

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  
«27» июня 2024 г.

**Психолого-педагогическая коррекционно-развивающая программа  
«Музыкальная терапия в отделении ранней помощи»**

Возраст обучающихся: 6 месяцев - 4 года  
Срок реализации: 1 год

Автор-составитель:  
Лиманская Наталья Сергеевна,  
педагог-психолог

**г. Североуральск, 2024**

## СОДЕРЖАНИЕ

1. КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОГРАММЫ	
1.1. Пояснительная записка .....	3
1.2. Цель и задачи коррекционно-развивающей программы .....	13
1.3. Содержание коррекционно-развивающей программы .....	14
1.4. Планируемые результаты .....	20
2. КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ	21
2.1. Календарный учебный график .....	21
2.2. Условия реализации программы .....	21
2.3. Формы аттестации/контроля и оценочные материалы .....	28
3. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ .....	30
Приложение 1. Анкета-опросник музыкальной терапии	
Приложение 2. Профиль ребенка	
Приложение 3. Примерные темы консультаций для родителей	

# 1. КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ПРОГРАММЫ

## 1.1. Пояснительная записка

**Направленность программы** – коррекционно-развивающая.

Деятельность по реализации программы осуществляется на основе следующих нормативных документов:

### 1) Документы в сфере защиты прав детей:

- Федеральный закон от 24 июля 1998 г. №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (в редакции 2013 г.);

- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29.05.2015 г. № 996-р «Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года»;

- Федеральный закон от 27 июля 2016 г. №152-ФЗ «О персональных данных»(с изменениями на 30 декабря 2020 года) (редакция, действующая с 1 марта 2021 года).

### 2) Документы в сфере образования:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273 – ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Указ Президента РФ от 29 мая 2017 г. № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства»;

- Концепция развития дополнительного образования детей (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2022 г. № 678-р);

- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 09.11.2018 № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»;

- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 09.11.2018 № 196» от 30 сентября 2020 года №533 «О внесении изменений в

Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации;

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

- Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 N 1839-р Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года;

- Приказ Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 30.07.2018 г. №362-Д «О создании служб ранней помощи в организациях системы образования Свердловской области»;

- Письмо Минобрнауки России от 29.03.2016 г. № ВК 641/09 «О направлении методических рекомендаций» (вместе с «Методическими рекомендациями по реализации адаптированных дополнительных общеобразовательных программ, способствующих социально-психологической реабилитации, профессиональному самоопределению детей с ограниченными возможностями здоровья, включая детей-инвалидов, с учетом их особых образовательных потребностей»);

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

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

- Приказ Минобразования Российской Федерации от 22.10.1999 г. № 636 «Об утверждении Положения о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации»;

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

- 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.

- Концепция развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года (утв. Минобрнауки России от 19.12.2017 г.).

### **Актуальность программы**

Музыка окружает нас с самого рождения и звучит повсюду. Она способна регулировать настроение, улучшать самочувствие.

О целительных свойствах музыки известно с древних времен. Воздействие музыки на человека кроется в ее эмоциональной сущности и ритмической организации. В многочисленных исследованиях изучалось влияние музыки на различные системы человека. В зависимости от высоты, силы и тембра звука, темпа и тональности музыкальных произведений изменяются показатели сердечно–сосудистой системы (пульс, артериальное давление), частота дыхания, тонус мышц, температура кожи.

Музыка производит очень сильный эмоциональный эффект. Доказано, что музыка, наряду с другими факторами, определяет в первые годы жизни ребенка его развитие, формирование мозга, нейронных связей.

Замечено, что дети, которые слушают много классической музыки, способны к более выраженным и глубоким эмоциям, обладают более тонким

восприятием мира и людей. У них лучше развиты творческие способности, внимание, воображение и абстрактное мышление.

Музыка не только развивает детей и обогащает их внутренний мир, но и влияет на их здоровье, гармонизирует психологическое состояние.

