

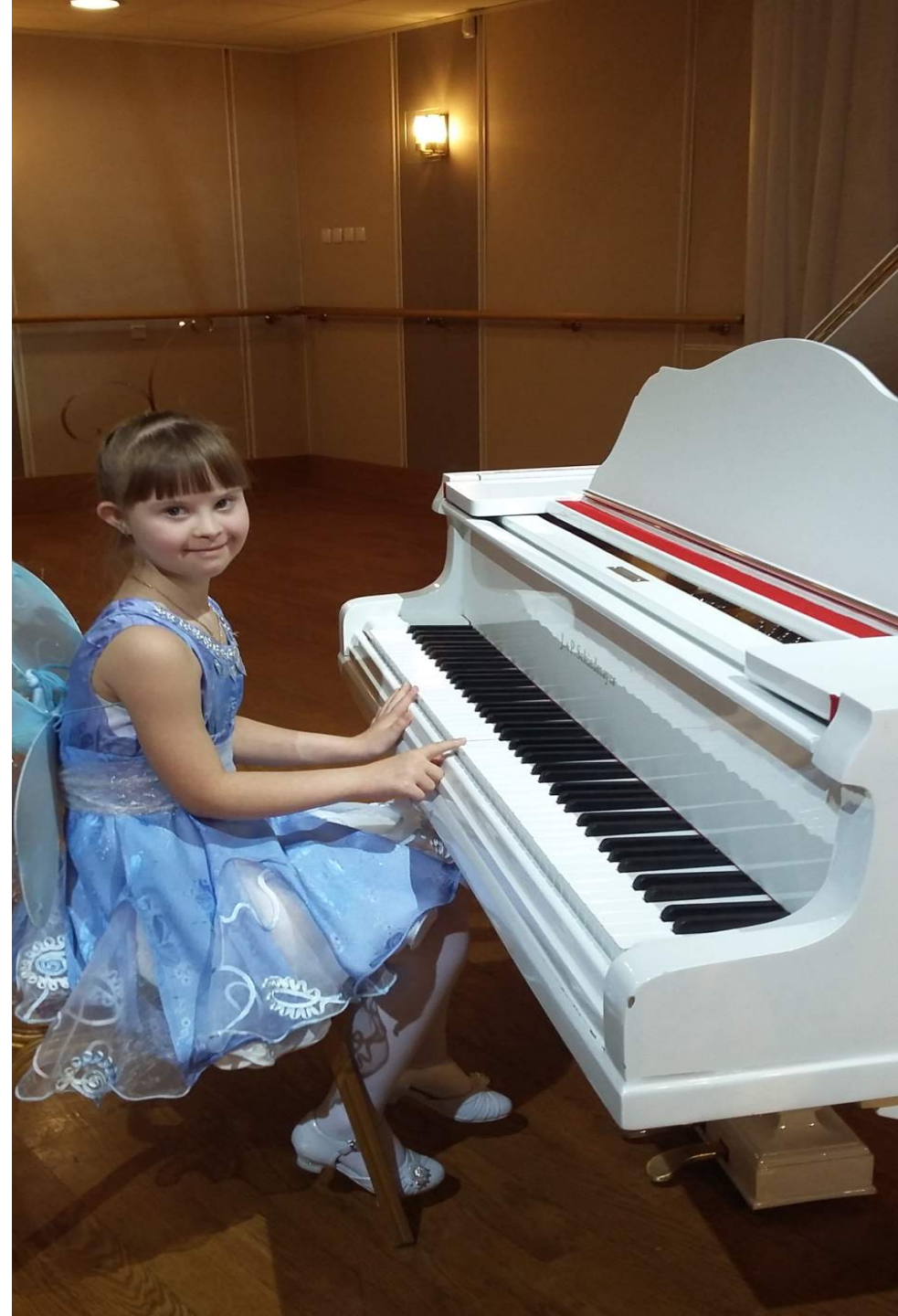
▶ ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

МЕНДГАЛИЕВА ЕЛИЗАВЕТА СЕРГЕЕВНА
ПРЕПОДАВАТЕЛЬ
МБУДО «ДШИ Г. ГАДЖИЕВО»



КИСЕЛЁВА ТАТЬЯНА

**ДЕТИ С СИНДРОМОМ ДАУНА
ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ ОСОБУЮ
ГРУППУ. ДЕСТРУКТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ
ОРГАНИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЦНС
ИМЕЕТ СИСТЕМНЫЙ ХАРАКТЕР,
КОГДА В ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ
ПРОЦЕСС ОКАЗЫВАЮТСЯ
ВОВЛЕЧЕННЫМИ ВСЕ СТОРОНЫ
РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА:
МОТИВАЦИОННО-ПОТРЕБНОСТНАЯ,
СОЦИАЛЬНО-ЭМОЦИОНАЛЬНАЯ,
МОТОРНО-ДВИГАТЕЛЬНАЯ, А ТАКЖЕ
ПОЗНАВАТЕЛЬНАЯ (ВОСПРИЯТИЕ,
ПАМЯТЬ, МЫШЛЕНИЕ, РЕЧЬ).**



