**Средство**  **музыкотерапии в социализации детей с   
ограниченными возможностями здоровья .**

**Автор: Крылач Любовь Васильевна.**

Ребенок с ограниченными возможностями здоровья – это кроха,   
имеющий психические или физические нарушения, либо оба вида   
патологий вместе. Эти нарушения препятствуют нормальному   
усвоению знаний без создания специальных условий обучения.   
Коррекционную группу детского сада могут посещать дети,   
имеющие следующие дефекты развития:   
• задержка психического развития в легкой степени;   
• зрительные, слуховые или речевые отклонения;   
• педагогическая запущенность;   
• аллергические проявления в тяжелой форме;   
• нарушения двигательной активности в легкой форме;   
• длительность и частота различных общих заболеваний;   
• негативные психические проявления.   
Детский сад для детей с ОВЗ становится практически   
единственным местом, где созданы оптимальные условия для полноценного развития и воспитания. В чем состоит суть социализации?   
Социализация детей с ограниченными возможностями   
заключается в интеграции таких детей в общество.   
**Для чего нужна социализация?**Социализация нужна для того чтобы дети могли приобрести и   
усвоить определенные ценности и общепринятые нормы   
поведения необходимые для жизни в обществе.   
Музыкальное воспитание — одно из направлений   
художественного развития, формирования художественной   
культуры детей, обеспечивающее удовлетворение   
познавательных потребностей ребенка, расширение общего и   
музыкального кругозора, знакомство с музыкой как с искусством,   
развитие музыкально-практических навыков в восприятии,   
пении, движении, игре на музыкальных инструментах.   
В том случае, когда проблема ребенка лежит в сфере   
эмоциональных отношений и эмоционального развития   
(отвержения, чувства одиночества, повышенной тревожности, страхе, импульсивности эмоциональных реакций), то более   
эффективно на начальном этапе использование индивидуальных   
форм Музыкотерапии.   
**Музыкотерапия**-это форма взаимодействия педагога с детьми, с   
применением разнообразной музыки в любом её проявлении.   
Использование музыкотерапии в работе с дошкольниками   
определяется предварительным обследованием психолога,   
дефектолога, а также врача-психиатра, невропатолога или   
психотерапевта, работающего в специальном образовательном   
учреждении. Результаты диагностики показывают необходимость   
применения музыкотерапии и других видов методик в работе с тем или иным ребенком.   
**Основная цель** музыкотерапии применительно к ребенку ОВЗ  
через развитие способности самопознания, самовыражения, и связано с   
продуктивным характером искусства вообще и музыки в   
частности.   
По организации и способу воздействия музыкотерапия   
подразделяется на рецептивную, активную и интегративную.   
Музыкотерапия, особенно рецептивная, связана с развитием   
наглядно-образного мышления, воображения, способности   
мысленно действовать, чувствовать в условно воображаемой   
ситуации, осознавать себя, давать оценку своему состоянию. А   
эти процессы формируются у ребенка с проблемами при условии   
общей коррекционной работы только к концу старшего возраста.   
Особенно ярко это выражается в активных видах музыкотерапии   
(вокал терапии, инструментальной терапии).   
Духовые инструменты влияют на формирование эмоциональной   
сферы. Причем, медные, духовые мгновенно пробуждают   
человека ото сна, делают его бодрым, активным.   
Интеллектуальной сфере соответствует музыка, исполняемая   
клавишными инструментами, особенно фортепианная. Не   
случайно звучание рояля называют самой математической   
музыкой, а пианистов относят к музыкальной элите, которая   
обладает четким мышлением и очень хорошей памятью.   
Струнные инструменты прямо воздействуют на сердце. Они, в   
особенности скрипки, виолончели и гитары, развивают в   
человеке чувство сострадания.   
Выражение «чарующий голос» очень актуально в настоящее   
время, так как умение выразительно произносить слова стало   
настоящим искусством.   
В детском саду музыка необходима детям в течение всего дня.   
Это не значит, что она должна звучать непрерывно и громко.   
Музыка должна прослушиваться детьми в зависимости от   
времени суток, вида деятельности, даже настроения детей.   
Хорошо, если детей утром в музыкальном зале будет встречать   
приветливый музыкальный руководитель, который   
предусмотрительно включит солнечную мажорную классическую   
музыку, добрые песни с хорошим текстом. Ведь каждый день   
ребенку наносится, пусть незаметная, травма - ситуация отрыва   
от дома и родителей. Поэтому одной из оздоровительно -  
профилактических задач ДОУ должно стать создание   
оптимальных условий ежедневного приема детей в их второй дом   
- детский сад. И музыка в этом плане оказывает неоценимую   
услугу.

