

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
"Средняя общеобразовательная школа №98 (татарско-русская)"
Вахитовского района г. Казани

УТВЕРЖДЕНА

Директор МБОУ «Школа №98»
А.И. Авзалова
Приказ от 28.08.2024



**Программа дополнительного образования по арт-терапии
для детей с ОВЗ
«Разноцветный мир»**

Уровень программы: Стартовый уровень
Направленность: социально-педагогическая
Возраст учащихся: 7-10 лет
Срок реализации: 2024-2027 учебный год

Автор-составитель:
Педагог- психолог,
Курмаева Р.Р

г.Казань, 2024

Содержание программы:

№ п/п	Раздел Программы	Страница
1.	Целевой раздел программы	3
1.1	Пояснительная записка	3
1.2	Психолого-педагогические особенности детей с ОВЗ дошкольного возраста	5
1.3	Планируемые результаты освоения программы	14
2	Содержательный раздел программы	15
2.1	Учебный план	15
2.2	Содержание учебного плана	20
3	Список используемой литературы	33

1. ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ ПРОГРАММЫ

1.1. Пояснительная записка

Актуальность программы. Рост числа детей с ограниченными возможностями здоровья усиливает значимость социально-реабилитационной и социокультурной деятельности, целью которой является максимально-достижимая адаптация к жизни, предоставление детям с ОВЗ шанса сформировать навыки социальной ориентации, этики и культурного поведения.

В связи с этим возникает необходимость поиска новых эффективных методов в воспитании и развитии детей. И поэтому, наряду с использованием традиционных методов, важную роль в преодолении сложностей развития могут сыграть инновационные методы, такие как **арт-терапия**. **Арт-терапия** – это специализированная форма психотерапии, основанная на искусстве, в первую очередь изобразительной и творческой деятельности.

Основная цель арт-терапии состоит в гармонизации развития личности через развитие способности самовыражения и самопознания в процессе восприятия и создания продуктов искусства, творческой деятельности. Арт-терапия представляет собой совокупность методик, имеющих различия и особенности, определяющиеся как жанровой принадлежностью к определенному виду искусства, так и направленностью, технологией психокоррекционного применения. Исследования, проведенные под руководством Л.Д. Лебедевой, показали, что арт-терапевтические занятия с детьми дошкольного возраста позволяют решать следующие задачи:

- **Воспитательные.** Способствуют нравственному развитию личности, обеспечивают ориентацию в системе моральных норм, усвоению этики поведения.

- *Коррекционные.* Способствуют успешной корректировке образа “Я”, улучшению самооценки, исчезновению неадекватных форм поведения, налаживанию способов взаимодействия с другими людьми.
- *Психотерапевтические.* Создают атмосферу эмоциональной теплоты, доброжелательности, признания ценности личности другого ребенка. Способствуют возникновению ощущения психологического комфорта, защищенности, радости, успеха.
- *Диагностические.* Позволяют корректно понаблюдать за детьми в самостоятельной деятельности, узнать его интересы, ценности, увидеть внутренний мир, личностное своеобразие.
- *Развивающие.* Способствуют в переживании ребенком успеха в той или иной деятельности, самостоятельно справляться с трудной ситуацией. В целом осуществляется совместное образование здоровых детей и детей с ОВЗ с учетом особенностей психофизического развития и возможностей воспитанников.

Направленность программы – социально-педагогическая. Программа по арт-терапии для детей с ОВЗ «Разноцветный мир» направлена на обеспечение коррекции недостатков в психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья, оказание помощи детям этой категории в освоении адаптированной программы, укрепление собственного «Я», развитие чувства самооценности, способности эмоциональной саморегуляции, коррекцию и профилактику поведенческих отклонений.

Новизна программы заключается в объединении инновационных арт-терапевтических техник и технологии. В качестве приоритетного направления выбрано воздействие на эмоциональное здоровье ребенка и развитие творческих способностей через использование арт-терапевтических техник.

Категории учащихся: дети с ОВЗ 5-7 лет.

Объём программы: 72 учебных часа.

Срок реализации программы: 2023-2024 учебный год.

