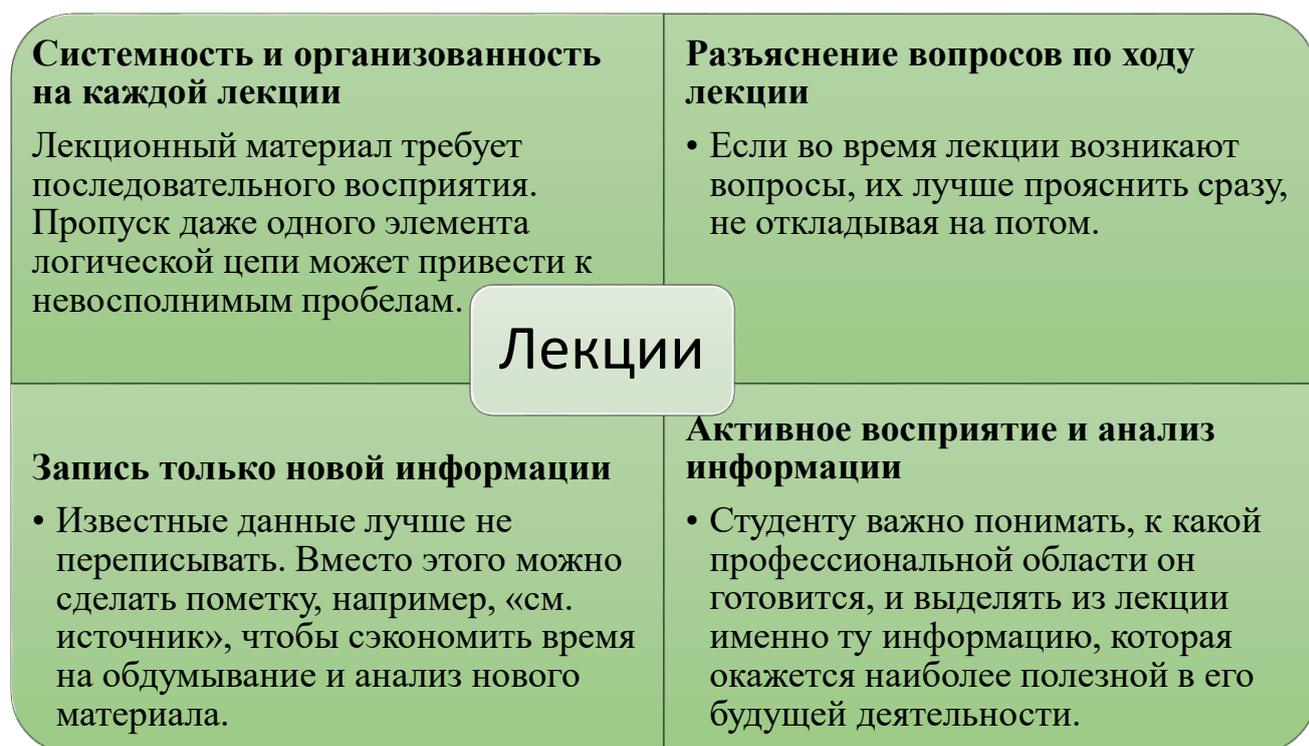


Рис. 2.2.4. “Советы для успешного усвоения материала”

Такие формы взаимодействия способствуют развитию у обучающихся навыков активного слушания, критического анализа и конструктивного общения, что особенно важно в контексте подготовки будущих специалистов. Рекомендации по организации эффективного восприятия лекционного материала представлены в **рисунке 2.2.4** — «Как эффективно слушать лекции: советы для студентов».

Такой подход помогает создать диалоговую атмосферу между преподавателем и студентами, способствует более глубокому усвоению материала и поддерживает высокий уровень вовлечённости в учебный процесс. В контексте музыкальных дисциплин, таких как музыкотерапия, этот подход позволяет интегрировать теоретические знания с практическим осмыслением музыкальных произведений, что повышает интерес студентов и их активность.

Для того чтобы лекция способствовала интеллектуальному развитию студентов, необходимо выполнение ряда условий. Прежде всего, студенты должны осознавать личную ценность получаемых знаний, понимать их новизну и взаимосвязь с уже имеющимися сведениями. Это не только

дополняет их существующие знания, но и трансформирует их, формируя новую основу для дальнейшего обучения. Лекция должна побуждать студентов к активной мыслительной деятельности. Актуализация мотивационно-познавательной установки должна предшествовать демонстрации «что» и «как»: у аудитории сначала необходимо сформировать вопросы «почему?» и «откуда?», задающие смысловые основания и источниковедческую опору последующего изложения.

В контексте музыки такой подход может быть реализован через анализ музыкальных произведений, изучение музыкального воздействия и обсуждение их применения в профессиональной практике. Преподаватель ставит студентов в роль исследователей, предлагая изучить влияние определённых музыкальных элементов, таких как темп, ритм или мелодия, на психоэмоциональное состояние человека. Когда готового ответа нет, активизируется процесс мышления, стимулируя выдвижение собственных гипотез или осознание пробелов в знаниях. Такой подход повышает интерес студентов к предмету и побуждает их к дальнейшему самостоятельному изучению.

Важно, чтобы лекции стимулировали студентов к работе с дополнительной литературой. Основой для выбора материала для лекции является её цель: содержание должно соответствовать заявленным задачам и способствовать их достижению. При этом необходимо учитывать уровень подготовки аудитории, чтобы избежать перегрузки или, наоборот, упрощения материала.

Изложение материала в формате решения учебной задачи, особенно в музыкальных дисциплинах, позволяет преподавателю продемонстрировать процесс размышлений вслух. Например, анализируя влияние определённого музыкального произведения, преподаватель шаг за шагом объясняет, почему был выбран конкретный ритм или мелодия и как это воздействует на слушателя. Такой подход обучает студентов не только анализу музыки, но и логике мыслительных действий. Студенты воспринимают итоговые решения

как результат совместного размышления с преподавателем, что делает процесс обучения более продуктивным. Наблюдая за ходом анализа, они знакомятся с техникой рассуждений и могут применять её при решении собственных задач, например, подбирая музыкальные произведения для терапевтических целей или образовательных мероприятий.

Психологическая суть учебной задачи заключается в её способности формировать содержательные и проблемные ситуации в процессе обучения. В музыкальном контексте это может быть задача по созданию музыкальной программы, направленной на решение определённой терапевтической проблемы, или выбор композиций для конкретного образовательного сценария. В психолого-педагогическом смысле учебная проблема выступает связующим звеном между новым знанием и способом его усвоения, задавая каркас познавательной деятельности. Ей присущи две базовые функции: (1) направляющая — фокусирует умственный поиск и помогает обучающемуся выстроить стратегию решения; (2) развивающая — формирует познавательные способности, поддерживает интерес и внутреннюю мотивацию к освоению нового содержания. В музыкальных дисциплинах значимость этих функций возрастает, поскольку обучение требует сочетания аналитического подхода и творческого мышления.

Эффективная реализация указанных функций предполагает строгие требования к постановке учебной задачи: ясность цели, определённость критериев успеха, обозначение доступных средств и предсказуемую траекторию проверки результата. В контексте музыкотерапевтической подготовки такие задачи могут включать: обоснованный выбор музыкального материала для терапевтических целей, структурно-интонационный анализ произведения и разработку индивидуализированных музыкальных программ для конкретных клинических/педагогических случаев.

Согласно требованиям, сформулированным В.Т. Кудрявцевым⁶⁹, А.М. Матюшкиным⁷⁰ и М.И. Махмутовым для организации проблемной ситуации, нами выделено четыре критерия, которые могут помочь преподавателям эффективно создавать проблемные ситуации в образовательном процессе музыкальной терапии.

Табл. 2.2.1 “Критерии для создания задач”

Связь с музыкальным материалом.	Учебная проблема должна быть связана с содержанием изучаемой темы, например анализом музыкальных произведений, их структуры, жанров или стиля, и вытекать из задач, направленных на развитие понимания музыкальных явлений.
Направленность на музыкальный поиск.	Проблема должна побуждать студентов к поиску решений, например через выявление взаимосвязи между музыкальными элементами и их воздействием на восприятие слушателя, с опорой на уже известные знания.
Доступность и сложность.	Музыкальные задачи должны быть достаточно сложными, чтобы стимулировать аналитическое мышление, но при этом оставаться доступными для выполнения, обеспечивая баланс между вызовом и возможностью его преодолеть.
Интеллектуально-эмоциональное воздействие.	Проблемы и задания должны вызывать интерес и эмоциональный отклик, вдохновляя студентов на активное изучение музыки, обсуждение и творческую интерпретацию музыкального материала.

В зависимости от характера взаимодействия преподавателя и студентов также выделяются четыре уровня проблемного обучения:

- **Уровень репродуктивного сопровождения.** Студенты воспринимают объяснения преподавателя, осваивают образцы мыслительных действий и выполняют регламентированные упражнения; инициатива и выбор средств минимальны.
- **Уровень частичной самостоятельности.** Ранее усвоенные знания переносятся в новую ситуацию; преподаватель задаёт проблему и направляет

⁶⁹ Кудрявцев, В. Т. Проблемное обучение: истоки, сущность, перспективы. — М.: Знание, 1991. — 80 с.

⁷⁰ Матюшкин, А. М. Проблемные ситуации в мышлении и обучении / А. М. Матюшкин. — М.: Директ-Медиа, 2014.

поиск, а студенты участвуют в выборе способов решения и аргументации ответа.

- **Уровень самостоятельного поиска.** Обучающиеся выполняют продуктивно-поисковые задания: анализируют тексты, применяют знания в нестандартных условиях, решают задачи средней сложности, формулируют гипотезы и проверяют их при ограниченной поддержке преподавателя.

- **Уровень творческой автономии.** Задания предполагают оригинальные стратегии, логические догадки и конструирование новых способов решения. Студенты самостоятельно выдвигают и обобщают выводы, демонстрируя высокий уровень теоретического и критического мышления.

Применение уровней проблемного обучения

Уровни проблемного обучения служат индикаторами развития студентов и могут использоваться для оценки их прогресса в учебной и интеллектуальной деятельности. Активность обучающихся может проявляться на каждом из выделенных уровней, однако её пик приходится на стадию творческой автономии. Последовательный переход студентов на более высокий уровень является непосредственным результатом проблемного обучения, которое одновременно выполняет функцию управляемого сопровождения их учебно-познавательной деятельности: задаёт цели, регулирует степень педагогической поддержки и обеспечивает поступательное наращивание когнитивной сложности.

В музыкальных дисциплинах, таких как музыкотерапия, проблемное обучение позволяет студентам интегрировать теоретические знания и практическое применение музыкальных методов. Например, анализ музыкальных произведений, их воздействия и создание музыкальных программ требуют от студентов как аналитического, так и творческого подхода, что стимулирует их переход на более высокий уровень интеллектуальной деятельности.

Следующим видом самостоятельной работы студентов является развитие навыков анализа научной литературы, включая монографии и материалы, связанные с музыкальной практикой. Для формирования этих навыков эффективно используются следующие

Составление тезисов. Этот процесс требует внимательного изучения научного источника — как целиком, так и по отдельным разделам или главам. Тезисы помогают кратко и сжато передать содержание текста, выделяя его основные идеи, выводы и обобщения. В контексте музыкотерапии тезисы могут включать ключевые положения о влиянии ритма, мелодии и темпа на психоэмоциональное состояние человека. Такая работа способствует глубокому осмыслению материала, лучшему запоминанию и упрощает подготовку к семинарам и экзаменам, сохраняя ключевую информацию для дальнейшего использования.

Составление плана книги или статьи. План представляет собой последовательный перечень основных идей произведения, отражающий его структуру и ход мыслей автора. В музыкальных дисциплинах это может быть структурирование материала, связанного с анализом музыкальных композиций или описанием терапевтических методик. Составление плана помогает студентам выделить основные вопросы, их взаимосвязь и логику изложения, что особенно важно при изучении материалов, посвящённых музыкальным техникам.

Цитирование. Цитаты используются для выделения наиболее значимых частей текста, которые могут быть записаны дословно или переданы своими словами. В музыкальной практике это может быть описание терапевтического эффекта определённых композиций или методик. Умение правильно выбирать и выписывать ключевые теоретические положения позволяет студентам глубже изучить тему и эффективно использовать знания в научной и практической деятельности.

Роль этих методов в музыкальных дисциплинах заключается в развитии у студентов навыков самостоятельного анализа, структурирования

информации и её использования в профессиональной деятельности. Например, при подготовке к занятиям по музыкотерапии студенты могут использовать тезисы и планы для анализа музыкальных произведений, выделяя их ключевые характеристики, а цитирование — для составления методических рекомендаций по их применению в терапевтической практике.

Таким образом, проблемное обучение и активное использование методов анализа научной литературы создают условия для последовательного перехода студентов на более высокие уровни интеллектуальной и профессиональной деятельности. Это способствует не только развитию аналитических и творческих способностей, но и подготовке к решению сложных профессиональных задач.

Контроль и оценивание самостоятельной работы осуществлялись через анализ рефератов, собеседования, тестирование, опросы на семинарских занятиях и выполнение индивидуальных заданий в формате тематических сообщений. Данные процедуры одновременно выполняли две функции: (1) служили инструментом педагогического контроля результатов, (2) выступали форматом коллективного подведения итогов. Практика показала, что такой комплекс не только поддерживает интерес студентов к научному поиску и развивает творческую автономию, но и формирует прикладные умения — работу с музыкальным материалом и его аргументированный аналитический разбор.

На семинарах системно обобщались результаты самостоятельной работы по заданию преподавателя. Доклады и публичные выступления фиксировали глубину проработки учебной и дополнительной литературы, включая источники по музыкотерапии и её практическому применению в образовательном и клиническом контекстах. В музыкально-ориентированных курсах семинарская форма уместно включает структурный анализ композиций, обсуждение их возможного терапевтического эффекта и конструирование индивидуализированных программ, что повышает степень понимания и осмысленного переноса знаний.

В соответствии с подходом, обозначенным И. Б. Соколовой, семинар характеризуется двумя опорными признаками: самостоятельным изучением студентами программного содержания и последующим обсуждением полученных результатов. Указанная логика полностью согласуется с целями дисциплин, развивающих самостоятельную деятельность.

Задачи преподавателя при подготовке и проведении семинара:

составить и разъяснить план занятия, определить критерии оценивания и ожидаемые результаты;

направлять самостоятельную работу студентов посредством консультаций, промежуточной проверки материалов и адресной обратной связи;

организовать обсуждение ключевых вопросов, модерировать дискуссию и подвести итоги, обозначив точки роста и направления дальнейшей работы.

