

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования  
«Детский оздоровительно-образовательный  
Центр психолого-педагогической помощи «Остров»  
624480, Североуральск, ул. Свердлова 46, тел.8(34380) 2-09-28  
e-mail: ostrov-psy@yandex.ru

**РАССМОТРЕНО**

на Педагогическом Совете  
протокол №4  
от «25» июня 2024 г.

**УТВЕРЖДЕНО**

Директор МАУ ДО Центр «Остров»  
Т. С. Лебедева  
2024 г.



**Психолого-педагогическая коррекционно-развивающая программа  
для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья  
(индивидуальное сопровождение)**

Возраст обучающихся: 5–9 лет

Срок реализации: 1 год

Автор-составитель:  
Лиманская Наталья Сергеевна,  
педагог-психолог

**Североуральск-2024**

## СОДЕРЖАНИЕ

1. КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОГРАММЫ	
1.1. Пояснительная записка .....	3
1.2. Цель и задачи коррекционно-развивающей программы .....	8
1.3. Планируемые результаты .....	9
1.4. Содержание коррекционно-развивающей программы.....	10
2. КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ	
2.1. Календарный учебный график .....	15
2.2. Условия реализации программы .....	15
2.3. Формы аттестации/контроля и оценочные материалы .....	20
3. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ .....	23
Приложение 1. Алгоритм психолого-педагогического сопровождения субъектов образовательных отношений в Центре «Остров»	
Приложение 2 Анкета-опросник музыкальной терапии	
Приложение 3 Профиль ребенка	
Приложение 4 Оценка результатов (текущая диагностика)	
Приложение 5 Примерные темы консультаций для родителей	

# 1. КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОГРАММЫ

## 1.1. Пояснительная записка

**Направленность программы** – коррекционно-развивающая.

**Актуальность программы/** В последние годы наблюдается рост числа детей, имеющих различные отклонения в развитии.

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) – лицо с недостатками психологического и (или) физического развития, которые препятствуют ему в получении образования без особых условий. К таким недостаткам относятся нарушения слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, умственная отсталость, задержка психического и эмоционального развития, аутизм, нарушения поведения, повреждения мозга в результате травм, а также комплексные сочетания этих факторов.

Дети, имеющие отклонения в развитии испытывают затруднения в выполнении тех или иных жизненно необходимых функций. Основная трудность детей с ОВЗ – ограниченность их взаимодействия с миром. Поэтому подготовка таких детей к полноценной жизни в обществе, их социальная адаптация становятся одной из важнейших задач.

Дети с ОВЗ требуют большего внимания и особого, индивидуализированного подхода к воспитанию и обучению.

Одни дефекты могут полностью преодолеваются в процессе развития, обучения и воспитания ребенка, другие – лишь сглаживаться, а некоторые – только компенсироваться.

В коррекционной работе с детьми, имеющими различные нарушения, особое место занимают музыкально-терапевтические занятия.

Для некоторых категорий детей с ОВЗ музыка является более доступным, нежели обычная вербальная коммуникация (а иногда и единственным) средством взаимодействия с миром.

Музыка мультисенсорна – на занятиях музыкой ребенок с ОВЗ получает слуховой, зрительный, двигательный, сенсорный и эмоциональный опыт.

Музыка активизирует работу мозга, влияет на развитие многих психических функций (памяти, внимания, воображения, мышления).

Музыка играет важную роль в развитии речи и коррекции речевых нарушений.

Музыка обеспечивает эмоциональную основу для общения и взаимодействия ребенка со взрослыми и сверстниками. Положительные эмоции, которые вызывает музыка, оказывают терапевтическое воздействие на психосоматические и психоэмоциональные процессы, мобилизуют резервные силы ребенка.

Для абилитации и реабилитации детей с различными нарушениями и их адаптации к жизни в обществе была разработана коррекционно-развивающая программа для обучающихся с ОВЗ (далее – Программа).

**Отличительные особенности данной программы.** Программа направлена на коррекцию эмоционально-личностных и социально-адаптивных процессов детей с ограниченными возможностями здоровья с помощью музыкальной терапии.

**Музыкальная терапия** (дословно — «исцеление музыкой», от лат. *musica* «музыка» и греч. *therapeuein* «лечить») - достаточно новое научное направление в отечественной педагогике, психологии, медицине.

По определению Всемирной федерации музыкальной терапии «это профессиональное применение музыки и ее элементов как метода терапии в медицинской, образовательной и повседневной среде с индивидуальными клиентами, группами, семьями и сообществами, стремящимся улучшить качество жизни и оптимизировать свое физическое, социальное, коммуникативное, эмоциональное, интеллектуальное и духовное здоровье и благополучие».

У музыкальной терапии всегда есть определенные цели. При этом эти цели не являются музыкальными (научиться красиво петь или играть на каком-то инструменте). Музыкальная терапия способствует развитию ребенка не через обучение определенным навыкам - основной акцент ставится именно на воздействие на эмоционально-волевую сферу ребенка, на коррекцию и развитие познавательных, двигательных и речевых функций.

Нередко музыка становится той невербальной формой, через которую ребенку легче всего выразить свое эмоциональное состояние. Благодаря этому свойству музыкально-терапевтические занятия становятся наиболее эффективным методом работы с детьми с ОВЗ. Ребенок получает возможность использовать новые средства выражения, недоступные в других видах деятельности – он «говорит» о том, что чувствует без привлечения вербальных средств, с помощью пластики, жестов, мимики, игры на музыкальных инструментах.

Благодаря этому музыка занимает важное место в воспитании особого ребенка и, в первую очередь, в развитии его эмоциональной сферы.

Программа является содержательной частью Алгоритма психолого-педагогического сопровождения субъектов образовательных отношений в условиях Центра (*Приложение 1*).