Комитет по культуре и искусству Мурманской области
Мурманский областной Дворец культуры и народного творчества им. С.М. Кирова

открытый конкурс творчества детей
с ограниченными возможностями здоровья



**КОРАБЛИК
НАДЕЖДЫ**

ДИПЛОМ

Лауреата III степени

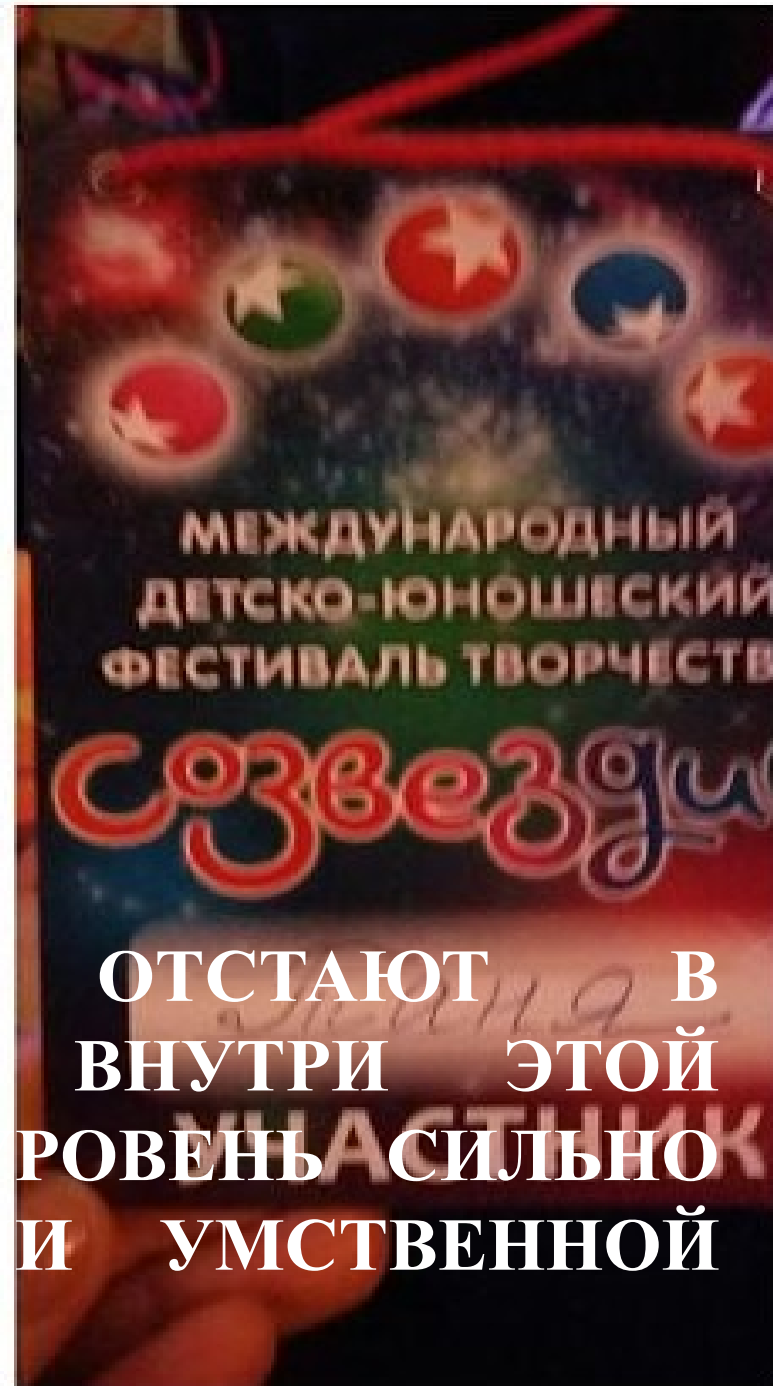
Номинация «ОРИГИНАЛЬНЫЙ ЖАНР»