Режим занятий:

- для детей 5-6 лет – 25 минут 2 раза в неделю;
- для детей 6-7 лет – 30 минут 2 раза в неделю.

Психолого-педагогические особенности детей с ОВЗ дошкольного возраста

Дети с ограниченными возможностями (ОВЗ) - это дети, имеющие различные отклонения психического или физического плана, которые обуславливают нарушения общего развития, не позволяющие детям вести полноценную жизнь. В данную группу можно отнести как детей-инвалидов, так и не признанных инвалидами, но при наличии ограничений жизнедеятельности.

Психолого-педагогические особенности детей с ОВЗ дошкольного возраста:

1. У детей наблюдается низкий уровень развития восприятия. Это проявляется в необходимости более длительного времени для приема и переработки сенсорной информации, недостаточно знаний этих детей об окружающем мире.
2. Недостаточно сформированы пространственные представления, дети с ОВЗ часто не могут осуществлять полноценный анализ формы, установить симметричность, тождественность частей конструируемых фигур, расположить конструкцию на плоскости, соединить ее в единое целое.
3. Внимание неустойчивое, рассеянное, дети с трудом переключаются с одной деятельности на другую. Недостатки организации внимания обуславливаются слабым развитием интеллектуальной активности детей, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности и интереса к учению.
4. Память ограничена в объеме, преобладает кратковременная над долговременной, механическая над логической, наглядная над словесной.
5. Снижена познавательная активность, отмечается замедленный темп переработки информации.

6. Мышление – наглядно-действенное мышление развито в большей степени, чем наглядно-образное и особенно словесно-логическое.
7. Снижена потребность в общении как со сверстниками, так и со взрослыми.
8. Игровая деятельность не сформирована. Сюжеты игры обычны, способы общения и сами игровые роли бедны.
9. Речь – имеются нарушения речевых функций, либо все компоненты языковой системы не сформированы.
10. Наблюдается низкая работоспособность в результате повышенной истощаемости, вследствие возникновения у детей явлений психомоторной расторможенности.
11. Наблюдается несформированность произвольного поведения по типу психической неустойчивости, расторможенность влечений, учебной мотивации.

Вследствие этого у детей проявляется недостаточная сформированность психологических предпосылок к овладению полноценными навыками учебной деятельности. Возникают трудности формирования учебных умений (планирование предстоящей работы, определения путей и средств достижения учебной цели; контролирование деятельности, умение работать в определенном темпе).

Типичные затруднения (общие проблемы) у детей с ОВЗ:

1. Отсутствует мотивация к познавательной деятельности, ограничены представления об окружающем мире;
2. Темп выполнения заданий очень низкий;
3. Нуждается в постоянной помощи взрослого;
4. Низкий уровень свойств внимания (устойчивость, концентрация, переключение);
5. Низкий уровень развития речи, мышления;
6. Трудности в понимании инструкций;
7. Инфантилизм;
8. Нарушение координации движений;

9. Низкая самооценка;
10. Повышенная тревожность, Многие дети с ОВЗ отмечают повышенной впечатлительностью (тревожностью): болезненно реагируют на тон голоса, отмечается малейшее изменение в настроении;
11. Высокий уровень психомышечного напряжения;
12. Низкий уровень развития мелкой и крупной моторики;
13. Для большинства таких детей характерна повышенная утомляемость. Они быстро становятся вялыми или раздражительными, плаксивыми, с трудом сосредотачиваются на задании. При неудачах быстро утрачивают интерес, отказываются от выполнения задания. У некоторых детей в результате утомления возникает двигательное беспокойство;
14. У других детей отмечается повышенная возбудимость, беспокойство, склонность к вспышкам раздражительности, упрямству.

Дети с нарушением слуха

Потеря слуха лишает ребенка важного источника информации и ограничивает тем самым процесс его интеллектуального развития. Выделяют следующие группы детей с недостатками слуха:

Неслышащие – дети с полным отсутствием слуха, который не может использоваться для накопления речевого запаса.

Слабослышащие – дети с частичной слуховой недостаточностью, затрудняющей речевое развитие.