Психолого-педагогическое сопровождение включает три направления работы:

1. Взаимодействие с детьми с ОВЗ:
  - реализация Программы;
  - диагностика и коррекция.
2. Взаимодействие с родителями:
  - психологическое просвещение (Школа для родителей);
  - консультативная помощь (индивидуальные и групповые консультации родителей).
3. Взаимодействие со специалистами:
  - мониторинг затруднений;

- консультативная работа (проведение консилиумов с привлечением разных специалистов).

**Адресат программы.** Программа ориентирована на детей дошкольного и младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

### ***Психологические особенности детей с ОВЗ***

Широта различий в развитии детей с ОВЗ чрезвычайно высока: от испытывающих временные и относительно легко устранимые проблемы, до детей с необратимыми, тяжелыми патологиями центральной нервной системы.

- Умственная отсталость проявляется не только в несформированности познавательной деятельности, но и в нарушении эмоционально-волевой сферы: незрелость эмоциональной сферы является, одной из главных особенностей личности таких детей.

- Задержка психического развития у детей проявляется в замедленном созревании эмоциональной и волевой сфер, в недостаточном развитии мотивации и познавательной деятельности, в нарушении поведения.

- У детей с церебральным параличом основным дефектом развития являются двигательные нарушения. В результате несформированности двигательных навыков происходит нарушения зрительно-моторной координации, пространственного анализа и синтеза. На фоне чего формируется нарушения познавательной деятельности. Около 25% детей с ДЦП имеют аномалии зрения.

- Детей с расстройствами аутистического спектра отличает снижение способности к установлению эмоционального контакта, коммуникации и социальному развитию. Для таких детей типичны трудности установления зрительного контакта, выражения своих эмоциональных состояний и понимания состояния других людей. Характерна стереотипность в поведении и особая задержка и нарушение развития речи, особенно её коммуникативной функции. Такие дети плохо могут организовать себя, у них слабо развита функция регуляции и контроля поведения.

- Синдром дефицита внимания и гиперактивности (СДВГ) проявляется в трудностях концентрации и поддержания внимания, чрезмерной двигательной активности (гиперактивности), импульсивности и эмоциональной лабильности. К сопутствующим расстройствам, характерным для детей с СДВГ, относятся: нарушения координации тонких движений, равновесия, зрительно-пространственной координации; нарушения взаимоотношений с окружающими вследствие «плохого поведения»; нарушение сна; расстройства речи, задержка психического развития.

Как правило, дети с ОВЗ помимо различных нарушений в развитии испытывают проблемы с социальным взаимодействием, освоением речи и целым рядом эмоциональных, когнитивных, двигательных и сенсорных особенностей, а также отставанием в развитии этих способностей. У большинства детей с ОВЗ отмечаются нарушения эмоционально-волевой сферы, общения.

Проблемы развития у детей могут проявляться по-разному и встречаться в разных сочетаниях. Не у каждого ребенка с одним и тем же общим диагнозом проблемы обнаруживаются в равной степени. В зависимости от особенностей патологии некоторые дефекты развития могут практически полностью преодолеваются при правильном процессе обучения и воспитания ребенка, другие - сглаживаться, а некоторые только компенсироваться.

Программа выстроена с учетом психологических особенностей детей с ОВЗ и учитывает создание особых условий для их личностно-индивидуального развития.

При необходимости в Программу могут вноситься изменения в зависимости от возможностей ребенка.

**Формы и режим занятий.** Музыкально-терапевтическое индивидуальное занятие - основная форма реализации Программы. Еженедельно проводится одно занятие. Продолжительность одного занятия составляет 20–30 минут.

**Объем и срок освоения.** Объем программы - 36 часов. Программа рассчитана на 1 год обучения.

**Особенности организации образовательного процесса.** Занятия проводятся индивидуально. В зависимости от состояния ребенка и степени выраженности нарушений в развитии занятия могут проходить как в присутствии родителей/законных представителей, так и без их участия.

В целях комплексного, междисциплинарного подхода к определению и разработке методов и средств воспитания и обучения каждого конкретного ребенка с ОВЗ при планировании музыкально-терапевтических занятий учитываются рекомендации других специалистов, работающих с этим ребенком (логопед, психолог и др.).

Противопоказаниями к музыкально-терапевтическим занятиям являются:

- музыкальная эпилепсия;
- амузия (неспособность воспринимать музыку);
- звуковая гиперчувствительность.

**Форма обучения** – индивидуальная, очная.

**Виды занятий:** диагностическое, музыкально-терапевтическое, контрольное.

## **1.2. Цель и задачи программы**

**Основная цель Программы** – создание условий для установления эмоционального контакта с окружающим миром, развития способности к самовыражению у детей с ограниченными возможностями здоровья средствами музыкальной терапии.

**Основные задачи Программы:**

- развитие коммуникативных навыков;
- стимулирование и развитие речи;
- развитие слухового внимания, чувства ритма;

- развитие внимания, памяти, двигательных навыков, координации движений, мелкой и крупной моторики;
- стимуляция собственной игровой, коммуникативной и речевой активности;
- формирование произвольной регуляции поведения;
- коррекция нарушений эмоциональной и познавательной сфер;
- оказание консультативной и информационной помощи по вопросам обучения и воспитания родителям/законным представителям.

Успешное решение этих задач зависит от содержания музыкально-терапевтических занятий, от подбора используемого репертуара, методов и приемов музыкальной терапии, форм организации музыкальной деятельности для каждого конкретного случая. Поэтому для каждого ребенка составляется индивидуальный план коррекционно-развивающей работы с учетом его индивидуальных особенностей и потребностей.