Младшая возрастная группа

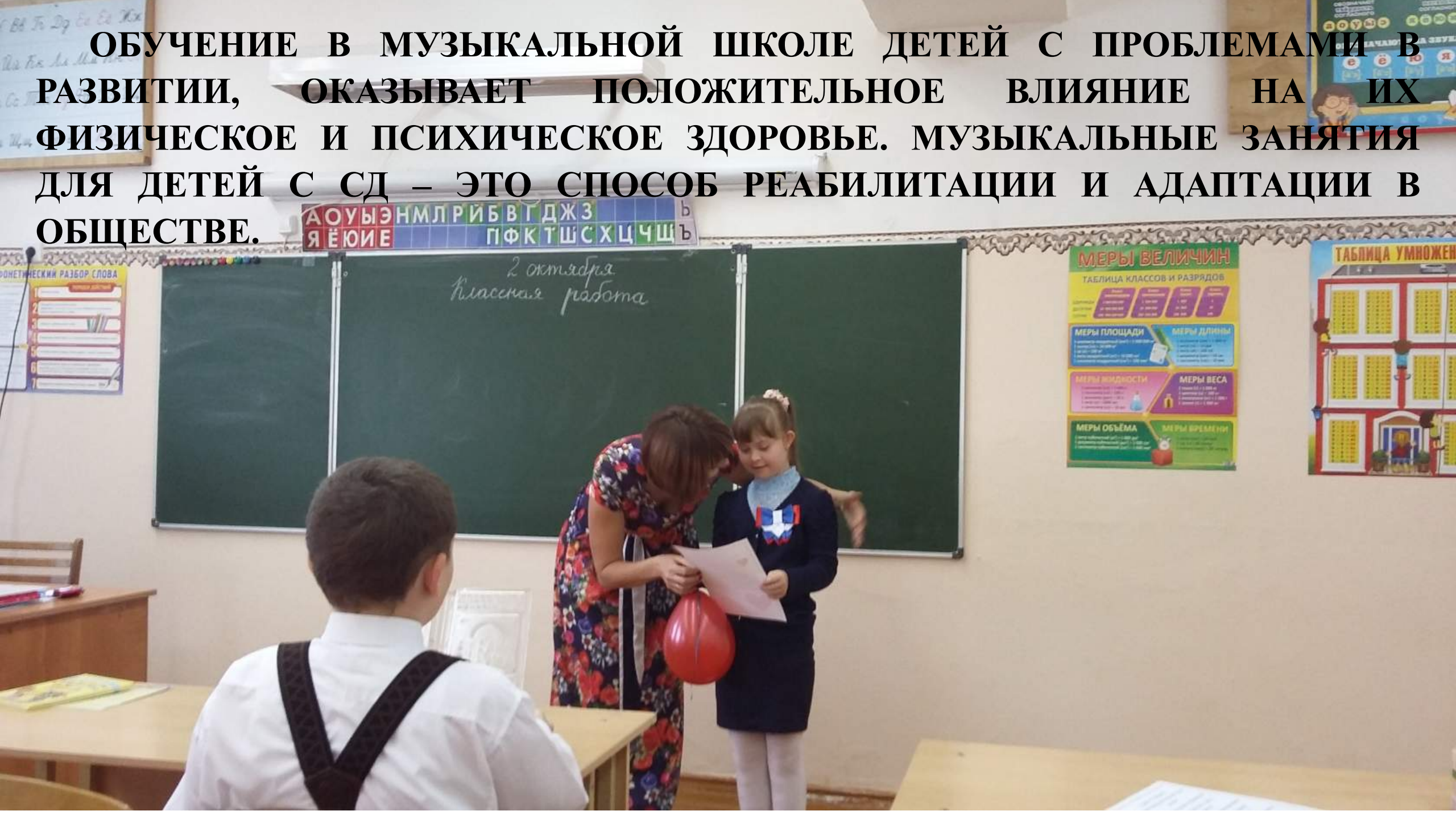
Творческий коллектив «Арлекино»

МБОУ ДОД «Дом детского творчества» г. Снежногорск

**ДЕТИ С СИНДРОМОМ ДАУНА ОТСТАЮТ В
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОМ РАЗВИТИИ, НО ВНУТРИ ЭТОЙ
КАТЕГОРИИ ИХ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ СИЛЬНО
РАЗЛИЧАЕТСЯ – ОТ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ УМСТВЕННОЙ
ОТСТАЛОСТИ ДО ТЯЖЕЛОЙ.**



ОБУЧЕНИЕ В МУЗЫКАЛЬНОЙ ШКОЛЕ ДЕТЕЙ С ПРОБЛЕМАМИ В РАЗВИТИИ, ОКАЗЫВАЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ИХ ФИЗИЧЕСКОЕ И ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ. МУЗЫКАЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ ДЛЯ ДЕТЕЙ С СД – ЭТО СПОСОБ РЕАБИЛИТАЦИИ И АДАПТАЦИИ В ОБЩЕСТВЕ.



