

بررسی تأثیر موسیقی بر سلامت جسم و روان بر اساس مدل فازی

سید رضا صالحی امیری^۱ * محمد مهدی جلالی^۲

چکیده

در این مقاله ابتدا به اهمیت موسیقی درمانی در جهان، سیر تاریخی آن و تعریف موسیقی درمانی بر اساس انجمان موسیقی درمانی آمریکا پرداخته شده است. سپس مدل سازی آن بر اساس مدل فازی طراحی شده که ورودی آن، گوش کردن موسیقی بر اساس مقدار زمان گوش کردن و خروجی یا تأثیر آن بر ۵ عنصر حافظه، یادگیری، عاطفه و احساسات و سلامتی جسمی بررسی شده است. قوانین فازی - آن بر اساس پژوهشی که انجام شده است - به وسیله مدل فازی ارائه شده است. روش‌های مورد استفاده در این بررسی، دو روش کتابخانه‌ای و میدانی است.

واژگان کلیدی

موسیقی، موسیقی درمانی، مدل فازی، سلامت جسم و روان.

فصلنامه راهبرد اجتماعی و فرهنگی • سال اول • شماره اول • زمستان ۱۳۹۰ • صص ۷۷-۱۰۲

-
۱. استادیار و عضو هیئت علمی دانشگاه آزاد اسلامی، واحد علوم و تحقیقات.
 ۲. دانشجوی دکتری مدیریت فرهنگی.

مقدمه

از بدبو خلقت انسان، نیازهای متنوعی اعم از جسمی و روحی با او همراه بوده است که برای برآورده ساختن این نیازها و سازگاری با محیطش به ابزارهایی نیاز داشته است. هنر به عنوان یکی از وسایل اولیه بشر، در خدمت نیازهای کمال جویی و زیبا طلبی و از طرف دیگر، آرام بخش ناراحتی‌ها و سختی‌های زندگی بوده است. موسیقی شکلی از هنر است که احساس، عاطفه، ادراک و شناخت انسان را بدون نیاز به تکلم منتقل می‌کند.

استفاده انسان از موسیقی امری آسان و قابل دسترس بوده است، چراکه ریتم و ملودی به عنوان دو رکن اساسی در سرشت انسان وجود داشته و از طرفی آواگری‌ها و حرکات ریتمیک نیز نیازی به تکلم نداشته است. از این رو در بیشتر قبایل ابتدایی مراسم و آئین‌های مختلف موسیقیابی که وسیله‌ای برای ابراز همبستگی جمعی و از بین بردن ترس‌ها و غم‌ها و ایجاد آرامش و شادی در بین افراد قبیله بوده برگزار می‌شده است. هر قوم و ملتی بر حسب ویژگی‌های عاطفی و فرهنگی خود موسیقی خاصی دارد. با درک موسیقی، عواطف، همدردی و تفاهم بیشتر قلبی میسر خواهد شد. پژوهشگران توصیه می‌کنند که والدین روزانه یک ساعت برای فرزندان کوچک خود موسیقی پخش کنند، این عمل موجب بهتر شدن وضعیت تغذیه خواب و افزایش وزن آنها می‌شود.

موسیقی بدون شک یکی از تأثیرگذارترین هنرها بر روح و روان بشریت و عملی مؤثر در انتقال مفاهیم و معانی و حال و هوای خاص به شنونده است. زندگی پر فراز و نشیب انسان از نخستین روز خلقت با نغمه‌ها و اصوات موسیقایی عجین بوده است. شاید اولین آوایی که گوش انسان را از بدبو تولد نوازش می‌دهد، زمزمه و نغمه‌های مادر برای فرزندان باشد. سراسر طبیعت را هم که جست‌وجو کنید از صدای به هم خوردن برگ درختان به وسیله نسیم ملایم، یا صدای طوفان در صحرای لم یزرع و یا صدای آب رودخانه‌ها و جویبارها و یا نغمه‌های بلبلان بر شاخسارهای چنارها همه حاکی از درآمیختن زندگی با

موسیقی است. استفاده از موسیقی حتی در در مراسم آیینی، مذهبی، ملی و نیز برای دفع اشرار و بلایا در بدوى ترین قومها و قبیله‌ها مرسوم بوده است.

امروزه موسیقی درمانی به یکی از رشته‌های مهم دانشگاهی تبدیل شده است و چنان گسترش یافته است که حتی از این روش، بهره وری گیاهان و حیوانات را نیز افزایش داده‌اند. موسیقی با دستگاه شناوایی سروکار ندارد موسیقی حتی با مغز انسان نیز سروکار ندارد، بلکه با حقیقتی سروکار دارد که تمامی موجودیت آدمی، سعادت و شقايت دنیوی گذرا و اخروی جاودان خود را از آن او می‌داند و آن «نفس» یا «روح» یا «شخصیت جاودانی» اوست (اندروز، ۱۳۸۲).

اصلی ترین دلیل برای اهمیت پرداختن به موسیقی، ارتباط و اثرگذاری موسیقی بر روح و نفس انسان. موسیقی از هر نوع و به هر مقدار و شکل آن (صدا، آهنگ، صدا با آهنگ و...) تأثیر مستقیم و فوق العاده‌ای بر روح آدمی دارد. البته نباید فراموش کرده، همان طور که یک موسیقی زیبا و دلنشنین روح و روان آدم را صیقل می‌دهد، به همان میزان موسیقی ناموزون و نامطبوع اثر مخرب در روان آدمی بر جای می‌گذارد.

۱. تاریخچه موسیقی درمانی

در یونان قدیم ارتباط نزدیکی بین موسیقی و شفا؛ وجود داشت، این همبستگی به یکی از خدایان یونان (آپولو) شخصیت و شکل داده است. آپولو هم خدای موسیقی و هم خدای طب بوده است. یونانیان معتقد بودند: امراض نتیجه هارمونی در وجود فرد است و موسیقی با قدرت روحی و اخلاقی خود می‌تواند با برگرداندن هارمونی و نظم در بدن سلامتی را برای فرد مورد استفاده به ارمغان می‌آورد. پژوهش‌های انجام شده نشان می‌دهد که غده تالاموس به عنوان مهم‌ترین غده در مغز انسان محرک‌های صوتی را به وسیله سیستم‌های عصبی دریافت و در کنار حافظه و تخیل به آنها پاسخ می‌دهد و غده هیپوفیز نیز که از غده تالاموس فرمان دریافت می‌کند، به محرک‌های صوتی موزون پاسخ می‌دهد و موجب بروز ترشحاتی می‌شود که نتیجه آن آزادسازی ماده‌ای آرام بخش به نام آندروفین است. با توجه به اینکه مهم‌ترین اثر ماده مزبور تسکین درد انسان است، به سادگی می‌توان به ارزش موسیقی درمانی پی برد که عملاً موجبات آزادسازی آندروفین که علاوه بر تسکین درد، موجب انبساط و شادی را در انسان فراهم می‌آورد.

تحقیقاتی که توسط کولن در سال ۱۹۹۲ در بخش مراقبت‌های ویژه تست جرج لندن

صورت گرفته است، نشان می‌دهد که موسیقی به میزان قابل توجهی در تسکین و تقلیل وضعیت بحرانی بیماران که در بخش ICU بستری بوده‌اند تأثیر داشته است. ثابت شده که سیستم اعصاب انسان به حرکت‌های موزیکال پاسخ می‌دهد. موسیقی درمانی یک فرایند فعال است. به خاطر داشته باشیم، انرژی در پی اندیشه می‌آید هر کجا فکر باشد، انرژی هم وجود دارد. برای بهتر گوش کردن موسیقی دو مطلب را باید به خاطر سپرد: ۱. صدای موسیقی در حدی باشد که انسان با آن راحت باشد و ۲. خود را باید تسلیم موسیقی کرد. آنچه در استفاده از موسیقی مطرح است، انتخاب مناسب نوع موسیقی با توجه به روحیه فرد است، بیشترین تأثیر را در موسیقی‌هایی می‌توان دید که برای فرد مفهومی داشته باشد و با وضعیت روحی فرد همخوانی داشته باشد. ازین رویکی از زیباترین و جذاب‌ترین موسیقی‌ها برای مسلمانان صدای دلنشیں قرآن است.

۲. موسیقی درمانی چیست؟

از ابتدای تاریخ، بشر موسیقی را برای شفای بیماران استفاده می‌کرده است، برای مثال ریتم طبل در مراسم شفابخشش جادوگران و درمانگران نقش مهمی داشته است. ارسسطو می‌گوید: از موسیقی می‌توان در بسیاری از شئون زندگی، تربیت، سرگرمی، درمان، خوشگذرانی و تبدیل احساسات و عواطف استفاده کرد.