### **1.3. Планируемые результаты**

Реализация Программы предполагает индивидуальное сопровождение детей с ОВЗ. Для каждого ребенка определяется цель и задачи коррекционно-развивающей работы в зависимости от структуры и степени тяжести нарушений.

Поэтому **главный ожидаемый результат освоения Программы** – это достижение ребенком запланированного для него уровня коррекции и развития эмоционально-волевой и познавательной сфер, коммуникативных и двигательных навыков, речевой функции.

Основными показателями эффективности реализации Программы являются коррекция недостатка, его компенсация, социальная и личностная абилитация и реабилитация ребенка с ОВЗ.

## 1.4. Содержание программы

### Учебно-тематический план

№ п/п	Название раздела, темы	Количество часов			Формы аттестации/контроля
		Всего	Теория	Практика	
1	Движение под музыку (музыкальные упражнения, разминка)	5,5	1	4,5	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
2	Пение, подпевание, вокалотерапия	5	1	4	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
3	Игра на музыкальных инструментах	9	1	8	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
4	Игры и упражнения (развитие и коррекцию эмоциональной сферы, на развитие коммуникативных навыков, ориентирование в пространстве, пальчиковые, фонопедические, и т.д.)	10	1	9	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
5	Релаксация	3	0,5	2,5	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
6	Ритуальные приветствие и прощание	3,5	0,5	3	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>5</b>	<b>31</b>	

### Содержание учебно-тематического плана

В основе Программы лежат формы и методы музыкальной терапии.

Различают три формы музыкальной терапии: рецептивную, активную и интегративную.

К рецептивной (пассивной) форме относится слушание музыки, к активной – все другие виды музыкальной деятельности (пение, игра на музыкальных инструментах, движение под музыку, игры и упражнения).

Пассивное **слушание музыки** детям с ограниченными возможностями здоровья дается с трудом, поэтому наиболее актуально для них активное слушание музыки совместно с игрой на детских музыкальных инструментах.

**Движения с музыкальным сопровождением** положительно влияют на развитие слуха, внимания, памяти, воспитывают временную ориентировку. Движение под музыку может осуществляться под пение, игру на музыкальных инструментах, аудиозапись. Формы применения движения под музыку могут быть различными:

- движение на выражение заданной эмоции, состояния или ситуации;
- движение в заданном положении (стоя, сидя, лежа);
- движение только заданными частями тела (голова, руки, пальцы);
- свободное движение.

Известно, что при помощи движения ребенок познает мир. Выполняя различные движения в играх, танцах, дети углубляют свои познания о действительности. Определенная метрическая пульсация, с которой связаны движения детей, вызывает согласованную реакцию всего организма (дыхательной, сердечной, мышечной систем), а также оказывает эмоционально-положительное влияние на психику, что содействует общему оздоровлению организма.

*Танцы* вырабатывают навыки взаимодействия с партнером, ритмичного и координированного движения, умения двигаться по кругу вместе и по одному, начинать и заканчивать движение со звучанием музыки, двигаться в соответствии с музыкальным темпом, выполнять несложные движения рук и ног, приседания, подскоки, шаги, пластически имитировать различные образы; умение переходить от состояния возбуждения к расслаблению. При этом решаются многие проблемы – двигательные, эмоциональные, познавательные и социальные.

*Упражнения* на развитие двигательной координации, мелкой и крупной моторики, на осознание схемы своего тела могут проводиться как под музыку, так и без музыкального сопровождения.

**Пение** развивает дыхание, речь, учит формам выражения невербальных контрастных эмоциональных состояний, развивает умение переключаться в различные эмоциональные состояния, используя выразительные интонации, движения, темброво-шумовые эффекты.

Певческие навыки у детей с ограниченными возможностями здоровья, как правило, совсем не сформированы.

Если ребенок владеет речью и может петь сам, ему предлагаются доступные песни. При этом могут быть поставлены задачи установления и развития эмоционального контакта, развития голоса и дыхания.

Ребенок, не владеющий речью, может откликаться на пение взрослого собственной вокализацией, которая в дальнейшем может побудить ребенка к речевой активности. Для пения и подпевания используются детские песни с элементами звукоподражания и с доступными и понятными образами, персонажами, которые дети в состоянии изобразить в звуках и движениях, дополнить звучанием детских музыкальных инструментов.

**Вокалотерапия** подразумевает любую вокальную активность, все доступные человеческому голосу звуки (включая шипение, скрипение, различные звукоподражания), и использует следующие приемы:

- пение гласных;
- пение в сочетании с движением;
- пропевание отдельных слов, фраз;
- свободная вокализация;
- звуковая импровизация (свободная, с заданным ощущением, с заданным представлением и т. п.).

Выразительные движения в процессе интонирования способствуют развитию певческих навыков, связанных с артикуляцией, дикцией, дыханием, звукообразованием.

Дети не разучивают песни, а поэтапно осваивают их в удобном для каждого из них темпе.

**Игра на музыкальных инструментах** позволяет получить опыт выражения чувств с помощью музыкального исполнительства. Групповое музицирование способствует обогащению эмоционального опыта и преодолению состояний агрессивности, тревожности, или, наоборот, замкнутости, развитию коммуникативных навыков.

На занятиях музыкальной терапией предпочтение отдается ударно-перкуссионным инструментам, поскольку игра на этих инструментах не требует специальных навыков, с их помощью можно издавать любые желаемые звуки.