Преподавателю важно акцентировать внимание на ключевых аспектах темы, таких как выбор музыкальных произведений, их терапевтическое значение и методы адаптации. Он должен давать исчерпывающие ответы на вопросы студентов, поддерживать решения, найденные в ходе обсуждения, и способствовать формированию профессиональных компетенций. Это делает семинар логически завершённым и содержательным.

В процессе подготовки к семинару студенты развивают важные навыки, такие как:

Отбор музыкального материала. Включает выбор произведений, соответствующих целям занятий, таких как создание определенного эмоционального настроения, развитие музыкального восприятия или поддержка творческой активности.

Логическая обработка данных. Предполагает анализ музыкальных произведений и их структурных элементов для решения конкретных задач, например, подбор композиций в зависимости от темы урока или целей практической работы.

Грамотное оформление результатов. Включает создание тезисов, конспектов или выписок, отражающих анализ произведений и обоснование выбора музыкального материала.

Цели семинаров определяют их формат и методы проведения. Семинары могут проводиться в различных формах: конференция, беседа, дискуссия или комбинированный вариант. В рамках занятий заслушиваются доклады и рефераты студентов, что позволяет не только продемонстрировать их знания, но и стимулировать обсуждение с аудиторией. Студенты, выбравшие тему самостоятельно или назначенные преподавателем, заранее готовят доклады по конкретным вопросам. Структура доклада обычно включает три части: введение с определением темы, раскрытием методологических аспектов и структуры; основную часть, в которой проводится анализ материала; и заключение, подводющее итоги работы.

Практические занятия являются важным компонентом обучения, способствующим развитию профессиональных навыков. В музыкальных дисциплинах, таких как музыкотерапия, такие занятия включают работу с музыкальными инструментами, аудио-программами и звукозаписывающим оборудованием. Задания на этом этапе помогают студентам научиться наблюдать, исследовать, проводить эксперименты и представлять свои результаты в виде музыкальных эскизов, таблиц и партитур. Эти задания носят преимущественно тренировочный характер, формируя основу для дальнейшей профессиональной деятельности. Как отмечает И.Б. Соколова, лабораторно-практические занятия играют важную роль в формировании системного подхода к решению задач.⁷¹

Следующим этапом самостоятельной работы является продуктивная самостоятельность. На этом уровне студенты осваивают навыки выполнения заданий, направленных на решение конкретных задач. Например, в рамках музыкотерапии они могут анализировать музыкальные композиции,

⁷¹ Соколова, И. Б. Основы самостоятельной работы студентов: учеб. -метод. пособие / И. Б. Соколова. — Армавир: ИЦ АГПИ, 2002. — 98 с.

разрабатывать терапевтические программы, составлять таблицы или выполнять расчётные задания, связанные с теорией музыки и анализом произведений. Для организации таких видов работы необходимо создать банк заданий с разным уровнем сложности, чтобы студенты могли выбирать задачи, соответствующие их уровню подготовки.

Мотивация студентов поддерживается обсуждением рейтингов, которые присуждаются за успешное выполнение заданий. Такой подход не только стимулирует самостоятельную работу, но и формирует у студентов навыки принятия решений, анализа данных и работы с музыкальными материалами. Как подчёркивают М.У.Пискунов и И.Б.Соколова, задания, направленные на практическую деятельность, создают мотивационную основу для успешного обучения.

На третьем уровне самостоятельной работы студенты переходят к творческому этапу, включающему моделирование музыкальных ситуаций, анализ музыкальных явлений и решение проблемных задач. Практические задания в этом случае включают элементы исследования, требующие не только глубокого понимания материала, но и оригинального подхода. Например, студентам предлагается исследовать влияние различных музыкальных жанров на эмоциональное состояние человека или разработать индивидуальные музыкальные программы для конкретных ситуаций.

Творческая самостоятельность включает в себя работу с исследовательскими заданиями. Примером может служить задание: «Изучить влияние классической музыки на состояние пациентов с депрессией». Такие задания стимулируют развитие аналитического и творческого мышления, что способствует подготовке студентов к профессиональной деятельности. Как отмечает Г.К. Селевко, важной характеристикой творческого уровня является способность студентов разрабатывать собственные методы и подходы, адаптируя их к новым условиям.

Контроль результатов творческой деятельности осуществляется посредством докладов на конференциях, защиты курсовых и дипломных

работ, а также отчётов по практическим занятиям. Эти формы работы позволяют студентам продемонстрировать не только усвоенные знания, но и собственные исследования, направленные на получение новых данных или адаптацию существующих методов к практическим условиям.

Таким образом, продуктивная и творческая самостоятельность студентов медицинских вузов, особенно в рамках музыкотерапии, является важной частью их профессиональной подготовки, направленной на развитие аналитических, исследовательских и творческих способностей.

Компетенции, сформированные на предыдущих этапах, служат фундаментом для выхода на данный уровень самостоятельной деятельности. В трактовке И. Я. Лернера творческие способности включают ряд опорных компонентов: распознавание новой задачи в привычной ситуации; перенос ранее усвоенных действий в нестандартные условия; обнаружение новых функций у привычных объектов; выявление скрытых взаимосвязей в структуре объекта; генерацию альтернативных способов решения; комбинирование известных методов для конструирования нового подхода; создание принципиально иного способа решения, выходящего за рамки традиционных практик.

Рассматриваемый этап качественно отличается от предыдущих за счёт смены мотивационной доминанты. Его специфической чертой выступает ценностное самоопределение: студенты конструируют новые для себя смысловые ориентиры, что способствует личностному развитию как социального субъекта. Если на ранних уровнях акцент делался на достижении заданного результата, то на творческом этапе центральным мотивом становится решение проблемы как таковой.

Творческая активность инициируется проблемной ситуацией, не поддающейся решению стандартными средствами. Оригинальный продукт возникает при выдвижении нетривиальной гипотезы, установлении непрямых (латентных) связей, а также при выявлении и функционализации «скрытых» элементов с последующим формированием новых зависимостей

между ними. Такой формат деятельности обеспечивает переход к подлинной исследовательской автономии и закрепляет высокий уровень самостоятельности.

2.3-§. Концепция учебно-самостоятельной деятельности студентов медицинских вузов в процессе музыкотерапии

Учебно-самостоятельная деятельность (УСД) студентов медицинских вузов представляет собой совокупность целенаправленных действий, направленных на освоение профессиональных компетенций, развитие клинического мышления и повышение уровня психоэмоциональной устойчивости. В процессе медицинского образования самостоятельная работа является неотъемлемым компонентом подготовки будущих специалистов, способствуя формированию у них навыков саморегуляции, анализа и принятия решений.

На основании результатов, полученных в ходе исследования, была разработана концептуальная модель формирования навыков самостоятельной деятельности у студентов на уроках музыкотерапии.

Педагогические подходы базируются на ряде концептуальных основ, включающих личностно-ориентированный, компетентностный и деятельностный подходы. Личностно-ориентированный подход предполагает учет индивидуальных особенностей студентов, их когнитивных стилей и уровня мотивации. Компетентностный подход направлен на развитие аналитических, коммуникативных и эмоционально-регулятивных навыков, необходимых для будущей профессиональной деятельности. Деятельностный подход обеспечивает активное вовлечение студентов в образовательный процесс, формирование у них рефлексивных умений и навыков саморегуляции.

Этапы разработки и реализации модели состояли из следующих этапов:

Диагностический этап. На данном этапе проводилась диагностика исходного уровня знаний, мотивации и самостоятельности студентов.

Диагностика исходного уровня знаний, мотивации и самостоятельности студентов проводилась с использованием нескольких методов, обеспечивающих комплексный подход к оценке подготовленности студентов. Основные этапы диагностики включали следующие инструменты и процедуры:

Анкетирование и опросники (смотреть приложение 1 и 2): Студенты заполнили анкеты, в которых были вопросы, направленные на выявление их знаний о музыкотерапии, а также о мотивации и самостоятельности студентов. Эти анкеты позволили собрать данные о текущем уровне осведомлённости, а также об уровне мотивации и ответственности среди студентов.

В рамках диагностики также проводилась оценка готовности студентов к самостоятельной работе с материалами, связанными с музыкотерапией. Это включало проверку их способности искать дополнительные ресурсы, работать с научными статьями, участвовать в групповых дискуссиях и презентациях.

Обучающий этап

На этом этапе студенты осваивают базовые теоретические знания и навыки, необходимые для дальнейшего самостоятельного изучения дисциплины. Преподаватели проводили лекционные и практические занятия, направленные на формирование у студентов понимания основных принципов музыкотерапии, её механизмов воздействия и методов применения в медицинской практике. Важную роль играет взаимодействие студентов с преподавателями, в рамках которого они получают методические рекомендации и наставления по организации самостоятельной деятельности.

Практический этап

На данном этапе студенты начинают самостоятельное изучение теоретических и научных материалов, связанных с музыкотерапией, что способствует развитию их исследовательских и аналитических навыков. В процессе работы они изучают музыкальные произведения с точки зрения их

терапевтического воздействия, анализируют различные подходы к применению музыки в образовательной и медицинской практике. Также студенты выполняют практические задания, направленные на освоение методов и техник музыкотерапии, что способствует формированию компетенций для их будущей педагогической деятельности.

Особое внимание уделяется проектной деятельности, где студенты, работая в группах, разрабатывают и представляют свои проекты, связанные с внедрением музыкотерапевтических техник в образовательный процесс. Групповая работа имеет важное значение, так как она позволяет развивать у студентов навыки командного взаимодействия, сотрудничества и критического мышления. Такие проекты могут быть направлены как на исследование образовательных эффектов музыкотерапии, так и на разработку новых методов для применения музыки в учебном процессе.

Кроме того, важным элементом работы является исследовательская деятельность. Студенты проводят мини-эксперименты, которые могут включать наблюдение за использованием музыкотерапевтических методов в различных образовательных или медицинских контекстах. Задача студентов — исследовать, как музыка может влиять на студентов, улучшать их когнитивные и эмоциональные функции, а также способствовать улучшению образовательного процесса.

Этот этап позволяет студентам не только углубить свои знания, но и развить навыки самостоятельной работы, критического анализа и практического применения музыкотерапевтических методов в педагогической практике.

Самостоятельная работа № 1

Студенты в качестве первого самостоятельного задания по музыкотерапии проводили анализ различных музыкальных произведений, исследуя их воздействие на психоэмоциональное состояние. В рамках этого этапа они работали с произведениями разных музыкальных жанров и стилей, чтобы понять, как различные элементы музыки, такие как ритм, темп,

гармония, мелодия и текст, влияют на эмоциональное восприятие и настроение. Вот как это происходило:

Преподаватель предложил студентам широкий спектр музыкальных произведений, включая классические композиции, современную музыку, народные и этнические мелодии, а также различные жанры — от инструментальной музыки до вокальных произведений. Каждый студент или группа студентов могли выбрать несколько произведений для анализа.

Примеры музыкальных произведений, которые были проанализированы:

- **Классика:** произведения Бетховена, Баха, Чайковского (например, симфонии, фуги, балеты).
- **Современная музыка:** композиции таких исполнителей, как Ludovico Einaudi, Yiruma, классическая музыка в стиле new age.
- **Этнические и народные мелодии:** музыка, использующая традиционные инструменты, например, индийская рага, русские народные песни.
- **Инструментальная музыка:** произведения для фортепиано, скрипки, гитары.

Анализ музыкальных произведений:

Студенты начали с прослушивания выбранных музыкальных произведений. После этого они приступили к анализу каждого произведения с точки зрения:

- **Эмоционального воздействия:** как музыка влияет на их эмоциональное состояние (спокойствие, возбуждение, радость, грусть и т. д.).
- **Темпа и ритма:** анализ того, как темп и ритмическая структура композиции влияют на восприятие музыки, вызывая различные эмоциональные реакции (например, быстрые ритмы могут придать мотивацию, медленные — расслаблять).

- **Гармонии и мелодии:** исследование того, как гармонии и мелодические линии могут создавать ощущение стабильности или тревожности.

- **Мотивы и их повторение:** как музыкальные темы или мотивы в произведении могут воздействовать на восприятие и вызывать ассоциации с определенными эмоциями.

- **Личное восприятие:** студенты также могли анализировать, как их собственное восприятие музыки меняется в зависимости от контекста (например, в ходе занятия или в повседневной жизни).

Задания:

После анализа произведений, студентам давались задания, направленные на глубокое осмысление воздействия музыки:

- **Описание реакций на музыку:** студенты должны были подробно описать, какие эмоции и мысли у них возникли в процессе прослушивания, и как музыка воздействовала на их настроение.

- **Выявление терапевтических эффектов:** они исследовали, как музыка помогает успокоиться, сосредоточиться или, наоборот, может активизировать их умственную деятельность.

- **Оценка музыки с точки зрения воздействия на психоэмоциональное состояние:** каждый студент или группа студентов должны были представить выводы о том, какая музыка подходила бы для разных ситуаций или состояний, например, для расслабления, для снятия стресса или для вдохновения.

Групповые обсуждения:

Важной частью анализа было участие студентов в групповых обсуждениях, где они делились своими впечатлениями и рассматривали различные подходы к восприятию одной и той же музыкальной композиции. Это позволяло развивать умение слушать и учитывать различные точки зрения, а также совершенствовать навыки анализа и интерпретации музыкальных произведений.

5. Результаты анализа:

На основе анализа, студенты составляли письменные отчеты или представляли краткие презентации, в которых они описывали свои ощущения от прослушивания музыки, выделяли ключевые моменты, которые вызывали у них определенные эмоции, и подчеркивали связь между музыкальными элементами и психоэмоциональным состоянием.

Этот этап был направлен не только на улучшение навыков анализа и критического мышления студентов, но и на развитие их способности осознавать влияние музыки на личные эмоциональные и когнитивные процессы.

Самостоятельная работа № 2

Углубленное изучение теоретических аспектов музыкотерапии, включая её историческое развитие, основные методики и теоретические основы, а также понимание её терапевтических свойств, которые могут быть полезны в различных сферах, включая медицину.

Задания для студентов: (Из которого можно выбрать любой понравившийся пункт и подготовить самостоятельно к следующему уроку)

- Студенты должны прочитать специализированные научные статьи и учебные материалы, посвященные истории музыкотерапии.
- Изучить ключевые этапы её развития: от её использования в древности до современных методов и подходов.
- Описание роли музыки в различных культурах и цивилизациях: как она использовалась для воздействия на психоэмоциональное состояние людей в разных исторических периодах.
- Рассмотреть основные фигуры и ученых, оказавших влияние на развитие музыкотерапии (например, Эдвард Хансен, Кеннет Смит и другие).
- Изучение концепций и теорий, объясняющих влияние музыки на психику человека.