فارابی موسیقی را با ۳ خاصیت مطرح می‌ساخت: احساس انگیز، نشاط انگیز و خیال انگیز. موسیقی تحت شرایطی هر ۳ خصوصیت را داراست. نغمه‌های موسیقی بر حسب ترکیب فواصل و ریتم دارای ارتعاشات خاصی هستند که با تحریک ارتعاشات سلول‌های عصبی احساس و انگیزه‌ای را تقویت تضعیف یا منتقل می‌سازد.

موسیقی درمانی برای تسکین ناراحتی‌های هیجانی و جسمی استفاده می‌شود. موسیقی به عنوان یک درمانگر مجبوب و کارآزموده خدمات فردی را برای بیماران مهیا می‌کند.

موسیقی درمانی آسایش لازم را فراهم می‌کند و از اضطراب و افسردگی می‌کاهد. اگرچه فواید درمان با موسیقی از دوران قبل مطرح بوده است، اما تا قبل از اینکه در قرن اخیر به عنوان یک رشته تخصصی شناخته شود خوب معرفی نشده است. به گفته پژوهشگران مرکز پژوهشی نیویورک، شنیدن موسیقی‌های کلاسیک و حتی جاز موجب کاهش اضطراب و افزایش تحمل درد بیماران می‌شود. دو سازمان حرفه‌ای در ارتباط با

موسیقی درمانی فعالیت می کنند که عبارتند از: ۱. انجمن ملی موسیقی درمانی^۱ و ۲. انجمن موسیقی درمانی آمریکا.^۲

بنابر تعریف انجمن ملی موسیقی درمانی، موسیقی درمانی عبارت است: از کاربرد موسیقی در تأمین، حفظ و بهبود سلامت جسمانی و روانی و در واقع کاربرد منظم موسیقی است، به طوری که در یک محیط درمانی تغییرات دلخواه را در عواطف و رفتاری ایجاد کند.

کاربرد موسیقی در شفابخشی بیماران، ریشه‌ای کهن و تاریخی دارد و در همه فرهنگ‌ها و تمدن‌های باستانی، به گونه‌ای به کار رفته است. از نظر روش شناختی، موسیقی درمانی به عنوان یک مداخله تجویزی و سازمان یافته که با بهره‌گیری از ابزار موسیقی برای اهداف درمانی به کار می‌رود، تعریف می‌شود. سازمان بهداشت جهانی با قرار دادن موسیقی درمانی در حیطه نظام خدمات پزشکی سنتی / مکمل و جایگزین آن را به عنوان یک مداخله ذهن-بدن معرفی کرده و برخی از اصول فلسفی، نظری، روش شناختی و بالینی آن را مطرح می‌کند.

اصوات موسیقی به علت برخورداری از بارهیجانی و عاطفی، تأثیر عمیقی بر روحیات، شخصیت و پرورش عواطف انسانی دارند و در تعدادی از شاخه‌های طب جایگزین مانند طب سوزنی، موسیقی درمانی به عنوان رشته‌ای مستقل مورد توجه قرار گرفته و در حکم روشنی مکمل برای درمان‌های رایج پزشکی تعریف شده است که منظور از آن استفاده تجویز شده از تحریکات موسیقایی یا فعالیت‌های آن برای کاهش ناتوانی و بیماری و از طریق توان بخشی متوقف و درمان علائم بیماری است که زیر نظر پرستن آموزش دیده صورت می‌گیرد. در این رشته، موسیقی به عنوان درمانگر و به عنوان فرد متخصص در برخی از بیماری‌ها شرایطی را با توجه به شدت بیماری ایجاد می‌کند که می‌تواند بیمار را در یک روند مثبت صعودی در جهت کاهش استرس و ارتقای سلامت قرار دهد. این شرایط ممکن است متناسب با جنس و سن بیمار و شدت بیماری در امراض مختلف متفاوت باشد.

در مورد کارکرد موسیقی در پزشکی، پژوهش‌های گوناگون و معتبری صورت

1. National Association for Music Therapy (NAMT)
2. American Associate For Music Therapy (AAMT)

گرفته است که تعدادی از آنها بر روی علائمی چون ضربان قلب، فشارخون، دردهای گوناگون، تنفس، واکنش‌های پوستی، هورمون‌های آدرنالین، پرولاکتین، کورتیزول، امواج مغزی، کتکولامین‌ها، استروییدها، الکترومیوگراف، عوارض جانی داروها، مدت استفاده از داروها و مدت بستری بودن و بسیاری موارد دیگر متوجه بوده است. به طور کلی اهداف درمانی این پژوهش‌های موسیقایی را می‌توان در ۸ محور خلاصه کرد:

۱. پیشگیری و آموزش و یادگیری؛
۲. کاهش دردهای گوناگون پزشکی و دندان پزشکی؛
۳. کاهش تنش‌ها و نگرانی‌های ناشی از جراحی آسیب‌ها و بیماری‌ها؛
۴. توان بخشی بعد از جراحی آسیب‌ها و تصادفات؛
۵. کاهش خستگی حاصل از گرفتگی‌های عضلانی و کار کرد ماهیچه؛
۶. کاهش عوارض جانی داروها؛
۷. کاهش مدت استفاده از داروها؛
۸. کاهش طول مدت درمان و بستری بودن.

علاوه بر تأثیرات درمانی یاد شده، موسیقی می‌تواند برای ارتقای برخی از فاکتورهای رفتاری در افراد سالم مؤثر واقع شود. برای مثال، در صنعت از موسیقی برای افزایش بازده تولید و آرامش روانی کارکنان استفاده می‌شود. تأثیرات انواع موسیقی بر فرایندهای حافظه، یادگیری، دقت، ادراکات حسی و سیستم اعصاب حرکتی نمونه‌هایی از این مقوله‌اند.

پژوهش‌های انجام شده درباره حس آمیزی، رابطه متقابل تأثیرات روانی برخی نت‌ها و گام‌های موسیقی را با رنگ‌های مختلف آشکار می‌سازد. برای مثال، روان پزشکان رنگ قرمز را به گام دوماژور و رنگ سبز مایل به آبی را به گام لا مازور نسبت داده‌اند. موسیقی در زمینه شناخت و کمک به رفع مشکلات رفتاری نیز کاربرد فراوانی دارد و این تغییرات رفتاری، به ویژه در سنین رشد و کودکی حائز اهمیت است. علت این تأثیرگذاری آن است که هنر به طور کلی و در اینجا موسیقی، با توجه به بار عاطفی آن به عنوان نوعی وسیله تخلیه روانی به کار برده می‌شود و کودکانی که دچار تنش و فشار روانی هستند با برخون فکنی فشارها و هیجانات، از طریق موسیقی به حد مطلوب هیجان و آرامش دست می‌یابند، به استثنای مواردی که مشکل کودک ریشه جسمی یا ارگانیک (اندامی) دارد. تأثیر موسیقی

در رفتار کودک در مقایسه با سایر شیوه‌های دیگر از جمله دارو درمانی موفق‌تر بوده و بیش از هر روش دیگری در تبدیل رفتارهای کودک مؤثر است، اگرچه در مورد نقص‌های ارگانیک نیز نباید نقش موسیقی را از نظر دور داشت. مهم‌ترین ویژگی ارتباطی موسیقی، جنبه غیر کلامی آن است که می‌تواند در درمان اهمیت اساسی داشته باشد. موسیقی واسطه با ارزشی برای ایجاد ارتباط مجدد با واقعیت در مورد افرادی است که از واقعیت و اجتماع بریده‌اند (بیماران اسکیزوفرنی). موسیقی نوعی محرك احساسی قوى و تجزیه‌ای چند حسی است. برای مثال کسب موفقیت در فعالیت‌های موسیقایی می‌تواند احساس ارزش فردی را تقویت کند. به علاوه موسیقی به عنوان انتقال‌دهنده اطلاعات، انتقال‌دهنده تقویت‌کننده‌ها و زمینه‌ای برای یادگیری و انعکاس مهارت‌ها نیز می‌تواند مورد استفاده قرار گیرد.

بررسی علمی هر پدیده در جهان منوط به شناخت اجزا و عناصر تشکیل‌دهنده و سیستم‌های لازم و متعادل در میان آنها و نیز بررسی طرز قرارگرفتن هر یک از اجزا و نسبت روابط و وظایف آنها با یکدیگر است. در مبحث موسیقی درمانی که دو جنبه موسیقایی و پزشکی در آن مطرح است، داشتن اطلاعاتی جامع برای درک و دریافت موسیقی روان‌شناسی موسیقی، تئوری موسیقی، تاریخ موسیقی و همچنین شناخت دقیق جوانب مختلف جسمی و روانی انسان از دیدگاه علوم فیزیولوژی (کارکرد صحیح بدن) و پاتولوژی (آسیب‌شناسی) برای موسیقی - درمانگر الزامی است.

