

**Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение: детский сад  
№16**

**Методическое объединение музыкальных руководителей**

**«Использование здоровьесберегающих технологий в  
работе музыкального руководителя детского сада»**

**Музыкальный руководитель высшей категории Горбунова М.В.**

Кимовск 2020 год

## **План выступления на методическом объединении:.**

### **Введение.**

#### 1. Анализ теории

- Понятие здоровьесберегающие технологии

#### 2. Практическая часть.

- 2.1. Обоснование необходимости применения здоровьесберегающих технологий в работе музыкального руководителя

#### 2.2. Цель, задачи.

2.3. Основные принципы использования здоровьесберегающих технологий в музыкальном образовании дошкольников.

#### 2.4. Содержание системы музыкально-оздоровительной работы в ДОУ

### **Выводы.**

### **Используемая литература.**

Введение.

Воспитание здорового подрастающего поколения граждан России - первоочередная задача государства, от решения которой во многом зависит его будущее процветание. Во всех существующих программах воспитания и обучения в дошкольных образовательных учреждениях ведущим декларируется тезис о приоритетности мероприятий, связанных с охраной здоровья ребенка, повышением его функциональных возможностей, уровнем физического, психического развития.

К тому же федеральные государственные требования к структуре основной общеобразовательной программы дошкольного учреждения определяют как одну из важнейших задач охрану и укрепление здоровья воспитанников через интеграцию образовательных областей, создание условий безопасной образовательной среды, осуществление комплекса психолого-педагогической, профилактической и оздоровительной работы. Данные требования изложены в нормативных документах Министерства образования и науки. Это:

Приказ Министерства образования и науки РФ №655 от 23.11.2009г..

Рабочей группой ДОУ на основании этого приказа, разработана и утверждена основная общеобразовательная программа, которая определяет содержание и организацию образовательного процесса. Программа направлена на формирование общей культуры, развитие физических, интеллектуальных и личностных качеств, обеспечивающих психоэмоциональное благополучие, сохранение и укрепление здоровья детей. В ней определена вся система работы по музыкальному и физическому развитию воспитанников.

Приказ №2151 «Об утверждении государственных требований к условиям реализации основной общеобразовательной программы ДОУ». В нашем ДОУ создана развивающая образовательная среда, которая вызывает эмоциональный отклик, создаёт психологический комфорт для каждого ребёнка и обеспечивает охрану и укрепление психофизического здоровья детей.

А в приказе Министерства образования и науки РФ №2106 от 28.12.10 «Об утверждении ФГТ к образовательным учреждениям в части охраны здоровья воспитанников» в подпункте №7 содержатся конкретные требования к рациональной организации образовательного процесса, а именно: «использование в образовательном процессе здоровьесберегающих методов, технологий, соблюдение здоровьесберегающего режима обучения и воспитания».

Таким образом, в соответствии с новыми нормативными документами особую актуальность приобретает оптимизация сохранения и укрепления психофизического здоровья ребенка, требующая внедрения здоровьесберегающих технологий во все образовательные области, в том числе и образовательную область «Музыка», и интеграцию оздоровительной работы с музыкально-образовательной.

## **1. Анализ теории**

- Понятие здоровьесберегающие технологии

Как же рассматриваются в психолого-педагогической, методической и музыкальной литературе понятие – здоровьесберегающие технологии?

### **Выделяют три группы здоровьесберегающих технологий:**

1. Технологии сохранения и стимулирования здоровья: ритмопластика, динамические паузы, подвижные и спортивные игры, релаксация, технологии эстетической направленности, гимнастика

пальчиковая, гимнастика для глаз, гимнастика дыхательная, гимнастика корригирующая, гимнастика ортопедическая.

2. Технологии обучения здоровому образу жизни: коммуникативные игры, беседы из серии «Здоровье», самомассаж, точечный самомассаж.

3. Коррекционные технологии: арттерапия, технологии музыкального воздействия, сказкотерапия, технологии воздействия цветом, технологии коррекции поведения, психогимнастика, фонетическая и логопедическая ритмика.