- Ознакомление с различными школами и направлениями в музыкотерапии: активная и рецептивная терапии, использование музыки в индивидуальной и групповой терапии.

- Описание основных принципов музыкотерапевтической работы, таких как использование музыкальных инструментов, голосовых техник и прослушивание музыки.

- Прочитать материалы, описывающие различные методики музыкотерапии, такие как методика "Музыка для снятия стресса", методика "Музицирование для восстановления эмоционального равновесия", а также техники, связанные с индивидуальными и групповыми занятиями.

- Обратит внимание на особенности применения музыки в терапевтических и образовательных контекстах, таких как использование музыки в реабилитации, для улучшения психоэмоционального состояния и мотивации.

Составление краткого обзора после выбора задания:

- Написать обзор на основе прочитанных материалов, в котором нужно будет:

- Описать ключевые моменты исторического развития музыкотерапии.
- Выделить основные теоретические принципы музыкотерапевтического воздействия.

- Рассказать о наиболее популярных методах и методиках в музыкотерапевтической практике.

- Оценить терапевтический потенциал музыки в контексте её воздействия на психоэмоциональное состояние человека.

На основе полученных знаний, студенты должны будут провести рефлексию и ответить на вопросы:

- Каково значение музыкотерапии для современного образовательного процесса?

- Какие теоретические концепции и методы можно применить в контексте медицинского образования?

▪ Как музыка может быть использована для улучшения психоэмоционального состояния студентов в процессе обучения?

Результаты:

- Студенты должны продемонстрировать понимание теоретических основ и методик музыкотерапии.
- Развить способность связывать теорию с практическим применением в образовательной и профессиональной сфере.
- Углубить знания в области музыкального воздействия на психоэмоциональное состояние и его использование в разных областях медицины и педагогики.

В процессе поиска студенты могут использовать как электронные источники информации, так и специализированные учебники по музыкотерапии, научные статьи и монографии, посвященные истории и теории музыкотерапии, материалы лекционных курсов по музыкотерапии и психологии.

Оценка самостоятельности и рефлексии

На завершающем этапе самостоятельной деятельности студенты осуществляют анализ собственных достижений, оценивают эффективность применённых методов и формулируют предложения по совершенствованию организации самостоятельной работы в образовательном процессе. Оценка уровня сформированности соответствующих навыков проводится с использованием диагностических методик, включающих анкетирование, тестирование, а также формы самооценки.

Значительное место в образовательном процессе занимают интерактивные педагогические технологии, в том числе мультимедийные ресурсы и онлайн-платформы, которые способствуют активизации учебной деятельности студентов. Эти средства позволяют эффективно анализировать музыкальный материал и интегрировать его в структуру практических занятий.

Неотъемлемым элементом подготовки будущих специалистов становятся рефлексивные практики. Ведение дневников самонаблюдения, фиксация эмоциональных и когнитивных реакций на прослушивание музыкальных композиций способствуют развитию критического мышления, способности к самоанализу и формированию профессиональной самооценки.



Рис. 2.3.1 “Алгоритмические этапы”

Разработанная концепция учебно-самостоятельной деятельности студентов в процессе музыкотерапии представляет собой многоуровневую систему, направленную на формирование профессиональных компетенций будущих врачей. Ее внедрение в образовательный процесс позволяет повысить уровень подготовки специалистов, развить их аналитическое мышление, коммуникативные навыки и умение применять музыкотерапию как вспомогательный метод в медицинской практике.

Требования к материалу

Для результативного применения музыкальной терапии целесообразно подбирать репертуар с простой и благозвучной мелодией, оживлённым, но устойчивым темпом и умеренным звуковысотным диапазоном. Важным

критерием выступает «поёмкость» материала: мелодии должны легко напеваться и запоминаться, а также допускать инсценировку и несложную адаптацию для инструментального сопровождения. В рамках вокал-терапии эффективность повышают задания, активирующие творческую инициативу обучающихся — сочинение собственных текстов или мелодических линий, продолжение заданной песни, элементы импровизации. Такие формы работы одновременно развивают музыкально-слуховые представления, усиливают мотивацию и поддерживают формирование креативных навыков.

В современных методиках интегративной музыкальной терапии акцент сделан на формирование ресурсного состояния студента, которое способствует реализации его потребностей. В отличие от европейских стран и США, в постсоветских странах музыкальная терапия развивалась с некоторыми особенностями, что определяет уникальность подходов и методов. Особенно эффективным является сочетание методов музыкальной терапии с педагогическими методиками, особенно при работе с подростками, что позволяет достичь более комплексных и устойчивых результатов.

Рекомендации по использованию музыки в учебном процессе, а также платформа, по музыкотерапии.

В рамках реализации образовательной программы «Музыка и здоровье» проведён комплексный анализ, выявивший ряд ключевых факторов, влияющих на эффективность музыкальной терапии в образовательном процессе. Исследование показало, что непрерывное прослушивание музыки без перерывов не способствует оптимальному усвоению материала, а наилучший эффект достигается при сеансах длительностью от 10 до 15 минут с перерывами не менее 30 минут. Такой подход позволяет снизить когнитивную нагрузку и обеспечить благоприятное аудитивное восприятие.

Сеансы музыкальной терапии могут интегрироваться как в основной учебный процесс, так и служить дополнительным коррекционным мероприятием. Применение индивидуальных средств прослушивания (например, наушников и специализированных компьютерных программ)

является предпочтительным, поскольку обеспечивает высокое качество звука, минимизируя влияние внешних шумов и эмоциональный дискомфорт у студентов.

При конструировании музыкальных программ целесообразно отбирать репертуар с чётко артикулированной мелодической линией. Оптимальный терапевтический эффект обеспечивают инструментальные пьесы, танцевальные композиции с выраженным метроритмом и маршевые фрагменты: их структурная ясность облегчает восприятие, поддерживает устойчивый темп двигательно-вегетативных реакций и способствует целенаправленной регуляции психоэмоционального состояния.

Для оптимизации и систематизации указанных методов нами разработана специализированная платформа, одобренная под номером DGU 49486. На этой платформе реализованы все вышеуказанные функции и методические подходы. Она обеспечивает:

- Интеграцию сеансов музыкальной терапии в образовательный процесс и их сопровождение коррекционными мероприятиями;
- Возможность использования индивидуальных средств прослушивания с обеспечением высокого качества звука;
- Формирование музыкальных программ, включающих произведения с ярко выраженной мелодией и ритмической структурой;
- Организацию и поддержку системы научно-исследовательской работы, включающей подготовку докладов, проведение индивидуальных занятий, работу с научной литературой, рецензирование и консультационное сопровождение исследовательских проектов.

Кроме того, данная платформа служит основой для реализации самостоятельной исследовательской деятельности студентов, где посредством подготовки докладов и рефератов по теории музыки, анализу музыкальных произведений с терапевтической точки зрения, сравнительного анализа композиций по стилевым, жанровым и эмоциональным характеристикам, а также разработки тематических музыкальных программ для групповых

занятий, студенты развивают творческое мышление, аналитические навыки и самостоятельность. Результаты их деятельности представляются в формате обсуждений, мини-презентаций или групповых проектов, что способствует обмену научно-практическим опытом и дальнейшему совершенствованию методических подходов.

В рамках занятий по музыкотерапии используются современные методы обучения, такие как деловые игры, метод проектов и метод мозгового штурма, способствующие развитию у студентов как творческих, так и аналитических навыков, необходимых для успешного применения музыкотерапевтических методов в образовательной практике. Все перечисленные методические и организационные решения интегрированы в разработанную платформу, что делает её универсальным инструментом для комплексной реализации программ в области музыки и здоровья.

Для активизации психофизиологических процессов и создания атмосферы заряженности были отобраны динамичные треки с ярко выраженным ритмом и энергичной гармонией. В частности, в качестве примера можно привести адаптированные оркестровые версии, вдохновленные классическими мотивами популярной музыки. Так, студенты могут слушать композиции, напоминающие своим характером произведения, подобные:

- **Аранжировка, подобная «Don't Stop Believin'»** – динамичный и оптимистичный звук способствует повышению уровня энергии и воодушевлению.
- **Интерпретация мотивов, вдохновленных «O Fortuna» Карла Орфа** – мощное оркестровое звучание стимулирует активное восприятие и способствует концентрации на поставленных задачах.

Для создания условий, способствующих снижению уровня стресса и эмоциональному расслаблению, платформой предусмотрены подборки, основанные на спокойных и умиротворяющих произведениях. К таким трекам относятся:

- **«Clair de Lune» Клода Дебюсси** – мелодичное и плавное звучание способствует снижению тревожности и созданию спокойной атмосферы.
- **«Gymnopédie No.1» Эрика Сати** – минималистичный и лирический характер композиции помогает восстановить эмоциональное равновесие.
- **Современные эмбиент-треки, такие как «Weightless» группы Marconi Union** – признанные в научных исследованиях за их способность снижать уровень стресса и способствовать релаксации.

Для улучшения концентрации внимания и создания оптимальных условий для учебной деятельности используются инструментальные композиции с минималистичной структурой. Эти треки помогают создать фон, способствующий сосредоточению и выполнению аналитических задач. Благодаря нейтральному и ненавязчивому звучанию подобные подборки формируют атмосферу, благоприятную для глубокого погружения в учебный процесс.

Кроме этого в процессе обучения использовались деловые игры, которые могут быть разделены на имитационные и не имитационные, что позволяет эффективно моделировать различные педагогические ситуации и развивать ключевые профессиональные качества студентов (Е.В. Змиевская):

Имитационные игры включают моделирование образовательных ситуаций, например, подбор музыкального материала для работы с различными группами слушателей, разработку музыкальных плейлистов, ориентированных на коррекцию эмоционального состояния, или создание музыкальных сеансов для групповой терапии. Эти игры помогают студентам понять, как адаптировать музыкальные ресурсы в зависимости от потребностей аудитории и целей терапии.

Неимитационные игры ориентированы на создание и представление собственных музыкальных решений, таких как разработка авторских музыкальных композиций или создание программ для учебных занятий, направленных на развитие у студентов навыков музыкальной интерпретации и педагогического подхода в музыкотерапии.

Применение таких форм обучения на уроках музыкотерапии способствует углублению знаний студентов, развивает их способности к анализу и интерпретации музыкального материала, а также формирует умения применять теоретические знания на практике, решая реальные задачи в музыкотерапевтической деятельности.

Неимитационные игры фокусируются на решении проблем и интенсификации поисковой работы. Эти игры стимулируют творческое и познавательное мышление студентов, заставляют их создавать и анализировать различные проблемы, генерировать идеи и выбирать оптимальные решения для практического применения.

Неимитационная игра, проведенная на уроке музыкотерапии

Студенты начали с прослушивания музыкальных произведений, известных песен и инструментальных произведений, в которых присутствует гитара.

Так как не все студенты умеют играть на гитаре, преподаватель предложил несколько адаптированных решений для вовлечения всех в процесс. В результате, студенты смогли активно участвовать в эксперименте, даже если они не обладали навыками игры на инструменте. Вот как это было организовано:

Преподаватель взял на себя роль основного исполнителя, исполнив несколько музыкальных фрагментов на гитаре, чтобы студенты могли сосредоточиться на анализе музыкальных элементов, таких как ритм, гармония и динамика. Те студенты, которые не умели играть на гитаре, активно участвовали в обсуждениях и анализе.

В процессе игры группы студентов были разделены на различные роли:

- **Слушатели-анализаторы:** Эти студенты слушали исполнение на гитаре, концентрируясь на эмоциональном восприятии музыки. Они описывали свои ощущения и делились тем, как музыка влияла на их психоэмоциональное состояние.

- **Теоретики и исследователи:** Студенты, не умеющие играть, сосредоточились на теоретическом анализе музыки, задавая вопросы, такие как: "Как изменение темпа повлияло на настроение?", "Какие аккорды создают ощущение напряжения или расслабления?" или "Как динамика влияет на восприятие?".

- **Рефлекторы и интерпретаторы:** Некоторые студенты могли делиться своими личными ассоциациями, которые возникали в процессе прослушивания, и размышляли, какие музыкальные элементы могли бы создать другие эмоции, если бы их изменили.

После каждого исполнения на гитаре студенты, даже если не играли, обсуждали:

- Какие эмоции вызвала музыка? (например, радость, грусть, спокойствие, возбуждение)

- Как изменение темпа (быстрое или медленное исполнение) изменяет восприятие?

- Как аккорды в мажорной или минорной гамме влияли на восприятие? (например, минорные аккорды для меланхолии, мажорные для радости)

- Как изменение громкости и интенсивности игры на гитаре влияет на настроение? (например, плавное затихание для расслабления или резкие акценты для динамики)

Несмотря на отсутствие навыков игры на гитаре, студенты могли попробовать себя в других аспектах практической работы:

- **Импровизация с помощью простых звуков:** Студенты могли использовать любые доступные инструменты, такие как стучащие предметы (барабаны, стаканы, палочки), чтобы проиллюстрировать, как различные звуки могут влиять на восприятие. Это также позволило создать более доступный и творческий процесс для всех участников.

Даже если студенты не играли на инструменте, они были вовлечены в музыкальные эксперименты с голосом, используя простые интонации и мелодии. Например, они могли напевать определённые мелодические

фрагменты в ответ на исполнение преподавателя, что способствовал созданию эмоций и музыкальных откликов.

Итог и рефлексия:

В завершение эксперимента студенты делились своими мыслями о том, как можно было бы изменить музыкальные элементы, чтобы создать другие эмоции или атмосферу. Преподаватель мог подвести итоги, акцентируя внимание на важности каждого элемента музыки (темп, ритм, гармония, динамика) и на том, как даже простые изменения могут повлиять на восприятие и вызвать различные эмоциональные реакции.

В результате этого эксперимента студенты могли развить более глубокое понимание того, как музыка может воздействовать на психоэмоциональное состояние, и как можно использовать такие знания в различных контекстах, например, в образовательной, терапевтической или креативной практике.

Этот процесс позволил каждому студенту, независимо от уровня музыкальных навыков, почувствовать свою причастность к эксперименту, научиться анализировать музыку с разных точек зрения и развить свои творческие и аналитические способности.

Имитационные игры моделируют реальные объекты и условия, включая ролевые игры, ситуационные и блиц-игры. Они предоставляют студентам возможность развивать профессиональные навыки, критически оценивать свои действия и искать нестандартные подходы к решению задач, возникающих в процессе проведения музыкотерапевтических сеансов.

