

1. Введение Законодательство Российской Федерации в соответствии с основополагающими международными документами в области образования, Федеральный Государственный Образовательный Стандарт предусматривают принцип равных прав на образование для лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) – как взрослых, так и детей. Эти гарантии закреплены во многих законодательных актах России.

Во многих субъектах Российской Федерации разработаны документы, региональные целевые программы, посвящённые вопросам поиска новых, эффективных форм оказания коррекционной психолого-педагогической помощи нуждающимся детям в условиях перехода к процессам интеграции в образовании.

Объективные данные, полученные при изучении здоровья подрастающего поколения в России, заставляют серьезно задуматься над проблемой усиления медицинской, социально-психологической, педагогической помощи детям, испытывающим трудности в развитии с самого раннего детства.

К сожалению, число детей с интеллектуальной недостаточностью, которым необходимы специальные коррекционно-образовательные услуги, не имеет тенденции к сокращению. Напротив, их количество увеличивается. Осознание необходимости специальной разработки содержания, форм и методов коррекционно-развивающей работы в дошкольных образовательных учреждениях связано также с изменением общественной позиции по отношению к детям с интеллектуальной недостаточностью, с возникновением тенденции к их интеграции в среду нормально развивающихся сверстников, усилением роли семьи в их воспитании.

В системе дошкольного образования данная форма обучения и воспитания детей с ЗПР должна учитывать современные социально-экономические условия, региональные особенности системы образования.

В методическом письме Министерства образования РФ от 16 января 2002г.

№ 03-51-5 ин/23-03 «Об интегрированном воспитании и обучении детей с отклонениями в развитии в дошкольных образовательных учреждениях»

отмечается, что интеграция не должна осуществляться стихийно. Она возможна лишь при наличии в дошкольных образовательных учреждениях соответствующего материально-технического, программно-методического и кадрового обеспечения.

### **Актуальность проблемы**

Социальное благополучие ребенка во многом зависит от того, как приспособлен, адаптирован он к окружающей действительности, каковы его самоощущения в ней. Для комфортного существования ребенка в социуме необходимо осознание своих возможностей и умение их использовать. Полноценное развитие ребенка как неотъемлемое право человека и одна из важнейших задач образования на современном этапе требует поиска наиболее эффективных путей достижения этой цели.

Защита прав ребенка на охрану и укрепление здоровья, на свободное развитие в соответствии с индивидуальными возможностями становятся сферой деятельности, в которой тесно переплетаются интересы родителей, медицинских работников, социальных работников, педагогов, психологов, различных социальных институтов.

**Музыкальное воспитание** является неотъемлемой частью воспитательного процесса и оказывает большую помощь в коррекционной работе.

Музыкальный руководитель осуществляет подбор и внедрение в повседневную жизнь ребёнка музыкально-терапевтических методик, что сводит к минимуму поведенческие и организационные проблемы, повышает работоспособность детей с ЗПР, способствует созданию атмосферы психологической защищенности и доверия ребенка к педагогу, взаимопонимания и взаимодействия, снижению эмоционально-психологического напряжения,

формированию положительных эмоций, обеспечению чувства комфортности ребенка в эмоционально-двигательном самовыражении, осознанию и осмыслению собственного «Я», преодолению барьеров в общении, формированию коммуникативных навыков, развитию внимания, сосредоточенности, организованности, воображения, фантазии. **Музыкальная терапия – это контролируемое использование музыки в лечении, реабилитации, образовании и воспитании детей с ЗПР.**

**Исходя из вышесказанного, была определена основная цель работы по музыкальному воспитанию детей дошкольного возраста с ЗПР – коррекция нарушений здоровья и социальная адаптация средствами музыкального искусства.**

**Сформулированы и конкретизированы задачи коррекционной работы:**

*-способствовать развитию и коррекции психических процессов;*

*- игровую, коммуникативную и речевую активность ребенка;*

*-эмоциональную сферу личности, потребность самовыражения в процессе музыкальной деятельности;*

*-вырабатывать координацию при выполнении основных движений, движений пальцев рук и артикуляционных движений;*

*-формировать представления об окружающем мире;*

*-воспитывать культурные привычки в процессе общения со взрослыми и детьми.*

Практическая значимость работы в данном направлении заключается в выявлении особенностей развития эмоциональной сферы дошкольников с ЗПР и разработке рекомендаций по коррекции и развитию эмоциональной сферы дошкольников с ЗПР в музыкальной деятельности.