**ЗАНЯТИЯ С ТАНЕЙ МЫ
НАЧИНАЕМ С ПЕНИЯ
ДЕТСКИХ ПЕСЕНОК.
ПЕНИЕ СПОСОБСТВУЕТ
УГЛУБЛЕНИЮ
ДЫХАНИЯ,
УКРЕПЛЕНИЮ
ГОЛОСОВОГО
АППАРАТА. ЗАНЯТИЯ
ПЕНИЕМ ВЫЗЫВАЮТ
ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ
ЭМОЦИИ, ЧТО
ПОЗВОЛЯЕТ
АКТИВИЗИРОВАТЬ ЕЁ
РЕЧЕВУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ.**





**ПЕНИЕ
ОТВЛЕКАЕТ
ВНИМАНИЕ
РЕБЁНКА ОТ
РЕЧЕВОГО АКТА,
ПОМОГАЯ ЕМУ
НОРМАЛИЗОВАТЬ
МЫШЕЧНЫЙ
ТОНУС.**



**ИНТОНАЦИЯ,
РИТМ, ПАУЗЫ
ЯВЛЯЮТСЯ
ОБЩИМИ ДЛЯ
РЕЧИ И МУЗЫКИ.
ЗАНЯТИЯ
ПЕНИЕМ
ПОМОГАЮТ
РЕБЁНКУ
ПОЧУВСТВОВАТЬ,
А ПОТОМ И
ОСОЗНАТЬ ЭТИ
ЯВЛЕНИЯ В
СВОЕЙ РЕЧИ.**

Я ВКЛЮЧАЮ В РЕПЕРТУАР ТАКИЕ ПЕСНИ, ИСПОЛНЕНИЕ КОТОРЫХ МОЖНО СОПРОВОЖДАТЬ ДВИЖЕНИЯМИ. ЭТО СПОСОБСТВУЕТ КОРРЕКЦИИ НАРУШЕНИЙ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ, УЛУЧШАЕТСЯ КАЧЕСТВО ПЕНИЯ.



ТАНЯ ПЕРЕСТАЁТ «ЗАЖИМАТЬСЯ», КОНЦЕНТРИРОВАТЬ ВСЁ СВОЁ ВНИМАНИЕ НА САМОМ АКТЕ ПЕНИЯ.



**КАЖДЫЙ РЕБЕНОК С СД ИМЕЕТ
СВОИ СПЕЦИФИЧЕСКИЕ
ОТКЛОНЕНИЯ В РАЗВИТИИ.
ПОЭТОМУ, ПРЕЖДЕ ЧЕМ
ПРИСТУПИТЬ К ПЛАНИРОВАНИЮ
РАБОТЫ, НЕОБХОДИМА
КОНСУЛЬТАЦИЯ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА.**



**ПРЕЖДЕ
ПРИСТУПИТЬ
ПЛАНИРОВАНИЮ
РАБОТЫ,
НЕОБХОДИМА
КОНСУЛЬТАЦИЯ
ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА.**

**ЧЕМ
К**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТРАЛЬНАЯ
МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ №120»
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-
БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА РОССИИ

ФИЛИАЛ «МСЧ №6» ФГБУЗ ЦМСЧ №120
ФМБА РОССИИ

✉ ул. Душенова, д.906, г. Гаджиево, 184670

☎ (815-39) 45-645, ☎ (815-39) 45-712,

✉ kodina@mail.ru

Выписка из амбулаторной карты № 311

Киселева Татьяна Александровна 24.01.2005

Проживающая по адресу: Мурманская область, г Гаджиево
ЗАТО Александровск, ул. Советская д. 62 кв. 31

Анамнез жизни: ребенок от 1 первой беременности протекавшей без особенностей. Роды 1 срочные, естественным путем в головном предлежании. Вес 3100 Рост 52 см .Апгар 7-86 .Кровь на ФКУ, АГС, М, Г взята, аудиологический скрининг проведен. Выписан на 5-е сутки в удовлетворительном состоянии с Дз: доношенный новорожденный

ПП ЦНС гипоксического генеза, с-м мышечной гипотонии, стигмы дизэмбриогенеза. Диагноз С-м Дауна установлен в возрасте 1,5 месяцев. На инвалидности с 3 месяцев.

Из перенесенных заболеваний отмечались нечастые ОРЗ, термический ожог 2-3 степени, аллергический дерматит, задержка психо-речевого развития, Травм, операций не было.

Объективно: Вес 25 кг рост 122 см см. Кожные покровы чистые, нормальной окраски. Зев спокоен. В легких дыхание везикулярное, проводится равномерно по всем полям, хрипов нет.

Тоны сердца ясные, ритмичные. Живот мягкий б/бол. Диурез и стул в норме.

ОАК Нв – 127 г/л, Эр. – $4,49 \times 10^{12}$ /л, Лейк. – $4,8 \times 10^9$ /л, тромбоциты – 278×10^9 /л, Э – 1%, П- 5 С – 30%, Л – 62%, М – 2%, СОЭ – 8 мм/ч.

ОАМ уд вес 1030, рН 5,5, эритро-отр, лей отр, белок-отр, глюкоза- отр.

ЭКГ синусовая аритмия.