۳. تکنیک‌ها و روش‌های موسیقی درمانی

۱-۳. شنیدن موسیقی به طور غیر فعال

در این روش بیشتر بیماران موسیقی دلخواه خود را می‌شنوند و در مواردی می‌توانند از هدفون استفاده کنند و اجازه دارند صدای ضبط را کنترل و نوار را دستکاری کنند. کاهش درد و اضطراب و استرس ناشی از بیماری و استفاده کمتر از داروهای بی‌حسی و یا کاهش عوارض جانبی داروها و در نهایت کوتاه کردن مدت استفاده از دارو و بستره شدن از هدف‌های عمدۀ درمانی در این روش است.

انتخاب موسیقی مورد علاقه بیمار بر اساس تجربیات روحیات منش و خلق و خوی وی معمولاً با برانگیخته شدن خاطراتی همراه خواهد بود که قبلًا تجربه شده و تهییج این

خاطرات خود موجب تحریکاتی هیجانی در سیستم‌های خودآگاه و ناخودآگاه عصبی و مغزی می‌شود و پیامدهای مختلفی را بر جای خواهد گذاشت که باید توسط متخصص این رشته یعنی موسیقی - درمانگر تا رسیدن به هدف‌های نهایی پیگیری و کنترل شود و تداوم داشته باشد.

۲-۳. همکاری فعال در فعالیت‌های موسیقایی

در این روش بیماران برای هماهنگی عضلانی و تنفسی به انجام تمرینات مناسب ریتمیک می‌پردازند و از موسیقی برای حرکات بدنی خواندن و نواختن استفاده می‌کنند. برای مثال سازهای بادی برای افزایش گنجایش ریه‌ها مورد استفاده قرار می‌گیرد. در این روش از ریتم و سبک موسیقی مناسب با نیازهای بیماران استفاده می‌شود، به عنوان مثال موسیقی محرك برای حرکات قوی و موسیقی آرام برای انجام حرکات روان و سیال به کار می‌رود. در موارد دیگر به تمرین تمرکز بر روی عناصر و اجزای موسیقی از طریق شنیدن توصیه شده است. هدف‌های عمدۀ درمانی که از این روش حاصل شده‌اند عبارتند از: کاهش درد همراه با حرکات ریتمیک، افزایش توانایی‌های حرکتی، افزایش قدرت و مدت حرکت در نارسایی‌های عضلاتی، افزایش گنجایش تنفسی و غیره.

۳-۳. موسیقی و مشاوره

در این روش از موسیقی برای بحث و گفت‌وگو و یادآوری خاطرات بیماران به‌منظور افزایش مکالمه مثبت و ارتباط نزدیک با یکدیگر استفاده شده است. ترغیب بیشتر بیماران به شروع گفت‌وگو در بحث‌های موسیقیابی و سخن گفتن پیرامون هر چیزی جز بیماری بر عمل و سازگاری بیماران با شرایط بیمارستانی می‌افزاید. هدف عمدۀ این روش کاهش استرس‌ها نگرانی‌ها و ترس‌های ناشی از بیماری و جراحی و افزایش ارتباطات بین فردی و ایجاد آرامش و امیدواری در بیماران است.

۳-۴. موسیقی و رشد

در این روش عمدتاً از موسیقی به عنوان محرکی تقویت کننده استفاده می‌شود و بدین وسیله افراد مختلف، به ویژه کودکان را به انجام تمرینات موزیکال ترغیب می‌کنند که تقویت

رفتارهای خاص به یادگیری می‌انجامد. هدف عمدۀ این روش، افزایش یادگیری و توانبخشی بیماران و جلوگیری از واپس روی رشدی است.

۴. کاربرد موسیقی در درمان سالمدان

رواندرمانی سالمدانی به طور فزاینده‌ای اهمیت و گسترش یافته است. سالمدانی معمولاً با درجاتی از زوال کارکرد جسمی و ذهنی همراه است که این درجات در افراد مختلف متفاوت است. بیشتر افراد مسن، بهویژه آنها‌ی که در خانه‌های سالمدان زندگی می‌کنند، علائمی از اختلالات فکری و بدنی دارند. بسیاری از سالمدان مشکل بیماری‌های قلبی، دیابت، سرطان و فشار خون دارند، به علاوه عده‌ای نیز به دلایل عاطفی دچار افسردگی و تهابی می‌شوند.

موسیقی درمانی می‌تواند در زمینه تقویت کارکرد جسمی و روحی این افراد مؤثر واقع شود. به عنوان مثال موسیقی همراه با تمرینات و ورزش‌های روزانه می‌تواند احساس دردی را که غالباً توأم با این ورزش‌ها است از ذهن دور ساخته و یا انگیزه و محرك لازم را برای شرکت در انجام این قبیل ورزش‌ها و فعالیت‌های حرکتی فراهم کند دست زدن نشاط انگیز و موسیقی ریتمیک می‌تواند ورم مفاصل انگشتان را صاف کند، اعتماد به نفس را افزایش داده و انرژی مثبت را تقویت کند. مهم است به خاطر بسپاریم که موسیقی مورد علاقه سالمدان مانند دیگر اقسام جامعه دامنه وسیعی دارد. علاقه آنها متناسب با سنشان تغییر می‌کند. معمولاً افراد مسن به آهنگ‌های معروفی که در سینم ۱۸ تا ۲۵ سالگی گوش می‌داده‌اند، علاقه نشان می‌دهند (مرکر، ۱۳۸۷: ۱۳).

۵. کارکردهای موسیقی درمانی

۱-۵. افزایش حافظه

حقیقان روان‌شناس هنگ کنگی عقیده دارند: آموزش موسیقی نیم کره چپ مغز را تحریک می‌کند و یادگیری شفاها نیز توسط همین قسمت از مغز انسان کنترل می‌شود. مطالعات بعدی این حقیقان نشان داد: بهبود حافظه انسان با ادامه یادگیری موسیقی ادامه پیدا می‌کند و با توقف آن، متوقف می‌شود. شنیدن موسیقی هماهنگ با ضربان قلب آرام بخش است. یک محقق ژاپنی در دانشگاه ناگویا به این نکته پی برده است که شنیدن آن

نوع موسیقی که بر مبنای ضربات قلب تدوین شده باشد، در آرامش اعصاب و کاستن تنفس افراد مؤثر است. این محقق از ۲۲ داوطلب خواست که در اتاقی به پاسخگویی یک سلسله پرسش که مرتب سخت تر می‌شد پردازد. برای نیمی از داوطلبان موسیقی متکی بر ضرب آهنگ قلب آنان پخش شد و دیگران در سکوت به حل مسائل ادامه دادند. پرسش‌های تنظیم شده در پرسشنامه به منظور اندازه‌گیری میزان استرس و اضطراب داوطلبان و احساس خستگی آنان تدوین شده بود. نتایج حاصل از پاسخ‌ها حکایت از آن داشت: داوطلبانی که به موسیقی قلب خود گوش داده‌اند به مرتب از آرامش بیشتری برخوردار بوده‌اند (بیات، ۱۳۸۷).

۵-۲. تقویت هوش و عواطف

موسیقی شکلی از هنر است که احساس، عاطفه، ادراف و شناخت انسان را بدون نیاز به تکلم و زبان منتقل می‌کند. یک محقق دانشگاه علوم پزشکی تبریز می‌گوید: موسیقی دقت، هوش، حس مشاهده و عواطف روحی افراد را تقویت می‌کند. به گفته وی، تحقیقاتی که در بخش مراقبت‌های ویژه انجام گرفته نشان می‌دهد: موسیقی به میزان قابل توجهی در تسکین و تقلیل وضعیت بحرانی بیمارانی که در بخش ICU بستری بوده‌اند تأثیر داشته است. سامانه اعصاب انسان به محرک‌های موزیکال پاسخ می‌دهد. عملاً موسیقی در تغییر سلامت بیماران مؤثر است. وی افزود: استفاده از موسیقی باعث آرامش روحی، بهبود وضعیت ذهنی، کاهش اثرات استرس‌های وارده شده و به افراد در برقراری ارتباط اتحاد و تطابق کمک می‌کند. به گفته پژوهشگران مرکز نیویورک، شنیدن موسیقی‌های کلاسیک و حتی موسیقی جاز موجب کاهش اضطراب و افزایش تحمل درد بیماران می‌شود (جوهری فرد، ۱۳۸۶).