## **2. Особенности развития детей с задержкой психического развития.**

Дети с задержкой психического развития составляют самую представительную группу среди “проблемных” детей.

В подавляющем большинстве нарушения в психическом развитии являются следствием органического поражения центральной нервной системы на ранних этапах онтогенеза.

Деструктивное влияние органического поражения ЦНС имеет системный характер, когда в патологический процесс оказываются вовлеченными все стороны психофизического развития ребенка – потребностно-мотивационная,

социально-личностная, двигательная;

эмоционально-волевая сферы,

а также сенсорные процессы, мышление, речь, память, внимание, деятельность, поведение. Последствия поражения ЦНС выражаются в задержке сроков возникновения и качественном своеобразии всех психических новообразований и, главное, в неравномерности, нарушении целостности развития.

Специальные исследования показали, что отсутствие квалифицированной коррекционной помощи детям с ЗПР в сензитивные периоды, какими являются раннее и дошкольное детство, приводит к возникновению вторичных нарушений в развитии (Л.С.Выготский квалифицировал их как социальные).

**Если ребенок включается в коррекционное обучение в младшем дошкольном возрасте, то этапы соответствуют как основным дошкольным возрастам (младший, средний, старший), так и годам обучения.**

Однако практика показывает, что дети с интеллектуальной недостаточностью в силу различных причин часто попадают в ДОУ довольно поздно - на шестом и даже седьмом годах жизни. Отсутствие своевременной психолого-педагогической поддержки в очень важные периоды детства приводит к тому,

что отклонения «вторичного» характера принимают достаточно устойчивые формы, накапливаются все признаки «педагогической запущенности».

*Для этих детей характерны ярко выраженная неравномерность, фрагментарность развития, наличие в нем своеобразных «пустот» и пробелов, чрезвычайная скудость представлений, несформированность способов восприятия, социальная незрелость. Кроме того, отсутствие коррекционной помощи приводит к чрезвычайному ограничению, малоподвижности зоны ближайшего развития этих детей.*

Длительная не востребованность их потенциальных сил и способностей в сочетании с невозможностью самостоятельно развернуть свою собственную (наследственную) программу развития приводит к тому, что фактически все формы активности находятся у них в обедненном, а нередко в редуцированном виде. Все направления коррекционно-образовательной работы являются взаимосвязанными и взаимопроникающими, а задачи коррекционного обучения решаются комплексно во всех используемых формах его организации.

**Основные особенности развития детей с ЗПР можно свести к следующему:**

помимо речевого нарушения, у них наблюдаются нарушения и других видов деятельности (изобразительной, некоторых видов музыкальной и др.);

отмечается нарушение психических процессов и свойств, проявляющееся в недостаточном развитии восприятия, внимания, памяти, слабой ориентировке в пространстве, нарушении процессов возбуждения и торможения, их регуляции (замедленное включение в деятельность, недостаточная заинтересованность);

наблюдается недостаточное развитие личности ребенка (самосознания, самооценки, взаимоотношений с окружающими людьми, мотивации, волевых процессов).

Коррекционно-образовательная работа с дошкольниками с ЗПР в числе прочих имеет специфическую особенность - чем меньше возраст детей, тем больше удельный вес приобретают задачи развивающего характера.

**Работу необходимо строить с учетом индивидуальных и психологических особенностей ребенка.**

Практика показывает, что при оказании своевременной и адекватной помощи, в условиях образовательного учреждения, задержка психического развития во многих случаях может быть полностью преодолена в дошкольном возрасте.

### **3. Музыкальное воспитание в детских дошкольных учреждениях для детей с ЗПР .**

Музыкальное воспитание является неотъемлемой частью воспитательного процесса. Музыка, музыкальное воспитание может оказать большую помощь в коррекционной работе. Под влиянием музыки, музыкальных упражнений и игр при условии использования правильно подобранных приёмов и методов положительно развиваются психические процессы и свойства личности.