### **Классификация здоровьесберегающих технологий:**

#### **1 группа – медико-профилактические**

- организация мониторинга здоровья дошкольников, контроль питания
- организация профилактических мероприятий в детском саду;
- организация контроля требований СанПиНов;
- организация здоровьесберегающей среды в ДОУ.

#### **2 группа – физкультурно-оздоровительные технологии**

- развитие физических качеств
- закаливание,
- дыхательная гимнастика,
- массаж и самомассаж,
- профилактика заболеваний

#### **3 группа – здоровьесберегающие образовательные технологии.**

- Это технология личностно-ориентированного воспитания и обучения дошкольников. Ведущий принцип таких технологий - учет личностных особенностей ребенка, индивидуальной логики его развития, учет детских интересов.

**4 группа - технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка** - технологии, обеспечивающие психическое и социальное здоровье ребенка. Основная задача этих технологий - обеспечение эмоционального комфорта ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми в детском саду и семье.

**5 группа - технологии здоровьесбережения и здоровьесобогащения педагогов и родителей** - технологии, направленные на развитие культуры здоровья педагогов, в том числе культуры профессионального здоровья, развитие потребности к здоровому образу жизни и обеспечение валеологической образованности родителей воспитанников ДОУ.

## **2. Практическая часть.**

### **2.1. Обоснование необходимости применения здоровьесберегающих технологий в работе музыкального руководителя**

Нормативно-правовая база требует внедрения этих здоровьесберегающих технологий в образовательный процесс. Казалось бы, зачем музыкальному руководителю применять их в своей музыкальной практике?

Во-первых, анализ состояния здоровья детей нашего ДОУ показал, что за последнее 5 лет количество детей с 1-ой группой здоровья снизилось с 21% до 12 % и увеличилось количество детей, имеющих хронические заболевания, с 16 до 17,3 %.

Приблизительно 20-27 % детей относится к категории часто и длительно болеющих.

97 % детей имеют стандартные отклонения в строении опорно-двигательного аппарата - нарушение осанки, плоскостопие.

Нарушение осанки, помимо значительного косметического дефекта, нередко сопровождается расстройствами деятельности внутренних органов: сердца, лёгких, желудочно-кишечного тракта, отрицательно сказывается на высшей нервной деятельности, сопровождается быстрым наступлением утомления, нередко и головными болями. Нарушением опорно-двигательного аппарата также является плоскостопие – это деформация стопы, а стопа – это фундамент, опора нашего тела. При плоскостопии исчезает амортизирующая роль стопы, в результате чего внутренние органы становятся мало защищёнными от сотрясений.

У 10 % детей старшего дошкольного возраста наблюдаются невротические проявления.

5 % детей - потенциальные больные сердечно-сосудистыми заболеваниями. Радует то, что снизился процент заболеваний органов дыхания с 37% до 8%, хотя Дзержинск является неблагополучной экологической зоной.

Во-вторых, сегодня можно констатировать сужение понятия "здоровье". Большинство педагогов придерживаются определения здоровья, часто имея в виду его физическую составляющую, забывая о социально-психологической. А в Уставе Всемирной организации здравоохранения: здоровье - это состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов.

В-третьих, все многовековые исследования целебной силы музыки доказывают, что музыка - это одно из самых эффективных средств физического и эмоционального развития детей.

И, наконец, в-четвёртых, здоровьесберегающие технологии наиболее значимы среди всех известных технологий по степени влияния на психофизическое здоровье детей.

Таким образом, становится ясно, что использование здоровьесберегающих технологий работе музыкального руководителя выступает как необходимое условие полноценного развития детей.