**Игры и упражнения.** На музыкально-терапевтических занятиях используются разные виды игр и упражнений:

- дыхательные (для развития речевого и певческого дыхания);
- фонопедические и дикционные упражнения, голосовые игры (для расширения диапазона, развития гибкости и силы звучания голоса);
- артикуляционная гимнастика и логоритмические игры (для улучшения работы артикуляционного аппарата и мимических мышц, исправления звукопроизношения);
- пальчиковые игры без предметов и с предметами (для стимулирования развития речи, снятия напряжения и расслабления мышц рук и всего тела, развития внимательности и способности сосредотачиваться);
- упражнения, развивающие пространственные представления (различные виды ходьбы в разных направлениях, танцы, хороводы, игры);
- игры и задания на развитие координации движений и мелкой моторики;
- музыкально-дидактические игры и упражнения (для развития чувства ритма, звуковысотного и тембрового слуха, эмоциональной отзывчивости на музыку);
- игры и упражнения на развитие коммуникативных навыков;
- игры и упражнения на коррекцию эмоциональной сферы;

- релаксационные упражнения.

*Артикуляционные упражнения* выполняют либо в процессе проговаривания текстов стихов, потешек, сопровождающих пальчиковые игры, либо дозировано при отработке особо сложных в плане артикуляции и мимики фрагментов текста. Они направлены на стимуляцию речевой деятельности, на развитие умения через движение и интонацию выразить свои эмоции, изображать героев в мимике.

Включение в музыкально-терапевтическое занятие пальчиковых игр и артикуляционных упражнений позволяет стимулировать развитие речи, формировать правильное звукопроизношение, корректировать и повышать уровень развития всех сторон психической деятельности, а также устанавливать творческий контакт между педагогом и ребенком, обеспечивая максимальную эффективность психокоррекционного процесса.

*Коммуникативные, ритмические игры и игры по правилам* включаются в структуру занятия вариативно, по мере необходимости регуляции у детей процессов возбуждения и торможения, для создания дополнительной мотивации, состояния эмоционального подъема, а также используются как естественное продолжение одного из этапов занятия, либо для перехода от одного этапа к другому.

Коммуникативные игры выполняют задачу развития у детей преимущественно невербальных средств общения и связаны, прежде всего, с выработкой позитивного, доброжелательного отношения к окружающим и стремлением общаться.

*Ритмические игры* выполняют как стимулирующую, так и регулирующую функции, активизируя ребенка, побуждая его принять участие в предлагаемых ему играх, а также помогая организовать свою активность, соотнести ее с действиями других участников занятия.

*Игры по правилам* направлены на развитие у детей произвольного внимания и произвольной деятельности, умения вовремя вступить в игру и соблюдать условия игры.

В музыкально-терапевтическое занятие можно также включать другие игры, которые помогут в решении тех или иных задач для конкретного ребенка.

Как правило, каждое упражнение, игра или танец решают не одну, а несколько общеразвивающих, терапевтических и коррекционных задач.

## **2. КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ**

### **2.1. Календарный учебный график на 2024–2025 учебный год**

№ п/п	Основные характеристики образовательного процесса	
1	Количество учебных недель	36
2	Количество учебных дней	36
3	Количество часов в неделю	1
4	Количество часов	36
5	Недель в I полугодии	16
6	Недель во II полугодии	20
7	Начало занятий	1 сентября
8	Каникулы	-
9	Выходные дни	1–8 января
10	Окончание учебного года	31 мая

### **2.2. Условия реализации программы**

#### **Материально-техническое обеспечение**

Для реализации педагогических и профессиональных задач необходимо:

- помещение для проведения занятий, соответствующее санитарно-гигиеническим нормам;

- качественные инструменты (пианино);
- техническое оборудование (музыкальный центр, видеоаппаратура);
- набор музыкальных и шумовых инструментов (металлофон, бубен, маракасы, погремушки, колокольчики, дудочки, свистульки и т. д.);
- спортивные принадлежности (мячи, обручи);
- машинки, куклы, животные, птицы (резиновые, деревянные или мягкие).

Методическое сопровождение Программы включает рабочую программу, нотные сборники.

Кроме того, Программа предусматривает использование интересного и яркого наглядного материала: иллюстраций и репродукций, аудио- и видеоматериалов.

**Кадровое обеспечение.** Реализацией Программы занимается специалист, имеющий высшее профессиональное образование или среднее профессиональное образование по направлению подготовки «Музыкальное искусство», высшее профессиональное образование по направлению подготовки «Педагогика и психология» или дополнительное профессиональное образование по направлению подготовки «Педагогика и психология», прошедший курсы повышения квалификации или переподготовки по музыкальной терапии.

Функционал специалиста регламентируется требованиями профессионального стандарта педагога дополнительного образования.

### **Методические материалы**

В музыкальных занятиях с особыми детьми параллельно развиваются два подхода. Один из них, музыкальная терапия, опирается на различные психотерапевтические направления и ориентирован на установление контакта и развитие психоэмоциональной сферы ребенка. Второй подход можно назвать музыкальной педагогикой. Используя музыку как педагогическое средство, можно очень многому научить ребенка.

## ***1. Принципы реализации программы***

*1. Принцип единства диагностики и коррекции* развития обуславливает соответствие цели и содержания коррекционной работы комплексному, системному, целостному и динамическому изучению ребенка, при этом сам процесс дает материал для более полной диагностики.

*2. Принцип взаимосвязи коррекции и компенсации* указывает на взаимообусловленность этих понятий, то есть система коррекционной работы призвана компенсировать нарушения в развитии и направлена на реабилитацию и социальную адаптацию ребенка с ОВЗ.

*3. Принцип учета возрастных психологических и индивидуальных особенностей развития* определяет индивидуальный подход к ребенку и построение коррекционной работы, опираясь на основные закономерности психического развития с учетом сенситивных периодов, понимания значения последовательных возрастных стадий для формирования личности ребёнка.

*4. Принцип систематичности* означает непрерывность, регулярность, планомерность коррекционного процесса. Многократные систематические повторения позволяют каждому ребенку прочно усвоить материал в индивидуальном для него темпе. Для эффективного повторения необходимо сочетать усвоенное с новым, чтобы процесс повторения носил вариативный характер.