Развитие творческой активности во всех доступных детям видах музыкальной деятельности - довольно сложная задача для детей с задержкой психического развития, но очень важная: её решение помогает им раскрыться, снять напряжение и обрести свободу движений и восприятия.

Музыкальное воспитание в коррекционных группах детского сада носит «симптоматический» характер, т.е.

**проводится с учётом «симптомов», характерных признаков детей с ЗПР, и направлено помимо решения музыкальных задач на решение задач коррекционных, к которым относятся следующие:**

**1. Оздоровление психики:** воспитание уверенности в своих силах, выдержки, волевых черт характера (необходимо помочь каждому ребенку почувствовать свой успех, самореализоваться в каком-либо виде музыкальной деятельности, развиваться более гармонично).

**2. Нормализация психических процессов и свойств:** памяти, внимания, мышления, регуляции процессов возбуждения и торможения (контакты с музыкой способствуют развитию внимания, обеспечивают тренировку органов слуха, причем большое внимание следует уделить развитию слухового внимания и памяти, первый помощник в этом – хорошо развитое музыкальное восприятие).

**3. Укрепление, тренировка двигательного аппарата:** развитие равновесия, свободы движений, снятие излишнего мышечного напряжения, улучшение ориентировки в пространстве, координации движений, развитие дыхания, воспитание правильной осанки и походки, формирование двигательных навыков и умений, развитие ловкости, силы, выносливости.

Специалисты отмечают, что коррекция движений сказывается на речи (Р.Б. Стеркина, К.В. Тарасова, Т.Г. Визель). «Принимая во внимание, что при ЗПР часто наблюдаются отклонения в речевой сфере ребенка, наша задача состоит в том, чтобы путем особых музыкально-ритмических упражнений, приемов исправить моторику и речь, обеспечить полноценное развитие ребёнка» (Гринер В. Логопедическая ритмика для дошкольников. – М.: Учпедгиз, 1958).

**4. Исправление ряда речевых недостатков:** невнятного произношения, скороговорки, проглатывания окончания слов (необходимо усилить акцент на медленное исполнение колыбельных, потешек, попевок).

*Воспитание любви и интереса к музыке, обогащение музыкальными впечатлениями, развитие навыков во всех видах музыкальной деятельности, развитие общей музыкальности путем развития основных и неосновных музыкальных способностей – основа коррекционной работы музыкального руководителя с детьми, имеющими ЗПР.*

#### **4.Содержание коррекционной работы по музыкальному воспитанию детей с ЗПР в дошкольном учреждении.**

Своевременная организация коррекционного воздействия является основным фактором, обуславливающим социальную адаптацию и реабилитацию проблемного ребенка.

Для оказания помощи детям в ДОУ организована целенаправленная педагогическая деятельность. Работа строится в тесной взаимосвязи специалистов ДОУ: педагог-психолог, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, воспитатели, старшая медсестра.

Они разрабатывают и реализуют индивидуальную программу коррекционно-развивающей работы с детьми, которая позволяет наметить индивидуальную траекторию развития ребёнка. Воспитание и обучение детей с ЗПР имеет специфические задачи, обусловленные иными возможностями ребёнка, медленным темпом освоения материала, структурой дефекта, его индивидуальными способностями, характером заболевания.

Программа коррекционно-развивающей работы по музыкальному воспитанию детей с ЗПР разработана на основе методики арттерапии, целью которой является коррекция нарушений здоровья средствами музыкального искусства. Музыкальная терапия – это контролируемое использование музыки в лечении, реабилитации, образовании и воспитании детей с ОВЗ.

Проведение музыкальных занятий способствует созданию атмосферы психологической защищенности и доверия ребенка к педагогу, взаимопонимания и взаимодействия, снижению эмоциональнопсихологического напряжения, формированию положительных эмоций, обеспечению чувства комфортности ребенка в эмоциональнодвигательном самовыражении, осознанию и осмыслению собственного «Я», преодолению барьеров в общении, формированию коммуникативных навыков, развитию внимания, сосредоточенности, организованности, воображения, фантазии. Все коррекционно-развивающие занятия в соответствии с программой носят игровой характер, насыщены разнообразными играми и развивающими игровыми упражнениями.