## **2.2. Цель, задачи.**

**Цель — оптимизация системы музыкально-оздоровительной работы ДОУ посредством внедрения здоровьесберегающих технологий в образовательную область «Музыка»**

Опираясь на современные программы и методики по музыкальному образованию и оздоровлению детей, формулируем следующие задачи:

### **Задачи:**

- Оптимизировать развитие основных структурных компонентов музыкальности детей, посредством внедрения здоровьесберегающих технологий:
- - развитие специальных музыкальных способностей: координации слуха и голоса, координация движений (посредством применения метода кинезиологии)

- развивать познавательные процессы и личностные новообразования;
- обеспечить комфорт детей в различных формах организации НОД и совместной деятельности;
- сохранять и укреплять психофизическое здоровье детей;
- развивать сенсорные и моторные функции.
- профилактика заболеваний опорно – двигательного аппарата, органов дыхания, простудных заболеваний;
- создать музыкальную предметно-развивающую среду с учетом здоровьесберегающей модели организации музыкально-оздоровительной работы;
- содействовать просвещению родителей и педагогов

### **2.3. Основные принципы использования здоровьесберегающих технологий в музыкальном образовании дошкольников.**

**Вся работа педагогического коллектива нашего детского сада строится по принципам:**

- принцип научности — подкрепление всех мероприятий, направленных на укрепление здоровья, научно обоснованными и практически апробированными методиками;
- принцип интегративности — решение оздоровительных задач в системе всего воспитательно-образовательного процесса;
- принцип активности, сознательности — участие всего коллектива в поиске новых эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению детей;
- принцип безопасности – не навреди.

Реализация этих принципов потребовала от нас разработки системы музыкально-оздоровительной работы.

### **2.4. Содержание системы музыкально-оздоровительной работы в ДОУ**

Музыкально-оздоровительная работа в ДОУ – это организованный процесс, направленный на развитие музыкальности детей, сохранение и укрепление их психофизического здоровья с целью формирования полноценной личности ребёнка.

Для решения задач по созданию этой системы нами разработана здоровьесберегающая модель организации музыкально-оздоровительной работы в детском саду, в которой выделены следующие компоненты:

#### **Компоненты:**

- Мониторинг анализа физического здоровья воспитанников, развития музыкальности, креативности и отслеживании социально-эмоционального комфорта детей в музыкальной среде группы;
- Организация музыкальной здоровьесберегающей среды;
- Использование здоровьесберегающих технологий в НОД и совместной деятельности;
- Просвещение педагогов и родителей.

Основой работы по реализации здоровьесберегающей модели являются результаты мониторинга анализа физического здоровья воспитанников, диагностики развития музыкальности, креативности и детей в музыкально-образовательной среде.

В своей музыкальной практике я использую мониторинг, разработанный Э.П.Костиной:

### **Диагностика развития музыкальности детей**

Диагностика проводится 2 раза в год, что даёт возможность отслеживать динамику развития каждого ребёнка, и в соответствии с этими данными, планировать всю дальнейшую работу.

Также использую диагностику проявления креативности детей. Провожу её с учётом возрастных психологических особенностей детей.

Методом педагогического наблюдения ежегодно я получаю данные о функциональной организации мозга у ребёнка.

Психолого-педагогическая диагностика И.П. Павлова (приложение №1) для детей подготовительной группы, даёт мне возможность выбора оптимальных приёмов обучения наиболее подходящих данному типу организации мозга ребёнка.

Ну и, конечно, совместно с воспитателями проводится анализ результативности социально – эмоционального комфорта детей в музыкально – образовательной среде группы

В перспективном и календарном планировании использование здоровьесберегающих технологий отображено специальными символами.

По результатам диагностики планируется вся индивидуальная работа с детьми, выясняется уровень их развития, и самое главное - резерв возможностей.

Положительная динамика результатов диагностики детей позволяет сделать выводы о благоприятном влиянии здоровьесберегающих технологий на процесс музыкального воспитания.

Одним из важнейших средств развития музыкальности и оздоровления детей является образовательная среда в ДОУ. И эта среда должна отвечать всем критериям комфорта.

Структурными составляющими комфорта психологи считают: психологический комфорт, интеллектуальный комфорт, физический комфорт. Их единство в образовательной деятельности свидетельствует об эффективной организации среды и взаимодействия её субъектов.

Психологический комфорт - это положительные эмоции, способы взаимодействия детей со средой и её субъектами. Для меня – это прежде всего гуманно-личностный подход, субъект-субъектные отношения.