В дошкольном детстве *эмоциональная сфера* является ведущей сферой психического. Под ее влиянием происходит формирование у ребенка высших психических функций, поведения, личности в целом. Одним из самых эффективных средств формирования эмоциональной сферы ребенка является музыка.

Музыка эмоциональна по своей сущности, она вызывает у детей раннего возраста эмоциональный отклик раньше других искусств. Именно поэтому необходимо с раннего возраста создавать условия для общения детей с музыкой.

Дефицит качественной музыкальной среды в современном обществе очевиден и характерен родителям 90-х. Однонаправленность музыкальных интересов современных родителей, узкий культурный и общий кругозор, часто негативное мироощущение лишают ребенка этой важной составляющей ресурсного состояния и развития.

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.

Музыка помогает «достраивать» те условия ранней реабилитации, которые необходимы для решения развивающих и коррекционных задач, но не могут быть созданы при помощи традиционно применяемых средств. Использование методов музыкально терапии помогает преодолению имеющихся недостатков в развитии предотвращению формирования

вторичных отклонений, способствует дальнейшей социализации ребенка и постепенному включению в среду нормально развивающихся сверстников.

Можно сказать, что музыка, являясь сильным эмоциональным стимулом со сложной метроритмической организацией, оказывает влияние на все стороны психического развития ребенка. Эти ее свойства представляют особый интерес, когда речь идет о детях с ограниченными возможностями здоровья.

Традиционно использование музыки и музыкальных средств в педагогике раннего возраста происходит в рамках музыкального воспитания. Известным педагогом Т. С. Бабаджан в XX в. была разработана система музыкального воспитания детей младенческого и раннего возрастов, в которой развитие музыкальности предполагалось через стимуляцию разного рода детской активности, не утратившая своей актуальности и сегодня. В настоящее время существует много программ и методик раннего развития детей, в том числе и музыкального (программа раннего развития с помощью музыки «Интоники» М. Л. Лазарева, «Раннее музыкальное развитие» А. В. Елькиной, «Музыка с мамой» С. С. И. Е. С. Железновых, программа по музыкальному воспитанию детей дошкольного возраста «Ладушки» И. Каплуновой и др.)

В дефектологии и специальной педагогике музыка и музыкальные инструменты используются в качестве особого средства развития и коррекции ребенка с ограниченными возможностями здоровья (И. С. Константинова, Е. Н. Котышева, Е. А. Медведева, Е. А. Стребелева и др.).

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

**Отличительные особенности данной Программы.** Программа направлена на коррекцию эмоционально-личностных и социально-



адаптивных процессов детей раннего возраста, в том числе 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.

**Адресат программы.** Программа предназначена для детей младенческого и раннего возрастов (от 6 месяцев до 4 лет) с выявленными

нарушениями в развитии, в том числе риском возникновения нарушений, которые не посещают дошкольные образовательные учреждения.

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

Самую многочисленную группу среди детей младенческого и раннего возрастов с ограниченными возможностями здоровья составляют дети с органическим поражением центральной нервной системы. При данном нарушении страдают социально-эмоциональная, моторная, мотивационно-потребностная и познавательная сферы ребенка. Отмечаются качественное своеобразие всех видов детской деятельности, отсрочка в появлении психологических новообразований, особенности поведения.

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.

### ***Особенности музыкального воспитания детей раннего возраста.***

Программа музыкального воспитания детей раннего возраста отличается своей специфичностью.

Дети младенческого и раннего возраста не способны долго сосредоточиваться на каком-либо одном виде деятельности, им трудно сохранять одну и ту же позу, они быстро устают от однообразных движений. Поэтому на занятиях необходимо своевременно обеспечивать смену различных видов музыкальной деятельности.

Содержание занятия должно быть разнообразным, интересным, доступным для понимания, эмоционально ярко окрашенным.

Когда ребенок испытывает радостные эмоции, у него возникает интерес к музыке, формируется музыкальная восприимчивость и развивается музыкальная активность.