**Основополагающий принцип проведения коррекционных музыкальных занятий для детей с ЗПР – взаимосвязь музыки, движений и речи, что приводит к формированию ценностных ориентиров:**

регулирование психовегетативных процессов о регуляция психоэмоционального состояния о повышение социальной активности о коррекция коммуникативной функции о активизация творческих проявлений о Музыкальные коррекционные занятия для детей с ЗПР имеют особенности в построении, поэтому необходимо уделять особое внимание подбору репертуара. Прежде всего, это игровой материал:

- игры со словом;
- музыкально-дидактические игры;
- игры с пением и хороводы;
- этюды на развитие мимики, жеста;
- игры на развитие ориентировки в пространстве;
- игра на детских музыкальных инструментах (ударно-шумовых, мелодических, народных);
- упражнения, направленные на развитие основных движений, мелкой моторики рук (с предметами и без них), на активизацию внимания, на координацию движений,
- танцевальные и плясовые движения.

Применение здоровьесберегающих технологий повышает эффективность музыкального воспитания и обучения детей с ЗПР при учете индивидуальных и возрастных особенностей каждого ребенка.

Занятия средствами рецептивной музыкотерапии с дошкольниками с ЗПР направлены на моделирование у них положительного эмоционального состояния.

Музыкотерапия – это метод, использующий музыку в качестве лечебного средства, основанный на целительном воздействии музыки на физическое и психическое состояние человека, а также при коммуникативных затруднениях.

Музыкотерапия (инструментальная музыкальная терапия, вокалотерапия, танцетерапия, игротерапия, музыкальная релаксация) важная составляющая музыкальнооздоровительной работы для детей с ЗПР.

**Данные технологии повышают иммунитет детей, снимают напряжение и раздражительность, направлены на коррекцию психоэмоциональной сферы ребёнка, на приобретение навыков расслабления, активный метод коррекции природных данных:**

голоса, слуха, чувства музыкальной формы.

**Система музыкально-оздоровительной работы предполагает использование на каждом музыкальном занятии следующих здоровьесберегающих технологий:**

валеологические песенки-распевки (поднимают настроение, задают позитивный тон к восприятию окружающего мира, подготавливают голос к пению);

дыхательная гимнастика (повышаются показатели диагностики дыхательной системы, развиваются певческие способности детей);

артикуляционная гимнастика (повышаются показатели уровня развития речи детей, певческих навыков, улучшаются музыкальная память, внимание);

оздоровительные и фонопедические упражнения (укрепление голосовых связок детей, подготовка их к пению, профилактика заболеваний верхних дыхательных путей);

игровой массаж (повышаются защитные свойства верхних дыхательных путей и всего организма);

пальчиковые игры (развивают речь ребенка, двигательные качества, повышают координационные способности пальцев рук);

речевые игры (эффективно влияют на развитие эмоциональной выразительности речи детей, двигательной активности).

Применение педагогической системы Карла Орфа способствует физиологическому развитию и укреплению здоровья детей с ЗПР. В процессе деятельности ребёнок постоянно находится в движении, совершенствуются общая и мелкая моторика, координация, равновесие;

вырабатываются навыки правильного дыхания, укрепляются и развиваются голосовые связки. Активно формируются речевые навыки:

артикуляция, речевое интонирование (выразительность речи), расширяется словарный запас. Развиваются основные музыкальные способности: слух, ритм, музыкальная память, двигательная реакция на музыку. Работа по данной системе способствуют социальной адаптации детей: они учатся взаимодействовать друг с другом, вступать в контакт, вырабатываются такие личностные качества, как толерантность и человеколюбие.

Музыкально-оздоровительная работа в ДОУ для детей с ЗПР – это организованный педагогический процесс, направленный на развитие музыкальных и творческих способностей детей, сохранение и укрепление их психофизического здоровья с целью формирования полноценной личности ребенка.

### **5.Условия реализации коррекционной работы по музыкальному воспитанию детей с ЗПР.**

Реализация прав детей с ограниченными возможностями на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики в области образования.

Приоритетным направлением этой деятельности является максимально раннее выявление недостатков в развитии детей. Своевременное оказание необходимой психолого-медико-педагогической помощи в дошкольном возрасте позволяет обеспечить коррекцию основных недостатков в развитии ребенка к моменту начала его обучения на ступени начального общего образования и таким образом в дальнейшем подготовить его к обучению в школе.