Интеллектуальный комфорт достигается через соответствие между способностями, возможностями, интересами ребёнка и содержательно-педагогическими условиями среды. В моей музыкальной практике интеллектуальный комфорт ребёнка достигается сменой видов деятельности, темпом, желаемым результатом, поддержкой со стороны взрослого, верой в собственные силы, наличием возможностей для самореализации.

Физический комфорт характеризуется соответствием между телесными потребностями ребёнка и предметно-пространственными условиями среды.

Комфортная среда – это внутреннее пространство ДОУ, система её условий, позволяющих сохранить психофизиологическое здоровье детей.

В нашем ДОУ создана обстановка, обеспечивающая психологический, интеллектуальный и физический комфорт детей, способствующая соблюдению баланса активности и отдыха, коллективной и индивидуальной деятельности. Все помещения ДОУ выдержаны в спокойных, светлых тонах, в дизайне используются элементы различных техник (коллажи из плёнки, «витражная техника», игровые макеты, модули и др.), что создаёт комфортное настроение, способствуя эмоциональному благополучию детей.

Образовательная макросреда нашего ДОУ, где собственно и осуществляется музыкально-оздоровительная работа, представляет собой:

Таблица:

помещения	процессы	Участники
Музыкальный зал	Утренняя гимнастика Музыкальная НОД Вокальный и танцевальный кружок Праздники и утренники, развлечения Концертная деятельность Индивидуальная деятельность	Дети, музыкальный руководитель, воспитатели, психолог, учитель логопед, родители.
Групповые помещения	Самостоятельная деятельность детей в музыкальных мини-центрах, гимнастика после сна,	Дети, воспитатели, педагог-психолог, учитель – логопед.
Физкультурный зал, тренажерный зал	Утренняя гимнастика, физкультурная НОД с музыкальным сопровождением, музыкально-спортивные игры, праздники и развлечения, лфк с детьми старшего возраста с музыкальным сопровождением.	Дети, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель и воспитатель.
Музыкальная гостиная	Постановки сказок, музыкально-литературных композиций, кукольных спектаклей. Индивидуальная и подгрупповая музыкальная НОД, досуги и развлечения.	Дети, воспитатель, музыкальный руководитель, родители.
Территория детского сада	Музыкальные праздники и развлечения, спортивные праздники и развлечения, спортивные праздники с музыкальным сопровождением	Дети, инструктор по физической культуре, музыкальный руководитель, воспитатель, родители.

Кабинет педагога -психолога	Психогимнастика, арттерапия, куклотерапия, сказкотерапия.	Дети, педагог – психолог, воспитатель, музыкальный руководитель.
-----------------------------	---	--

Музыкально-развивающая микросреда ДОУ представляет собой мини-центры музыкального развития в каждой возрастной группе, где представлен разнообразный материал для приобщения детей к музыкальной и оздоровительной деятельности

Музыка должна сопровождать детей повсюду, поэтому во всех группах нашего ДОУ присутствуют средства ТСО. Всё активнее используются и ИКТ.

Следуя структуре построения среды, мы придерживаемся принципов мобильности среды, её соразмерности, стилистики оформления, доброкачественности, соответствия возрастным особенностям детей.

Во всех возрастных группах нами используется полифункциональное игровое оборудование (открытые ширмы, объёмные модули); «запасник ценных вещей», уголок ряжения, театр кукол и т.д. Это даёт возможность детям самим изменять пространственную среду (например, с помощью модулей...), заниматься деятельностью с позиций своих детских интересов (включить музыку, уединиться, организовывать театральную деятельность и т.д.), а взрослым - возможность создания для детей сюрпризной игровой обстановки. По моим рекомендациям, воспитатели чётко следят за дозированной звучания музыки в группе. Весь музыкальный материал, электронные презентации тщательно подбирается мною в соответствии с возрастом детей, их музыкальными предпочтениями. Воспитатель отслеживает активность детей в среде. По итогам года делаются выводы, происходит пополнение среды.

Таким образом, вся организация музыкальной здоровьесберегающей среды сориентирована на достижение детьми психологического, интеллектуального, физического комфорта.

**Система музыкально-оздоровительной работы предполагает использование следующих здоровьесберегающих технологий:**

**Технологии сохранения и стимулирования здоровья: дыхательная гимнастика.**

Голос звучит беспрепятственно, объёмно и ровно только при физиологически правильном дыхании.