*5. Принцип постепенного повышения требований* предполагает постепенный переход к новым сложным упражнениям по мере закрепления формирующихся навыков.

*6. Принцип наглядности* определяется взаимодействием всех анализаторов и осуществляется путем эмоционального показа упражнений педагогом, образностью музыки и различными играми.

*7. Принцип доступности и индивидуализации* предусматривает учет возрастных особенностей и возможностей детей с различными нарушениями.

8. *Принцип оптимистического подхода* предполагает организацию «атмосферы успеха» для ребенка, утверждение этого чувства в ребенке, поощрение его малейших достижений.

9. *Принцип учета сложности эмоционального материала.* Занятия и используемый на них материал должны создавать благоприятный эмоциональный фон, стимулировать положительные эмоции. Музыкально-терапевтическое занятие обязательно должно заканчиваться на позитивной эмоциональной ноте.

Все рассмотренные принципы связаны между собой и определяют единство коррекции, профилактики и развития детей с ограниченными возможностями здоровья в процессе проведения музыкально-терапевтических занятий.

## **2. Организация занятия**

Методы музыкальной терапии, содержание занятий, музыкальный материал и инструменты для занятий подбираются под индивидуальные потребности ребенка.

В зависимости от индивидуальных целей коррекционно-развивающей работы и особенностей детей акцент во время занятия может ставиться на увеличении общей двигательной активности или, напротив, расслаблении ребенка.

**Структура музыкально-терапевтического занятия** остается практически неизменной: с самых первых занятий вводится последовательность разных форм работы. Постоянство помогает детям усвоить порядок занятия, что особенно важно для тревожных детей, имеющих трудности адаптации в меняющейся обстановке.

Важной особенностью музыкально-терапевтического занятия является ритуализация процесса – ритуал приветствия, ритуал прощания, ритуал для привлечения внимания и т. д. Повторяющиеся элементы занятий создают у детей ощущение безопасности, снижают уровень тревоги, удерживают границы группы, помогают в преодолении защит, повышают вовлеченность

участников. Основные ритуалы связаны с началом и окончанием занятия — музыкальными приветствием и прощанием.

Каждое занятие включает в себя различные виды музыкальной деятельности – движение под музыку (музыкальные упражнения, разминка), пение, игру на музыкальных инструментах, музыкальные игры, танцы.

### **Примерная структура занятия**

1. Ритуальное приветствие (оценка состояния ребенка, начало занятия).
2. Основная часть занятия (движение под музыку, пение, игра на музыкальных инструментах, игры).
3. Релаксация.
4. Ритуально прощание (подведение итогов, завершение занятия).

***Ритуальное приветствие*** – установление контакта между педагогом и ребенком, вовлечение в процесс занятия, создание эмоционально комфортной атмосферы. Приветствие, став для ребенка привычным, оказывается пусковым механизмом, включающим его в работу.

***Основная часть занятия*** включает в себя структурированные музыкальные и немusикальные упражнения (пение, игра на музыкальных инструментах, движение под музыку, слушание музыки, пальчиковые, артикуляционные и фонетические игры).

В зависимости от диагноза ребенка, степени его выраженности, индивидуальных особенностей, потребностей и запросов в занятии может преобладать тот или иной вид музыкальной деятельности.

***Ритуальное прощание*** – завершающий аккорд, которым подводится итог занятия, нейтрализуется возникшее в процессе занятия напряжение. Основная задача прощания - завершение занятия на позитивном настроении.

Чередование видов деятельности (слушание музыки, пение, игра на музыкальных инструментах, движение) позволяет выстраивать динамику занятия. Исходя из целей, занятие может быть построено на смене настроений (расслабление и возбуждение) или на создании кульминации,

когда происходит постепенное эмоциональное насыщение и возрастание двигательной активности, сменяющееся к концу занятия расслаблением.

### **2.3. Формы аттестации/контроля и оценочные материалы**

Особенности развития детей с ОВЗ требуют особого подхода к оценке их достижений в ходе реализации Программы. При оценке должны учитываться особенности диагноза, нервно-психического развития ребенка, а также регулярность посещения занятий.

Основным методом, позволяющим оценить эффективность программы, является наблюдение.

На первых занятиях педагог знакомится с ребенком, выявляет его склонности и способности.

На основе полученных данных выделяются основные направления коррекционно-развивающей работы на учебный год.

В течение года педагог ведет наблюдение за ребенком во время занятий, оценивает эффективность применяемых методов работы, корректирует их в случае необходимости.

Общими показателями освоения Программы являются ярко выраженный интерес ребенка к музыкальным занятиям, его активность в разных видах музыкальной деятельности, улучшение социальной коммуникации, стабилизация эмоционального состояния.

Кроме этого, оценивается степень достижения каждым ребенком конкретных индивидуальных целей и задач, на которые были направлены музыкально-терапевтические занятия.

Поскольку основным методом оценки эмоционального состояния ребенка и его достижений является наблюдение, используются таблицы фиксации результата.

## ***Этапы музыкально-терапевтической коррекционно-развивающей работы:***

### **1. Сбор информации.**

Перед проведением первого занятия родители/законные представители ребенка заполняют Анкету-опросник музыкальной терапии (***Приложение 2***).

### **2. Входная диагностика.**

На начальном этапе при установлении контакта с ребенком, во время наблюдения за ним определяется актуальный уровень способностей, возможностей, ограничений, особенностей и потребностей каждого ребенка.

Диагностируются:

- коммуникативные навыки;
- экспрессия (выражение лица, мимика, язык тела);
- внимание, концентрация;
- память;
- сенсомоторное восприятие;
- крупная и мелкая моторика;
- ориентация в пространстве;
- музыкальность;
- музыкальные предпочтения.

