

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ «ДЕТСКИЙ САД № 36»**

**Консультация для педагогов
"Приёмы работы с гиперактивными детьми
на музыкальных занятиях"**



**Подготовила
Музыкальный руководитель
Борисенкова Н.А.
Источник
<https://vk.com/club166548627>**

Дети дошкольного возраста, получившие в специальной литературе прозвище «шустрики», своей чрезмерной активностью, непоседливостью, импульсивностью, неумением сосредоточиться на выполнении одного дела, доставляют много беспокойства не только родителям, но и педагогам дошкольных учреждений.

Одним из интереснейших и перспективных методов работы с такими детьми является музыкотерапия, под которой подразумевается создание такого музыкального сопровождения, которое наиболее эффективно способствовало бы коррекции психофизического статуса детей. С возбужденными детьми необходимо периодически прослушивать музыкальные композиции с умеренным, медленным и весьма медленным темпом, снижающие общее гипервозбужденное состояние коры головного мозга. Это своего рода успокаивающая музыка.

Список музыкальных произведений, звучание которых можно рекомендовать как успокаивающий фактор:

1. Чайковский. Анданте кантабиле (из 1-го струнного квартета).
2. Чайковский. Песнь без слов (фа минор).
3. Бах. Ария (для струнного оркестра).
4. Дарзинь. Маленький вальс (для симфонического оркестра).
5. Бах. Прелюдия До мажор (из первого тома) или переложение той же прелюдии Гуно для голоса.
6. Моцарт. «Маленькая ночная серенада» (вторая часть для струнного оркестра).
7. Бородин. Опера «Князь Игорь».
8. Бородин. «В средней Азии» (для симфонического оркестра).
9. Бербер. Адажио (для струнного оркестра).
10. Лядов. «Волшебное озеро» (для симфонического оркестра).
11. Кабалевский. Концерт для скрипки с оркестром, вторая часть.
12. Крейслер. Вальс «Муки любви» (для скрипки и фортепиано).
13. Бетховен. Симфония № 6 «Пасторальная», вторая часть.
14. Глазунов. Антракт к пятой картине балета «Раймонда» (для симфонического оркестра).
15. Шуберт. «Неоконченная симфония», вторая часть (для симфонического оркестра).

Чтобы обеспечить благотворное влияние музыки на функции организма, необходимо удобно сесть или лечь. Первый этап подготовки к восприятию музыки требует:

- расслабление мышц;
- отрешения от внешних впечатлений;
- спокойного, ритмичного дыхания.

На каждом занятии имеют место приемы, основанные на контрастах, концентрирующие внимание:

- громко — тихо (пение, хлопки, речь);
- светло — темно («солнышко и дождик», световой эффект);
- весело — грустно (речь, слушание музыки и т.д.);
- медленно — быстро (движение, речь).

Следует стремиться, чтобы гиперактивный ребенок был в центре разыгрываемых на занятиях ситуаций. Так, например, если дети вошли в зал по тропинке из осенних листьев, то педагог может попросить подвижного ребенка собрать эти листочки. За правильное выполнение задания он получает своеобразную награду в виде игры, особенно любимой гиперактивными детьми («Магазин», «Гость», «Зоопарк», «Волк и коза» и т.д.).

Следует обратить внимание и на репертуар. Практический опыт показывает, что патриотические песни, танцы являются настоящим «спасением» для гиперактивных мальчиков, так как они вовлекают детей в целенаправленную осмысленную деятельность, дисциплинируют их, организуют детскую активность. Мальчикам старшей группы можно предложить разучить к празднику 23 февраля песню «Рисунок» Протасова. Ее исполнение сопровождается привлекательными для мальчиков действиями: маршировкой, отдачей чести и т.д. А в танце «Добрые молодцы» дети могут проявить силу, волю, выдержку. Как правило, танец очень нравится детям, они готовы каждый день репетировать, выступать, что решает важную задачу воспитания выдержки и саморегуляции. Для девочек лучше подойдут спокойные, нежные танцы и песни, одновременно помогающие сосредотачивать внимание. Например, танец «Зимний» с серебристыми нитями помог сосредоточить внимание на нежной музыке, и девочки, характеризующиеся расторможенностью в поведении, менялись на глазах, превращаясь в легких балерин.

Благоприятный прогноз «сглаживания» гиперактивности возможен при осуществлении комплексной программы коррекции, включающей медикаментозные и психолого-педагогические методы, при условии непрерывного проведения этой коррекции в детском саду и дома, в будни и

выходные дни. Тесное сотрудничество родителей, педагога, психолога, медицинских работников и других специалистов ДОУ позволяет реализовать программу психолого-педагогической коррекции гибко и постепенно.