ДИАГНОЗ : Синдром Дауна ГЗ IV, ФР низкое, дисгармоничное за счет дефицита роста

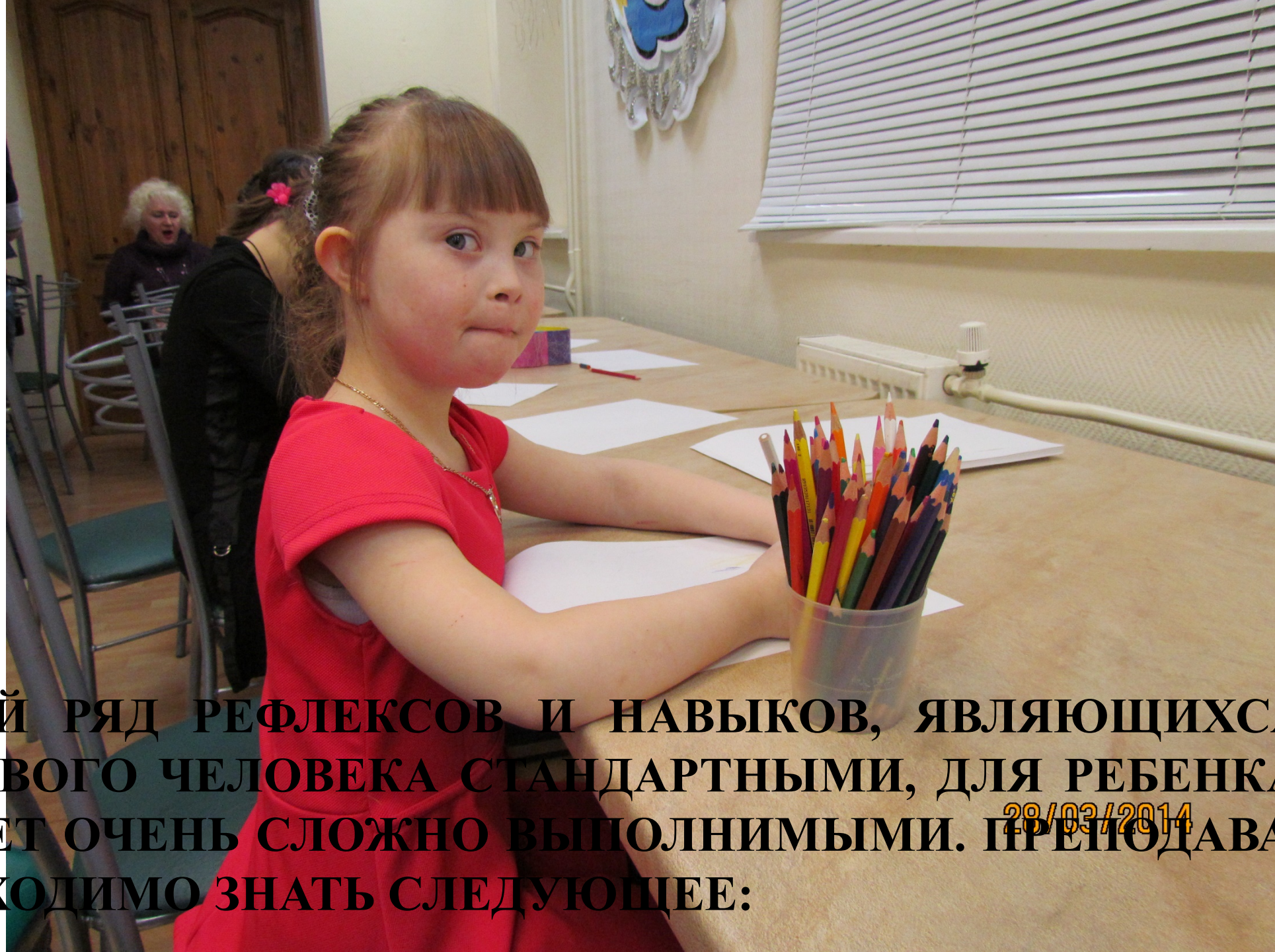
Выписка дана по требованию матери

29.09.2014

Педиатр

Манджиева Б.И.





ЦЕЛЫЙ РЯД РЕФЛЕКСОВ И НАВЫКОВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ДЛЯ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СТАНДАРТНЫМИ, ДЛЯ РЕБЕНКА С СД БЫВАЕТ ОЧЕНЬ СЛОЖНО ВЫПОЛНИМЫМИ. ПЕРИОДАТЕЛЮ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ:

28/03/2014



ИЗ-ЗА СЛАБОЙ МЫШЕЧНОЙ АКТИВНОСТИ РЕБЁНОК С СД В ПЕРВОЕ ВРЕМЯ ЗАНЯТИЙ НЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ В ДВИЖЕНИЕ НЕОБХОДИМЫЙ ПАЛЕЦ, НЕ ПОДВИГАВ ПРЕЖДЕ ВСЕМИ ПЯТЬЮ; ЭТО ВЛИЯЕТ НА КРАЙНЕ МЕДЛЕННЫЙ ТЕМП ИСПОЛНЕНИЯ.