**Задачи, поставленные нами для профилактики заболеваний органов дыхания:**

- повышать общий жизненный тонус ребёнка, сопротивляемость и устойчивость организма к простудным заболеваниям
- развивать дыхательную мускулатуру, улучшать вентиляцию и кровообращение в лёгких
- отработать механизм физиологически правильного речевого и певческого дыхания.

Для успешной реализации поставленных задач, я включила систему разработанных упражнений в различные виды деятельности и формы работы. Это – музыкальная и физкультурная НОД, утренняя гимнастика, гимнастика после сна, физкультминутки.

В своей практике я использую кинезиологические дыхательные упражнения и дыхательную гимнастику А.Стрельниковой. Эта гимнастика оказывает на организм человека комплексное лечебное воздействие. Основной комплекс дыхательной гимнастики включает в себя упражнения: «Ладшки», «Погончики», «Насос», «Большой маятник», «Малый маятник», «Кошечка», «Обними плечи», «Ушки», «Повороты головы», «Перекаты», «Шаги».

Кинезиологические упражнения также укрепляют дыхательную мускулатуру, увеличивают подвижность грудной клетки и диафрагмы, способствуют выведению мокроты, уменьшению застойных явлений в легких, совершенствуют механизм дыхания и координации дыхания и движений.

Противопоказания к выполнению дыхательной гимнастики: тяжелое состояние ребенка и заложенность носа. Если у ребенка насморк, то сначала его нужно вылечить, а затем приступить к выполнению упражнений.

Детям нравится выполнять дыхательные упражнения, они считают их игрой, и вместе с этим приносят неоценимую пользу для укрепления дыхательной мускулатуры и здоровья в целом (приложение №3)

### **Пальчиковые кинезиологические игры.**

В моей практике осуществляется система кинезиологических пальчиковых упражнений, сопровождаемая пением.

- упражнения с младшими дошкольниками выполняю в медленном темпе, от 3 до 5 раз сначала одной рукой или симметрично расположенными пальцами (ручные знаки)

#### **Например, упражнение:**

Ушки длинные у зайки, из кустов они торчат. Он и прыгает и скачет, веселит своих зайчат.

Сопровождается постепенным пением мелодии вверх и вниз. Постепенно разгибая пальцы, начиная с большого, из кулачка, ребёнок должен голосом изобразить поступенное движение мелодии вверх, что позволяет включить в работу оба полушария, заставить их взаимодействовать друг с другом. Такое упражнение развивает не только мелкую моторику рук, но и звуковысотный слух.

- упражнения, проводимые со старшими дошкольниками, усложняются, объём заданий увеличивается, наращивается темп выполнения задания, варьируется использование мелодий (постепенный переход от поступенного движения к движениям по трезвучию, скачкообразным движениям). В отличие от малышей, для которых используются упражнения только с симметричными движениями и сопровождаемые пением звуков только октавы, старшим дошкольникам предлагаю одновременные разнотипные движения рук, сопровождаемые пением интервалов.

В отличие от дружелюбных движений, регуляция которых происходит на уровне спинного мозга, разнотипные движения требуют более высокого уровня регуляции, за счёт чего расширяются резервные возможности функционирования головного мозга ребёнка, развивается координация движений, основные признаки музыкальности: эмоциональная отзывчивость, звуковысотный слух, музыкальное мышление.

Пока кинезиологические пальчиковые упражнения находят отклик не у всех моих коллег, но по моим рекомендациям используются в НОД воспитателями, и, конечно, в музыкальной НОД (приложение №4).

### **Музыкально-ритмические движения, ритмопластика**

Музыкально-ритмические движения являются синтетическим видом деятельности, следовательно развивают и музыкальность, и двигательные способности, а также те психические процессы, которые лежат в их основе. Моя система работы над музыкально-ритмическими движениями основана на программе А.И. Бурениной «Ритмическая мозаика»

Вообще, музыкально-ритмические движения как средство профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата предпочтительнее детьми всех остальных форм работы. Почему?