Нарушение слуха непосредственно влияет на речевое развитие ребенка и оказывает опосредованное влияние на формирование памяти, мышления. Что же касается особенностей личности и поведения неслышащего и слабослышащего ребенка, то они не являются биологически обусловленными и при создании соответствующих условий поддаются коррекции в наибольшей степени.

Важными в процессе познания окружающего мира становятся двигательные, осязательные, ***тактильно-вибрационные ощущения***.

Особенности мышления детей с нарушениями слуха связаны с замедленным овладением словесной речью. Наиболее ярко это проявляется в развитии словесно-логического мышления. При этом наглядно-действенное и образное мышление глухих и слабослышащих учащихся также имеет своеобразные черты. Нарушение слуха оказывает влияние на формирование всех мыслительных операций, приводит к затруднениям в использовании теоретических знаний на практике.

У ребенка с нарушением слуха наблюдается расстройство всех основных функций речи (коммуникативной, обобщающей, регулирующей). Поэтому дети, страдающие глубокими нарушениями слуха, в общем уровне развития отстают от своих сверстников.

Дети с нарушением зрения

Слабовидящие дети сильно отличаются друг от друга по состоянию зрения, работоспособности, утомляемости и скорости усвоения материала. В значительной степени это обусловлено характером поражения зрения, происхождением дефекта и личными особенностями детей.

Как правило, для детей с нарушениями зрения характерны повышенная эмоциональная ранимость, обидчивость, конфликтность, напряженность, неспособность к пониманию эмоционального состояния партнера по общению и адекватному самовыражению. *Поведению детей с нарушениями зрения* в большинстве случаев недостает гибкости и спонтанности, отсутствуют, или слабо развиты неречевые формы общения. Для слабовидящих детей характерна большая неуверенность в правильности и качестве выполнения работы, что выражается в более частом обращении за помощью в оценке деятельности к взрослому, переводе оценки в вербальный коммуникативный план. Игры таких детей отличаются меньшей развернутостью по сравнению с играми обычных детей.

Дети с тяжелыми нарушениями речи

Особенности речевого развития детей с тяжелыми нарушениями речи оказывают влияние на формирование личности ребенка, на формирование всех психических процессов. Дети имеют ряд психолого-педагогических особенностей, затрудняющих их социальную адаптацию и требующих целенаправленной коррекции имеющихся нарушений.

Особенности речевой деятельности отражаются на формировании у детей сенсорной, интеллектуальной и аффективно-волевой сфер. Отмечается недостаточная устойчивость внимания, ограниченные возможности его распределения. При относительной сохранности смысловой памяти у детей снижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания. У детей низкая мнемическая активность может сочетаться с задержкой в формировании других психических процессов. Связь между речевыми нарушениями и другими сторонами психического развития проявляется в специфических особенностях мышления. Обладая полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными по возрасту, дети отстают в развитии словесно-логического мышления, с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением.

Дети с соматическими заболеваниями

Дети с соматическими заболеваниями, не имеющие видимых дефектов, имеющие сохраненный интеллект и с первого взгляда ничем не отличающиеся от остальных. У таких детей слабо развита познавательная сфера, отмечается недоразвитие личности, интеллектуальная пассивность, ограниченный объем принятой информации, низкая способность к обобщениям, быстрая потеря интереса к занятиям.

Дети с умственной отсталостью

Среди детей и подростков, имеющих психическую патологию развития, наиболее многочисленную группу составляют умственно отсталые дети.

Олигофрения — это форма умственного и психического недоразвития, возникающая в результате поражения ЦНС, и в первую очередь коры

головного мозга, в пренатальный (внутриутробный), натальный (при родах) или постнатальный (на самом раннем этапе прижизненного развития) периоды. По глубине дефекта умственная отсталость при олигофрении традиционно подразделяют на три степени: идиотия, имбецильность и дебильность. Дети с умственной отсталостью в стадии идиотии и имбецильности в правовом отношении являются недееспособными и над ними устанавливается опека родителей или замещающих лиц.