Применение активных форм обучения в рамках занятий по музыкотерапии не только усиливает теоретическую подготовку студентов, но и целенаправленно развивает их практические навыки, что существенно повышает готовность к реальной профессиональной деятельности на стыке медицины и психотерапии.

В организации самостоятельной работы системно задействовались сетевые ресурсы. Их использование обеспечивало опору на современные

информационные технологии и создавало условия для осознанного выбора индивидуальных образовательных траекторий в соответствии с требованиями стандарта. Цифровая среда поддерживала диалоговое взаимодействие с преподавателем, обмен учебным контентом между студентами и получение адресных консультаций по тематике курса и методикам музыкотерапии.

Сетевая информационно-образовательная среда функционировала как комплексное средство трансляции знаний и организации учебной деятельности. Её архитектура была целенаправленно ориентирована на удовлетворение образовательных потребностей студентов как субъектов самостоятельного обучения и на поддержку их автономной познавательной активности⁷².

Применение информационных технологий обеспечивает:

- персонализацию учебного процесса;
- развитие навыков самообразования и исследовательской деятельности;
- оптимизацию временных затрат на освоение курса без снижения качества усвоения;
- формирование коммуникативных компетенций и культуры профессионального общения.

Для результативной организации самостоятельной работы требуется специализированное учебно-методическое обеспечение, включающее:

- научно обоснованный контент и актуальную источниковую базу;
- систему заданий с поэтапным усложнением и нарастающей автономностью;
- чёткие регламенты выполнения, согласованные с уровнем подготовленности студентов;

⁷² Полат, Е. С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования / Е. С. Полат. — М.: Академия, 2000. — 272 с.

- сквозную систему оценивания (мониторинг прогресса и обратная связь);

- механизмы стимулирования мыслительной активности и рефлексии.

Эти подходы позволяли развивать у студентов навыки анализа и синтеза, необходимые для профессиональной деятельности в области музыкотерапии.

Методическая проблема и условия развития творчества.

Ключевая трудность в разработке методики формирования творческих способностей через самостоятельную деятельность состоит в необходимости одновременно учитывать индивидуально-психологические особенности студентов и специфику учебной дисциплины. Эффективное развитие креативности обеспечивается совокупностью условий: устойчивой учебной мотивацией, выраженным интересом к предмету, поддержкой творческой активности, позитивным микроклиматом в группе, эмоциональной вовлечённостью, а также предоставлением свободы выбора действий и вариативности форм работы.

Контроль и оценивание на завершающем этапе.

На финальной стадии приоритетными формами контроля выступают деловая игра, самоотчёт, создание дидактических материалов и другие продуктоориентированные методы. Ведущим подходом к организации самостоятельной деятельности здесь является проектная методика.

Метод проектов: требования к применению (по результатам анализа психолого-педагогических работ И. И. Цыркуна, Д. В. Чернилевского, Т. И. Шамовой, Т. М. Давыденко и др.):

- наличие актуальной исследовательской или творческой задачи, решение которой требует интеграции знаний и исследовательского подхода;
- практическая значимость ожидаемых результатов;
- разнообразие форматов и уровней сложности проектов;

- совместное с преподавателем структурирование содержания проекта с фиксацией поэтапных результатов;
- применение исследовательских процедур: уточнение проблемы, постановка задач, выдвижение и проверка гипотез, обсуждение методик, оформление результатов, анализ данных, формулирование выводов и их корректировка (в т. ч. использование «мозговой атаки», «круглого стола», статистических методов, творческих отчётов, просмотров и др.).

Система контроля и организация деятельности.

Эффективность самостоятельной работы опирается на продуманную систему контроля и оценивания, охватывающую все этапы деятельности. Для управляемой и прозрачной организации применялась модульно-рейтинговая система, базирующаяся на надёжной учебно-дидактической инфраструктуре.

Модульно-рейтинговая логика усложнения.

Данная система позволяет интегрировать результаты самостоятельной работы в итоговую аттестацию. Задания усложняются поэтапно: от репродуктивных — к продуктивным, далее — к научно-исследовательским и творческим. Поступательное повышение сложности развивает мыслительные операции (от анализа и синтеза — к системному мышлению), формирует научное мировоззрение и устойчивые навыки креативного решения задач. Индивидуализированный подход обеспечивает формирование банка заданий различной сложности на каждом этапе. Рейтинговые процедуры контроля и оценивания поддерживают мотивацию, стимулируют самосовершенствование и направляют студента на целенаправленное саморазвитие.

Рефлексия и корректировка.

Сочетание перечисленных условий обеспечивает регулярную коррекцию самостоятельной деятельности и способствует развитию её рефлексивного компонента.

Взаимодействие «преподаватель—студент» и управленческие функции.

Успешная организация самостоятельной работы требует конструктивного взаимодействия преподавателя и студента и проектирования индивидуальной образовательной траектории, определяющей уровень проявления автономности. Преподаватель осуществляет управление как в прямой, так и в опосредованной форме — в зависимости от текущих условий и результатов. Если качество самостоятельной работы не соответствует заданным стандартам или возникают затруднения, применяется прямое управленческое вмешательство (уточнение целей, алгоритмов, критериев). В ситуациях стабильного продвижения допустимо преимущественно косвенное сопровождение: регулирование уровней сложности, точечная обратная связь, поддержка мотивации и самостоятельного выбора стратегий.

Взгляд преподавателя на самостоятельную работу студентов конструируется в координатах «участие — руководство — управление». В зависимости от принятой роли педагог задаёт внешний контекст реализации самостоятельной деятельности, который определяется системой взаимосвязей между компонентами образовательного процесса. Системообразующим началом выступает управленческое сопровождение со стороны преподавателя: оно реализуется через методические рекомендации (организация бесед, коллоквиумов, консультаций и др.), целеполагание и направленность учебного процесса на решение конкретных задач, а также через иные формы адресной поддержки. По мере продвижения студентов по этапам самостоятельной деятельности степень активности преподавателя закономерно снижается.

Проектирование индивидуальной образовательной траектории повышает ответственность обучающихся за результаты собственного обучения. Исходя из личных особенностей и возможностей, студент выстраивает путь к знаниям, а учебный процесс должен обеспечивать

реальную свободу выбора: определение личных целей и смыслов для каждого курса; интерпретацию ключевых понятий дисциплины; индивидуальный темп освоения; предпочтительные методы и формы работы; способы контроля и самооценки. Тем самым формируется обоснованная позиция студента в каждой предметной области.

Алгоритм формирования индивидуальной траектории в контексте самостоятельной работы включает последовательные шаги:

1. диагностика преподавателем уровня развития и необходимых личностных качеств для успешного выполнения специфических задач дисциплины;
2. совместная фиксация ключевых образовательных объектов в изучаемой области;
3. составление студентом исходной концепции темы, подлежащей освоению;
4. формирование системы личных вопросов, отражающих отношение студента к тематике и задающих горизонты дальнейшего поиска.

На этой основе студент программирует собственную образовательную деятельность: формулирует цели, выбирает темы, определяет ожидаемые результаты и формы их представления, разрабатывает рабочий план, подбирает методы и средства, конструирует систему контроля и самоконтроля. Далее образовательные результаты презентуются и обсуждаются в группе, после чего следует завершающий этап — рефлексия и самооценка: студент оценивает степень достижения целей, характер изменений и освоенных способов действия, полноту результата и формулирует выводы.

Итак, организация самостоятельной работы демонстрирует высокую эффективность при использовании предложенной методики и соблюдении комплекса необходимых педагогических условий в структуре учебного процесса.

Выводы по второй главе

Эффективная организация самостоятельной деятельности студентов медицинских вузов требует комплексного подхода, включающего создание благоприятной педагогической среды, активное взаимодействие между преподавателем и обучающимися, применение личностно-ориентированного и дифференцированного подходов. Эти компоненты способствуют развитию профессиональных компетенций, а также формированию личностных качеств, необходимых для адаптации к современным условиям медицинской практики.

Ключевым условием успешной реализации самостоятельной деятельности является целостная система педагогических факторов, включающая содержательное наполнение курса, организационные формы и методы обучения, а также материально-пространственную инфраструктуру. Такая система обеспечивает не только прочное усвоение знаний, но и развитие у студентов умений самостоятельного поиска, аналитической обработки и практического применения информации, формируя осознанное и активное отношение к собственному обучению.

Опорную роль играет диалоговое взаимодействие «преподаватель—студент», которое целенаправленно развивает критическое мышление, рефлексию и навыки саморегуляции. Применение диалоговых технологий повышает учебную мотивацию, стимулирует познавательную активность и выстраивает доверительные отношения, необходимые для эффективного освоения материала и включённости обучающихся в научно-исследовательский поиск.

Этапность организации самостоятельной деятельности предполагает включение различных видов учебной активности — от аудиторных до внеаудиторных, от репродуктивных до творческих и исследовательских заданий. Постепенное усложнение задач позволяет формировать как профессиональные, так и общекультурные компетенции, при этом мотивация студентов выступает определяющим фактором успешной реализации самостоятельной работы.

Индивидуализация образовательного процесса обеспечивается за счёт учета личных особенностей студентов, их уровня подготовки и профессиональных интересов. Использование информационных технологий, проектного подхода, рейтинговых систем и персонализированных заданий способствует созданию гибких образовательных траекторий и развитию самостоятельности, ответственности, способности к самоанализу и принятию решений в профессиональной деятельности.

ГЛАВА III. ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ И АНАЛИЗ ЭФФЕКТИВНОСТИ ОТ ВНЕДРЕНИЯ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ МЕТОДОВ

3.1-§. Результаты интеграции музыкотерапии в медицинское образование

Современные педагогические исследования подчёркивают возрастающую роль самостоятельной деятельности студентов как ключевого фактора успешной профессиональной подготовки, особенно в области медицинского образования, где высокая степень ответственности, критическое мышление и готовность к принятию решений в нестандартных ситуациях являются профессионально значимыми характеристиками. Самостоятельная работа студентов рассматривается не только как форма учебной активности, но и как педагогическое условие формирования умений самоорганизации, самоанализа и непрерывного профессионального развития.

В рамках нашего исследования была разработана и внедрена **технология организации самостоятельной деятельности студентов медицинских вузов с элементами музыкотерапии**, реализуемая в процессе освоения дисциплины «Музыкотерапия» специально для направления лечебное дело где обучались наши студенты, было разработано учебное пособие под названием “Музыка и здоровье” где содержится описание применяемых методик в процессе музыкотерапии, а также мировые достижения в области музыкотерапии, кроме этого в учебном пособии описаны направления, где применяется данный предмет и технологии. Целью разработки технологии на примере музыкотерапии стало создание педагогических условий, способствующих развитию у студентов устойчивой учебной мотивации, когнитивных и профессиональных компетенций, а также способности к рефлексии и осмысленному саморазвитию. А также разработана платформа (DGU 49486) для самостоятельного обучения, при

помощи которой студенты могли выполнять практические техники по музыкотерапии, а также вести музыкальные дневники

В общей сложности в исследовании приняло участие 800 студентов, из 3 медицинских институтов, обучающихся по направлению лечебное дело. Участники были распределены на экспериментальную группу где общая выборка по всем институтам составила (400 человек) и контрольную группу (400 человек). В экспериментальной группе осуществлялось внедрение педагогической технологии, специально разработанной для организации самостоятельной деятельности на занятиях по дисциплине «Музыкотерапия», где студенты могли использовать свой творческий потенциал, тогда как студенты контрольной группы обучались по традиционной схеме, без применения указанных условий.

Педагогическая технология, внедрённая в рамках эксперимента, строилась на следующих положениях:

- постепенное усложнение учебных задач (педагогическая трёхуровневая модель), плавный переход от полного контроля со стороны преподавателя к исполнению самостоятельной работы со стороны студента,
- обеспечение диалогового взаимодействия между преподавателем и студентами (индивидуальный подход),
- включение в занятия эмоционально насыщенного музыкального контента, способствующего формированию рефлексии и мотивации,
- индивидуализация учебных траекторий,
- систематический контроль выполнения самостоятельных музыкальных практик и диагностическая обратная связь.

Технология включала три уровня самостоятельной деятельности:

1. Первый уровень (репродуктивный) — выполнение заданий по образцу с методической поддержкой преподавателя; освоение алгоритмов, структурирование музыкального материала, ведение музыкальных дневников и выполнение базовых упражнений.

2. **Второй уровень** (эвристический) — анализ и интерпретация музыкального материала, выполнение поисковых заданий, сопоставление данных научной литературы, формирование собственных предложений по внедрению музыкальных техник.

3. **Третий уровень** (исследовательский) — проведение мини-исследований, моделирование музыкально-педагогических решений, участие в семинарах, написание рефератов по музыкотерапии и создание индивидуальных проектов.

Особое внимание уделялось **организации обратной связи**: в процессе лекций и практических занятий преподаватели активно стимулировали студентов к взаимодействию, поощряли вопросы, организовывали рефлексивные паузы, предлагали краткие задания на анализ, тем самым превращая лекционные формы в площадку для активного интеллектуального включения обучающихся.

На завершающем этапе самостоятельной работы студенты проводили **самоанализ**, оценивали эффективность выбранных стратегий, участвовали в **рефлексивных практиках** (ведение дневников, анализ реакций на музыкальные произведения), что способствовало развитию критического мышления и формированию профессиональной самооценки. Для диагностики уровня сформированности самостоятельности использовались тестовые методики, анкетирование и самооценочные карты.

Проведённое исследование подтвердило, что педагогическая технология, основанная на интеграции музыкального компонента в структуру самостоятельной деятельности студентов-медиков, способствует:

- формированию устойчивой мотивации к обучению;
- развитию аналитических, исполнительских и коммуникативных компетенций;
- переходу от внешне управляемой деятельности к внутренне мотивированной самостоятельности.

Итоги формирующего эксперимента продемонстрировали положительную динамику в развитии самостоятельности у студентов экспериментальной группы: снизилось количество студентов с низким уровнем активности, увеличилась доля обучающихся с высоким уровнем сформированности самостоятельной деятельности, зафиксировано развитие навыков анализа, моделирования, критического осмысления. В контрольной группе существенных изменений не выявлено, что подтверждает эффективность предложенной технологии.

Таким образом, анализ теоретических источников и результаты педагогического эксперимента позволили обосновать необходимость и продуктивность внедрения технологии организации самостоятельной деятельности студентов медицинских вузов в процессе изучения дисциплины «Музыкотерапия», как эффективного средства формирования профессиональных и личностных компетенций в условиях современного медицинского образования.