تردیدی نیست که موسیقی در سطح هشیار و ناهشیار، روی احساسات تأثیر فراوان دارد. انواع مختلف موسیقی می‌تواند بر بروخونتگی و نیز آرامش انسان تأثیر گذارد. در جریان یک بررسی و به منظور ارزیابی رابطه میان انواع موسیقی، انتخاب موسیقی و لذت و شادی و حالات آرمیدگی، والری استراتون و آنتونی زالانوسکی (۱۹۸۴) به این نتیجه رسیدند که یک موسیقی خاص روی همه اشخاص تولید آرمیدگی نمی‌کند، بلکه میزان علاقه اشخاص به موسیقی انتخاب شده در ایجاد آرمیدگی مؤثر است. در جریان بررسی

دیگری، ویلیام دیویس و میشل توت (۱۹۸۹) بر آن شدند که بینند در نظر اشخاص مختلف کدام موسیقی آرامش بخش ارزیابی می‌شود. در این بررسی مشخص شد که نواهای مختلف، روی اشخاص مختلف، اثرات متفاوت بر جای می‌گذارد (بیانی، ۱۳۸۰).

۳-۵. تأثیر بر سیستم ایمنی

نتایج تحقیقات جدید نشان می‌دهد که موسیقی درمانی سیستم ایمنی را تقویت می‌کند. بر اساس پژوهش‌های صورت گرفته که در نشریه BJM به چاپ رسیده است، دکتر لن که هدایت کننده طرح موسیقی درمانی مرکز سلطان ایرلند است، بعد از تشخیص سلطان در خود در یک سفر شخصی به مرکز سلطان ایرلند رفت و به کادر پزشکی آنجا نشان داد که موسیقی تا چه حد می‌تواند در بهبود وضعیت جسمانی و روانی بیماران مؤثر باشد. همچنین وی افزو: در هنگام عمل جراحی در جایی که نیاز به بیهوشی است، گوش دادن به موسیقی بیمار را آرام می‌کند، با موسیقی به نظام بدن کمک می‌کنیم تا بتواند کار خود را بهتر انجام دهد (فراهانی، ۱۳۸۷).

موسیقی سنتی ما با اصالت و ریشه‌های عمیق فرهنگی، قابلیت گسترش و تدوین‌های تازه‌ای از جانب استادان موسیقی دارد. دکتر داریوش صفوت، موسیقی دان برجسته معاصر، نقل می‌کند: مرحوم عبدالحسین شهبازی ۲۰ دقیقه در کنار بستر بیماری که پزشکان از او قطع امید کردند سه تار نواختند و پس از ۲۰ دقیقه حال بیمار بهبود یافت (روزنامه همشهری ۷۹/۸/۱۰).

۶. روش تحقیق

در این مقاله ضمن آشنایی با موسیقی درمانی و ارائه تاریخچه‌ای از موسیقی درمانی، به کمک مدل فازی به بررسی ۵ پارامتری که موسیقی بر آن مؤثر است پرداخته شده است. این ۵ پارامتر عبارتند از:

۱. تأثیر موسیقی بر تقویت حافظه،
۲. تأثیر موسیقی بر بهتر یا راحت‌تر خوایدن،
۳. تأثیر موسیقی بر توانایی یادگیری،
۴. موسیقی درمانی و تأثیر آن بر امراض جسمانی و سلامتی، به ویژه سالمندان،
۵. موسیقی درمانی و تأثیر آن بر دردهای روحی عاطفی و احساسات.

۱-۶. جامعه آماری

جامعه آماری این پژوهش، استفاده کنندگان موسیقی در سطح دانشجویان استان سمنان اعم از مردان و زنان هستند که بر اساس آمارهای موجود ۳۴۰۰۰ نفر بودند. برای تعیین حجم نمونه با در اختیار داشتن جامعه آماری از معادله نمونه‌گیری کوکران، به قرار زیر استفاده شد:

$$n = \text{حجم نمونه آماری}$$

$$N = \text{جمعیت جامعه آماری}$$

$$q = \text{نسبت عدم وجود صفت در جامعه آماری (احتمال ناموفقیت)} = 0.050$$

$$P = \text{نسبت وجود صفت در جامعه آماری (احتمال موفقیت)} = 0.050$$

$$t = \frac{1.96}{\alpha/2} = 1.96 / 0.025 = 7.81$$

$$d^2 = \text{سطح خطأ (دقّت احتمالي مطلوب)} = 6 \text{ درصد}$$

بنابر این از میان ۳۴۰۰۰ نفر در سطح دانشگاه‌های استان، ۶۵ نفر مربوط به شهرکرد و ۳۵ نفر سمنان بود که در کل ۱۰۰ پرسشنامه با ۲۰ سؤال، و در مجموع ۲۰۰۰ اطلاعات وارد و تجزیه و تحلیل شد.

۲-۶. روش نمونه‌گیری

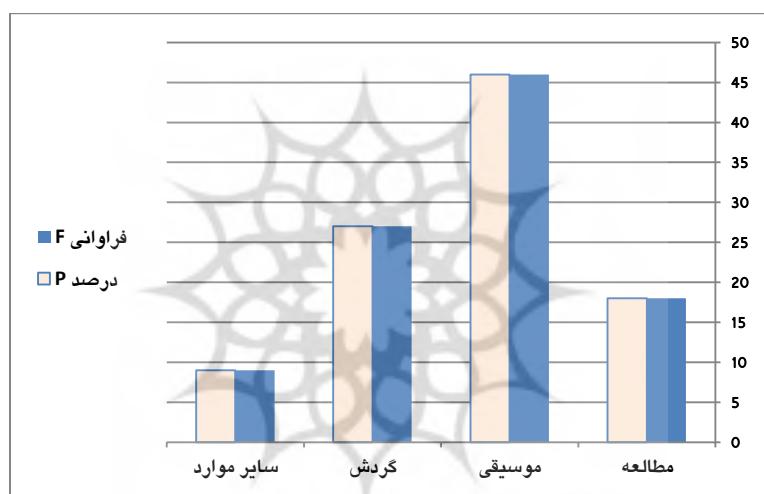
شیوه نمونه‌گیری از نوع نمونه‌گیری خوش‌های چندمرحله‌ای است. در توضیح باید گفت: فرایند نمونه‌گیری از خوش‌های کامل واحدها را نمونه‌گیری خوش‌های می‌نامند. در واقع می‌توان نمونه‌گیری خوش‌های را حالت خاصی از نمونه‌گیری چندمرحله‌ای دانست، در حقیقت بهجای مشاهده تمام افراد تشکیل دهنده جامعه آماری، خوش‌هایی از جامعه آماری انتخاب می‌شوند و بر اساس نمونه‌گیری تصادفی ساده یا سیستماتیک با احتمال برابر انتخاب می‌شوند. با توجه به مطالب فوق، دانشجویان دو استان، مشخص شدند و از میان آنها در شهرستان سمنان دانشگاه سمنان، در شهرکرد دانشگاه صنعتی شهرکرد در گبد دانشگاه آزاد و در علی‌آباد نیز دانشگاه آزاد علی‌آباد انتخاب و در میان آنها بلوک‌بندی انجام گرفت.

۲. یافته‌ها

در مرحله میدانی تحقیق از پرسشنامه استفاده شده است. نتایج مربوط به پرسشنامه‌ها در زیر آمده است:

۱- اوقات خود را بیشتر صرف چه کاری می‌کنید؟

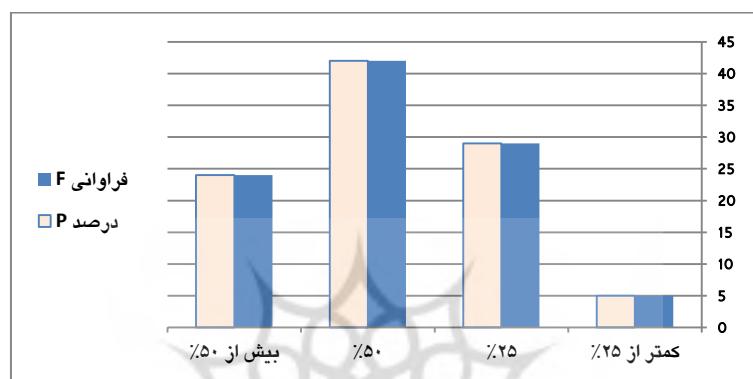
گزینه	مطالعه	موسیقی	گردش	سایر موارد	جمع
Fراوانی	۱۸	۴۶	۲۷	۹	۱۰۰
Pدرصد	۱۸	۴۶	۲۷	۹	۱۰۰