Музыкальная диагностика в музыкальной терапии обычно проводится в виде «пробного занятия», и включает в себя движение под музыку, импровизацию (инструментальную, вокальную), прослушивание музыки, пение.

### **3. Составление профиля ребенка (***Приложение 3***).**

4. Определение первоочередных и второстепенных целей и задач музыкальной терапии. Выбор стратегии музыкально-терапевтического занятия.

### **5. Практическая реализация Программы.**

6. Оценка результатов (текущая диагностика). Для того, чтобы оценить эффективность выбранных методов музыкальной терапии и скорректировать

или заменить их в случае необходимости, важно фиксировать результаты каждого занятия (*Приложение 4*).

7. Итоговая диагностика.

### 3. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

#### I. Нормативные документы:

##### *1) документы в сфере защиты прав детей:*

- Федеральный закон от 24.07.1998 г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (в редакции 2013 г.);
- Федеральный закон Российской Федерации «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» от 29.12.2010 г. № 436-ФЗ;
- Федеральный закон «О персональных данных» от 27 июля 2016 г. №152-ФЗ.

##### *2) Документы в сфере образования:*

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон Российской Федерации от 14.07.2022 г. №295-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»;
- Концепция развития дополнительного образования детей до 2030 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.03.2022 г. № 678-р);
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.05.2015 г. № 996-р «Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года»;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации «План основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года» от 23.01.2021 г. № 122-р;
- Распоряжение Правительства Российской Федерации «План мероприятий по реализации в 2021–2025 годах Стратегии развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года» от 12.11.2021 г. № 2945-р;

- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 27.07.2022 г. №629 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;

- Приказ Министерства общего и профессионального образования Свердловской области «Об утверждении Концепции развития образования на территории Свердловской области на период до 2035 года» от 30.03.2018 г. № 162-Д;

- Письмо Минобрнауки России от 18.11.2015 г. № 09–3242 «О направлении информации» (вместе с «Методическими рекомендациями по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы)»);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации «Об утверждении санитарных правил СП 2.4.3648–20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи» от 28.09.2020 г. №28.

*3) Документы в сфере организации психолого-педагогического сопровождения:*

- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» от 24.07.2015 г. № 514н;

- Письмо Министерство образования и науки Российской Федерации «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» от 10.02.2015 г. № ВК- 268/07;

- Письмо Министерства образования и науки Российской Федерации «О мерах по профилактике суицидального поведения обучающихся» от 27.02.2012 г. № 06–356.

## **II. Литература, использованная при составлении Программы**

1. Алвин Дж., Уорик Э. Музыкальная терапия для детей с аутизмом / Пер. с англ. Ю.В. Князькиной. – М.: Теревинф, 2004. – 208 с. – (Особый ребенок).
2. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании: Учеб. для студ. сред. и высш. пед. учеб. заведений / Е. А. Медведева, И. Ю. Левченко, Л. Н. Комиссарова, Т. А. Добровольская. — М.: Издательский центр «Академия», 2001. — 248 с.
3. Введение в музыкотерапию / Г.-Г. Декер-Фойгт. - СПб.: Питер, 2003. - 208 с: ил. - (Серия «Золотой фонд психотерапии»)
4. Ворожцова О. А. Музыка и игра в детской психотерапии. — М.: Изд-во Института психотерапии, 2004. — 90 с.
5. Гринспен С., Уидер С. На ты с аутизмом: использование методики Floortime для развития отношений, общения и мышления / С. Гринспен, С. Уидер. М.: Теревинф, 2013. 512 с.
6. Декер-Фойгт Г.-Г., Д. Оберэгельсбахер, Т. Тиммеманн Учебник по музыкальной терапии. – М.: ИД «Городец», 2021. - 544 с.
7. Еремина Н. И. Применение методов музыкальной терапии в детских оздоровительных программах
8. Захарова И. Ю., Моржина Е. В. Игровая педагогика: таблица развития, подбор и описание игр/ И. Ю. Захарова, Е. В. Моржина. – М.: Теревинф, 2022. – 152 с.
9. Зимина А. Н. Основы музыкального воспитания и развития детей младшего возраста: Учебник для студентов вузов / А. Н. Зимина. - М.: Владос, 2000. - 302 с.
10. Киселева М. В. Арт-терапия в работе с детьми: Руководство для детских психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми. — СПб.: Речь, 2006. — 160 с, илл.

11. Клезович О. В. Музыкальные игры и упражнения для развития и коррекции речи детей: пособие для дефектологов, музык. рук. и воспитателей/Авт.-сост. О.В.Клезович. — Мн.: Аверсэв, 2005. —152 с.

12. Константинова И. С. Музыкальные занятия с особым ребенком: взгляд нейропсихолога/И.С.Константинова. -Изд.4-е – М.: Теревинф, 2019. – 392 с.

13. Котышева Е. Н. Музыкальная психокоррекция детей с ограниченными возможностями. – СПб.: Речь: М.: Сфера, 2010. – 112 с.

14. Лебедева Л. Теоретические основы арт-терапии Школьный психолог Приложение к газете «Первое сентября». №03 (361), 2006-02-07

15. Петрушин В. И. Музыкальная психотерапия: Теория и практика: Учеб. Пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1999. – 176 с.

16. Попова О. Ю., Хатуцкая С.А. «Музыкальные занятия при нарушении общения у детей»/ Особый ребенок. [Электронный ресурс]: Исследования и опыт помощи ; Вып. 4: науч.-практ. сб. – Эл. изд. – Электрон. текстовые (1 файл pdf : 142 с.). – М.: Теревинф, 2016. – Систем. требования: Adobe Reader XI; экран 10".