Развитие умственно отсталого ребенка с первых дней жизни отличается от развития нормальных детей. У них отмечаются задержки в физическом развитии, общая психологическая инертность, снижен интерес к окружающему миру, заметно недоразвитие артикуляционного аппарата и фонематического слуха. По-иному у них складываются соотношения в развитии наглядно-действенного и словесно-логического мышления. Многие умственно отсталые дети начинают говорить только к 4—5 годам. Речь умственно отсталого ребенка не выполняет своей основной функции — коммуникативной.

Дети с задержкой психического развития (ЗПР)

Внимание этих детей характеризуется неустойчивостью, отмечаются периодические его колебания, неравномерная работоспособность. Трудно собрать, сконцентрировать внимание детей, удержать на протяжении той или иной деятельности. Очевидна недостаточная целенаправленность деятельности, дети действуют импульсивно, часто отвлекаются. Установлено, что многие из детей испытывают трудности и в процессе **восприятия** (зрительного, слухового, тактильного). Снижена скорость выполнения перцептивных операций.

Память детей с задержкой психического развития также отличается качественным своеобразием. Характерны неточность воспроизведения и быстрая потеря информации. В наибольшей степени страдает вербальная память.

Значительное своеобразие отмечается в развитии их **мыслительной деятельности**. Отставание отмечается уже на уровне наглядных форм мышления, возникают трудности в формировании сферы образопредставлений. Исследователи подчеркивают сложность создания целого из частей и выделения частей из целого, трудности в пространственном оперировании образами.

У детей с ЗПР отмечается выраженная тревожность по отношению к взрослому, от которого они зависят. Такая тревожность имеет тенденцию с возрастом прогрессировать.

Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата

Детский церебральный паралич – болезнь, развивающаяся вследствие поражения головного мозга – внутриутробно, при родах или в период новорожденности, характеризуется двигательными расстройствами, а также нарушениями психоречевых функций.

Для большинства детей с ДЦП характерна задержка психического развития по типу так называемого психического инфантилизма. Под психическим инфантилизмом понимается незрелость эмоционально-волевой сферы личности ребенка. Это объясняется замедленным формированием высших структур мозга (лобные отделы головного мозга), связанных с волевой деятельностью. Интеллект ребенка может соответствовать возрастным нормам, при этом эмоциональная сфера остается несформированной. При психическом инфантилизме отмечаются следующие особенности поведения: в своих действиях дети руководствуются в первую очередь эмоцией удовольствия, они эгоцентричны, не способны продуктивно работать в коллективе, соотносить свои желания с интересами окружающих, во всем их поведении присутствует элемент "детскости".

Особенности нарушения познавательной деятельности при ДЦП

- 1) Неравномерный характер нарушений отдельных психических функций.

- 2) Выраженность астенических проявлений – повышенная утомляемость, истощаемость всех психических процессов, что также связано с органическим поражением ЦНС.
- 3) Сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире. Прежде всего, отмечается недостаточность пространственных и временных представлений.

Дети с расстройствами раннего детского аутизма

Аутизм – нарушение нормального хода мышления под влиянием болезни, психотропных или иных средств, уход человека от реальности в мир фантазий и грез. В наиболее яркой форме он обнаруживается у детей дошкольного возраста.

Основными признаками РДА при всех его клинических вариантах являются:

- полное отсутствие потребности в контактах с окружающими, или же недостаточная потребность в них;
- обособленность от окружающего мира;
- слабость эмоциональной реакции по отношению к близким, даже к матери, возможно, полное безразличие к ним (аффективная блокада);
- дети, страдающие аутизмом, очень часто чувствительны к слабым раздражителям. Например, они нередко не переносят тиканье часов, шум бытовых приборов, капанье воды из водопроводного крана;
- однообразное поведение со склонностью к стереотипным, примитивным движениям, например, раскачивание туловищем или головой, подпрыгивание на носках и пр.);
- речевые нарушения при РДА разнообразны. В более тяжелых формах РДА наблюдается мутизм (полная утрата речи), у некоторых больных отмечается повышенный вербализм – ребенок постоянно произносит понравившиеся ему слова или слоги;
- характерным для детей-аутистов является такое зрительное поведение, при котором проявляется непереносимость взгляда в глаза, «бегающий взгляд» или взгляд мимо.