پژوهشگاه علوم انسانی و مطالعات فرهنگی
پرستال جامع علوم انسانی

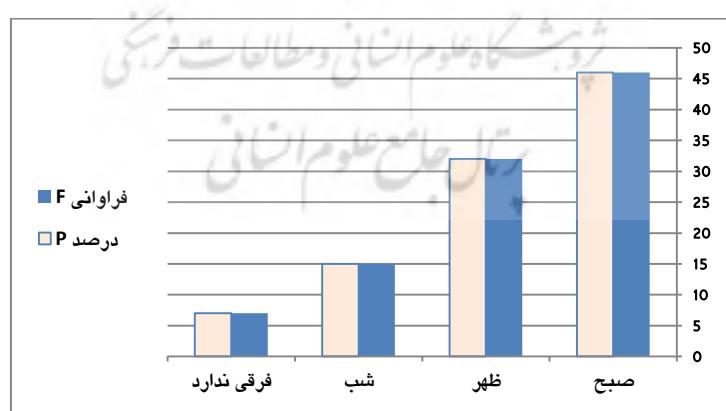
۲. در طول روز چقدر از وقتان را صرف گوش کردن به موسیقی می کنید؟

جمع	%۵۰	%۵۰	%۲۵	%۲۵	گزینه
۱۰۰	۲۴	۴۲	۲۹	۵	فرابنی F
۱۰۰	۲۴	۴۲	۲۹	۵	درصد P



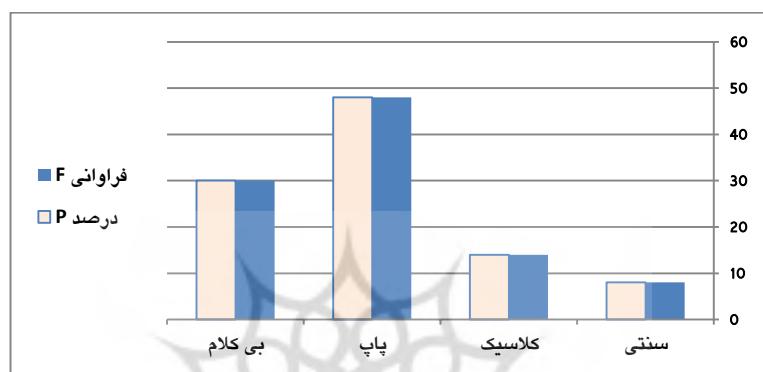
۳. چه زمانی از روز را بیشتر صرف گوش کردن موسیقی می کنید؟

جمع	فرقی ندارد	شب	ظهر	صبح	گزینه
۱۰۰	۷	۱۵	۳۲	۴۶	فرابنی F
۱۰۰	۷	۱۵	۳۲	۴۶	درصد P



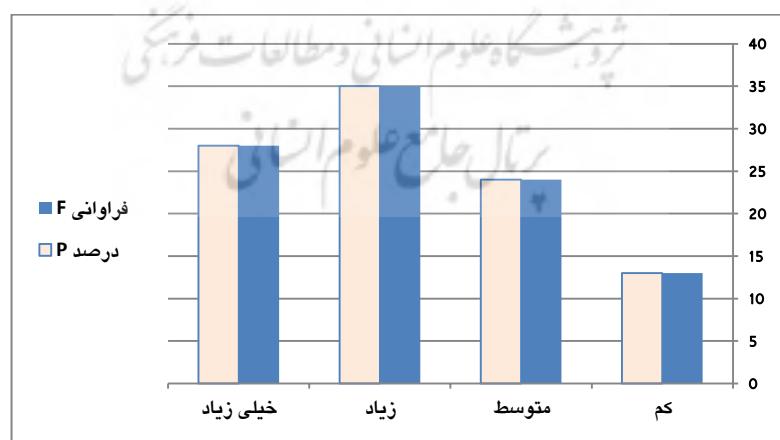
۴. موسیقی مورد علاقه شما چه نوع موسیقی است؟

جمع	بی کلام	پاپ	کلاسیک	ستنتی	گزینه
۱۰۰	۳۰	۴۸	۱۴	۸	F فراوانی
۱۰۰	۳۰	۴۸	۱۴	۸	P درصد



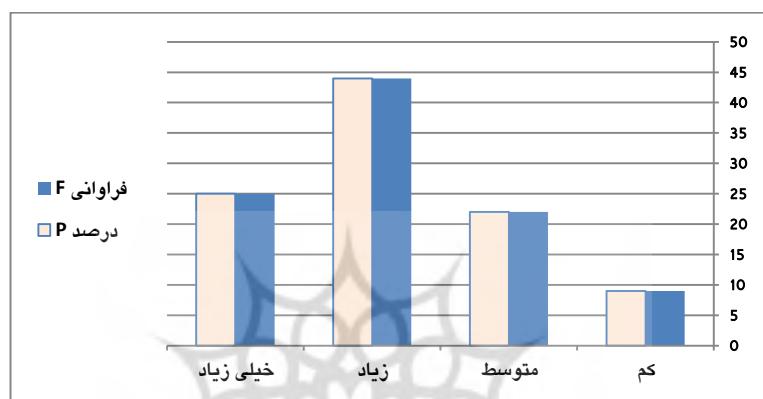
۵. موسیقی در خانواده شما چقدر اهمیت دارد؟

جمع	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم	گزینه
۱۰۰	۲۸	۳۵	۲۶	۱۳	F فراوانی
۱۰۰	۲۸	۳۵	۲۶	۱۳	P درصد



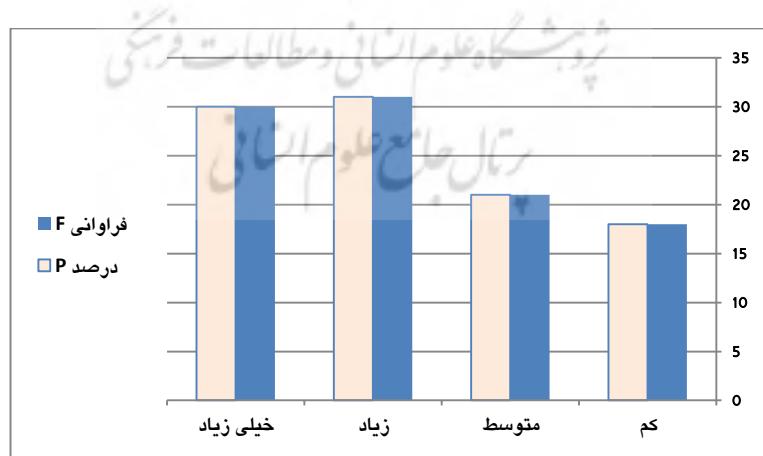
۶. آیا بین روحیه شما و موسیقی انتخابی تان ارتباطی وجود دارد؟

جمع	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم	گزینه
۱۰۰	۲۵	۴۴	۲۲	۹	فراآنی F
۱۰۰	۲۵	۴۴	۲۲	۹	درصد P



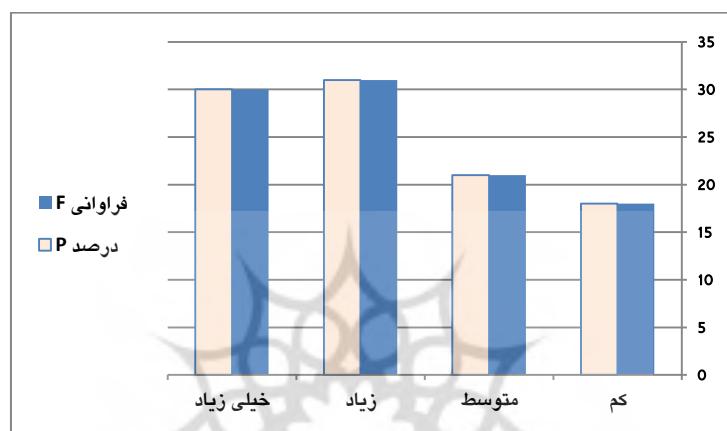
۷. گوش دادن موسیقی چقدر در آرامش روحی شما مؤثر است؟

جمع	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم	گزینه
۱۰۰	۳۴	۴۵	۱۳	۸	فراآنی F
۱۰۰	۳۴	۴۵	۱۳	۸	درصد P