3.2-§. Создание и анализ ресурсов для самостоятельного изучения студентами тем, связанных с музыкотерапией

В условиях модернизации высшего медицинского образования в Республике Узбекистан одной из приоритетных задач нашего исследования стало формирование у студентов устойчивых навыков самостоятельной познавательной деятельности, обеспечивающих их готовность к профессиональному саморазвитию. Особая значимость данного аспекта обусловлена необходимостью подготовки высококвалифицированных специалистов, обладающих не только фундаментальными теоретическими знаниями, но и высокой степенью саморегуляции, критического мышления, а также эмоциональной устойчивости.

С учётом обозначенных целей, в рамках практической реализации технологии организации самостоятельной деятельности, студентам были предложены задания для выполнения без участия преподавателя. Эти задания

были даны после прохождения пяти тематических занятий по дисциплине «Музыкотерапия», в которых использовались основные приёмы и методы музыкотерапевтической направленности.

Ниже представлен педагогический план и рекомендации, направленные на организацию самостоятельной деятельности студентов в рамках предмета «Музыка и здоровье», отражающие основные этапы, формы и методы педагогического сопровождения процесса обучения.

Цели и задачи:

Для эффективной организации самостоятельной деятельности студентам предлагалось изучить ключевые теоретические подходы в области музыкотерапии, а также сформировать навыки анализа музыкальных произведений с точки зрения их психоэмоционального и терапевтического воздействия.

Специально для студентов медицинских вузов было разработано учебное пособие «Музыка и здоровье», адаптированное к специфике их профессиональной подготовки. С помощью данного пособия, обучающиеся получили возможность самостоятельно осваивать дисциплину, изучать влияние музыки на организм человека, а также знакомиться с практическими методами её применения в образовательной и клиничко-психологической деятельности.

Тематика курса охватывала следующие основные разделы:

1. Введение в музыкотерапию: история и теоретические основы.
2. Психофизиологическое влияние музыки на человека.
3. Методы и техники музыкотерапии: активный и пассивный подход.
4. Области применения музыкотерапии: реабилитация, психотерапия, педагогика.
5. Анализ музыкальных произведений с терапевтической направленностью.

В процессе реализации курса особое внимание уделялось сочетанию теоретических знаний с практическими заданиями, что способствовало

формированию у студентов целостного представления о роли музыки в оздоровительной и профессиональной деятельности. Учитывая особенности контингента — высокую учебную нагрузку, ограниченное художественное образование и медицинскую специфику подготовки, содержание и формат курса были максимально адаптированы к возможностям студентов.

Разнообразие педагогических форм способствовало более глубокому усвоению учебного материала. В работу со студентами были включены как традиционные, так и интерактивные методы обучения, практические упражнения, элементы рефлексивного анализа и самостоятельные задания, что обеспечивало вовлечённость и повышало уровень учебной активности.

Учебно-методическое обеспечение курса «Музыка и здоровье» включало как теоретические, так и практико-ориентированные материалы, способствующие организации самостоятельной работы студентов:

1. Теоретические материалы:

- Краткие тематические конспекты по каждому разделу курса;
- Научная и учебная литература, рекомендуемая для самостоятельного изучения:

- Bruscia K.E. *Defining Music Therapy*;
- Bunt L. *Music Therapy: An Art Beyond Words*;
- Дополнительные статьи и обзоры из профессиональных журналов по музыкальной психологии и арт-педагогике.

2. Видеолекции и аудиоматериалы:

- Интервью с практикующими музыкотерапевтами (с комментарием);
- Демонстрационные записи музыкотерапевтических сессий, предназначенные для анализа;

- Примеры музыкальных произведений, используемых в различных терапевтических подходах (релаксация, активация, эмоциональная стабилизация и др.).

3. Задания для самостоятельной работы студентов включали:

- Составление индивидуальных плейлистов, ориентированных на конкретные терапевтические цели (снятие тревожности, концентрация внимания, поддержка настроения);
- Анализ музыкальных композиций с точки зрения их эмоционального и психологического воздействия;
- Выполнение упражнений по музыкальной импровизации, включая как неимитационные, так и имитационные формы музыкальных диалогов (соло, дуэты, групповая импровизация).

Для повышения вовлеченности студентов к данному предмету были внедрены следующие методы:

Форумы и чаты для обсуждения, где студенты смогли обмениваться мнениями, обсуждать применение музыкотерапии в разных ситуациях, викторины и тесты: обучающиеся также смогли самостоятельно проверить свои знания по пройденным темам.

Чтобы оценить успешность изучения темы, была использована система анализа:

- Тесты и контрольные работы: оценка теоретических знаний.
- Портфолио студента: сбор выполненных заданий, плейлистов и музыкальных композиций для оценки прогресса.
- Создание подкастов и блогов с обсуждением современных исследований в области музыкотерапии.
- Студенты были постепенно введены в предмет, начиная с базовых понятий.
- Акцентированно внимание на практическом применении знаний.
- Обеспеченно разнообразие методов обучения для удовлетворения различных стилей восприятия информации.

В процессе работы со студентами было выявлено, что большинство из них демонстрируют **средний уровень познавательной активности**, что в целом соответствует возрастным и профессиональным особенностям обучающихся медицинских вузов. Вместе с тем, высокий уровень

тревожности (33,8%) и выраженные негативные эмоциональные реакции, связанные с учебной деятельностью (32,4%), указывают на наличие психологических барьеров, затрудняющих эффективную самостоятельную работу. Однако уже после первых занятий по дисциплине «Музыка и здоровье», в которых использовались элементы музыкотерапии, была отмечена положительная динамика. Студенты проявили повышение вовлечённости, снижение тревожности, улучшение эмоционального фона и более активное включение в самостоятельные формы работы. Эти изменения прослеживаются в результатах диагностического наблюдения и представлены на рисунке 3.2.1 «Улучшение показателей в процессе занятий по музыкотерапии».

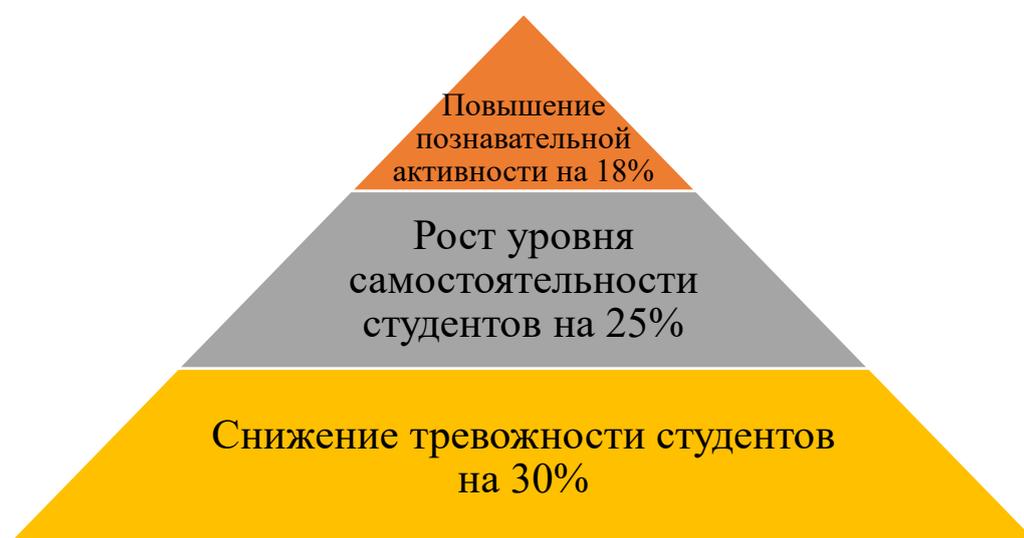


Рис 3.2.1 “Улучшение показателей в процессе занятий по музыкотерапии”

Для обеспечения объективности и системности в оценке самостоятельной деятельности студентов при распределении заданий были разработаны и использованы **критерии оценки**, отражённые в **таблице 3.2.2**. Эти критерии позволили дифференцировать уровень сформированности самостоятельности, учитывать индивидуальные особенности обучающихся и адаптировать педагогическое воздействие в соответствии с выявленными уровнями.

Название выполненной работы	Критерий самостоятельности студента	Оценка
Анализ музыкального произведения	Справился отлично, правильное объяснение.	5
	Хорошо, но недостаточно выявлена структура музыкального произведения	4
	Низкий Анализ не полон, поверхностное объяснение.	3
Выбрать музыкальные произведения и проанализировать их влияние на эмоциональное состояние.	Прекрасно организованный плейлист, соответствующий целям.	5
	Хороший плейлист, но не до конца соответствует целям	4
	Плейлист не совсем подходит для целей задания	3
Провести исследование по теме музыкотерапии и представить результаты.	Отличная работа, презентация хорошо структурирована	5
	Хорошее исследование, но презентация требует доработки	4
	Исследование поверхностное, презентация не завершена	3
Разработать музыкальные задания для развития внимания и памяти.	Задания креативные, соответствуют образовательным целям	5
	Задания выполнены, но не очень разнообразные	4
	Задания простые, требуют доработки	3

Табл.3.2.2 “Критерии оценки”

3.3-§. Результаты опытно экспериментальной работы

Для анализа уровня сформированности самостоятельной деятельности студентов на занятиях по музыкотерапии с учётом применения современных педагогических технологий и условий была организована экспериментальная работа. Исследование проводилось в Ферганском медицинском институте общественного здоровья среди студентов второго курса в рамках учебной дисциплины «Музыка и здоровье».

Экспериментальная группа получала обучение с внедрением модуля по музыкотерапии, в то время как контрольная группа проходила обучение по традиционной программе, без включения содержания, связанного с музыкотерапевтической деятельностью. Это позволило оценить эффективность внедрения музыкотерапии как средства развития самостоятельной учебной активности студентов.

В целях обеспечения сравнительного анализа и повышения достоверности результатов, эксперимент был апробирован также в Андижанском государственном медицинском институте и в Ташкентском педиатрическом медицинском институте. Данные учреждения выступили в роли дополнительных экспериментальных площадок, что обеспечило расширение эмпирической базы исследования и позволило учесть региональные особенности образовательного процесса в медицинских вузах Узбекистана.

В целях обеспечения объективной оценки экспериментальной работы, проводились такие методы как анкетирование, беседа, наблюдение, а также практический эксперимент.

Можно наглядно посмотреть на данные, представленные в таблице 3.3.1, которые отражают результаты двух групп контрольной и экспериментальной

ФМИОЗ-Ферганский медицинский институт общественного здоровья
АГМИ-Андижанский государственный медицинский институт
ТашПМИ-Ташкентский педиатрический медицинский институт

Проведенная опытно-экспериментальная работа показывает о возможностях предмета музыкотерапия, а также что навыки студентов для самостоятельной деятельности получили свое развитие. Результаты таблиц также были сопоставлены и проанализированы, где учитывались две группы экспериментальная и контрольная.

Уровень эффективности технологии контроля знаний студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией, определен по вышеуказанным критериям. Общая таблица статистических показателей по организации самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией до эксперимента и после эксперимента (Таблица-3.3.1).

Таблица -3.3.1

Общая таблица статистических показателей организации самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией до эксперимента (Д.э.) и после эксперимента (П.э.)

Критерии	Экспериментальная группа (400 респондентов)						Контрольная группа (400 респондентов)					
	Высокий		Средний		Низкий		Высокий		Средний		Низкий	
	Д.э	П.э.	Д.э	П.э.	Д.э	П.э.	Д.э	П.э.	Д.э	П.э.	Д.э	П.э.
Мотивация к обучению	84	189	146	145	170	66	78	91	143	189	179	120
Исполнительность	82	187	147	142	171	71	75	87	145	186	180	127
Практическая компетенция	84	190	150	143	166	67	74	88	146	190	180	122
Оценка самостоятельности	86	186	149	146	165	68	77	86	142	187	181	127
Средний показатель	84	188	148	144	168	68	76	88	144	188	180	124

Примечание: Д.э. – до эксперимента, П.э. – после эксперимента.

Статистические показатели организации самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией в начале экспериментальной работы сравнивались в разрезе Вузов (Таблица 3.3.2).

Таблица-3.3.2

Таблица сравнительного анализа организации самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией (до эксперимента)

Экспериментальная группа	Объект исследования	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Всего
	Ферганский медицинский институт общественного здоровья	41	71	70	192
	Андижанский государственный медицинский институт	24	41	55	110
	Ташкентский педиатрический медицинский институт	19	36	43	98
	Всего	84	148	168	400
Контрольная группа	Объект исследования	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Всего
	Ферганский медицинский институт общественного здоровья	33	62	76	171
	Андижанский государственный медицинский институт	22	40	55	117
	Ташкентский педиатрический медицинский институт	21	42	49	112
	Всего	76	144	180	400

Сравнительный анализ самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией до эксперимента (см. Таблица -3.3.3).

Таблица- 3.3.3

Сравнительный анализ самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией до эксперимента (в цифрах и процентах)

Группы	Количество студентов	Результаты успеваемости (в %)		
		Высокий	Средний	Низкий
Экспериментальная группа	400	84	148	168
		21	37	42
Контрольная группа	400	76	144	180
		19	36	45

Для оценки статистической значимости различий уровня знаний студентов экспериментальных и контрольных групп средняя успеваемость до и после эксперимента была проанализирована с помощью двухстороннего выборочного математико-статистического метода Стьюдента и Пирсона. Сравнив показатели экспериментальных и контрольных групп, мы убедились, что показатели экспериментальной группы между средним уровнем контрольных групп успеваемости до предварительного тестирования незначительна. Выразим это в диаграмме.