1.2. Цели и задачи программы

Цель программы: сохранение и укрепление психологического здоровья и развитие творческих способностей дошкольников арт-терапевтическими методами.

Задачи программы:

- Стабилизировать эмоционально-волевую сферу дошкольников.
- Способствовать нейтрализации негативных личностных проявлений: неорганизованности, конфликтности, агрессивности, обидчивости.
- Социализировать и адаптировать детей с ОВЗ.
- Способствовать расширению эмоционального опыта.
- Способствовать развитию и совершенствованию моторики рук и тонких движений пальцев.
- Развивать воображение, фантазию и творческие способности.
- Развивать познавательные процессы.
- Формировать адекватную самооценку и уверенность в себе.
- Воспитывать положительное эмоциональное отношение к взрослым, сверстникам и самому себе.
- Способствовать осознанию у детей своих чувств, переживаний, побуждать к размышлению, самоисследованию.

Программа осуществляется на основе общих принципов:

1. Принцип развивающего обучения. Данная программа реализуется на основе положения о ведущей роли обучения в развитии ребенка, учитывая «зону его ближайшего развития».
2. Принцип учета возрастных и индивидуальных особенностей ребенка. Содержание программы учитывает особенности умственного развития детей, предполагает индивидуальный подход к детям дошкольного возраста.
3. Принцип постепенности. Постепенный переход от простых знаний, операций, умений к более сложным (принципу «спирали»). Каждый вид заданий и упражнений служит подготовкой и основой для выполнения следующего, более сложного задания.

4. Принцип доступности. Максимальное раскрытие перед ребенком механизмов и операций логического и речевого мышления с целью их полного понимания. В заданиях используются максимально разнообразный материал, который относится к разным областям знаний.

5. Деятельностный принцип. Занятия проходят на взаимоотношениях сотрудничества, взаимопомощи, которые облегчают усвоение новых мыслительных операций и интеллектуальных действий, способствуют речевому развитию, формированию положительной мотивации к познавательной деятельности.

1.3. Ожидаемые результаты освоения программы

- 1) Освобождение ребенка от негативных переживаний (тревожности, страхов, агрессии), внутриличностных конфликтов.
- 2) Развитие мелкой моторики рук;
- 3) Обострение тактильного восприятия;
- 4) Улучшение цветовосприятия;
- 5) Концентрация внимания;
- 6) Повышение уровня воображения и самооценки.
- 7) Расширение и обогащение художественного опыта.
- 8) Активность и самостоятельность детей в изодетельности;

2. Содержательный раздел программы

2.1. Учебный план

№	Название разделов, тем	Теория	Практика	Всего
---	------------------------	--------	----------	-------

1	Вводное	1	-	1
2	Песочная терапия	-	20	20
3	Изотерапия	-	20	20
4	Игровая терапия	-	20	20
5	Музыкотерапия		11	11
Всего часов:				72

Объём программы: 72 учебных часа.

Срок реализации программы: 2023-2024 учебный год.

Режим занятий:

- для детей 5-6 лет – 25 минут 2 раза в неделю;
- для детей 6-7 лет – 30 минут 2 раза в неделю.

Этапы работы:

1 этап – подготовительный (первая неделя сентября)

- 1) Диагностирование уровня развития психических процессов, эмоционально-волевой сферы.
- 2) Составление плана работы на учебный год, выбор форм, подготовка методических материалов и наглядности.
- 3) Разработка индивидуального маршрута сопровождения на основе полученных данных мониторинга .

2 Этап – основной (сентябрь-май)

- 1) Проведение коррекционно-развивающей работы с детьми ОВЗ.
- 2) Проведение консультативной, просветительской, профилактической и методической работы с родителями (законными представителями) и педагогами.

3 этап – заключительный (май)

- 1) Диагностика уровня развития психических процессов, эмоционально-волевой сферы детей с ОВЗ, консультации с родителями, анкетирование.
- 2) Оценка и анализ результатов, написание аналитического отчета по результатам работы за год.