**МЫШЕЧНАЯ ПАМЯТЬ РАЗВИТА СЛАБО, ПОЭТОМУ УЖЕ
РАЗУЧЕННЫЙ НОТНЫЙ ТЕКСТ ДОСТАТОЧНО ДОЛГО МОЖЕТ
ИСПОЛНЯТЬСЯ В САМЫХ НЕВЕРОЯТНЫХ АППЛИКАТУРНЫХ
КОМБИНАЦИЯХ.**

ИГРА ПОПЕРЕМЕННО ДВУМЯ РУКАМИ ТОРМОЗИТСЯ ВО ВРЕМЯ ПЕРЕХОДА МЕЛОДИИ ОТ ОДНОЙ РУКИ К ДРУГОЙ, ТАК КАК СКОРОСТЬ ПЕРЕКЛЮЧЕНИЯ ВНИМАНИЯ И СИГНАЛ К ОТДЫХАЮЩЕЙ РУКЕ ВЕСЬМА ЗАТОРМОЖЕН.



**ДЛЯ ТАНИ ПОКА ЕЩЁ
ОСТАЁТСЯ НЕВОЗМОЖНЫМ
ИСПОЛНЕНИЕ
МУЗЫКАЛЬНЫХ
ПРОИЗВЕДЕНИЙ
РУКАМИ ОДНОВРЕМЕННО
ДАЖЕ В САМЫХ
ПРИМИТИВНЫХ ВАРИАНТАХ,
ПОСКОЛЬКУ СИГНАЛ
ПРИНИМАЕТ ТА РУКА, НА
КОТОРУЮ РЕБЕНОК В
ДАННЫЙ МОМЕНТ СМОТРИТ.
ОДНОВРЕМЕННОЕ НАЖАТИЕ
ЛЮБЫХ КЛАВИШ ДВУМЯ
РУКАМИ ВЫЗЫВАЕТ
НАПРЯЖЕНИЕ ВСЕХ МЫШЦ
РУК, ПЛЕЧЕВОГО ПОЯСА,
СПИНЫ.**



16.11.2015 15:44



**ТАНЯ ПОКА НЕ МОЖЕТ ИГРАТЬ НА ФОРТЕПИАНО И
ОДНОВРЕМЕННО ГЛЯДЕТЬ В НОТЫ**

16.11.2015 15:45

УЧИТЫВАЯ ВЫШЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ ОТ НОРМ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА, ПРЕПОДАВАТЕЛЬ НИКОГДА НЕ ДОЛЖЕН СТАВИТЬ ПЕРЕД ТАКИМ УЧЕНИКОМ НЕПОСИЛЬНЫХ ЗАДАЧ. В КАЖДЫЙ МОМЕНТ ОБУЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ ПОРОГ ЕГО ВОЗМОЖНОСТЕЙ.



СИСТЕМАТИЧЕСКИЕ УПРАЖНЕНИЯ, ТРЕНИРУЮЩИЕ ДВИЖЕНИЯ ПАЛЬЦЕВ РУК, НАРЯДУ СО СТИМУЛИРУЮЩИМ ВЛИЯНИЕМ НА РАЗВИТИЕ РЕЧИ, ЯВЛЯЮТСЯ МОЩНЫМ СРЕДСТВОМ ПОВЫШЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА.



16/11/2013



КАЖДЫЙ УРОВЕНЬ ОРГАНИЗАЦИИ ДВИЖЕНИЙ ИМЕЮТ
ВЛИЯНИЕ НА РЕЧЕВУЮ, ЭМОЦИОНАЛЬНУЮ,
ВЕГЕТАТИВНЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА.



Кисилева Татьяна
8 лет
«Я рисую Новый год»
Гуашь
рук. Бурнышева К.Н.
МБОУ ДОД «ДДТ»,
г. Снежногорск

05/12/2013



УЧИТЫВАЯ ВЛИЯНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ МУЗЫКАЛЬНЫХ ЖАНРОВ И ИНСТРУМЕНТОВ НА ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ДЕТЕЙ, НУЖНО ПОДБИРАТЬ ТАКОЙ РЕПЕРТУАР И ФОНОГРАММЫ ПЕСЕН, ГДЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ТЕ ИЛИ ИНЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ, БЛАГОТВОРНО ВЛИЯЮЩИЕ НА ПСИХИКУ И ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ РЕБЁНКА.