17. Рапацкая Л.А. Технологии музыкальной терапии в контексте психолого-педагогической коррекционной практики / Л.А. Рапацкая, Е. Ю. Тишина // Вестник Костромского государственного университета им. Н.А. Некрасова: серия: Педагогика. Психология. Социальная работа. — 2011. — Том 17, №3. — С.36-40.

18. Рапацкая Л. А., Бученкова М. Н. Технологии музыкальной терапии как средство общего оздоровления детей с задержками психического развития//Вестник КГУ им. Н. А. Некрасова № 4, 2010. – С. 235–240.

19. Рыбакова С. Г. Арт-терапия для детей с задержкой психического развития: Учебное пособие. – СПб, 2001. – 144 с.

20. Соколова А. И. Музыкальная психотерапия: Использование самозвучающих инструментов, перспектива применения/Вестник науки и образования №15(69). 2019. С.108

21. Эмоциональное и познавательное развитие ребенка на музыкальных занятиях [электронный ресурс] / А. Л. Битова и др.; под ред. Ю. В. Липес. - 3-е изд. (эл.). – Электрон. текстовые дан. (1 файл pdf: 49 с.). – М.: Теревинф, 2015. – (Лечебная педагогика: методические разработки).

22. Яруллин И.Ф. Основы специальной педагогики и психологии: Краткий конспект лекций / Яруллин И.Ф.; Казанский (Приволжский) федеральный университет. – Казань, 2013. – 136 с.

### **III. Литература для обучающихся и родителей**

1. Баркан А. Практическая психология для родителей или Как научиться понимать своего ребенка. – М.: 2000

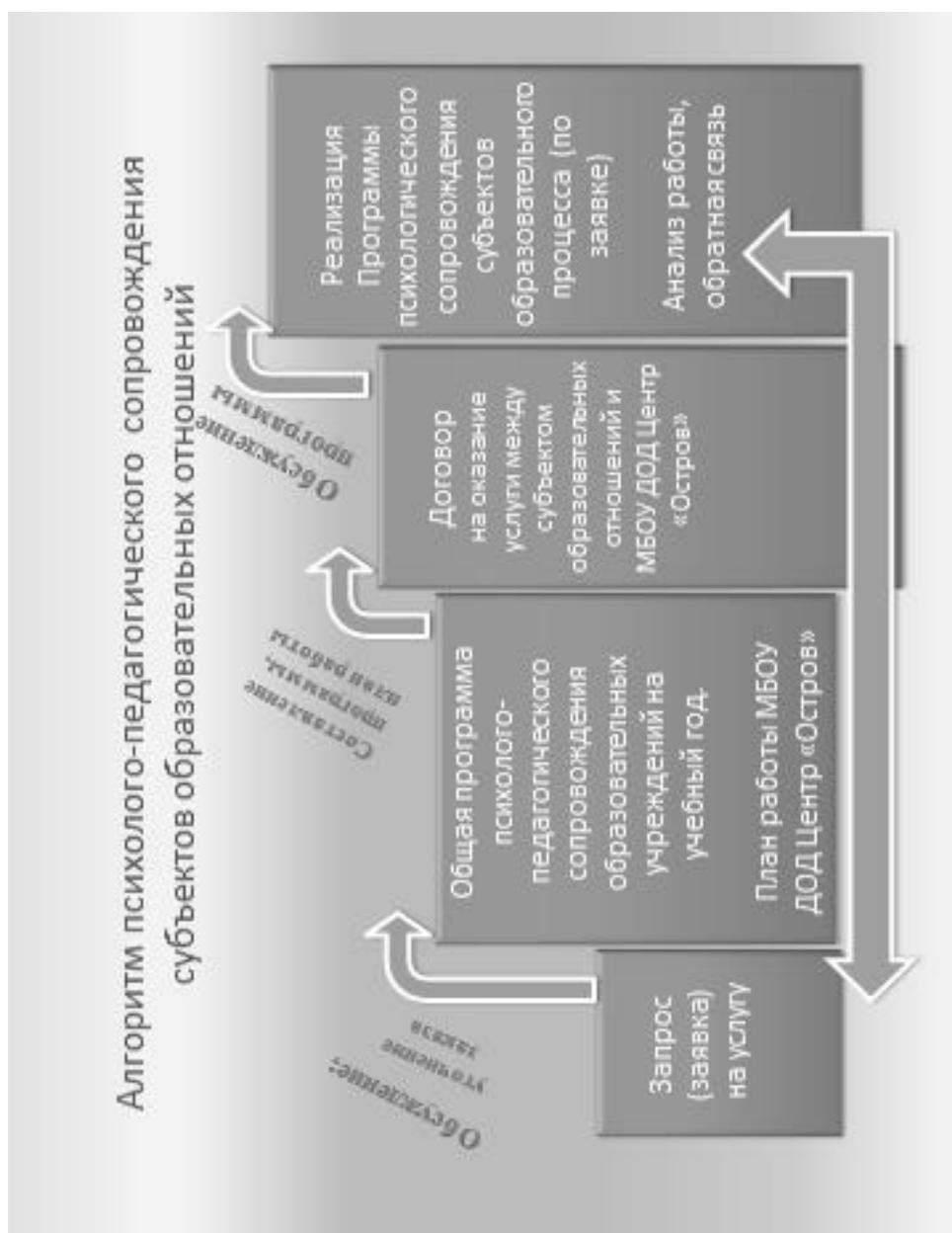
3. Гармаев А. Этапы нравственного развития / А. Гармаев — «Издательские решения»

4. Гиппенрейтер, Ю. Б. Общаться с ребенком. Как?/ Ю. Б. Гиппенрейтер. – М.: АСТ. Астрель; ВКТ, 2011. 238 с.