### **Формы и режим занятий**

Музыкально-терапевтическое занятие - основная форма реализации Программы. Еженедельно проводится одно занятие. Продолжительность одного занятия составляет один час. У разных детей оно может составлять от 10–15 до 20–30 минут с перерывами. Время стимуляции активности детей регулируется специалистом в зависимости от выраженности отставания в развитии, быстроты включения в деятельность, особенностей поведения, выносливости ребенка. Время активной деятельности чередуется с паузами, которые заполняются работой с родителями.

Оптимальное количество детей в группе - 4 человека. В группу объединяются дети примерно одинакового уровня психического развития. Максимальное количество детей не должно превышать четырех, так как помимо них в музыкально-терапевтических занятиях участвуют мамы. Большое количество участников вызовет быстрое утомление или чрезмерное

возбуждение детей, у которых нервные процессы и так еще недостаточно уравновешены.

**Объем и срок освоения:** программа рассчитана на 1 год обучения и составляет 36 часов.

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

**Особенности организации образовательного процесса.** Занятия могут проводиться как индивидуально с ребенком и его близким взрослым, так и малыми группами.

Занятия проводятся в присутствии родителей/законных представителей.

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.

## **1.2. Цель и задачи программы**

**Основная цель Программы** – социальная адаптация детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья средствами музыкальной деятельности.

### **Основные задачи Программы:**

- способствование развитию и коррекции психических процессов;
- стимулирование собственной игровой, коммуникативной и речевой активности детей;

- формирование произвольной регуляции поведения;
- развитие эмоциональной сферы, потребности самовыражения в процессе музыкальной деятельности;
- развитие двигательных навыков, координации движений, мелкой и крупной моторики;
- формирование представлений об окружающем мире;
- воспитание коммуникативных навыков в общении с детьми и взрослыми;
- 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.

### 1.3. Содержание программы

#### Учебно-тематический план

№ п/п	Название раздела, темы	Количество часов			Формы аттестации/контроля
		Всего	Теория	Практика	
1	Движение под музыку (разминка, музыкальные упражнения, свободное движение)	6	1	5	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
2	Танцы, пляски, хороводы	4	1	3	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
3	Пение, подпевание	5	1	4	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение

4	Слушание музыки и игра на музыкальных инструментах	6	1	5	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
5	Игры и упражнения (на развитие и коррекцию эмоциональной сферы, на развитие коммуникативных навыков, ориентирование в пространстве, пальчиковые, фонопедические и т. д.)	7	1	6	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
6	Релаксация	4	0,5	3,5	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
7	Ритуальные приветствие и прощание	4	0,5	3,5	Итоговое занятие/ Психолого-педагогическое наблюдение
	<b>Итого</b>	<b>36</b>	<b>6</b>	<b>30</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:

- свободное движение;
- общеразвивающие (ходьба, бег, прыжки, упражнения для рук);
- движение в заданном положении (стоя, сидя, лежа);
- танцевальные (полуприседания, хороводный шаг, поскоки, притопы и т. д.).

Все эти движения в дальнейшем используются в играх, плясках, хороводах.

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, пляски, хороводы* дают возможность детям подвигаться под музыкальное сопровождение, создать радостное настроение. В непринужденной атмосфере вырабатываются навыки 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 танцевальные движения (хлопки, притопы, подскоки, кружение). При этом решаются многие проблемы – двигательные, эмоциональные, познавательные и социальные.

В хороводе детям достаточно только выполнять движения по показу педагога и под его пение.

В игре должен присутствовать элемент сюрприза, шутки, забавы. Роль ведущего (кота, медведя, куклы, матрешки и т. д.) исполняет педагог.



*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.

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-перкуSSIONным 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 выражать 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.

*Ритуальные приветствия и прощания.* Начало и конец каждого музыкально-терапевтического занятия всегда четко обозначаются.

Занятие начинается с приветствия, которое является «пусковым механизмом» занятия, концентрирует внимание детей, стимулирует речевую деятельность, формирует готовность к общению, дает этикетные модели невербального поведения.