Главная причина такого предпочтения – в эмоциональности этих упражнений, в том, что они благотворно влияют на психическую сферу человека. Дети с большим удовольствием занимаются веселыми упражнениями, чем упражнениями заведомо известными как лечебные.

Например, движения современных танцев, поочередное разведение коленей и т.д., отлично укрепляют мышцы стопы, формируют своды стоп.

Махи руками в стороны, вперед, пружинки, приставные шаги, различные виды наклонов, поворотов в танцах способствует укреплению мышечного каркаса вокруг позвоночника.

Движения русских танцев, хороводные шаги, присядка, различные дроби, перетопы, тройные шаги, улучшают осанку, укрепляют мышцы конечностей, способствуют увеличению подвижности суставов.

Таким образом, хотя профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата и должна быть комплексной в ДОУ, музыкально ритмические движения в этом комплексе по моему мнению занимают далеко не последнее место, благодаря музыке.

### **Кинезиологические, валеологические распевки.**

Цель распевок – подготовить голосовые связки к пению, развивать звуковысотный и ритмический слух. Несложные тексты, мелодия, состоящая из звуков мажорной гаммы, трезвучия поднимают настроение, улучшают эмоциональный климат в начале музыкальной НОД (приложение №5)

### **Коррекционные технологии:**

#### **Артикуляционная гимнастика.**

включает в себя несложные статические и динамические упражнения для языка и губ: «Улыбка», «Хоботок», «Заборчик», «Кролик», «Птенчики», «Лопаточка», «Иголочка» и др., ритмичное исполнение стихотворного текста с музыкальным сопровождением

Артикуляционная гимнастика способствует тренировке мышц речевого аппарата, развивает музыкальную память, способствует запоминанию текста песен, вниманию, развивает чувство ритма. При отборе упражнений мы следуем рекомендациям учителя-логопеда. В результате этой совместной работы у наших детей повышаются показатели уровня развития речи, певческих навыков, улучшаются музыкальная память, внимание

## **Психогимнастика**

Для развития у детей навыка концентрации, пластики, координации движений используется психогимнастика. Упражнения сопровождаются текстом, музыкой, помогая детям лучше представить тот или иной образ и войти в него. Создают положительный эмоциональный настрой, устраняют замкнутость, снимают усталость. Проводятся 1-2 раза в неделю, начиная со старшего возраста по 25-30 мин. педагогом-психологом, в музыкальной НОД по мере необходимости. В своей музыкальной практике использую психогимнастику Чистяковой М.А.

## **Арттерапия**

Арт-терапия – это буквально лечение искусством. Это метод, связанный с раскрытием творческого потенциала человека, помогает решать следующие задачи:

снизить эмоциональную тревожность;

повысить самооценку;

развить коммуникативные навыки;

способствовать закреплению положительных поведенческих реакций

В нашем ДОУ как в НОД, так и в самостоятельной деятельности детей активно используются следующие виды арттерапии: музыкотерапия, сказкотерапия, куклотерапия, игротерапия, песочная терапия. Обсудив данную технологию с педагогическим коллективом, мы оформили в каждой группе уголки для проведения арттерапии, оснащенные различными пособиями и дидактическими играми: музыкально-творческие игры, различные виды кукольных театров, запасник ценных вещей, уголок ряженья, ёмкости с песком и т.д.

Пока ещё небольшой опыт педагогического коллектива по использованию арт-терапевтических технологий показывает, что эта работа эффективно влияет на улучшение эмоционального состояния детей и в целом на создание положительного климата в группе, что в свою очередь является одним из компонентов оздоровительной работы с дошкольниками.

## **Вокалотерапия**

Система вокалотерапии, включающая в себя работу мышц и голоса - хороший путь к хорошему здоровью без применения лекарств

Звук «А-А-А» - стимулирует работу легких, трахеи, гортани, оздоравливает руки и ноги.

Звук « И-И-И»- активизирует деятельность щитовидной железы, полезен при заболеваниях ангиной, улучшает зрение и слух.