Структура занятий:

1. Ритуал приветствия, разминки (вербальные и невербальные способы приветствия: прикоснись ладошкой; погладь по плечу; поздоровайся улыбкой; скажи приятные слова всем детям; воздушный поцелуй и др.) "От чистого сердца, с любовью – здравствуйте!", «Передай настроение». Создание доверительной обстановки. Актуализация визуальных, аудиальных, кинестетических ощущений).
2. Реализация арт-техники.
3. Рефлексия занятия, ритуал прощания («Похвали себя за работу», «Спасибо», «Расскажи о своих ощущениях» и др.)

Методологической основой программы послужили концепции З.Фрейда, К. Юнга, К. Роджерса, практические наработки и исследования А.И. Копытина, Н.А. Сакович, Л.Д. Лебедевой.

Основные направления арт-терапии:

- Игротерапия;
- Изотерапия;
- Сказкотерапия;
- Музыкотерапия;
- Песочная терапия.

Приемы работы *изотерапии*:

- 1) Рисование ладошками (бабочки, рыбки, солнышко, цветы).
- 2) Кляксография (дорисовывание клякс). Используется при повышенной возбудимости.
- 3) Рисование шерстяными нитками (нитка складывается пополам, делается петелька, опускается в гуашь, окрашивается и тянется через бумагу). Тоже используется при коррекции повышенной возбудимости.
- 4) Рисование поролоновыми губками. При повышенной возбудимости. Рисование двумя кисточками одновременно. При повышенной возбудимости.
- 5) Рисование мыльными пузырями, смешенными с гуашью. Детям предлагают выдувать пузыри через трубочку для вытеснения агрессии.

- 6) Точечный рисунок (ватными палочками, пробками, крышками...) для снижения агрессии.
- 7) Монотипия – рисование на одной стороне бумаги, которую потом складывают пополам. Используется для снижения агрессии.
- 8) Оттиск мятой бумагой. Для снятия негатива, выплеска эмоций.
- 9) Рисование на мятой бумаге. Для робких и тревожных детей.
- 10) Рисование ватными шариками. Ребенку предлагают окрасить ватный шарик в краске, положить на бумагу, лежащую на подносе, и шевелить поднос, чтобы шарик перекатывался. Используется при коррекции повышенной возбудимости и истерических состояний.
- 11) Рисование на марле (капель). Коррекция истерических состояний.
- 12) Рисование цветными карандашами, скрепленными резинкой или скотчем. Используется при коррекции истерических состояний.

Приемы работы *игротерапии*: в игре ребёнок может без ограничений и, не задумываясь, выразить свои фантазии, переживания, эмоции. Он может их отразить в глине, песке, игрушках и получить от этого удовольствие. Игра служит для ребёнка с неврозом разрядкой своих подавленных эмоций. С помощью игры он учится самовыражению, умению принимать решения и действовать спонтанно. Постепенно ребёнок становится уверенней в себе, перестаёт сомневаться, бояться критики и наказаний. Игротерапия помогает разрешить внутренний конфликт ребёнка, способствует изменению чувств и установок в сторону позитивного принятия себя и окружающего мира. Существует несколько критериев, по которым классифицируется игротерапия. Наиболее часто выделяют следующие виды и формы этой деятельности. В зависимости от роли в игре взрослого: директивная – направленный процесс, где взрослый является организатором для ребенка, которому предлагаются готовые варианты решения той или иной проблемы, во время игры малыш сам приходит к пониманию себя и собственных конфликтов; недирективная – ненаправленная игровая терапия проводится во время игровой деятельности дошкольников, куда взрослый старается не вмешиваться, создавая вокруг

малышей уютную, теплую атмосферу надежности и доверия. По структуре материалов для игры: структурированные игры – применяются при работе с детьми от 4 до 12 лет, провоцируют открытое выражение агрессии (игрушечное оружие), выражение непосредственного желания (с фигурами людей), развивают коммуникативные навыки (забавы с поездами, машинами, в телефон); неструктурированные игры – подвижные занятия и спортивные упражнения, работа с пластилином, водой, глиной, песком, которые способствуют косвенному выражению ребенком своих чувств и появлению ощущения победы.