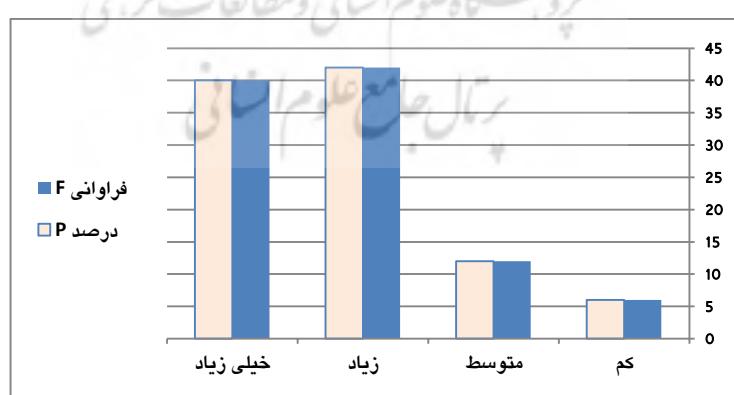
۸. موسیقی چقدر در افزایش حافظه شما مؤثر است؟

جمع	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم	گزینه
۱۰۰	۳۰	۳۱	۲۱	۱۸	فراوانی F
۱۰۰	۳۰	۳۱	۲۱	۱۸	درصد P



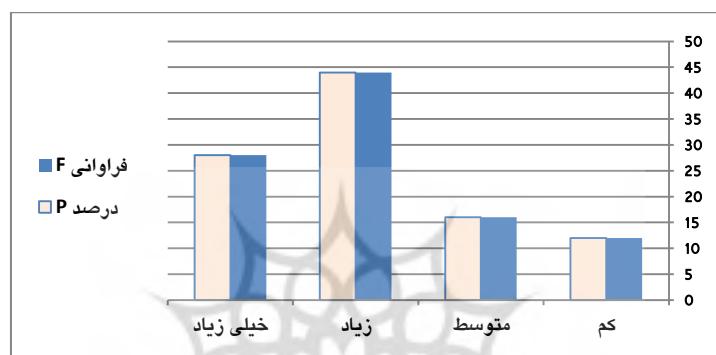
۹. گوش کردن موسیقی چقدر در تقویت عواطف شما مؤثر است؟

جمع	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم	گزینه
۱۰۰	۴۰	۴۲	۱۲	۶	فرداونی F
۱۰۰	۴۰	۴۲	۱۲	۶	درصد P



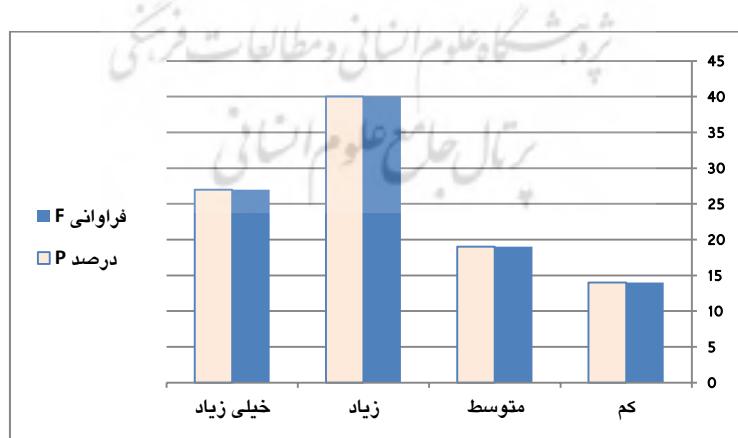
۱۰- گوش کردن به موسیقی موقع خواب چقدر باعث بهتر شدن وضعیت خواب شما می‌شود؟

گزینه	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	جمع
فراآنی F	۱۲	۱۶	۴۴	۲۸	۱۰۰
درصد P	۱۲	۱۶	۴۴	۲۸	۱۰۰



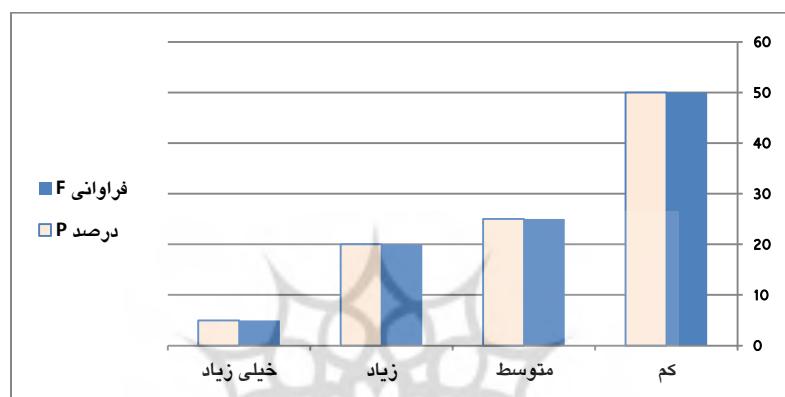
۱۱. موسیقی چقدر باعث افزایش توان یادگیری شما می‌شود؟

گزینه	کم	متوسط	زیاد	خیلی زیاد	جمع
فراآنی F	۱۴	۱۹	۴۰	۲۷	۱۰۰
درصد P	۱۴	۱۹	۴۰	۲۷	۱۰۰



۱۲. آیا شما موسیقی را به عنوان عامل بهبود دردهای جسمی مؤثر می‌دانید؟

جمع	خیلی زیاد	زیاد	متوسط	کم	گزینه
۱۰۰	۵	۲۰	۲۵	۵۰	فرابنی F
۱۰۰	۵	۲۰	۲۵	۵۰	درصد P

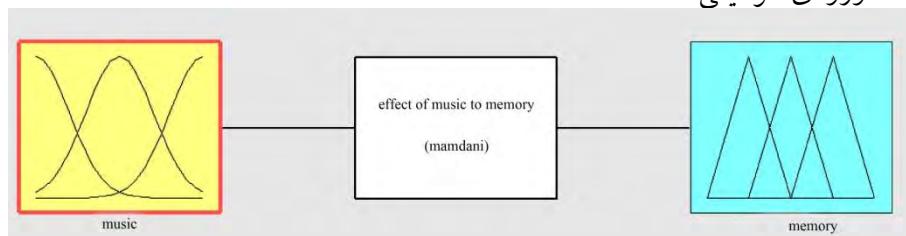


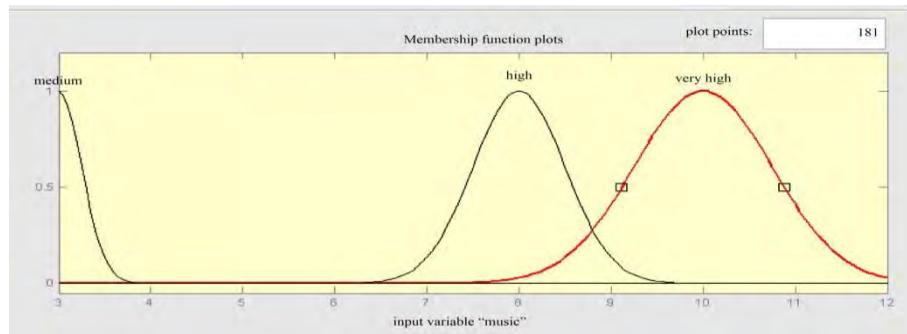
روش کار بدین صورت است که ورودی برای همه پارامترها یکسان است (یعنی گوش کردن موسیقی) و به صورت سیگنال نتایج آن بررسی شده و قوانین آن بر اساس مدل فازی نوشته و مهم‌تر از همه اینها برنامه نویسی شده است که می‌تواند امکان پیش‌بینی را فراهم آورد.

۷-۱. اندازه‌گیری تأثیر موسیقی بر حافظه

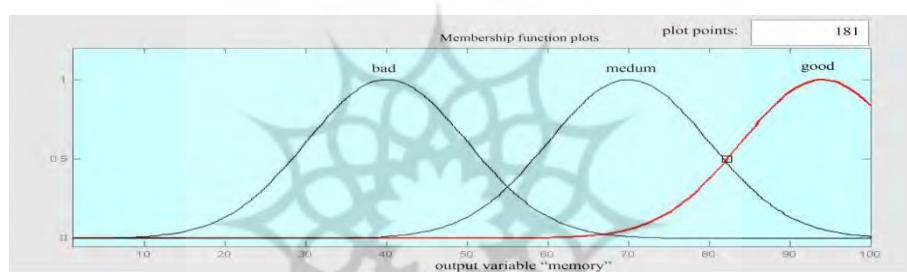
۶۱ درصد افراد با توجه به پژوهش انجام شده، موسیقی را در افزایش حافظه مؤثر دانسته و ۱۸ درصد تأثیر آن را کم و ۲۱ درصد نیز متوسط ارزیابی کردند.