Звук « У-У-У»- усиливает функцию дыхательных центров мозга и центра речи, устраняет мышечную слабость, вялость, заболевания органов слуха,

Звук « М-М-М» - с закрытым ртом снимает психическую утомляемость, улучшает память и сообразительность.

Используя такие пропевания в музыкальной НОД как сигнал перед изменением вида деятельности, это способствует сосредоточенности внимания.

## **Примерный алгоритм проведения музыкальной НОД с применением здоровьесберегающих технологий**

### **Подготовительная группа (продолжительность НОД – 30мин.)**

#### **Вводная часть.**

Активная музыкотерапия с использованием музыкально-ритмических упражнений – 3 мин.

Приветствие.

Кинезиологические распевки - 2мин

Восприятие музыки

Слушание музыки с элементами музыкотерапии, дыхательной гимнастики, ритмопластики  
4мин.

Пение, песенное творчество

Дыхательная гимнастика, артикуляционная гимнастика, кинезиологические пальчиковые игры  
7мин.

Музыкально-дидактические игры

Использование ИКТ, пособий, моделирование 2мин.

Танцы, танцевальное творчество

Музыкально-ритмические движения 5-7мин.

Музыкальные игры, игра на ДМИ

Творческое музицирование 4мин.

Заключительная часть

Психогимнастика, элементы пассивной музыкотерапии 2мин

### **Взаимодействие и просветительская работа с родителями.**

Мы, педагоги, уверены, что ни одна, даже самая совершенная музыкально-оздоровительная программа не сможет дать полноценных результатов, если она не решается совместно с семьей.

После обработки анкет с добавленными вопросами об оздоровлении детей (приложение № 9) мы выявили определённые тенденции в предпочтениях родителей, их желание и стремление к сотрудничеству, их знания о музыкальном развитии детей, и почти стопроцентное отсутствие знаний о ведении музыкально-оздоровительной работы в ДОУ. На основании этих данных внесли некоторые изменения в формы взаимодействия с семьёй.

- Самая любимая всеми форма взаимодействия с семьёй – это совместные праздники. Проведение таких мероприятий приносит много радости и удовлетворения и детям, и взрослым. «Общее

сопереживание сближает, создаёт радостную атмосферу, возникают взаимоотношения, основанные на общих интересах» (Костина Э.П.). В нашем ДОУ стало традицией проведения совместно с родителями таких праздников, как «23 февраля», разнообразные конкурсы к «8 Марта», «Широкая Масленица» и «Выпуск в школу», спортивные развлечения.

- Анкетирование;
- Беседы на тему «Музыкально-оздоровительная работа в ДОУ» на родительских собраниях
- Индивидуальные консультации
- Организация обратной связи «Почтовый ящик»;
- Наглядная информация в уголках родителей на данную тему
- Консультации о целебной силе музыки в организационных папках (приложение №10)
- Выставки книг (подборки педагогической и психологической литературы) об укреплении и сохранении психофизического здоровья ребёнка
- Показы открытых мероприятий с использованием здоровьесберегающих технологий.

Там, где действия педагогического коллектива совпадают с действиями семьи, эффект, как правило, наибольший. Ждём результата

### **Совместная работа педагогов ДОУ**

Практическое применение здоровьесберегающих технологий, по моему мнению, возможно только при условии согласованности действий всего педагогического коллектива.

Педагоги оценили значимость этого нововведения и с успехом применяют технологии в своей деятельности. Совместно со специалистами нашего ДОУ разработан план взаимодействия специалистов по реализации совместных задач оздоровления детей. Разрабатывается единая линия в планировании образовательного процесса.

Разработан материал для папки воспитателя, отражающий содержание по созданию единой развивающей музыкально-оздоровительной среды. На данный момент обновлено содержание моделирования с учётом здоровьесберегающих технологий, систематизирована подборка музыки для режимных моментов, в организационные папки добавлены консультации для воспитателей по данной теме, которые помогают им лучше ориентироваться в музыкально-оздоровительном процессе.

Вообще, в нашем ДОУ педагогический коллектив работает в творческом поисковом режиме по проблеме оздоровления детей, создает необходимые для этого условия, в комплексе проводит оздоровительные мероприятия, развивает свои профессиональные качества, широко использует здоровьесберегающие технологии в работе с детьми.