ДУХОВЫЕ ИНСТРУМЕНТЫ: ТРУБА, КЛАРНЕТ, ФЛЕЙТА, ГОБОЙ ОСОБЕННО ПОДХОДЯТ ДЛЯ ДЕТЕЙ. САКСОФОН ОСВОБОЖДАЕТ ЧЕЛОВЕКА ОТ МЫШЕЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ, ОСОБЕННО ПОЗВОНОЧНИКА.

СТРУННЫЕ – СНИМАЮТ НАПРЯЖЕНИЕ И СТРАХ, ХОРОШО ВЛИЯЮТ НА ГРУДНОЙ ОТДЕЛ (ДЛЯ ТЕХ ДЕТЕЙ, КОТОРЫЕ ОЧЕНЬ ТРЕВОЖНЫЕ, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПЕСНИ И МУЗЫКАЛЬНЫЕ ПРОИЗВЕДЕНИЯ С ТЕМБРОМ СКРИПКИ, ВИОЛОНЧЕЛИ).

КЛАВИШНЫЕ – ВЛИЯЮТ НА ЗАТЫЛОЧНУЮ И ТЕМЕННУЮ ЧАСТЬ КОРЫ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ПОЭТОМУ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ АНАЛИТИКО-СИНТЕТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ПОЗНАВАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ.



ПРИМЕНЕНИЕ ВЫШЕ ИЗЛОЖЕННЫХ МЕТОДОВ И ПРИЁМОМ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МУЗЫКАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ, ОКАЗЫВАЕТ ВЕСЬМА ЭФФЕКТИВНОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ НЕ ТОЛЬКО НА КОРРЕКЦИЮ ПСИХОМОТОРНЫХ РЕАКЦИЙ, НО ТАКЖЕ НА РАЗВИТИЕ ВСЕХ СЕНСОРНЫХ СИСТЕМ, ПАМЯТИ, И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЙ СФЕРЫ РЕБЕНКА, СПОСОБСТВУЕТ РАЗРАБОТКЕ АРТИКУЛЯЦИОННОГО АППАРАТА И РАЗВИТИЯ РЕЧИ В ЦЕЛОМ: ОНА СТАНОВИТСЯ БОЛЕЕ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ И ВЫРАЗИТЕЛЬНОЙ.

26/10/2013

**ОБУЧЕНИЕ В
МУЗЫКАЛЬНОЙ ШКОЛЕ
ДЕТЕЙ С ПРОБЛЕМАМИ В
РАЗВИТИИ, ОКАЗЫВАЕТ
ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ
ВЛИЯНИЕ НА ИХ
ФИЗИЧЕСКОЕ И
ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ.
МУЗЫКАЛЬНЫЕ ЗАНЯТИЯ
ДЛЯ ДЕТЕЙ С СД – ЭТО
СПОСОБ РЕАБИЛИТАЦИИ И
АДАПТАЦИИ В ОБЩЕСТВЕ.**











**ЗАНЯТИЯ В
МУЗЫКАЛЬНОЙ
ШКОЛЕ – ЭТО
ЕЩЁ И
ВОЗМОЖНОСТЬ
ПОКАЗАТЬ СЕБЯ
НА СЦЕНЕ В
КАЧЕСТВЕ
ПИАНИСТА,
ПЕВЦА ХОРА
ИЛИ СОЛИСТА –
ВОКАЛИСТА.**



**ВЫСТУПЛЕНИЯ
ПОМОГАЮТ
ДЕТЯМ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМ
И ИЗБАВИТЬСЯ ОТ
КОМПЛЕКСОВ,
ПОВЫШАЮТ ИХ
САМООЦЕНКУ,
ДЕЛАЮТ ИХ
БОЛЕЕ
КОММУНИКАБЕЛЬ
НЫМИ,
ОТКРЫТЫМИ В
ОБЩЕНИИ.**

ДИНАМИКА РАЗВИТИЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ 1-ГОДА ОБУЧЕНИЯ В ДМШ

| Параметры диагностики | 2014-2015 | | Оценочный результат | |
|-------------------------------|---|---|---------------------|---|
| 1. Эмоциональная отзывчивость |  |  | 4 | 4 |
| 2. Звуковысотный слух |  |  | 4 | 4 |
| 3. Чувство ритма |  |  | 2 | 2 |
| 4. Динамический слух |  |  | 4 | 4 |
| 5. Тембровый слух |  |  | 4 | 4 |
| 6. Музыкальное мышление | | | | |
| а) Репродуктивное |  |  | 4 | 4 |
| б) Продуктивное |  |  | 3 | 4 |
| 7. Музыкальная память |  |  | 4 | 4 |

Диагностика музыкальных способностей, коммуникативной и эмоциональной сфер.