Целенаправленное комплексное психолого-педагогическое и медикосоциальное сопровождение детей, воспитывающихся в общеобразовательных учреждениях, должно быть направлено на формирование оптимальных психолого-педагогических коррекционноразвивающих условий воспитания и образования для детей с проблемами в развитии и поведении в соответствии с их возрастными и индивидуальными особенностями, уровнем актуального развития, состоянием соматического и нервно-психического здоровья, обеспечивающих развитие механизмов компенсации и социальной интеграции каждого воспитанника.

Специфика организации учебно-воспитательной и коррекционной работы с детьми, имеющими нарушения развития, обуславливает необходимость специальной подготовки педагогического коллектива образовательного учреждения общего типа, обеспечивающего интегрированное образование. Педагоги должны знать основы коррекционной педагогики и специальной психологии, иметь четкое представление об особенностях психофизического развития детей, методиках и технологиях организации образовательного и реабилитационного процесса для детей с ЗПР.

Важным условием для обеспечения эффективной интеграции детей с ЗПР в образовательное учреждение общего типа является проведение информационно-просветительской работы, разъяснительных мероприятий по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса конкретной категории детей, со всеми участниками образовательного процесса, родителями.

Составление индивидуальной программы развития способствует максимально эффективной реализации программного содержания, защищает от односторонности в работе и возможных упущениях, помогает разумно использовать рабочее время.

**Важнейшим условием реализации коррекционной работы по музыкальному воспитанию является создание содержательно-насыщенной, трансформируемой, функциональной, вариативной, доступной и безопасной предметно-пространственной развивающей образовательной среды.**

Необходимо предусмотреть предоставление возможности общения в совместной деятельности детей и взрослых и возможность уединения.

Использование разнообразного наглядно-зрительного, наглядно-слухового и дидактического материала (набор музыкальных инструментов, игрушек, иллюстраций, предметов прикладного искусства, художественного слова, аудиозаписи, презентации) способствуют наиболее полному восприятию и усвоению знаний по музыкальному воспитанию детьми с ЗПР.

**Исходя из вышесказанного, необходимо выделить основные условия успешности реализации педагогом коррекционной работы для детей с ЗПР:**

*- знание «Программы воспитания и обучения в детском саду» как основного документа, в котором изложен объем навыков по всем видам музыкальной деятельности;*

*- знание психофизических и речевых особенностей детей с ЗПР, учет этих особенностей при планировании работы;*

*- изучение научной и методической литературы по вопросу реализации коррекционной работы, что значительно повышает эффективность работы в данном направлении;*

*- совершенствование взаимосвязи музыкального руководителя с воспитателями и специалистами для определения основных направлений работы и выбора используемых методических приемов;*

*- укрепление здоровья детей, их психоэмоционального и физического состояния;*

*- требовательность к себе, которая предполагает выдержку в работе с детьми и взрослыми (педагогами, родителями), творческий подход при выборе материала, методических приемов, внимание к своему поведению, своей речи:*

*- соблюдение дидактических принципов обучения:*

*- систематичность, последовательность, повторность, сознание и активность, наглядность, доступность и постепенное повышение требований.*

**Главный принцип, которым следует руководствоваться педагогу- внимание к каждому ребенку, учет его возрастных, речевых, индивидуальных особенностей и потребностей.**

## **6. Формы, методы и приемы, применяемые в процессе коррекционной работы музыкальным руководителем.**

Организация деятельности с детьми, имеющими задержку психического развития, имеет ряд особенностей. Необходимо учитывать специфику развития этих детей в выборе форм и методов работы.

**Основной формой работы является игровая деятельность** — основная форма деятельности дошкольников. Все коррекционно-развивающие занятия в соответствии с разработанным индивидуальным маршрутом развития, составленным на основе рекомендаций доктора, диагностики физического, психического и личностного развития ребенка с ЗПР, носят игровой характер, насыщены разнообразными играми и развивающими игровыми упражнениями.

Коррекционные воздействия необходимо строить так, чтобы они соответствовали основным линиям развития в данный возрастной период, опирались на свойственные данному возрасту особенности и достижения.