Результаты внедрения здоровьесберегающих технологий в образовательную область «Музыка»

Используя в своей работе здоровьесберегающие технологии, я достигла хороших результатов. В этом мне очень помогло пособие «Система музыкально-оздоровительной работы в детском саду», автор О.Н.Арсеневская.

### Анализ проведения занятия с позиции здоровьесбережения март 2020г.

параметры	Результаты анализа
Обстановка и гигиенические условия в музыкальном зале: температура и свежесть воздуха, рациональность освещения, наличие/отсутствие звуковых раздражителей и т.д.	Соответствует СанПин
Продолжительность музыкальной НОД	Соответствует возрасту
Количество видов деятельности: слушание, пение, игра на ДМИ, дидактические игры, музыкально-ритмическая деятельность, творчество. Норма – 3-5 видов, в зависимости от возраста ребенка. Средняя продолжительность и частота чередования различных видов музыкальной деятельности ориентировочно 3-10 минут (в зависимости от возраста детей)	Количество видов деятельности на муз. занятиях:  3-5 видов деятельности  Средняя продолжительность каждого вида деятельности соответствует нормам. Статические и динамические виды деятельности чередуются.
Место и длительность применения ИКТ , ТСО(в соответствии с гигиеническими нормами).	ИКТ, ТСО применяются в основном для прослушивания музыки, в дидактических играх.  Общая длительность использования на занятии не превышает 25%  Соответствуют нормам.
Здоровьесберегающие технологии в НОД - их место, и продолжительность.	В процессе всей НОД – 5-7мин.  Проведение бесед связанных со здоровьем и здоровым образом жизни.  Регулярно проводятся.
Психологический климат на НОД	НОД проводится в доброжелательной, спокойной, творческой атмосфере
Сделана подборка кинезиологических пальчиковых игр для каждой возрастной группы	Систематизированы упражнения по дыхательной и ритмической гимнастике для каждой возрастной группы Создана музыкальная предметно-развивающая среда с учетом здоровьесберегающей модели Подобран наглядный материал для воспитателей, родителей. Разработаны консультации для педагогов и родителей

#### Основные выводы по результатам работы:

Анализ литературы по проблеме и проведённая работа позволили сделать следующие выводы:

Применение в работе ДОУ здоровьесберегающих образовательных технологий повышает результативность музыкального воспитательно-образовательного процесса:

способствует обеспечению устойчивого интереса ребёнка к занятиям музыкой,

способствует формированию потребности в двигательной активности,

способствует укреплению и сохранению психофизического здоровья,

позволяет качественно решать задачи обеспечения комфорта детей,

формирует у педагогов и родителей ценностные ориентации, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей

### Список литературы

Система музыкально – оздоровительной работы в детском саду: занятия, игры, упражнения/ авт.-сост. О.Н. Арсеновская.-Волгоград: Учитель, 2011.

Здоровьесберегающее пространство дошкольного образовательного учреждения: проектирование, тренинги, занятия/ сост. Н.И. Крылова.- Волгоград: Учитель, 2009.

Здоровьесберегающие технологии в ДОУ авт. Е.В.Михеева.

Фонопедический метод развития голоса В.В.Емельянова

Здоровье современных дошкольников. авт. М.А.Руднова

Стрельниковская дыхательная гимнастика для детей. М.Н.Щетинин – Айрис-пресс, 2007.

Ветлугина Н.А. «Методика музыкального воспитания». (М. «Просвещение» 1976г.)

Костина Э.П. Программа «Камертон» (Нижний Новгород.2001г.)

Д.Кэмпбелл «Эффект Моцарта». (М.1999г.)

Петрушин В.И. «Музыкальная психотерапия». (М.1999г.)

Сиротюк А.Л. «Коррекция обучения и развития школьников» (творческий центр. М. 2001г.)

Сиротюк А.Л. «Развитие интеллекта дошкольников» (творческий центр. М 2001г.)

Ковалько В.И. Здоровьесберегающие технологии. ( Москва, «ВАКО», – 2004 г . )