МУЗЫКАЛЬНО-СЛУХОВАЯ СИСТЕМА

| Уровень развития | Диагностическая задача | Упражнение |
|--|--|--|
| 1 уровень: сенсорный или досемантический | Определение источника звука | «Найди колокольчик» |
| | Исследование реакции на высоту звука | «Зайчики и волки» «Музыкальная лесенка» |
| | Исследование реакции на тембр звука | «Угадай инструмент» |
| | Исследование реакции на громкость звука | «Солдатики», «Сильно-слабо» |
| 2 уровень: звуковысотно-интонационный | Определение способности различать и узнавать мелодический материал | «Угадай мелодию», «Игра в ошибки» |
| | Определение способности различать и узнавать мелодический материал | «Эхо» |
| 3 уровень: эмоционально-семантический | Определение наличия гармонического слуха, ладового чувства | На усмотрение муз. работника, психолога |
| | Определения наличия у ребенка музыкально-слуховых представлений- уровень наслышанности ребенком музыкальных произведений | На усмотрение муз. работника, психолога |
| 4 уровень: эвристический | Определение способности предвосхищать музыку | На усмотрение муз. – работника, психолога |
| | | |

МУЗЫКАЛЬНО-РИТМИЧЕСКАЯ СИСТЕМА

| Уровень развития | Диагностическая задача | Упражнение |
|---|---|--|
| 1 уровень: сенсорный или досемантический | Определение источника звука (ритмический комплекс длительностью до нескольких секунд) | «Найди колокольчик» |
| 2 уровень: моторно- настроечный | Определение реакции на звучание ритмического комплекса длительностью 10- 15 секунд | « Ритмические рисунки», «Музыкальное эхо» |
| | Определение способности различать и выполнять разные по силе удары | «Акценты: неожиданные, метрические» |
| 3 уровень: моторно- эмоционально- семантический | Определение способности выделять ритмический комплекс длительностью до нескольких минут | На усмотрение муз. работника, психолога |
| | Исследование темпа | На усмотрение муз. работника, психолога |
| | Определение способности осознавать ритмическую организацию мелодии, фразы | «Ритмизация слов- имен», «Ритмические блоки» |
| 4 уровень: структурно- семантический | Определение способности воспринимать ритмические построения длительностью до 20 минут | На усмотрение муз. работника, психолога |

**МУЗЫКАЛЬНОЕ
ОБУЧЕНИЕ
ПОЗВОЛЯЕТ
ВКЛЮЧИТЬ
РЕБЁНКА С ОВЗ НА
ДОСТУПНОМ ЕМУ
УРОВНЕ В
ОБЩЕСТВЕННУЮ
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, В
ОБЩЕНИЕ СО
ЗДОРОВЫМИ
СВЕРСТНИКАМИ,
СПОСОБСТВУЕТ
ТЕМ САМЫМ ЕГО
СОЦИАЛИЗАЦИИ.**



► Библиографический список

1. БАРЕНБОЙМ Л. ПУТЬ К МУЗИЦИРОВАНИЮ.- Л.-М., 1973
2. БАРИНОВА М. О РАЗВИТИИ ТВОРЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ УЧЕНИКА. Л., 1961
3. БЕРНШТЕЙН Н. А. БИОМЕХАНИКА ДВИЖЕНИЙ. М., 1969
4. ВОЛКОВА Г. А. ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РИТМИКА. М., ВЛАДОС, 2002
3. ВОРОЖЦОВА О. Л. МУЗЫКА И ИГРА В ДЕТСКОЙ ПСИХОТЕРАПИИ. ИЗДАТЕЛЬСТВО ИНСТИТУТА ПСИХОТЕРАПИИ. М.; 2004 Г.
4. КОРОЛЕВА Е. А. АЗБУКА МУЗЫКИ В СКАЗКАХ, СТИХАХ И КАРТИНКАХ. ВЛАДОС., М., 2001
5. МЕДВЕДЕВА Е. А., ЛЕВЧЕНКО И. Ю., И ДР. АРТПЕДАГОГИКА И АРТТЕРАПИЯ В СПЕЦИАЛЬНОМ ОБРАЗОВАНИИ.-М., АКАДЕМИЯ, 2001
6. ПЕТРУШИН В. И. МУЗЫКАЛЬНАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ: ТЕОРИЯ И ПРАКТИКА.-М., 1999
7. ПСИХОДИАГНОСТИКА И КОРРЕКЦИЯ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ И ОТКЛОНЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ. ХРЕСТОМАТИЯ./СОСТАВИТЕЛИ В. М. АСТАПОВ, Ю. В. МИКАДЗЕ. С-ПБ., 2001
8. ШУШАРДЖАН С. В. МУЗЫКАТЕРАПИЯ И РЕЗЕРВЫ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ОРГАНИЗМА.- М., АОЗТ АНТИДОР, 1998
9. ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ НАРУШЕНИЯ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ И ИХ КОРРЕКЦИЯ/ПОД РЕД. В. В. ЛЕБЕДИНСКОГО. М., 1990