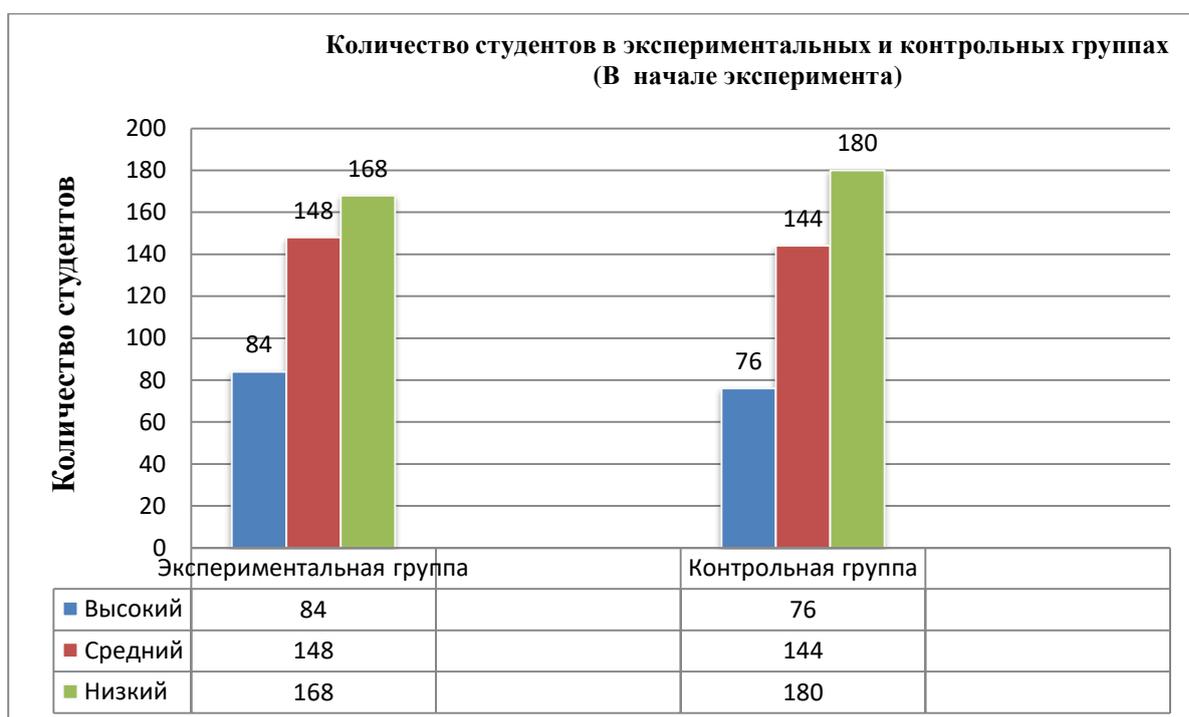


Рисунок-3.3.1. Диаграмма сравнения самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией (до эксперимента)

Как видно из диаграммы, отличные и хорошие показатели экспериментальной группы существенно не отличаются от показателей контрольной группы. Теперь посредством математико-статистического метода проанализируем данные таблицы 3.3.3.

Количество студентов экспериментальных групп обозначим как X_i , n_i , точно так же количество студентов контрольных групп обозначим как Y_j , m_j , получим следующие статистически ранжированные вариационные ряды,

обозначив высокие показатели цифрой 3 баллов, средний показатель - 2 балла и низкий показатель - 1 балла.

В экспериментальной работе количество учащихся составляет $n = 400$, количество учащихся в контрольной составляет $m = 400$, эти цифры мы рассмотрим, как объём выборки статистических показателей соответствующую вариантам X_i и Y_i . И так, исходя из данных в таблицах 3.3.3, мы составляем следующие два вариационных ряда:

Показатели успеваемости экспериментальной группы ($n = n_1 + n_2 + n_3$ и $m = m_1 + m_2 + m_3$):

Показатели успеваемости экспериментальной группы:

$$\begin{cases} X_i & 3 & 2 & 1 \\ n_i & 84 & 148 & 168 \end{cases} \quad n = \sum_{i=1}^3 n_i = 400$$

Показатели успеваемости контрольной группы:

$$\begin{cases} Y_i & 3 & 2 & 1 \\ m_i & 76 & 144 & 180 \end{cases} \quad m = \sum_{i=1}^3 m_i = 400$$

В целях удобного проведения статистического анализа в соответствии с частотностью вышеуказанных вариационных рядов вычислим статистическую вероятность по формулам и $p_i = \frac{n_i}{n}$ и $q_j = \frac{m_j}{m}$.

$$\begin{cases} X_i & 3 & 2 & 1 \\ p_i & 0,21 & 0,37 & 0,42 \end{cases} \quad \sum_{i=1}^3 p_i = 1$$

$$\begin{cases} Y_j & 3 & 2 & 1 \\ q_j & 0,19 & 0,36 & 0,45 \end{cases} \quad \sum_{j=1}^3 q_j = 1$$

Вычислив средние показатели успеваемости в группах, сопоставим их. Средние показатели успеваемости оказались следующими:

$$\bar{X} = \sum_{i=1}^3 p_i X_i = 0,21 \cdot 3 + 0,37 \cdot 2 + 0,42 \cdot 1 = 1,79.$$

$$\text{В процентах } \bar{X} \% = \frac{1,79 \cdot 100\%}{3} \approx 59,7\%.$$

$$\bar{Y} = \sum_{j=1}^3 q_j Y_j = 0,19 \cdot 3 + 0,36 \cdot 2 + 0,45 \cdot 1 = 1,74$$

$$\text{В процентах } \bar{Y}\% = \frac{1,74 \cdot 100\%}{3} = 58,0\% .$$

Следовательно, успеваемость экспериментальной группы в сравнении с контрольной группой оказалась выше на $(59,7 - 58,0) \% = 1,7\%$

Таким образом, разница между средним уровнем успеваемости до предварительного тестирования незначительна.

Как видно из приведенных таблиц 3.3.1, после эксперимента в экспериментальных группах в организации самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией наблюдались существенные изменения по студентским показателям.

На основании показателей усвоения по критериям, производился итоговый средний расчет экспериментальной работы (см. Таблица 3.3.4).

Таблица-3.3.4

Таблица сравнения самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией по Институтам (после эксперимента)

Экспериментальная группа	Объект исследования	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Всего
	Ферганский медицинский институт общественного здоровья	91	69	32	192
	Андижанский государственный медицинский институт	52	39	19	110
	Ташкентский педиатрический медицинский институт	45	36	17	98
	Всего	188	144	68	400
Контрольная группа	Объект исследования	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень	Всего
	Ферганский медицинский институт общественного здоровья	38	81	52	171
	Андижанский государственный медицинский институт	27	49	41	117
	Ташкентский педиатрический медицинский институт	23	58	31	112

	Всего	88	188	124	400
--	--------------	-----------	------------	------------	------------

На основании показателей усвоения по критериям был проведен итоговый расчет экспериментальной работы (см. Таблица -3.3.5).

Таблица- 3.3.5

Динамика сравнительного самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией после эксперимента (в цифрах и процентах)

Группы	Количество студентов	Результаты успеваемости (в %)		
		Высокий	Средний	Низкий
Экспериментальная группа	400	188 47	144 36	68 17
Контрольная группа	400	88 22	188 47	124 31

Выразим это в диаграмме.

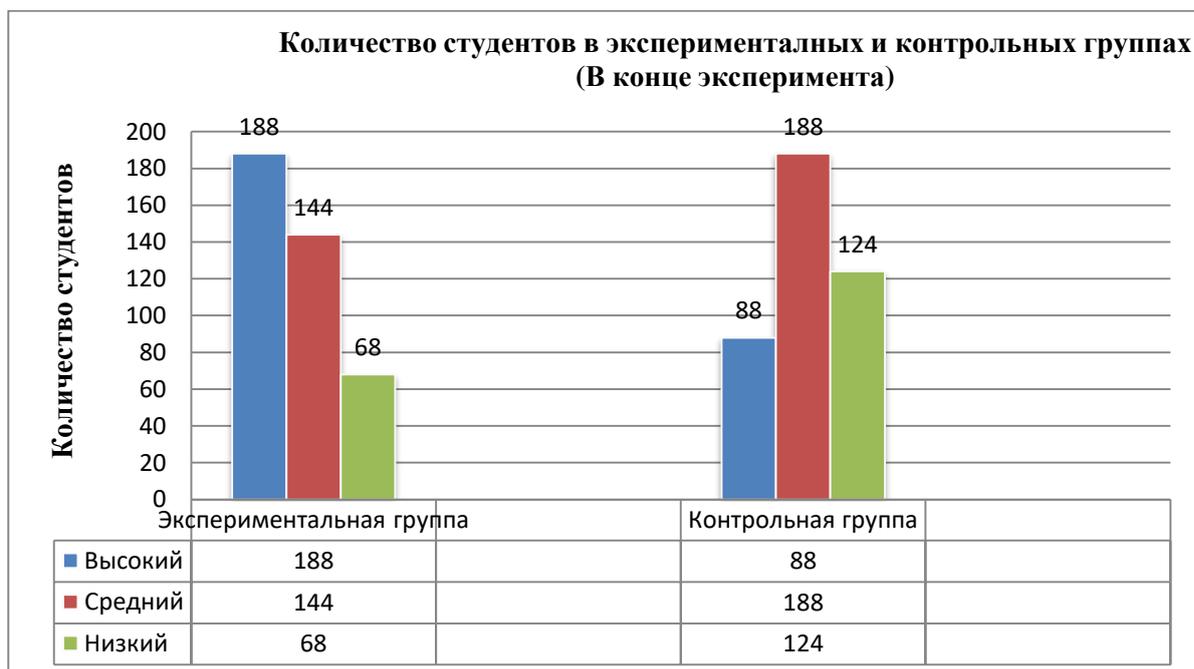


Рисунок-3.3.2. Диаграмма сравнения самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией (после эксперимента)

Из диаграммы видно, что экспериментальные группы имеют более высокие показатели в сравнении с контрольными группами. Теперь

посредством математико-статистического метода проанализируем данные таблицы 3.3.5.

В экспериментальной работе количество студентов в экспериментальных группах составляет $n = 400$, количество студентов в контрольной составляет $m = 400$, эти цифры мы рассмотрим, как объём выборки статистическую показателей соответствующую вариантами X_i и Y_i . Итак, исходя из данных в таблицах 3.3.5, мы составляем следующие два вариационных ряда:

Показатели успеваемости экспериментальной группы:

$$\begin{cases} X_i & 3 & 2 & 1 \\ n_i & 188 & 144 & 68 \end{cases} \quad n = \sum_{i=1}^3 n_i = 400 .$$

Показатели успеваемости контрольной группы:

$$\begin{cases} Y_j & 3 & 2 & 1 \\ m_j & 88 & 188 & 124 \end{cases} \quad m = \sum_{j=1}^3 m_j = 400$$

В целях удобного проведения статистического анализа в соответствии с частотностью вышеуказанных вариационных рядов вычислим статистическую вероятность по формулам и $p_i = \frac{n_i}{n}$ и $q_j = \frac{m_j}{m}$.

$$\begin{cases} X_i & 3 & 2 & 1 \\ p_i & 0,47 & 0,36 & 0,17 \end{cases} \quad \sum_{i=1}^3 p_i = 1$$

$$\begin{cases} Y_j & 3 & 2 & 1 \\ q_j & 0,22 & 0,47 & 0,31 \end{cases} \quad \sum_{j=1}^3 q_j = 1$$

Вычислив средние показатели успеваемости по обеим группам, сопоставим их. Средние показатели успеваемости оказались следующими:

$$\bar{X} = \sum_{i=1}^3 p_i X_i = 0,47 \cdot 3 + 0,36 \cdot 2 + 0,17 \cdot 1 = 2,30 .$$

$$\text{В процентах } \bar{X} \% = \frac{2,30 \cdot 100\%}{3} \approx 76,7\% .$$

$$\bar{Y} = \sum_{j=1}^3 q_j Y_j = 0,22 \cdot 3 + 0,47 \cdot 2 + 0,31 \cdot 1 = 1,91$$

$$\text{В процентах } \bar{Y}\% = \frac{1,91 \cdot 100\%}{3} \approx 63,6\% .$$

Следовательно, успеваемость экспериментальной группы в сравнении с контрольной группой оказалась выше на $(76,7 - 63,6)\% = 13,1\%$.

Итак, после эксперимента показатели знаний респондентов повысились в среднем на 13,1 %.

С целью определения ошибок, которые могут быть допущены в процессе определения успеваемости сначала вычислим дисперсии и среднее квадратические отклонения.

Дисперсия:

$$s_x^2 = \sum_{i=1}^3 p_i \cdot X_i^2 - (\bar{X})^2 = 0,47 \cdot 9 + 0,36 \cdot 4 + 0,17 \cdot 1 - (2,30)^2 = 0,5500 .$$

$$\text{Среднее квадратические отклонения : } s_x = \sqrt{0,5500} \approx 0,74 .$$

Дисперсия:

$$s_y^2 = \sum_{j=1}^3 q_j \cdot Y_j^2 - (\bar{Y})^2 = 0,22 \cdot 9 + 0,47 \cdot 4 + 0,31 \cdot 1 - (1,91)^2 = 0,5219 .$$

$$\text{Среднее квадратические отклонения: } s_y = \sqrt{0,5219} \approx 0,72 .$$

Теперь вычислим коэффициенты вариации :

$$C_x = \frac{s_x}{\sqrt{n \cdot \bar{x}}} \cdot 100\% = \frac{0,74 \cdot 100\%}{\sqrt{400} \cdot 2,30} = \frac{74\%}{20,00 \cdot 2,30} = \frac{74\%}{46,0} \approx 1,61\%$$

$$C_y = \frac{s_y}{\sqrt{m \cdot \bar{y}}} \cdot 100\% = \frac{0,72 \cdot 100\%}{\sqrt{400} \cdot 1,91} = \frac{72\%}{20,0 \cdot 1,91} = \frac{72\%}{38,2} \approx 1,88\%$$

Оба коэффициента ошибок значительно ниже допустимого предела в 5%. Это означает, что экспериментальная работа прошла успешно.

Теперь мы будем проверять гипотезу о равенстве двух статистических выборок $H_0 : a_x = a_y$. Проверяем гипотезу с помощью критерия Стьюдента.

С этой целью вычисляем статистику:

$$T_{n,m} = \frac{|\bar{X} - \bar{Y}|}{\sqrt{\frac{s_x^2}{m} + \frac{s_y^2}{n}}} = \frac{|2,30 - 1,91|}{\sqrt{\frac{0,5500}{400} + \frac{0,5219}{400}}} \approx \frac{0,39}{0,051} \approx 7,65 .$$

Уровень значения статистического признака вероятности если принять $\alpha = 0,05$ и степени свободы $r = n+m-2$, то по таблицам находим критические значение $t_{kp}(\alpha = 0,05; 388) = 1,96$

Тогда $T_{эм} = 7,65 > 1,96 = t_{kp}(0,05; 388)$. Следовательно, мы можем отвергнуть гипотезу H_0 и сделать вывод, что с учетом $\bar{X} > \bar{Y}$ и $a_x > a_y$, то есть средняя успеваемость в экспериментальной группе всегда больше, чем контрольная.

Теперь проверяем гипотезу о равенстве функции распределения $H : F_x = F_y$ выборок X_i и Y_i , для этого используем критерия Пирсона

$$X_{n,m}^2 = \frac{1}{N \cdot M} \cdot \sum_{i=1}^k \frac{(n_i M - m_i N)^2}{n_i + m_i} . .$$

Составляем следующие таблицы(Таблица -3.3.6):

Таблица-3.3.6

Таблица вычисления критерия самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией

Оценки Группы	3	2	1
Экспериментальная группа	188	144	68
Контрольная группа	88	188	124

Вычислим статистику Пирсона :

$$X_{n,m}^2 = \left(\frac{(188-88)^2}{188+88} + \frac{(144-188)^2}{144+188} + \frac{(68-124)^2}{68+124} \right) \approx 58,40 .$$

Степени свободы критерий Пирсона меньше чем на один число баллов : $k=3-1=2$, то значение $k=2$ соответствует с вероятностью 95% критическая точка (по таблицам) $Z_{kp}(0,95) = 5,99$.