ورودی: موسیقی





خروجی: حافظه

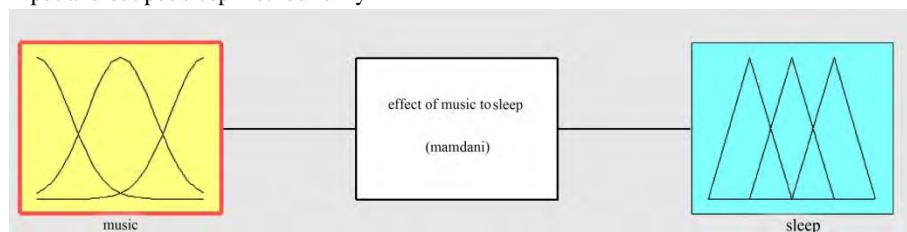


اندازه‌گیری و محاسبه احتمال تأثیر موسیقی بر حافظه نشان داد: احتمال تأثیر موسیقی بر حافظه ۱۸۶/۰ است.

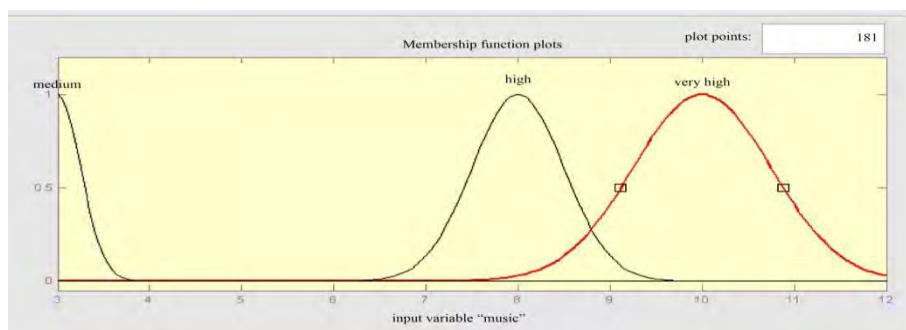
۷-۲. خواب راحت

درصد، گوش دادن به موسیقی را در وقت خوابیدن باعث بهتر شدن وضعیت خواب دانستند.

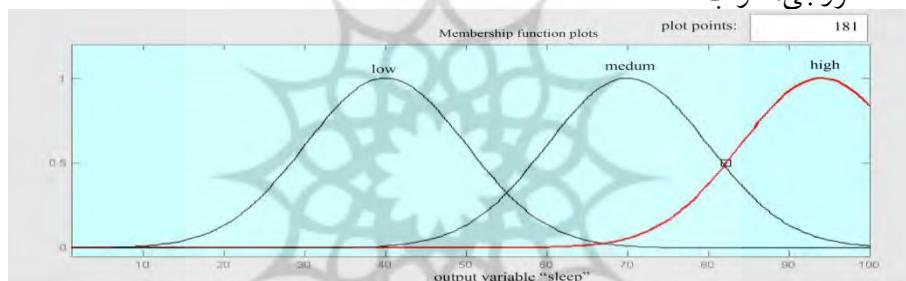
Input and out put sleep method fuzzy



ورودی: موسیقی



خروجی: خواب

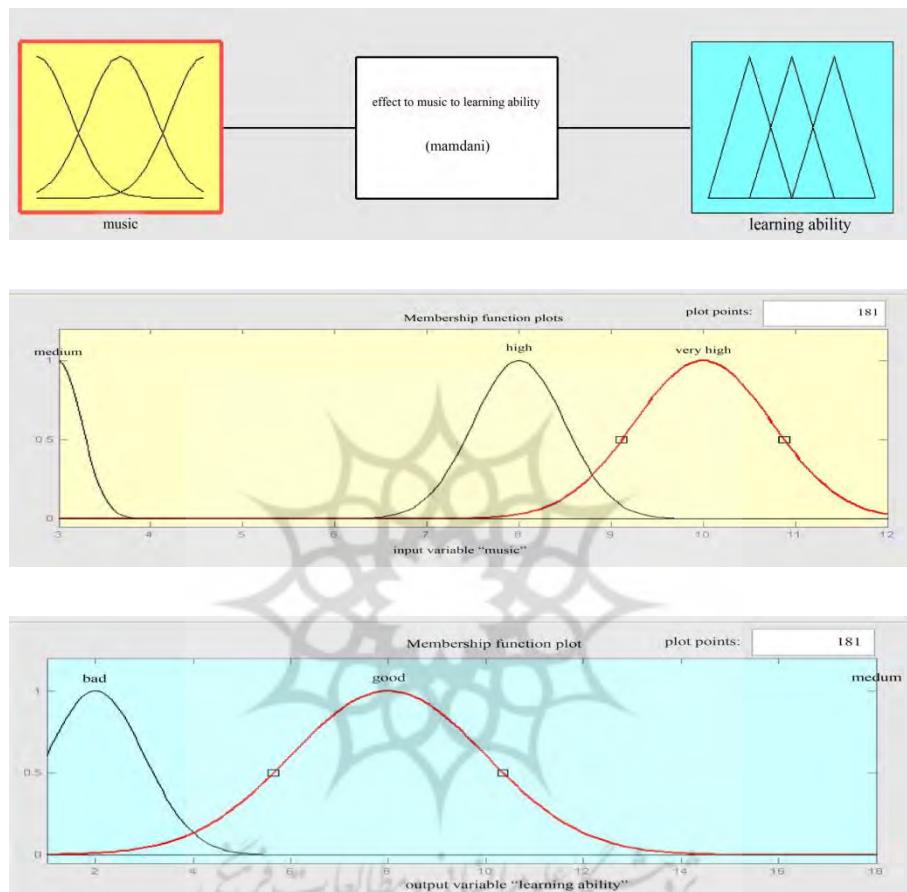


اندازه‌گیری و محاسبه احتمال موسیقی بر خواب نشان می‌دهد: کسی که ۴ ساعت موسیقی گوش می‌کند، ۷۶ درصد برخواب او تأثیر گذاشته است (خواب نیز بر اساس درصد اندازه‌گیری شده است). بنابراین احتمال تأثیر موسیقی بر خواب $\frac{76}{100} = 0.186$ است.

۷-۳. یادگیری

یکی دیگر از بررسی‌هایی که انجام شد، تأثیر موسیقی بر افزایش توان یادگیری بود که ۶۷ درصد آن را عامل مهمی در یادگیری می‌دانستند.

Input and output learning method fuzzy

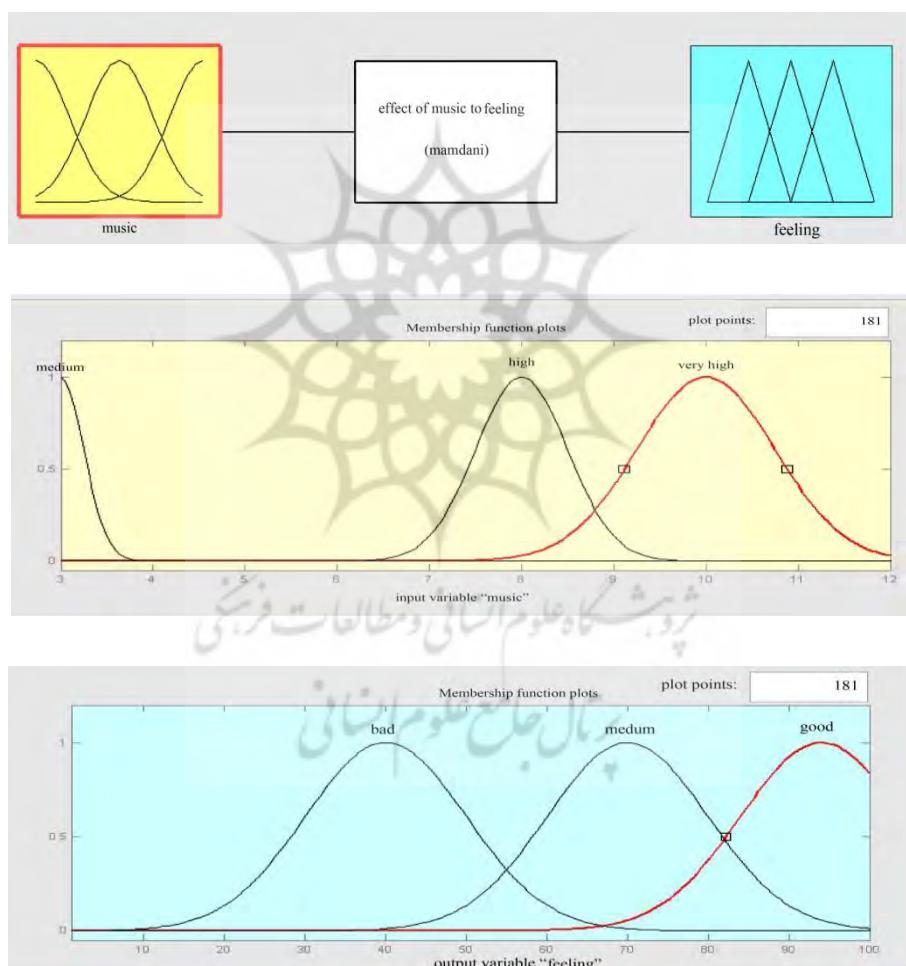


اندازه‌گیری و محاسبه احتمال موسیقی بر یادگیری نشان می‌دهد: کسی که ۴ ساعت موسیقی گوش می‌کند ۷۶ درصد بر یادگیری او تأثیر گذاشته است (یادگیری نیز بر اساس درصد اندازه‌گیری شده است). بنابراین احتمال تأثیر موسیقی بر یادگیری $8/6985$ است. چنانکه مشاهده می‌شود، بر خلاف پارامترهای دیگر، گوش کردن زیاد موسیقی موجب کاهش یادگیری می‌شود، زیرا تمرکز ذهنی از بین می‌رود.

