

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Санаторий для детей «Надежда»

**Программа музыкально- оздоровительной работы
с детьми с ограниченными возможностями
здоровья
(на основе программы музыкальной работы О.Н.Арсеневской)**

Составители программы:
Кузьмина О.Н.
Попова О.В..

г.Старый Оскол

СОДЕРЖАНИЕ

I. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка	
Актуальность и перспективность программы.....	3
1.2. Цели и задачи программы.....	5
1.3. Принципы реализации программы.....	6
1.4. Программа адресована	6
1.5. Продолжительность программы.....	6
1.6. Результаты усвоения программы.....	7
1.7. Режим работы по программе	7

II. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1. Структура и содержание программы	
Учебно-тематический план программы.....	7
2.2. Здоровьесберегающие технологии на музыкальных занятиях.....	8
2.3. Взаимодействия с семьями детей, находящихся на лечении в ОГБУЗ «Санаторий для детей «Надежда».....	11
2.4. Содержание диагностико-мониторинговой деятельности	12

III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Материально-техническое обеспечение Программы	13
3.2. График работы.....	14
3.3. Список использованной литературы.....	14
Приложение	15

I. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1. Пояснительная записка

Актуальность и перспективность программы.

Программа является коррекционно-развивающей программой дополнительного образования детей и предлагается к использованию воспитателей, работающих с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

Нормативно-правовые, научные, методологические основания программы. Программы разработаны в соответствии с Федеральным законом "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 03.02.2014), Постановлением Правительства РФ от 31.06.1998г. №867 «Об утверждении Типового положения об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи» (в ред. Постановлений Правительства РФ от 23.12.2002г. N 919, от 18.08.2008 N617, от 10.03.2009 N 216), Письмом Министерства образования и науки от 10.02.2015 г. №ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17.10.2013 №1155 «О введении Федеральных государственных образовательных стандартов дошкольного образования», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 06.10. 2009 г. № 373 «О введении ФГОС начального общего образования», Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 № 1598 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья", Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 19.12.2014 г. «Об утверждении федерального образовательного стандарта обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями)».

Дети с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) — дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ дошкольного образования вне специальных условий обучения и воспитания, т. е. это дети, имеющие отклонения в физическом и (или) психическом развитии и нуждающиеся в создании специальных условий обучения и воспитания. Категория дошкольников с ОВЗ неоднородна, в нее входят дети с разными нарушениями развития, выраженность которых может быть различна.

В настоящее время выделяется несколько категорий детей с нарушениями развития:

- дети с нарушениями слуха (неслышащие и слабослышащие), первичное нарушение носит сенсорный характер — нарушено слуховое восприятие, вследствие поражения слухового анализатора;
- дети с нарушениями зрения (незрячие, слабовидящие), первичное нарушение носит сенсорный характер, страдает зрительное восприятие, вследствие органического поражения зрительного анализатора;
- дети с тяжелыми нарушениями речи, первичным дефектом является недоразвитие речи;
- дети с нарушениями опорно-двигательного аппарата, первичным нарушением являются двигательные расстройства, вследствие органического поражения двигательных центров коры головного мозга;
- дети с задержкой психического развития, их характеризует замедленный темп формирования высших психических функций, вследствие слабо выраженных органических поражений центральной нервной системы (ЦНС);
- дети с нарушениями интеллектуального развития, первичное нарушение — органическое поражение головного мозга, обуславливающее нарушения высших познавательных процессов;
- дети с нарушениями развития аутистического спектра, представляющие собой полиморфную группу, характеризующуюся различными клиническими симптомами и психолого-педагогическими особенностями — нарушено развитие средств коммуникации и социальных навыков, аффективные проблемы становления активных взаимоотношений с динамично меняющейся средой;
- дети с комплексными (сложными) нарушениями развития, у которых сочетаются два и более первичных (сенсорное, двигательное, речевое, интеллектуальное) нарушений, например, слабослышащие с детским церебральным параличом, слабовидящие с задержкой психического развития и др.