**Реализация коррекционной работы по музыкальному воспитанию осуществляется через регламентированную (различные виды занятий):**

индивидуальные, традиционные, интегрированные, комплексные, доминантные, тематические, авторские) и нерегламентированную (самостоятельная досуговая деятельность) формы обучения. В ходе занятия необходимо производить частую смену видов деятельности, в результате чего дети с ЗПР могут проявить себя при выполнении коллективного, группового либо индивидуального задания.

Очень важно, какие методы и приемы, и каким образом используются в работе с детьми с ЗПР. «В процессе познания музыки неизменными компонентами для детей с ЗПР являются чувственное восприятие, абстрактное мышление и практика. В связи с этим в коррекционной работе и обучении используются наглядные, словесные и практические методы»

(Г. Волкова).

### **Наглядные методы включают в себя:**

наглядно-слуховые наглядно-зрительные приёмы тактильно-мышечную наглядность Выразительное исполнение музыкального произведения вызывает у ребёнка переживание, эмоциональный отклик, помогает быстрее найти дорогу к его сердцу и уму, чем слова, которые ребенок не всегда правильно понимает в силу своего диагноза.

### **Основные наглядно-слуховые приемы включают:**

- исполнение музыкального произведения, пение музыкального руководителя, воспитателя, ребенка;

- слушание инструментальной и вокальной музыки (аудиозапись);

использование разнообразных видов фольклора (словесного, певческого, инструментального, игрового и т.д.);

- использование в качестве наглядности музыкальных инструментов (металлофона, барабана, бубна, погремушек и т.д.).

### **Из наглядно-зрительных приемов целесообразно использовать следующие:**

-показ педагогом разнообразных приемов исполнения по всем видам музыкальной деятельности (в пении, музыкальноритмических движениях, игре на музыкальных инструментах).

Особенно важно использовать этот прием в начале учебного года, когда навыки у детей недостаточно сформированы или отсутствуют вообще.

Важно помнить о «зеркальности» показа некоторых движений. Так, например, при выполнении наклонов вправо-влево, когда само движение требует предварительной подготовки двигательного аппарата ребенка и сочетания движений с музыкой, педагог должен показывать их в «зеркальном» изображении – стоя лицом к детям во время исполнения.

-показ приема детьми, которые хорошо его освоили.

Отмечают, что показ какого-либо приёма ровесником дети воспринимают лучше и после такого показа быстрее выполняют задания.

для развития внимания и умения анализировать, рекомендуется использовать «сравнительный показ».

В этом случае педагог дает правильный и неправильный показ выполнения движения, правильное исполнение дети отмечают хлопками.

— — —

Кроме вышеуказанных наглядно-зрительных приемов используются всевозможные наглядные пособия: иллюстрации, картины, музыкальнодидактические игры, видеофильмы, игрушки, всевозможные пособия и атрибуты (султанчики, листочки, платочки и т.д.).

Дети с ЗПР в большинстве своем требуют гораздо большего количества повторений при освоении какого-либо движения, формировании навыков в пении, движении, слушании, поэтому роль упражнений здесь очень велика. Очень полезны упражнения без музыки под счет или в своем темпе в течение одной - двух минут. Они помогают овладеть своим телом, лучше почувствовать само движение, его технику, избежать ошибок при разучивании. Эти упражнения учат принимать правильное исходное положение, способствуют осознанной работе двигательного аппарата.

Нужно использовать предварительную проработку трудных мест до начала разучивания песни, пляски или игры. Например, если в песне встречается сложный мелодический ход, то его вначале можно дать в виде распевки.



Восприятие ребенком музыки помогает «шагнуть» из реальной жизни в другой, воображаемый мир, мир причудливых образов, настроений.

В небольшом предваряющем рассказе необходимо настроить дошкольника на восприятие определенной образной музыкальной картинки, затем мелодия как бы уводит ребенка от отрицательных переживаний, раскрывает ему красоту природы и мира.

После прослушивания в беседе с ребенком необходимо выяснить, что он «видел», чувствовал, «делал» в воображаемом путешествии, какую картинку словами он может нарисовать, описать. Такое восприятие музыки обеспечивает снятие напряжения, улучшает психоэмоциональное состояние ребенка.