5. Гиппенрейтер, Ю. Б. Продолжаем общаться с ребенком. Так?/ Ю. Б. Гиппенрейтер. – М.: АСТ, 2014. – 256 с.

6. Гринспен С., Уидер С. На ты с аутизмом: использование методики Floortime для развития отношений, общения и мышления / С. Гринспен, С. Уидер. М.: Теревинф, 2013. 512 с.

7. Млодик И. Как строить мосты, а не стены: Книга для неидеальных родителей. – М.: Суфлер; Ростов н /Д: Феникс, 2013.



**Анкета-опросник музыкальной терапии**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Имя родителя/законного представителя \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Электронная почта \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

Какой пользы вы ожидаете от музыкальной терапии?

\_\_\_\_\_

Посещал ли ребенок какие-либо музыкальные занятия ранее?

\_\_\_\_\_

Какой любимый музыкальный жанр(ы) ребенка? (песни, танцевальная или маршевая музыка; быстрая, ритмичная или плавная, спокойная)

\_\_\_\_\_

Какая у ребенка любимая песня(и) или исполнитель?

\_\_\_\_\_

Как ребенок реагирует на музыку? (поёт, танцует, двигается и т. д.)

\_\_\_\_\_

Какой любимый музыкальный инструмент ребенка?

\_\_\_\_\_

Какие музыкальные инструменты и игрушки есть у ребенка дома?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Есть ли у ребенка любимые мультфильмы, персонажи, игрушки?

\_\_\_\_\_

Посещает ли ребенок детский сад/школу? \_\_\_\_\_

Использует ли ребенок какие-либо иные способы общения, кроме речи? (жесты, возгласы, движения и т.д.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Может ли ребенок читать/писать? \_\_\_\_\_

Получает ли ребенок какие-либо другие виды терапии или специальные услуги? (какие и где) \_\_\_\_\_

Есть ли у ребенка какие-либо сложности с мелкими/крупными моторными навыками?

\_\_\_\_\_

Есть ли специфическая среда/обстановка, в которой ребенок испытывает бОльшие трудности? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Пожалуйста, предоставьте информацию о любых уместных специфических диагнозах или медицинских проблемах:

---

Есть ли у ребенка аллергии или ограничения в еде:

---

Может ли ребенок самостоятельно ходить в туалет? \_\_\_\_\_  
Должны ли приниматься какие-то меры предосторожности в работе с ребенком? (что может вызвать негативную реакцию)

---

Проявляет ли ребенок агрессивное поведение/занимается ли порчей имущества?

---

С кем постоянно проживает ребенок (состав семьи)

---

Значимые для ребенка взрослые

---

\_\_\_\_\_ Как  
ребенок выражает удовольствие и недовольство (характерные жесты, слова, позы,  
действия и т.д.)

---

\_\_\_\_\_ Принимает ли ребенок в настоящее время или постоянно какие-либо медикаменты?

\_\_\_\_\_ Пожалуйста, опишите зоны потребностей ребенка (какие навыки и умения необходимо  
развить):

---

Пожалуйста, опишите сильные стороны ребенка (что умеет делать, что нравится, чем интересуется):

---

---

Любая дополнительная информация, которую вы считаете важной:

---

Подпись родителя/законного представителя \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

*Вопросы в этой анкете предназначены исключительно для сбора исходной информации о каждом ребенке с целью разработки индивидуальной программы музыкальной терапии для удовлетворения его / ее уникальных потребностей. Вся предоставленная Вами информация строго конфиденциальна.*

## Профиль ребенка

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Домашний адрес \_\_\_\_\_

**Сведения о семье:** а) семья полная/не полная, с кем проживает; братья, сестры (год рождения); б) мама – ФИО, год рождения, образование, профессия, место работы; папа - ФИО, год рождения, образование, профессия, место работы; в) социально-бытовые условия семьи, отношение к ребёнку в семье.

**Группа здоровья. Диагноз.**

**Характеристика познавательного развития** (особенности восприятия, внимания, памяти, мышления; ориентировка в схеме тела, в окружающем пространстве; особенности речевого развития, понимание обращенной речи).

**Характеристика эмоционально-личностного развития** (особенности личности, тип нервной системы, работоспособность, темп выполнения заданий).

**Особенности эмоционально-волевой сферы** (эмоциональный фон, настроение, эмоциональные реакции, их адекватность, стабильность/нестабильность).

**Особенности коммуникативного развития** (общение со сверстниками, взрослыми; инициирует ли общение; конфликтность).

**Особенности игровой деятельности** (вид игры, предпочитаемые игры, любимые игрушки; соответствие/не соответствие игры возрасту).

**Сильные стороны ребенка**

**Зоны потребностей ребенка**

**Оценка результатов (текущая диагностика)**

Имя ребенка \_\_\_\_\_

Дата проведения занятия \_\_\_\_\_

Цели занятия	Выполнение цели занятия (+/-)	Комментарии
Цель 1		
Цель 2		

Музыкальный материал

---

---

---

Наблюдения:

1) эмоциональное поведение

---

---

2) музыкальное поведение

---

---

3) взаимодействие с терапевтом

---

---

Выводы

---

---

**Примерные темы консультаций для родителей**

Социально-эмоциональное развитие детей с помощью музыки

Музыкальные инструменты своими руками (мастер-класс)

Музыкальное воспитание в семье

Слушаем музыку дома (методические рекомендации; примерный список произведений)

Музыкальные игры дома (примеры игр)

Как помочь детям, которые отстают в развитии

Как строить общение с особым ребенком?

Влияние музыкального творчества на психоэмоциональное состояние ребенка

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 298758671356317544631232521185682992068791923255

Владелец Лебедева Татьяна Семеновна

Действителен с 26.01.2024 по 25.01.2025