Музыкально-оздоровительная работа – это организованный педагогический процесс, направленный на развитие музыкальных и творческих способностей детей, сохранение и укрепление их психофизического здоровья с целью формирования полноценной личности ребёнка. Воспитание – это целенаправленное развитие каждого ребёнка как индивидуальной личности. Здоровьесбережение – это целенаправленная системная деятельность музыкального руководителя по применению здоровьесберегающих технологий и воздействие музыкой на детей с ограниченными возможностями здоровья.

Работа ведётся с учетом программы О.Н.Арсеневской и методических пособий таких, как «Праздник каждый день» И. Каплуновой; «Музыкальное воспитание в детском саду» М. Зацепиной; «Музыкальное воспитание дошкольников» О. Радыновой; «Элементарное музицирование с дошкольниками» Т. Тютюнниковой; «Ритмическая мозаика» А. Бурениной; «Топ-хлоп, малыши» А. Бурениной; Т. Сауко; «Музыкальные шедевры» О.П. Радынова; «Музыкальное воспитание детей в системе арттерапии» (авт. О.В. Кацер, С.А. Короткова).

Музыкальный руководитель учит детей быть творческими личностями, способными к восприятию новизны, умеющими импровизировать. Музыкальная импровизация, активное творческое музицирование – физическое и духовное здоровье каждого ребёнка. Только в гармонии с собой и миром, будет здоров воспитанник.

1.2.Цели и задачи программы

Цель программы: организовывать музыкально-оздоровительную работу, обеспечивающую каждому ребенку укрепление психического и физического здоровья, выявление и развитие музыкальных и творческих способностей, формирование привычки к здоровому образу жизни.

Задачи программы

Образовательные:

- Развивать музыкальные и творческие способности дошкольников в различных видах музыкальной деятельности, используя здоровьесберегающие технологии, исходя из возрастных и индивидуальных возможностей каждого ребенка, звуковую культуру речи воспитанников, связующую речь и ее грамматический строй.
- Формировать начала музыкальной культуры.
- Совершенствовать практическое употребление языковых единиц в речи детей в процессе общения со сверстниками и взрослыми.
- Создавать предметно-развивающую среду и условия для формирования гармоничной, духовно богатой, физически здоровой личности.

Воспитательные задачи:

- Формировать положительное отношение ребенка к окружающему миру, к своей семье, сверстникам, самому себе.
- Развивать у детей позитивную оценку деятельности, взглядов, вкусов, идеалов с учетом ярко выраженных индивидуальных психофизических особенностей, проявлений одаренности в музыкальной деятельности.
- Воспитывать уважительное отношение к культуре страны, народа, родного города; создавать положительную основу для воспитания патриотических чувств.

Оздоровительные задачи:

- Сохранять и укреплять физическое и психическое здоровье.
- Создавать условия, обеспечивающие эмоциональное благополучие каждого ребенка.
- С помощью здоровьесберегающих технологий повышать адаптивные возможности детского организма (активизировать защитные свойства, устойчивость к заболеваниям).
- Формировать правильную осанку, гигиенические навыки.

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

Результатами музыкально-оздоровительной работы являются:

- Повышение уровня развития музыкальных и творческих способностей детей.
- Стабильность эмоционального благополучия каждого ребенка.
- Повышение уровня речевого развития.
- Снижение уровня заболеваемости (в большей степени простудными заболеваниями).
- Стабильность физической и умственной работоспособности во всех сезонах года независимо от погоды.

1.3. Принципы реализации программы

В основу программы положены ведущие методологические принципы современной педагогики и психологии:

1. Принцип единства диагностики и коррекции - определение методов коррекции с учетом диагностических данных.
2. Принцип компенсации – опора на сохранные, более развитые психические процессы.
3. Принцип системности и последовательности в подаче материала – опора на разные уровни организации психических процессов.
4. Принцип учета возрастно-психологических и индивидуальных особенностей ребенка.
5. Принцип комплексности методов психологического воздействия.
6. Принцип учета объема и степени разнообразия материала.

1.4. Программа адресована музыкальному руководителю, оказывающему музыкально- оздоровительной работы с детьми ОВЗ.

1.5. Продолжительность программы. Программа рассчитана на длительный период реализации. Также возможно проведение только одного блока программы. Процесс обучения разбивается для ребенка на маленькие ступеньки (в виде серии маленьких задач). Задачи, которые решает ребенок в течение занятия составляют его индивидуальную «программу».