Приветствие может проходить в разных формах. Обычно в начале занятия проводится мини-беседа с учетом календарно-тематическим планированием (например, о текущем времени года, погоде, настроении детей и т. д.). Приветствие является плавным переходом к занятию.

Прощание также является обязательным ритуалом занятия. Оно психологически готовит детей к расставанию или переходу к другому виду деятельности.

#### **1.4 Планируемые результаты**

Реализация Программы предполагает групповое и 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:

- повышение уровня развития психических процессов;
- проявление собственной игровой, коммуникативной и речевой активности;
- умение произвольно регулировать поведение;
- способность самовыражения в процессе музыкальной деятельности;
- развитие координации при выполнении основных движений, движений пальцев рук и артикуляционных движений;
- формирование представлений об окружающем мире;
- усвоение навыков поведения в процессе группового общения с детьми и взрослыми.

В процессе музыкальной деятельности совершенствуются двигательные, сенсорные и речевые функции, познавательные процессы, формируются навыки общения. Основными показателями эффективности реализации Программы являются коррекция недостатка, его компенсация, социальная и личностная абилитация и реабилитация ребенка с ОВЗ.

## **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**

#### **Программно-методическое обеспечение**

##### ***1. Принцип 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 активного привлечения ближайшего социального окружения к участию в коррекционной программе* определяется той ролью, которую играет ближайший круг общения в психическом развитии ребенка. Активное участие близких взрослых в музыкально-терапевтических занятиях формирует основы их межличностных отношений и общения, предлагает формы совместной деятельности, способы ее осуществления.

*10. 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.

*11. Принцип комплексности* предполагает связь музыкально-терапевтических коррекционных занятий с другими видами психолого-педагогического воздействия.

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. Принципы музыкальной терапии***

1. Открытость терапевта – он должен быть готов открываться в той мере, в какой это полезно для терапевтического процесса.

2. Ориентация на эмоции как основу душевной жизни. При проведении занятия терапевт должен учитывать эмоциональное и физическое состояние ребенка на момент занятия, и, при необходимости, корректировать план и ход занятия.

3. Безоценочное принятие ребенка. Запрет на критику, сравнительные и оценивающие суждения в плане: красиво — некрасиво, похоже — непохоже, правильно — неправильно.

4. Общение с ребенком в его темпе, на его энергетическом уровне.

5. Терапевт в процессе музыкально-терапевтического занятия выступает в роли равноправного партнера. Недопустимы команды, требования, принуждение.

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

1. Сбор информации.

Перед проведением первого занятия родители/законные представители ребенка заполняют Анкету-опросник музыкальной терапии (*Приложение 1*).

## 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 каждого ребенка (*Приложение 2*).

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.

## 7. Итоговая диагностика.



#### **4. Основные направления музыкально-терапевтической коррекционно-развивающей работы**

Помимо диагностики и практической реализации музыкально-терапевтическая коррекционная работа включает в себя консультативную и информационно-просветительскую работу.

Консультативная работа обеспечивает непрерывность специального сопровождения детей раннего возраста с ОВЗ и их семей по вопросам обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации (*Приложение 3*).

Информационно-просветительская работа направлена на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями музыкально-терапевтической коррекционно-развивающей работы с данной категорией детей, с родителями/законными представителями детей раннего возраста, педагогами и специалистами службы ранней помощи.

#### **5. Организация занятия**

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

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

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.

**Консультативные занятия.** Индивидуальное и групповое музыкально-терапевтическое занятие может носить консультативный характер.

Консультативные занятия предполагают разовые или регулярные (раз в месяц, раз в два месяца, каждые полгода) встречи специалиста с ребенком и его близкими. В ходе этих встреч музыкальный терапевт вместе с родителями оценивает динамику в психическом развитии ребенка, дает рекомендации по использованию музыки в развитии малыша, вооружает близкого взрослого игровым материалом, специальными приемами и методами, помогающими налаживанию музыкально-игрового общения между ними и стимулирующими психическое развитие ребенка, вносит изменения в индивидуальную программу коррекционной помощи средствами музыки.