В чем состоит задача образовательной организации и семьи для   
успешной социализации?   
**Задача:** создать адекватные условия для развития и обучения   
детей с ограниченными возможностями здоровья   
Практический опыт псих коррекционной работы средствами   
искусства показывает ее большой терапевтический и   
коррекционный эффект в работе с детьми с разными проблемами   
в развитии.   
В связи с этим наиболее сенситивным периодом для   
использования музыкотерапии в коррекционной работе с   
дошкольниками проблемами оказывается возраст 6 —7 лет, а в   
отдельных случаях 5—6 лет. В этом возрасте с помощью   
психолога и музыкального руководителя ребенок может   
реализовать свои эмоциональные состояния, настроения, что   
является важным моментом и в диагностике, и в коррекционной   
работе средствами музыкотерапии.   
«Живая музыка» — такая модель рецептивной музыкотерапии   
предполагает свободное владение музыкального руководителя   
музыкальным инструментом. В этом варианте музыкант помогает   
ребенку как бы войти в образ исполнителя и представить, что он   
сам играет на инструменте (скрипке, фортепиано) или   
дирижирует оркестром. Важно, чтобы разрядка внутреннего   
переживания выражалась во внешнем движении (от легкого   
покачивания рук, тела, дирижировали до «игры» пальцами на   
воображаемых клавишах, а в отдельных случаях даже внезапного   
плача).   
Варианты использования рецептивной музыкотерапии с   
дошкольниками с проблемами в развитии могут быть различны.   
Помимо специальных занятий положительный эффект дают   
мини-релаксации под музыку в режиме дня в конце активных

занятий. Они направлены на оптимизацию мышечного тонуса   
ребенка, что является очень важным моментом в коррекционной   
работе. Любое отклонение от оптимального тонуса может быть   
как причиной, так и следствием возникающих изменений в   
психической и двигательной активности ребенка и негативно   
сказывается на общем ходе его развития.   
**Активная музыкотерапия.**   
К данному варианту музыкотерапии относятся вокал терапия,   
инструментальная терапия. Характерной особенностью такого   
вида музыкотерапии является активное исполнительское участие   
ребенка в музыке - терапевтическом процессе: в пении или игре на   
простом музыкальном инструменте. Занятия вокалом проводятся   
как в индивидуальной, так и в подгрупповой форме. Они   
направлены не на овладение вокально-хоровыми навыками, а на   
формирование с помощью пения оптимистического настроения,   
умения радоваться жизни.   
С этой целью могут использоваться очень коротенькие песенки -  
формулы, которые способствуют гармонизации внутреннего   
мира ребенка посредством активной вокальной деятельности.   
Адаптированные песенки-формулы (из методики   
В.И. Петрушина) — «Формула радости», «Я хороший, ты   
хороший», «Колыбельная самому себе», основанные на   
самовнушении положительных установок.   
**Пассивная музыкотерапия**.   
В мини-релаксациях, проводимых в режиме дня, важно дать   
ребёнку инвалиду почувствовать свое тело, его собственный   
тонус, показать возможности им управлять, научить   
расслабляться при напряжении. И в этом процессе детям   
помогает музыка, ее образное начало, средства выразительности   
(динамика, метроритм, темп). Мини-релаксации могут   
проводиться в конце занятий, требующих от ребенка большого   
напряжения и таким образом снимать его, или в начале занятия,   
когда после двигательной активности от детей требуется   
определенный настрой на занятие. Музыкальное сопровождение   
для мини-релаксаций используется в аудиозаписи, произведения   
подбираются в соответствии и с образом, и с задачей.   
Другим вариантом релаксации под музыку (в аудиозаписи) может   
быть мини-сценарий, условно обозначенный как «музыкальный   
сон». Такая релаксация может проводиться лежа (на ковре,   
кровати, кушетке) после активной деятельности детей, прогулки.   
Музыкотерапия, применяемая в игровой, доступной форме   
псих коррекционной работе дошкольников с проблемами в   
развитии, помогает им сформировать осознанное отношение к   
своим проблемам, вместе с взрослыми преодолеть их и   
адаптироваться к окружающей среде.   
Слушание правильно подобранной музыки с выполнением   
псих гимнастических этюдов М. Чистяковой повышает   
иммунитет детей, снимает напряжение и раздражительность,   
головную и мышечную боль, восстанавливает спокойное   
дыхание.

Список литературы.

1. Музыкотерапия в музыкальном образовании. Под ред. А.С. Клюева.

2. Психологии музкального восприятия. Е.О. Назайкинский.

3. Психология искусства. Л. С. Выготский

4. Хоровое пение в детском саду. В.А. Шереметьев.