1.6.Результаты усвоения программы

Положительным результатом усвоения программы является активное внедрение в повседневную жизнь ребёнка музыкотерапевтических произведений, что сводит к минимуму поведенческие и организационные проблемы, повышает работоспособность детей, стимулирует их внимание, память, мышление.

1.7.Режим работы по программе

Программа реализуется преимущественно в групповой форме из расчета 3 занятия в неделю. Учебное занятие состоит из непосредственно образовательной и консультативной части по изучаемому материалу (для законных представителей). Длительность образовательной части занятия - до 30 мин. (в зависимости от возраста ребенка), консультирование законных представителей (10-15 мин.).

II. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1.Структура и содержание программы

Учебно-тематический план программы

№	Наименование блоков	Всего занятий	Форма контроля
1	Организационный	1	Тестирование
2	Диагностический	1	Наблюдение
3	Практический	6	Наблюдение
4	Обобщающий	1	Диагностика

1-й этап Организационный

Изучение литературы по данной проблеме, накопление методического материала, изготовление пособий.

2-й этап Диагностический

Выявление начального уровня развития музыкальных способностей детей, степени заинтересованности детей видами музыкальной деятельности, роли музыкального воспитания в семье.

3-й этап Практический

Перспективное планирование музыкальных занятий с учетом результатов диагностики.

Разработка цикла музыкальных и логоритмических занятий с использованием здоровьесберегающих технологий, сборника валеологических песен, пальчиковых и речевых игр с музыкой, комплексов игрового массажа, артикуляционной и дыхательной гимнастики, оздоровительных упражнений.

4-й этап Обобщающий

Исследование результатов практической деятельности.

2.2.Здоровьесберегающие технологии на музыкальных занятиях

Валеологические песенки-распевки.

С них начинаются все музыкальные занятия. Несложные, добрые тексты и мелодия, состоящая из звуков мажорной гаммы, поднимают настроение, задают позитивный тон к восприятию окружающего мира, улучшают эмоциональный климат на занятии, подготавливают голос к пению.

Дыхательная гимнастика.

Периферические органы слуха, дыхания, голоса, артикуляции неразрывно связаны и взаимодействуют между собой под контролем центральной нервной системы. Нарушением функции речевого дыхания считается: подъем грудной клетки вверх и втягивания живота на вдохе; слишком большой вдох; учащенность дыхания; укороченность выдоха; неумение делать незаметный добор воздуха; неправильная осанка. Суть разработанных методик по восстановлению и развитию этой функции – в осознанном управлении всеми фазами акта дыхания через тренировку дыхательных мышц и регулировку работы дыхательного центра. Музыкальные занятия включают упражнения дыхательной гимнастики Б.Толкачева и А. Стрельниковой. В результате проведения дыхательной гимнастики повышаются показатели диагностики дыхательной системы, развития певческих способностей детей.

Артикуляционная гимнастика.

Основная цель артикуляционной гимнастики – выработка качественных, полноценных движений органов артикуляции, подготовка к правильному произнесению фонем. Упражнения проводятся совместно с логопедом перед зеркалом. Артикуляционные гимнастики Е.Косиновой, ТКуликовой, В.Цвынтарного способствуют тренировке мышц речевого аппарата, ориентированию в пространстве, учат имитации движений животных. В результате этой работы повышаются показатели уровня развития речи детей, певческих навыков, улучшаются музыкальная память, внимание.

Оздоровительные и фонопедические упражнения проводятся по рекомендации и под наблюдением педиатра для укрепления хрупких

голосовых связок детей, подготовки их к пению, профилактики заболеваний верхних дыхательных путей. Разработки В.Емельянова, М.Крушинской способствуют развитию носового, диафрагмального, брюшного дыхания, стимулированию гортанно-глоточного аппарата и деятельности головного мозга. В работе используются оздоровительные упражнения для горла, интонационно-фонетические и голосовые сигналы доречевой коммуникации, игры со звуком.