Тогда, $X_{n,m}^2 = 58,40 > 5,99 = Z_{k,p}(0,95)$

Следовательно, отвергается гипотеза H . Это говорит о том, что различия в методах обучения в экспериментальных и контрольных группах были не

случайными, а закономерными, что привело к постоянному повышению успеваемости.

Теперь мы находим достоверные отклонения для определения эффективности оценки:

Экспериментальная группа:

$$\Delta_x = t_\gamma \cdot \frac{S_x}{\sqrt{n}} = 1,96 \cdot \frac{0,74}{\sqrt{400}} = 1,96 \cdot \frac{0,74}{20,0} = \frac{1,4504}{20,0} \approx 0,07 .$$

Контрольная группа:

$$\Delta_y = t_\gamma \cdot \frac{S_y}{\sqrt{m}} = 1,96 \cdot \frac{0,72}{\sqrt{400}} = 1,96 \cdot \frac{0,72}{20,0} = \frac{1,4112}{20,0} \approx 0,07$$

По результатам находим доверительный интервал для экспериментальной группы:

$$\bar{X} - t_{кр} \cdot \frac{S_x}{\sqrt{n}} \leq a_x \leq \bar{X} + t_{кр} \cdot \frac{S_x}{\sqrt{n}}$$

$$2,30 - 0,07 \leq a_x \leq 2,30 + 0,07 ,$$

$$2,23 \leq a_x \leq 2,37$$

и для контрольной группы:

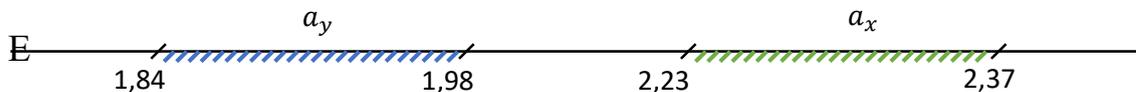
$$\bar{Y} - t_{кр} \cdot \frac{S_y}{\sqrt{n}} \leq a_y \leq \bar{Y} + t_{кр} \cdot \frac{S_y}{\sqrt{n}}$$

Е

М

Геометрическое изображение:

В



Д

Е Исходя из этого, при уровне значений $\alpha = 0,05$ можно сказать, что средняя оценка в экспериментальной группе выше, чем средняя оценка в контрольной группе, и интервалы не перекрываются. Итак, на основе математико-статистического анализа оказалось, что достигнут хороший результат.

і

о

п

Д

Основываясь на вышеприведенные результаты, был проведен математико-статистический анализ. В следующей таблице отражены среднее значение статистических показателей по итогам эксперимента, выборочная дисперсия, вариационные показатели, выборочный критерий Стьюдента, степень свободы основе критерия Стьюдента, критерий соответствия Пирсона и доверительные отклонение (таблицу 3.3.6).

Таблица 3.3.7

Статистические показателей по педагогическим условиям организации самостоятельной деятельности студентов медиков в процессе занятий музыкотерапией до эксперимента (в цифрах и процентах)

\bar{X}	\bar{Y}	S_x^2	S_y^2	C_x	C_y	$T_{x,y}$	K	$X_{n,m}^2$	Δ_x	Δ_y
2,30	1,91	0,5500	0,5219	1,61	1,88	7,65	388	58,40	0,07	0,07

На основании полученных результатов вычислим показатели качества экспериментальных работ. Нам известно, что $\bar{X} = 2,30$; $\bar{Y} = 1,91$, $\Delta_x = 0,07$; $\Delta_y = 0,07$.

Отсюда показатели качества:

$$K_{y\bar{c}\bar{b}} = \frac{(\bar{X} - \Delta_x)}{(\bar{Y} + \Delta_y)} = \frac{2,30 - 0,07}{1,91 + 0,07} = \frac{2,23}{1,98} \approx 1,13 > 1;$$

$$K_{\bar{c}\bar{c}\bar{b}} = (\bar{X} - \Delta_x) - (\bar{Y} - \Delta_y) = (2,30 - 0,07) - (1,91 - 0,07) = 2,23 - 1,84 = 0,39 > 0;$$

Из полученных результатов можно сделать вывод о том, что показатель оценки эффективности обучения больше единицы, а показатель степени знания больше нуля. Следовательно, показатель успеваемости в экспериментальной группе выше (на 13,1%), чем в контрольной группе.

В заключение, для всех трех медицинских институтов (Ферганского, Андижанского и Ташкентского педиатрического) t-значения, рассчитанные по критерию Стьюдента, превышают критическое значение 1.96. Это означает, что во всех случаях различия между экспериментальной и контрольной группами статистически значимы, что подтверждается p-значением менее

0.05. Таким образом, можно сделать вывод о наличии статистически значимых различий между экспериментальными и контрольными группами по всем исследуемым институтам, что подтверждает эффективность эксперимента.

Выводы третьей главы

Формирование у студентов навыков самостоятельной деятельности в процессе обучения предполагает решение музыкально-терапевтических задач, развитие творческого потенциала, а также совершенствование рефлексивных умений.

В рамках проведённого исследования в качестве методологической основы были выделены и проанализированы следующие компоненты самостоятельной деятельности студентов: мотивационно-ценностный, исполнительно-организационный, креативно-творческий и когнитивный.

Полученные результаты подтвердили обоснованность дидактических условий, обеспечивающих эффективность самостоятельной работы студентов посредством применения элементов музыкотерапии.

На основании эмпирических данных была разработана технология организации самостоятельной деятельности студентов с включением музыкотерапевтических практик.

Результаты статистического анализа свидетельствуют об эффективности проведённого эксперимента и подтверждают целесообразность внедрения музыкотерапевтических методов в процесс формирования самостоятельности у студентов.

Таким образом, предложенные педагогические подходы и технологии способствуют развитию самостоятельной деятельности студентов медицинских вузов и могут быть успешно интегрированы в образовательный процесс.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. В ходе исследования были разработаны теоретические положения и практические рекомендации, направленные на организацию самостоятельной деятельности студентов медицинских вузов в контексте изучения дисциплины «Музыкотерапия». Целью научной работы являлось проектирование и апробация технологии организации самостоятельной работы студентов, обеспечивающей эффективное освоение учебного материала и формирование профессионально-значимых компетенций.

2. Анализ результатов исследования позволил установить, что включение методов музыкотерапии в образовательный процесс способствует не только повышению академической успеваемости студентов, но и их личностному развитию. Отмечено положительное влияние музыкотерапии на эмоциональную устойчивость, саморегуляцию, развитие креативного и клинического мышления, а также профессиональную мотивацию студентов.

3. Выявлены педагогические условия, обеспечивающие эффективность самостоятельной деятельности студентов в процессе изучения музыкотерапии:

- диалоговое взаимодействие между преподавателем и обучающимися, формирующее навыки критического мышления и рефлексии;
- внутренняя и внешняя мотивация к обучению, опосредованная интересом к музыкотерапевтической практике;
- учебно-методическое обеспечение, включающее теоретические и практико-ориентированные материалы, адаптированные к профессиональной подготовке будущих врачей.

4. Особое значение в организации самостоятельной деятельности приобретает использование современных цифровых платформ, а также интеграция знаний из областей медицины, психологии и педагогики. Междисциплинарный подход способствует формированию у студентов

универсальных учебных действий, таких как способность к самообучению, саморегуляции и взаимодействию в команде.

5. Экспериментальная часть исследования подтвердила эффективность разработанной технологии: студенты, обучающиеся с применением музыкотерапевтических методов, демонстрировали более высокий уровень эмоциональной устойчивости, коммуникативных навыков и эмпатии. Это свидетельствует о позитивном влиянии музыкотерапии не только на учебную активность, но и на психоэмоциональное состояние студентов, что особенно актуально в условиях профессиональной подготовки медицинских кадров.

6. Полученные данные могут быть использованы для совершенствования образовательных программ медицинских вузов, разработки специализированных курсов по музыкотерапии, а также для повышения качества подготовки будущих врачей. Интеграция музыкотерапии в образовательный процесс способствует комплексному развитию личности студента и отвечает современным требованиям к профессиональной подготовке специалистов в области медицины.

**На основе результатов исследования были разработаны
следующие рекомендации:**

1. Необходимо включить курс «Музыка и здоровье» в образовательные программы медицинских вузов.

2. Целесообразно ввести методические пособия для учителей по внедрению методов музыкальной терапии в образовательный процесс.

3. Целесообразно организовать курсы повышения квалификации по применению методов музыкальной терапии для учителей. Результаты исследования могут иметь важное значение для совершенствования учебных программ и создания новых курсов для медицинских высших учебных заведений.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

I. Нормативно-правовые документы и публикации методологического значения

1. Постановление Президента Республики Узбекистан от 06.05.2019 г. № ПП-4310. — Ташкент, 2019.

2. Указ Президента Республики Узбекистан “Об утверждении концепции развития системы высшего образования республики Узбекистан до 2030 года” от 8 октября 2019 г. № УП-5847. — Ташкент: Изд-во Министерства высшего образования, 2019.

3. Указ Президента Республики Узбекистан от 28 января 2022 года № УП-60 “О стратегии развития нового Узбекистана на 2022-2026 годы”.

4. Постановления Президента Республики Узбекистан от 6 мая 2019 года № ПП-4310 “О мерах по дальнейшему развитию системы медицинского и фармацевтического образования и науки”.

5. Постановления Президента Республики Узбекистан от 5 июня 2018 года № ПП-3775 “О дополнительных мерах по повышению качества образования в высших учебных заведениях и обеспечению их активного участия в осуществляемых в стране широкомасштабных реформах”.

II. Монографии, диссертации, авторефераты, научные статьи, патенты, научные сборники.

6. Azizxodjayeva, N. N. Pedagogik texnologiya va pedagogic mahorat. Oquv qollanma. — Ташкент, 2013. — С. 78–82.

7. Iminaxunova I. X. A professionally-oriented approach to teaching English at a medical University // Pedagogik mahorat: ilmiy-nazariy va metodik jurnal. — 2023. — № 8. — В. 193 – 197.

8. Jalilov, K. Baholash nazariyasi asoslari – Toshkent: Akademnashr, 2020. – 256 b. – ISBN 978-9943-6498-4-2.

9. Komilov N. B. Zamonaviy tibbiyot pedagogikasida tibbiyot tarixi fanini o‘qitishning eng muhim jihatlari tahlili // Pedagogik mahorat : ilmiy-nazariy va metodik jurnal. — 2023. — № 8. — B. 127 – 132.
10. Kuldasheva G. D. Tibbiyot xodimlarining faollik va fidoyilik tuyg‘usini kuchaytirish yo‘llari // Konferensiya. 2022. T. 1, № 1. B. 360 – 365.
11. Kurbanova G.N. The role of innovative lectures in the improvement of students professional thinking // ACADEMICIA: An International Multidisciplinary Research Journal 2021, Vol. 11, Issue 3, March, DOI: 10.5958/2249-7137.2021.00419.5. P.-2360-2369.
12. Mannopov S. et al. THE EMERGENCE AND DEVELOPMENT OF MUSIC //Archive of Conferences. – 2022. – С. 49-52.
13. Xolikov A., Pedagogik mahorat. o‘quv qo‘llanma. — Toshkent: iqtisodmoliya nashriyoti, 2010. — 312 B. — ISBN 978-9943-13-140-8
14. Yo‘ldoshev O‘., Pedagogika: o‘quv qo‘llanma / O‘. Yo‘ldoshev. — Toshkent: «Fan va texnologiya», 2016., 200 bet. ISBN 978-9943-990-05-0.
15. Андреев, В. И. Педагогика: учебный курс для творческого самоформирования. 2-е изд. — Казань: Центр инновационных технологий, 2000. — 603 с.
16. Ахмедова Н.Д. Педагогические условия развития нравственной культуры у студентов медицинских колледжей // European science. 2020. №4 (53).
17. Белокоз, Е. И. Управление самостоятельной работой студентов с учетом их индивидуально-типологических особенностей // Юраванне у адукацый. 2005. № 7. — С. 40–52.
18. Бережная, И. Ф. О культуре терминологического мышления в сфере субъективного формирования личности // Факторы и условия становления школьника и студента в качестве субъекта образовательного процесса: сб. науч. ст. — Воронеж: ВГИ МОСУ, 1999. — С. 12–17.

19. Березина, Г. А. Оздоровительная функция музыки как составляющая системы здоровьесбережения в ДОУ // Журнал дошкольной педагогики. 2020. № 3. — С. 45–60.
20. Бодалев, А. А., Рудкевич, Л. А. Как становятся великими или выдающимися? — М.: Изд-во Ин-та психотерапии, 2003. — С. 25–50.
21. Бузин, В. Н., Вандерлик, Э. Ф. Краткий ориентировочный тест (КОТ). — М.: Смысл, 1998. — С. 20–35.
22. Бунаков, Н. Ф. Избранные педагогические сочинения. — М.: АПН РСФСР, 1953. — С. 100–120.
23. Вахтеров, В. О новой педагогике. — М.: Карапуз, 2008. — 224 с.
24. Виленский, В. Я., Образцов, П. И., Уман, А. И. Технологии профессионально-ориентированного обучения в высшей школе: учеб. пособие / под ред. В. А. Сластенина. — М.: Педагогическое общество России, 2005. — 192 с.
25. Вузовская лекция — от первого лица: межвуз. сб. ст. / под ред. С. М. Годника. — Воронеж: Изд.-полиграф. центр Воронеж. гос. ун-та, 2010. 195 с.
26. Выготский, Л. С. Основы дефектологии. — М.: Изд-во Юрайт, 2021. — 332 с. — ISBN 978-5-534-11695-3.
27. Герасимович, Г. И., Эйныш, Е. А. Применение музыкотерапии в медицине // Медицинские новости. 1999. № 4. — С. 17–20.
28. Годник, С. М., Листенгартен, В. С. Самостоятельная деятельность студентов. — М.: Просвещение, 1996. — С. 30–50.
29. Давыдов, В. В. Основы педагогической деятельности. — М.: Ин-т практической психологии, 1996. — С. 45–70.
30. Джуринский, А. Н. История зарубежной педагогики: учеб. пособие. — М.: Изд-во Моск. ун-та, 1998. — С. 60–80.
31. Дорфман, Л. Я. Эмпирическая психология. Исторические и философские основы. — М.: Академия, 2018. — С. 100–120.
32. Загвязинский, В. И. Теория обучения: современная интерпретация: учеб. пособие для студентов вузов. — М.: Академия, 2001. — 192 с.