### **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.

### **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);
- 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.

### **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.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

### 1. Литература для педагогов

1. Айрес, Э. Дж. Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития / Э. Дж. Айрес; [пер. с англ. Юлии Даре]. – 5-е изд. – М.: Теревинф, 2022 – 272 с.
2. Алвин Дж., Уорик Э. Музыкальная терапия для детей с аутизмом / Пер. с англ. Ю.В. Князькиной. – М.: Теревинф, 2004. – 208 с. – (Особый ребенок).
3. 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.
4. Бабаджан Т. С. Музыкальное воспитание детей раннего возраста. М., «Просвещение», 1957. – 191 с. с нот.
5. Введение в музыкотерапию / Г.-Г. Декер-Фойгт. – СПб.: Питер, 2003. – 208 с: ил. – (Серия «Золотой фонд психотерапии»)
6. Ворожцова О. А. Музыка и игра в детской психотерапии. — М.: Изд-во Института психотерапии, 2004. — 90 с.
7. Выродова И. А. Музыка в системе ранней помощи: новые педагогические технологии»: Карапуз; Москва; 2012
8. 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.
9. Декер-Фойгт Г.-Г., Д. Оберэгельсбахер, Т. Тиммеманн Учебник по музыкальной терапии. – М.: ИД «Городец», 2021. – 544 с.
10. Еремина Н. И. Применение методов музыкальной терапии в детских оздоровительных программах
11. 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.

12. Зими́на А. Н. Основы музыкального воспитания и развития детей младшего возраста: Учебник для студентов вузов / А. Н. Зими́на. – М.: Владос, 2000. – 302 с.
13. Каплунова И., Новоскольцева И. Ладушки. Программа по музыкальному воспитанию детей дошкольного возраста. Издательство: Ладушки, 2015. - изд. Второе, доп. И перераб.
14. 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.
15. 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.
16. Константинова И. С. Музыкальные занятия с особым ребенком: взгляд нейропсихолога/И.С. Константинова. -Изд.4-е – М.: Теревинф, 2019. – 392 с.
- 17 Котышева Е. Н. Музыкальная психокоррекция детей с ограниченными возможностями. – СПб.: Речь: М.: Сфера, 2010. – 112 с.
18. Петрушин В. И. Музыкальная психотерапия: Теория и практика: Учеб. Пособие для студ. Высш. учеб. заведений. – М.: Гуманит. изд. Центр ВЛАДОС, 1999. – 176 с.
19. 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».
20. 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.

21. 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.

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

23. 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).

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

25. Шило Т. В., Редкова Ю. Н. Средства и методы развития эмоциональной сферы ребенка [Текст]//Образование: прошлое, настоящее и будущее: материалы II Междунар. Науч. Конф. (г. Краснодар, февраль 2017 г.). – Краснодар: Новация, 2017. – С. 48–51. – URL <https://moluch.ru/conf/ped/archive/211/11749/>

## **2. Литература для родителей**

1. Айрес, Э. Дж. Ребенок и сенсорная интеграция. Понимание скрытых проблем развития/ Э. Дж. Айрес; [пер. с англ. Юлии Даре]. – 5-е изд. – М.: Теревинф, 2022 – 272 с.

2. 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.

3. 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.

4. Керре Н. Особенные дети. Как подарить счастливую жизнь ребёнку с отклонениями в развитии / Н. Керре — «Альпина Диджитал», 2018. – 162 с.



5. Коломейцев, П., священник, Манске, К. Каждый ребенок — особенный. Иллюзия дефекта / Священник Петр Коломейцев, Манске Кристель. — М.: Никея, 2015. — 240 с.

6. Кряжева Н. Л. Развитие эмоционального мира детей. Популярное пособие для родителей и педагогов/ Художники Г. В. Соколов, В. Н. Куров. — Ярославль: «Академия развития», 17. — 208 с., ил. — (Серия «Вместе учимся, играем»).

**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**

**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