Игровой массаж тоже проводится на музыкальных занятиях. Приемы массажа полезны не только больному, но и здоровому человеку. Делая массаж определенной части тела, ребенок воздействует на весь организм в целом. Использование игрового массажа повышает защитные свойства верхних дыхательных путей и всего организма, нормализует вегетососудистый тонус, деятельность вестибулярного аппарата и эндокринных желез. Частота заболеваний верхних дыхательных путей снижается.

Пальчиковые игры.

Важное место на музыкальных занятиях занимают пальчиковые игры и сказки, которые исполняются как песенки или произносятся под музыку. Игры развивают речь ребенка, двигательные качества, повышают координационные способности пальцев рук, соединяют пальцевую пластику с выразительным мелодическим и речевым интонированием, формируют образно-ассоциативное мышление на основе устного русского народного творчества.

Речевые игры.

Позволяют детям овладеть всеми выразительными средствами музыки.

Речевое музицирование необходимо, так как музыкальный слух развивается в тесной связи со слухом речевым. В речевых играх Т.Боровик и Т.Тютюнниковой текст поется или ритмично декламируется хором, соло или дуэтом. Основой служит детский фольклор. К звучанию добавляются музыкальные инструменты, звучащие жесты, движение, сонорные и колористические средства. Кроме того, формирование речи у человека идет при участии жестов, которые могут сопровождать, украшать и даже заменять слова. Пластика вносит в речевое музицирование пантомимические и театральные возможности. Использование речевых игр на музыкальных занятиях, занятиях театрального кружка эффективно влияет на развитие эмоциональной выразительности речи детей, двигательной активности.

Музыкотерапия – важная составляющая музыкально-оздоровительной работы. Это создание такого музыкального сопровождения, которое способствует коррекции психофизического статуса детей в процессе их двигательной-игровой деятельности. Слушание правильно подобранной музыки повышает иммунитет детей, снимает напряжение и раздражительность, головную и мышечную боль, восстанавливает спокойное дыхание. Музыкотерапия по Н.Ефименко проводится педагогами в течение всего дня – детей встречают, укладывают спать, поднимают после дневного

сна под соответствующую музыку, используют ее в качестве фона для занятий, свободной деятельности.

Музыкальные занятия с использованием технологий звуковезбережения эффективны при учете индивидуальных и возрастных особенностей каждого ребенка, его интересов. В соответствии с этим занятия строятся на планировании, направленном на усвоение детьми определенного содержания, и педагогической импровизации, варьирующей ход занятия, его содержание и методы.

«Сказкотерапия».

1. Формирование предпосылок к восприятию сказки.

- Показ элементарных сюжетов с речевым сопровождением специалиста для сосредоточения внимания ребенка и вызывания положительной эмоциональной реакции. При этом обыгрываются элементарные короткие сюжеты, составленные специалистом (например: «Кто в домике живет?»), стихотворения-потешки для малышей, стихи А.Барто «Игрушки» и т.п. В качестве наглядного материала используются сюжетные игрушки.
- вызывание ответной реакции подражания действиям специалиста, сопровождающим рассказывание.
- стимулирование подговаривания отдельных слов и фраз детьми.
- обыгрывание элементарного сюжета совместно с воспитателем.

2. Обучение восприятию простых сказок, содержащих повторы, связанные с поочередным появлением персонажей.

Здесь могут использоваться сказки «Репка», «Теремок», «Колобок». Возможна первоначальная работа с сокращенными вариантами сказок. Показ-театрализация сказки специалистом с использованием различных видов кукольного театра.

- привлечение детей к театрализации.
- стимулирование к подговариванию.

3. Обучение запоминанию сюжета сказки.

Используются те же сказки, что и на предыдущем этапе, и короткие сказки с простыми сюжетами (например, сказки В.Сутеева).

- показ-рассказ сказки специалистом с использованием плоскостных предметных изображений и фланелеграфа.
- совместное рассказывание сказки специалистом с ребенком с опорой на изобразительную наглядность.
- выкладывание ребенком на фланелеграфе изображение персонажей сказки в последовательности их появления.

4. Обучение слушанию и пониманию текста сказки

Используются сказки «Маша и медведь», «Волк и семеро козлят», сказка Н. Павловой «Чьи башмачки», сказки В. Сутеева.