33. Зимняя, И. А. Педагогическая психология: учебник. 2-е изд., доп., испр., перераб. — М.: Логос, 2009.
34. Ильин, Е. П. Мотивация и мотивы. — СПб.: Питер, 2002. — 512 с.
35. Кадырова, М. Р. Организаторская деятельность как функция управления процессом обучения // Научный вестник. — Фергана, 2014. — С. 15–25.
36. Каптерев, П. Ф. Избранные педагогические сочинения / Под ред. А. М. Арсеньева. — М.: Педагогика, 1982. — 220 с.
37. Кларин, М. В. Педагогическая технология в учебном процессе: анализ зарубежного опыта. — М.: Знание, 1989. — 36 с.
38. Князева, Т. С. Интеллект, музыкальная практика и концептуализация музыкального смысла. — М.: Наука, 2017. — С. 20–40.
39. Ковалев, В. Л. Мотивы поведения и деятельности. — М.: Наука, 1988. — 191 с.
40. Коджаспирова, Г. М. История образования и педагогической мысли: таблицы, схемы, опорные конспекты. — М.: Логос, 2003. — С. 60–80.
41. Коменский, Я. А. Великая дидактика (избр. главы). — М.: Просвещение, 1988. — С. 11.
42. Кудрявцев, В. Т. Проблемное обучение: истоки, сущность, перспективы. — М.: Знание, 1991. — 80 с.
43. Кукушин, В. С. Педагогические технологии: учеб. пособие / под ред. С. Кукушина. — М.: ИКЦ «МарТ»; Ростов н/Д: Издательский центр «МарТ», 2004. — 336 с.
44. Кульневич, В. И. Учебная деятельность и её организация в учебном процессе. — М.: Высшая школа, 1998. — С. 80–100.
45. Лебедев, А. Н., Александров, Ю. И., Александров, И. О., Безденежных, Б. Н. Основы психофизиологии. — М.: Наука, 1997. — С. 30–50.

46. Левитес, Д. Г. Практика обучения: современные образовательные технологии. — М.: Институт практической психологии; Воронеж: Воронежский ун-т, 1998. — С. 186–195.
47. Лихачев, Б. Т. Педагогика: курс лекций / Б. Т. Лихачев. — М.: Владос, 2010. — С. 104–111.
48. Лучшие психологические тесты для профотбора и профориентации / под ред. А. Ф. Кудряшова. — Петрозаводск: Петроком, 1992. — 318 с.
49. Лында, А. С. Дидактические основы формирования самоконтроля в процессе самостоятельной работы учащихся. — М.: Академия, 2015. С. 20–40.
50. Магаева, М. В. Организация самостоятельной работы студентов в вузах Нидерландов / М. В. Магаева, А. Ф. Плеханова. — М.: Наука, 2005. — 46 с.
51. Матюшкин, А. М. Проблемные ситуации в мышлении и обучении / А. М. Матюшкин. — М.: Директ-Медиа, 2014. — 274 с.
52. Ожегов, С. И., Шведова, Н. Ю. Толковый словарь русского языка: 80 000 слов и фразеологических выражений / Рос. академия наук; Ин-т русского языка имени В. В. Виноградова. — М.: Азбуковник, 1997. — 944 с.
53. Опросник импульсивности (короткий) / Автор: В. А. Лосенков. Адаптация: В. П. Шейнов, А. С. Девицын. — СПб.: Питер, 2022. — С. 10–20.
54. Опросник исследования тревожности у старших подростков и юношей / Ч. Д. Спилбергер; адаптация А. Д. Андреева // Диагностика эмоционально-нравственного развития / ред. и сост. И. Б. Дерманова. — СПб.: Питер, 2002. — С. 75–80.
55. Осницкий, А. К. Психология самостоятельности: методы исследования и диагностики / А. К. Осницкий. — М.; Нальчик: Эль-Фа, 1996. — 125 с.
56. Педагогический энциклопедический словарь / гл. ред. Б. М. Бим-Бад. — М.: Большая Рос. энциклопедия, 2003. — 528 с.

57. Петрушин, В. И. Теоретические основы музыкальной психотерапии // Журнал неврологии и психотерапии им. С. С. Корсакова. — 1991. — Т. 91, № 3. — С. 96–99.
58. Полат, Е. С. Новые педагогические и информационные технологии в системе образования / Е. С. Полат. — М.: Академия, 2000. — 272 с.
59. Психолого-педагогическая диагностика: учебное пособие / под ред. И. Ю. Левченко, С. Д. Забрамной. — М.: Академия, 2003. — 318 с.
60. Психолого-педагогический словарь / сост. Е. С. Рапацевич. — Минск: Современное слово, 2006. — 928 с.
61. Раевский, В. С. Влияние музыки на эффективность решения психомоторных задач. — М.: Наука, 2017. — С. 10–25.
62. Рахимова Ю. Э. ПРИМЕНЕНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ПЕДАГОГИЧЕСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОБРАЗОВАНИИ // Мирская наука. 2020. №3 (36). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/primenenie-sovremennyh-pedagogicheskikh-tehnologiy-v-obrazovanii>
63. Реан, А. А. Психология и психодиагностика личности. Теория, методы исследования, практикум / А. А. Реан. — СПб.: Питер, 2006. — 255 с.
64. Рицкова, Т. И. Организация СРС на базе порталных технологий. — Минск: Изд-во БГУ, 2010. — С. 40–60.
65. Рубинштейн, С. И. Основы общей психологии / С. И. Рубинштейн. — СПб.: Питер, 2001. — 720 с.
66. Рыблова, А. Н. Система управления профессионально ориентированной самостоятельной познавательной деятельностью студентов вуза. — М.: Академия, 2004. — С. 15–30.
67. Селевко, Г. К. Современные образовательные технологии / Г. К. Селевко. — М.: Народное образование, 1998. — 256 с.
68. Сериков, В. В. // Образование и личность. Теория и практика проектирования педагогических систем. М.: Логос, 1999. С. 48–54.

69. Слостенин, В. А., Исаев, И. Ф., Шиянов, Е. Н. Педагогика: учеб. пособие / В. А. Слостенин, И. Ф. Исаев, Е. Н. Шиянов; под ред. В. А. Слостенина. — М.: Академия, 2002. — 576 с.

70. Современные образовательные технологии: учеб. пособие / под ред. Н. В. Бордовской. — М.: КноРус, 2011. — 432 с.

71. Соколова, И. Б. Основы самостоятельной работы студентов: учеб.-метод. пособие / И. Б. Соколова. — Армавир: ИЦ АГПИ, 2002. — 98 с.

72. Ушинский, К. Д. Педагогическая антропология: Человек как предмет воспитания: опыт педагогической антропологии: в 2 ч. / К. Д. Ушинский. — Ч. 2. — М.: Изд-во УРАО, 2002. — С. 201–202.

73. Фетискин, Н. П., Козлов, В. В., Мануйлов, Г. М. 2-е изд., дополненное. — М.: Психотерапия, 2009. — 544 с.

74. Фетискин, Н. П., Козлов, В. В., Мануйлов, Г. М. // Социально-психологическая диагностика развития личности и малых групп: учеб. пособие — М.: Академия, 2005. — 490 с.

75. Человек как предмет познания / Б. Г. Ананьев. — СПб.: Питер, 2016. — ISBN 978-5-496-02299-6.

76. Шумарджак, С. В. Музыкаотерапия и резервы человеческого организма. — М.: Просвещение, 1998. — С. 5–9.

77. Эргашева Ш. П. Адабий тил меъерининг шаклланиши ва ривожланиши // Образование, наука и инновационные идеи в мире. — 2023. — № 18, ч. 2 (апр.). — С. 181 – 183.

78. Якунин, В. А. Педагогическая психология: учеб. пособие. — СПб.: Изд-во Михайлова В. А., 2000. — С. 25–30.

III. Другая использованная литература

79. Bradt, J., Burns, D. S., & Creswell, J. W. Mixed Methods Research in Music Therapy Research. — Journal of Music Therapy. 2013. 50(2). — С. 130–134.

80. Brophy, J. Motivating Students to Learn. — Routledge, 2004. — С. 102–106.

81. Campmbi Duocasklella, A. Effect of music on children with cancer. — *RevEnferm.* 1999. 22(4). — C. 293–297.
82. Chlan, L., Tracy, M. F. Musical therapy in critical care: Indication and guidelines for intervention. — *Crit. Care Nurse.* 1999. 19(3). — C. 40–44.
83. Deci, E. L., Vallerand, R. J., Pelletier, L. G., & Ryan, R. M. Motivation and Education: The Self-Determination Perspective. — *Educational Psychologist.* 2002. — C. 47–52.
84. Dweck, C. S. *Mindset: The New Psychology of Success.* — Random House, 2006. — C. 98–102.
85. Field, T. Early interventions for infants of depressed mothers. — *Pediatrics.* 1998. 102(5). — C. 1305–1309.
86. Gotlib, I. H. *Stress and Mental Health: Contemporary Issues and Prospects for the Future.* — Cambridge University Press, 1996. — C. 133–137.
87. Grocke, D. E., & Wigram, T. *Receptive Methods in Music Therapy: Techniques and Clinical Applications for Music Therapy Clinicians, Educators and Students.* — Jessica Kingsley Publishers, 2007. — C. 75–79.
88. Gromko, J. E. The Effect of Music Instruction on Phonemic Awareness in Beginning Readers. — *Journal of Research in Music Education.* 2005. — C. 39–43.
89. Halpern, A. R. Differences in auditory imagery self-report predict behavioral and neural outcomes. — *Psychomusicology: Music, Mind, and Brain.* 2015. — C. 12–16.
90. Hattie, J., & Timperley, H. The Power of Feedback. — *Review of Educational Research.* 2007. 77(1). — C. 81–85.
91. Higgins, L., & Jennings, M. Music in the Lives of Students: Case Studies on Learning Disabled Students and Music Therapy. — *Music Educators Journal.* 2006. — C. 63–65.
92. Jonassen, D. H. *Designing for Learning: The Role of Technology.* — Pearson Education, 2004. — C. 110–114.

93. Koger, S. M., Brotons, M. Music therapy for dementia symptoms. — Cochrane Database Syst. Rev. 2000. 2. — PCD 001121. — C. 19–23.
94. Mayer, R. E. The Cambridge Handbook of Multimedia Learning. — Cambridge University Press, 2005. — C. 59–63.
95. McBride, Graydon J., Sidani, S., Hall, L. The therapeutic use of music for dyspnea and anxiety in patients with COPD who live at home. — J. Holist. Nurs. 1999. 17(3). — C. 229–233.
96. Myskia, A., Lindback, M. Examples of the use of music in clinical medicine. — Tdsskr Nor Laegeforen. 2000. 120(10). — C. 1186–1190.
97. Myskia, A., Lindback, M. How does music affect the human baby? — Tdsskr nor Laegeforen. 2000. 120(10). — C. 1182–1186.
98. Perry, B. L. The Role of Music Therapy in Child Development. — Journal of Child Psychology. 2006. 47(6). — C. 523–527.
99. Perry, N. E., VandeKamp, K. O., Mercer, L., & Nordby, C. Investigating Teacher's Beliefs About the Role of Self-Regulation in Learning. — Contemporary Educational Psychology. 2002. — C. 41–45.
100. Ruud, E. Music Therapy: A Perspective from the Humanities. — Barcelona Publishers, 2010. — C. 83–87.
101. Schunk, D. H. Self-Regulated Learning and Academic Achievement. — Guilford Press, 2005. — C. 175–179.
102. Standley, J. M. Music Therapy Research in the NICU: An Updated Meta-Analysis. — Neonatal Network. 2012. 31(5). — C. 311–315.
103. Wigram, T. Music Therapy in the Treatment of Neurological Disorders. — Oxford University Press, 2012. — C. 201–205.

ГЛОССАРИЙ

1. **Самостоятельная деятельность студентов** – форма учебной работы, при которой студенты выполняют задания без непосредственного участия преподавателя, развивая навыки самоорганизации и критического мышления.
2. **Музыкотерапия** – метод психологической или физиологической коррекции, использующий музыку для восстановления эмоционального либо физического состояния человека.
3. **Педагогические условия** – совокупность факторов, способствующих эффективному обучению и развитию студентов.
4. **Когнитивные процессы** – процессы восприятия, мышления, памяти и внимания, задействованные в учебной деятельности.
5. **Компетенция** – совокупность знаний, умений и навыков, необходимых для успешного выполнения профессиональных задач.
6. **Методологические основы** – теоретические принципы, определяющие методы и подходы к обучению.
7. **Эмоциональный интеллект** – способность понимать и управлять своими эмоциями, а также эффективно взаимодействовать с окружающими.
8. **Рефлексия** – осмысление собственной учебной деятельности, направленное на ее улучшение.
9. **Мотивация обучения** – совокупность внутренних и внешних факторов, побуждающих студента к активному освоению знаний.
10. **Интерактивное обучение** – методика, предполагающая активное взаимодействие студентов между собой и с преподавателем.
11. **Профессиональная компетентность** – готовность специалиста к выполнению профессиональных задач на высоком уровне.
12. **Проблемно-ориентированное обучение** – методика, основанная на решении практических задач, развивающая аналитическое мышление.
13. **Технология обучения** – совокупность методов, приемов и инструментов, направленных на эффективное усвоение знаний.

14. **Стрессоустойчивость** – способность сохранять работоспособность в условиях стресса.

15. **Психоэмоциональное состояние** – общее эмоциональное и психологическое состояние человека, влияющее на его поведение и учебную активность.

16. **Психофизиология** – наука, изучающая взаимосвязь между психическими и физиологическими процессами.

17. **Дидактика** – раздел педагогики, изучающий закономерности и принципы обучения.

18. **Формирование компетенций** – процесс развития у студентов профессиональных знаний, умений и навыков.

19. **Эмпатия** – способность понимать и разделять эмоциональное состояние других людей.

20. **Психологическая адаптация** – процесс приспособления личности к новым условиям, связанным с изменением среды или деятельности.

21. **Междисциплинарный подход** – объединение знаний и методов из разных научных дисциплин для решения образовательных и медицинских задач.

22. **Креативное мышление** – способность находить нестандартные решения и генерировать новые идеи.

23. **Образовательная среда** – совокупность условий, в которых осуществляется процесс обучения и развития студентов.