**Коррекционное воздействие посредством музыкотерапии рекомендуется проводить, используя следующие формы работы:**

как катализатор эмоциональных процессов, как музыкальный фон во время рисования, как средство релаксации, усиливающее вовлеченность ребенка в процесс работы.

Коррекционная работа предусматривает обучение детей элементам психогимнастики, релаксации, переключению с одного вида деятельности на другой.

Это необходимо для подготовки детей с задержкой психического развития к успешной интеграции в коллективе здоровых сверстников и в обществе вообще.

Она ориентирована на целостную коррекцию личности и развитие познавательной и эмоциональной сфер детей с проблемами в развитии.

Любое сопровождение детей с ЗПР представляет собой комплекс специальных занятий и упражнений, направленных на повышение познавательного интереса, формирование произвольных форм поведения, развитие психологических основ учебной деятельности.

**В качестве основного метода положительного воздействия на ЗПР можно выделить работу с семьей этого ребенка.**

## **Родители данных детей страдают повышенной эмоциональной ранимостью, тревожностью.**

Только совместная работа педагогов и семьи, установление доверительного делового контакта пойдет ребенку с задержкой психического развития на пользу и приведет к положительным результатам.

**Вывод:** Таким образом, изучив вопрос о музыкальном воспитании детей с задержкой психического развития в дошкольном возрасте, пришли к выводу, что важно учитывать уровень развития детей, их психофизические и возрастные особенности, а также объем навыков по всем видам деятельности, которыми они владеют на данный момент.

Используя те или иные приемы, работая над развитием восприятия музыки, над формированием певческих навыков или навыков выразительного движения, а также решая поставленные коррекционные задачи, фиксируем для себя, какие из этих приемов помогают достичь хороших результатов, создавая своеобразную «копилку полезных приёмов».

Исследования показывают, что существенное влияние на эмоциональную сферу ребенка с ЗПР оказывает музыка, которая изменяет настроение, снижает напряжение и тревогу. Воздействуя на ребенка с ЗПР, музыка может повышать психический тонус, снижать раздражительность, агрессивность и в целом позитивно влиять на эмоциональное развитие детей данной категории.

Внедряя в практику инновационные подходы к образованию детей со специальными потребностями, вводим элементы инклюзивного воспитания, реализуем права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование с учетом их психофизических особенностей, обеспечивая полноценное участие в жизни общества, их социализацию.

Практика работы с детьми убедила нас в том, что детский сад необходим детям как здоровым, так и с любой патологией. В коллективе сверстников развивается чувство детского сообщества, происходит самооценка самого себя как личности, выстраивается умение жить в обществе.

## **Список литературы:**

- Арсеневская О.Н. «Музыкально-творческая деятельность 1. оздоровительной направленности». Цикл познавательно-музыкальных занятий. Издательство «Учитель», Волгоград, 2014 г.
2. Арсеневская О.Н. «Система музыкально-оздоровительной работы в детском саду». Занятия, игры, упражнения. Издательство «Учитель», Волгоград, 2011
3. Блинова, Л.Н. «Диагностика и коррекция в образовании детей с ЗПР»:  
Учебное пособие – М.: Издательство НЦ ЭНАС, 2004 г.
4. Борякова, Н.Ю. «Психологические особенности дошкольников с задержкой психического развития. Дефектология – 2003.
5. Борякова Н.Ю. «Ступеньки развития». Москва. 1998 г.
6. Ветлугина Н.А. «Теория и методика музыкального воспитания в детском саду». – М., 1983 г.
7. Зарин, А.П. «Музыка и движение в коррекционно-воспитательной работе в специальном детском саду для детей с понижением интеллекта». – СПб. 1994.
8. Зацепина М.Б. «Развитие ребёнка в музыкальной деятельности». Обзор программ ДО, Издательство «Творческий центр», М., - 2010 г.
9. Котышева Е.Н. «Музыкальная коррекция детей с ограниченными возможностями». Издательство «Речь», С.-П., 2010
10. Лебединская К.С. «Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития детей» – М., 1982.
11. Петрушин, В.И. «Музыкальная психотерапия»: Теория и практика:  
учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. – М., 1999.
12. Радынова, О.П. «Музыкальное воспитание дошкольников» методическое пособие – М., 1998.