- чтение сказки специалистом с показом иллюстраций и последующей беседой по содержанию.

-театрализация элементов сказок.

5. Драматизация сказок совместно со специалистом

Используются сказки В. Сутеева, простые сказки по выбору воспитателя. Постепенное включение детей в драматизацию сказки со сменой ролей, исполняемых каждым ребенком.

2.3.Взаимодействия с семьями детей, находящихся на лечении в ОГБУЗ «Санаторий для детей «Надежда»

Коллектив санатория для детей «Надежда» пытается создать доброжелательную, психологически комфортную атмосферу, в основе которой лежит определенная система взаимодействия с родителями, взаимопонимание и сотрудничество. Комплексность педагогического воздействия направлена на выравнивание речевого, психофизического развития ребенка, на интенсивное развитие познавательной, мотивационной, эмоционально-волевой сферы дошкольника и обеспечивает всестороннее гармоничное развитие личности в целом.

Основное содержание работы с родителями, воспитывающих детей с ОВЗ - формирование межличностных взаимоотношений между ребёнком и его родителями. Успешность развития ребёнка с ОВЗ зависит в первую очередь, от активной позиции родителей, которые играют ведущую роль в коррекции любых отклонений, в становлении его психической деятельности.

Специалисты оказывают: - квалифицированную педагогическую поддержку родителям; - создают условия для активного участия родителей в воспитании и обучении ребёнка; - помогают близким взрослым создать в семье комфортную для развития ребёнка среду; - выявляют, раскрывают и поддерживают положительные личностные качества родителей, необходимые для успешного сотрудничества со своим ребёнком; - формируют уверенный и спокойный стиль воспитания

Формы работы с родителями:

- консультирование родителей по использованию в воспитании ребенка музыкальных средств
- вовлечение родителей в музыкально-образовательное пространство санатория
- социологические исследования по определению социального статуса и микроклимата в семье
- повышение компетентности родителей в вопросах музыкального воспитания (индивидуальные беседы, анкетирование, консультации)
- вовлечение в музыкально-образовательный процесс (открытые занятия, участие в них, создание развивающей предметно- пространственной среды);
- совместная культурно-досуговая деятельность.

Доступным для детей с ОВЗ санаторий для детей «Надежда» делают педагоги и родители, способные реализовать особые образовательные потребности детей данной категории. Это создание психологической,

нравственной атмосферы в санатории и дома, в которой особый ребенок перестанет ощущать себя не таким как все и приобретает право на счастливое детство, помогать им занять достойное место в обществе и наиболее полно реализовать свои личностные возможности.

2.4 Содержание диагностико-мониторинговой деятельности

Диагностический блок занимает особое место в педагогическом процессе и играет роль индикатора результативности оздоровительного, коррекционно-развивающего и образовательно-воспитательного воздействия. Для реализации поставленных задач необходимо осуществлять диагностико-мониторинговую деятельность в трёх направлениях:

- диагностика
- контроль
- мониторинг

Проектирование и реализация задач психолого-педагогического сопровождения требует от каждого педагога детского сада высокого уровня профессиональной компетентности, полного представления о характере собственной деятельности в структуре комплексного сопровождения ребенка и деятельности коллег, умения решать свои задачи в условиях командной работы. Кроме того, важно определить принципиальные позиции диагностической работы с детьми, отобрать нужные формы и методы, разработать рабочую и отчетную документацию. Все это создаст условия для обеспечения управляемого позитивного развития ребенка, сохранения и укрепления его здоровья.

Диагностическое направление. - исследование индивидуальных особенностей познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы, состояния здоровья, условий семейного воспитания. - выявление степени усвоения коррекционно - развивающей и образовательной программы. - построение психолого-педагогического прогноза и определения условий для более успешного преодоления отклонений в развитии.

Контрольное направление (контроль за усвоением): - коррекционно - развивающей программы; - образовательно-воспитательной программы.

Мониторинговое направление - мониторинг реализации коррекционно-образовательного процесса (условия, процесс реализации). Основной целью индивидуальной диагностики является выявление и описание особенностей развития ребенка (познавательной деятельности, речевого развития, эмоционально - волевой и двигательной сферы, его актуальных знаний, умений и навыков, а также потенциальных возможностей). Анализ результатов обследования позволяет определить прогноз дальнейшего развития ребенка, отобрать содержание коррекционно-развивающего воздействия и наиболее эффективные методы психолого-педагогического воздействия применительно к воспитаннику.

III. ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ РАЗДЕЛ

3.1. Материально-техническое обеспечение Программы

Материально-техническое обеспечение образовательного процесса в ОГБУЗ «Санаторий для детей «Надежда» соответствует государственным и местным требованиям и нормам.

Образовательный процесс организуется в соответствии с:

- санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами;
- уставом ОГБУЗ «Санаторий для детей «Надежда»;
- правилами пожарной безопасности;
- требованиями, предъявляемыми к средствам обучения и воспитания детей дошкольного возраста (учет возраста и индивидуальных особенностей развития детей);
- требованиями к оснащённости помещений развивающей предметно-пространственной средой;
- требованиями к материально-техническому обеспечению программы (учебно-методический комплект, оборудование, оснащение (предметы).

Оснащение музыкального зала для индивидуальной коррекционной работы:

- наличие специализированной методической литературы
- электрическое пианино
- музыкальный центр , диски с записью детских песенок, музыки для детей, «голосов природы».
- музыкальные игрушки (балалайки, гармошки, пианино, лесенка)
- детские музыкальные инструменты (металлофон, барабан, погремушки, бубен, детский синтезатор, маракасы, румба, трещотка, треугольник, колокольчики).
- «поющие» игрушки.
- звучащие предметы-заместители.
- ложки, палочки, молоточки, кубики.
- музыкально-дидактические игры
- альбомы по творчеству композиторов
- игрушки (по темам) - наглядно - иллюстративный материал
- настольно-печатные музыкально-дидактические игры
- атрибуты для игр-плясок (согласно программному репертуару)
- кукольный театр
- картотека предметных картинок «Музыкальные инструменты»

В педагогическом процессе широко используются современные технические средства обучения и информационно-коммуникационные технологии.

3.2. График работы

	<u>МУЗЫКОТЕРАПИЯ</u> (2-6 лет)
ВТОРНИК	12.30 - 13.00
ЧЕТВЕРГ	12.30 - 13.00
	<u>МУЗЫКОТЕРАПИЯ</u> (7-14 лет)
ПОНЕДЕЛЬНИК	12.30 - 13.00
СРЕДА	12.30 - 13.00
	<u>СКАЗКОТЕРАПИЯ</u>
ПЯТНИЦА	12.30 - 13.00

3.3. Список использованной литературы

Екжанова Е.А., Стребелева Е.А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание: Программа. – М.: Просвещение, 2003.

Кононова Н.Г. Музыкально-дидактические игры для дошкольников. – М.: Просвещение, 1982.

Е.А. Медведевой Музыкальное воспитание детей с проблемами в развитии М.: Издательский центр «Академия», 2002.

Скрыпник И. Логоритмические занятия // Дошкольное воспитание. – 1996. – № 5–9.

Чистякова М.И. Психогимнастика. –М.: Просвещение, 1990.

Боромыкова О.С. Коррекция речи и движения. – СПб., 1999.

Гавришева Л.Б. Логопедические распевки. – СПб., 2005.

Павлова М.А.Здоровьесберегающая система дошкольного образовательного учреждения. – Волгоград, 2009.

Овчинникова Т.С. Организация здоровьесберегающей деятельности в дошкольных образовательных учреждениях. – СПб., 2006.

Приложения

СХЕМА МУЗЫКАЛЬНЫХ ЗАНЯТИЙ С ПРИМЕНЕНИЕМ ЗДОВЬЕЗБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ

1. Вводная ходьба (1 мин)
2. Валеологическая песня-распевка (2 мин)
3. Музыкально-ритмические движения, профилактика нарушения осанки (5 мин)
4. Активное слушание музыки (3 мин)
5. Артикуляционная гимнастика (1 мин)
6. Пение, песенное творчество. Физкультминутка – пальчиковая игра (5 мин)
7. Танцевальное творчество (5 мин)
8. Речевые и музыкальные игры, хороводы. (4 мин).