۷-۴. آرامش روحی و عاطفی

مهم ترین اثر موسیقی درمانی آرامش روحی افراد است. با توجه به پرسشنامه هایی که در بین دانشجویان توزیع شد، مشخص شد که بیش از ۷۰ درصد از دانشجویان موسیقی را عامل بسیار مهمی در آرامش روح و روان عنوان کردند، اما سلیقه افراد در انتخاب نوع موسیقی متفاوت بود.

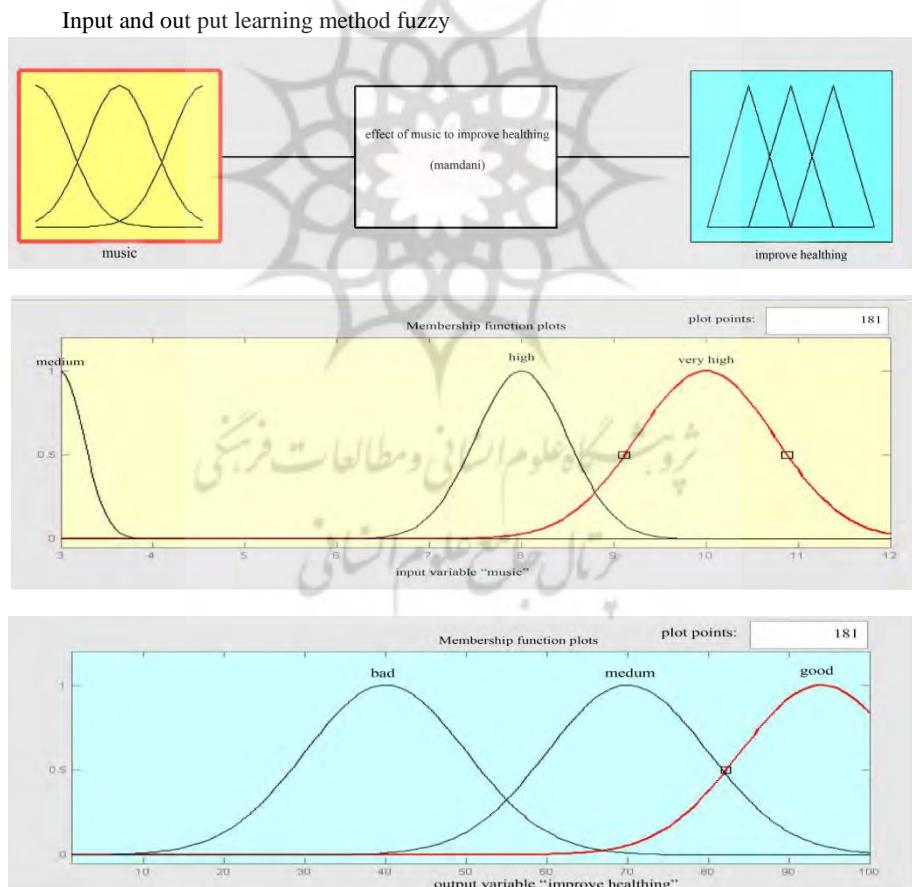
Input and out put learning method fuzzy



اندازه‌گیری و محاسبه احتمال موسیقی بر آرامش روحی و عاطفی نشان داد: کسی که ۴ ساعت موسیقی گوش می‌کند، ۷۶ درصد بر عاطفه او تأثیر گذاشته است. بنابراین احتمال تأثیر موسیقی بر آرامش روحی و عاطفی $76/0\ 186$ است.

۷-۵. سلامت جسم به ویژه در سالمندان

موسیقی درمانی رشته جدیدی است و مدت ۵۰ سال است که به عنوان یک تخصص کلاسیک و حرفه‌ای توسعه پیدا کرده است. موسیقی درمانی عبارت است از: تأمین، حفظ و بهبود سلامت جسمانی و روانی. در واقع موسیقی درمانی کاربرد منظم موسیقی است، به طوری که موسیقی - درمانگر نسبتاً در یک محیط درمانی تغییرات دلخواه را در عواطف و رفتار درمانجو ایجاد می‌کند.



اندازه‌گیری و محاسبه احتمال موسیقی بر سلامت جسم به‌ویژه در سالمدان نشان می‌دهد: کسی که ۴ ساعت موسیقی گوش می‌کند ۷۶ درصد برعاطفه او تأثیر گذاشته است. بنابراین احتمال تأثیر موسیقی بر سلامت جسم به‌ویژه در سالمدان ۰/۱۸۶ است.

۸. نتیجه‌گیری

موسیقی می‌تواند بر سلامت فردی و اجتماعی و رفتارهای مردم تأثیر فراوان داشته باشد، البته این تأثیر هم می‌تواند منفی و هم مثبت باشد و بستگی به محتوا و مدت استفاده و چگونگی استفاده از آن دارد. اندازه‌گیری مدل فازی نشان می‌دهد که اگر موسیقی با صدای بلند و بی‌محتوا بوده و مدت استفاده از آن بیش از ۴ ساعت باشد، نتیجه و تأثیرگذاری منفی بر حافظه و خواب خواهد داشت و در مقابل، اگر به مدت ۴ ساعت و متناوب باشد، می‌تواند بر حافظه و خوب خوابیدن تأثیر مثبت داشته باشد. همچنین موسیقی بر یادگیری موجب کاهش یادگیری و فهم مطالب می‌شود، چراکه تمرکز ذهنی یادگیرنده را بر هم می‌زند.

موسیقی می‌تواند در سلامت جسم، به‌ویژه در سالمدان مؤثر باشد. نتایج نشان می‌دهد: گوش کردن به موسیقی به طور متوسط به مدت ۴ ساعت، در افراد واکنش مثبت ایجاد می‌کند.

نکته‌ای که باید مذکور شد، موسیقی داروی هر دردی نیست و متأسفانه امروزه موسیقی‌هایی که استفاده می‌شود، بهخصوص در سطح جوانان موسیقی‌های غیربومی و غیر ایرانی است که نه تنها سلامتی برای افراد و جامعه ایجاد نمی‌کند، بلکه می‌تواند آثار مخرب بر رفتارهای فردی و اجتماعی داشته باشد، در صورتی که همین موسیقی می‌تواند ارزاری برای آرامش روحی و روانی اجتماعی باشد.

فهرست منابع

۱. اندروز، تد، کتاب موسیقی درمانی برای همه، ترجمه آذر عمرانی، تهران: نشر روان، ۱۳۸۲.
۲. بیات، عباس، «موسیقی درمانی»، مجله جامعه اسلامی دانشجویان فروردین ۱۳۸۷.
۳. بیانی، علی، «تأثیر موسیقی بر درمان بیماری‌ها»، مجله طب کل نگر، پیش شماره، ۱۳۸۰.
۴. جوهری فرد، رضا، «مبانی موسیقی درمانی بالینی»، تازه‌های روان‌درمانی، شماره ۴۵ و ۴۶، ۱۳۸۶.
۵. روزنامه همشهری، ۱۳۷۹/۸/۱۰.
۶. فراهانی، هوشنگ، «درآمدی بر موسیقی درمانی»، مجله موسیقی، اردیبهشت ۱۳۸۷.
۷. مرکر، اندرامن، «روان‌درمانی سالمندی»، ترجمه تقی پورابراهیم، فصلنامه تازه‌های روان‌درمانی، سال سیزدهم، شماره ۴۷-۴۸، ۱۳۸۷.