Общие условия организации *песочной терапии*:

Для организации игр с песком необходим большой набор миниатюрных предметов и игрушек, в совокупности символизирующих мир. В классической песочной терапии существует следующая классификация предметов, используемых в процессе создания песочных картин:

- наземные животные (домашние, дикие, доисторические);
- обитатели водного мира (разнообразные рыбы, млекопитающие);
- жилища с мебелью (дома, мебель, замки, другие постройки);
- посуда;
- деревья и другие растения (цветы, трава, кустарники, зелень и пр.);
- объекты небесного пространства (солнце, луна, звезды, облака);
- транспортные средства (наземный, водный, воздушный транспорт);
- объекты среды обитания человека (заборы, изгороди, мосты);
- естественные природные предметы (кристаллы, камни, раковины, куски дерева, металла, семена, перья и пр.);
- фантастические предметы и персонажи мультфильмов, фэнтези, фигурки-оборотни.

Формы и варианты песочной терапии определяются особенностями конкретного ребёнка с ОВЗ, специфическими задачами и её продолжительностью. Песочная терапия может применяться со следующими целями: с целью диагностики, с целью оказания первичной психологической

помощи; в процессе краткосрочной психотерапии; в процессе долгосрочного психотерапевтического воздействия.

Т. Д. Зинкевич-Евстигнеева предлагает различные виды игр на песке:

Познавательные игры: игры на знакомство с окружающим миром, географические игры; фантастические и исторические, игры-экскурсии по городу

В практической деятельности используются различные группы методов и приемов песочной игротерапии:

1. Исследовательская, практическая деятельность

Работа с раздаточным материалом (совочками, формочками, пульверизаторами, кисточками). Экспериментирование, поиск, наблюдение, опыт.

2. Игровая деятельность

Обыгрывание ситуаций (*Ветер; знойное солнце; проливной дождь...*).

Инсценировка и театрализация (*животные пустыни, поиски воды, загадочное место...*).

3. Словесные методы

Мини-беседа, доверительная беседа (*наши чувства в пустыне, как справиться с грустью*). Диалог и рассказ педагога (что такое пустыня, кто здесь живет?).

Чтение произведений литературы (*сказки, стихи*).

4. Наглядные методы

Показ игрушек (*жители пустыни, здания, сказочные персонажи...*). Рассмотрение картин и иллюстраций с жизненными и проблемными ситуациями (*оказание помощи другу, создание водоема...*).

Моделирование (*сооружение моста, строительство домов*).

Занятия организованы индивидуально и по подгруппам (не более шести детей).

2.2. Содержание учебного плана

№	Тема занятия	Количество часов
Сентябрь		
1.	Диагностический этап	2 часа
2.	«Вводное занятие» Цель: Знакомство с правилами группы. Установление межличностных контактов в группе. Знакомство с изобразительной техникой марания.	1 час
3.	"Здравствуй, песок" Цель: снижение психофизического напряжения, развитие моторики пальцев. Упражнение "Знакомство". Правило: подружись с песком. Актуализация визуальных, кинестетических ощущений. Упражнения "Здравствуй, песок", "Песочный дождик", "Песочный ветер". Индивидуальная работа с песком и мелкими игрушками. Этап вербализации: "Сказка о том, как мы подружились...".	1 час
4.	Изотерапия. Музыкотерапия Монотипия на прозрачном мольберте «Золотая осень» Цель: Воспитывать любовь к родной природе, развивая эстетическое восприятие окружающей действительности и произведений искусства. Задачи: 1. Учить воспринимать произведения искусства, как отражение реально окружающей действительности; 2. Познакомить детей с последовательностью выполнения монотипии; 3. Учить использовать полученные знания в самостоятельной деятельности. 4. Развивать чувство цвета, и композиции, творческое воображение. Расширять словарный запас, поощряя эстетические суждения детей. 5. Пробуждать в детях светлые и радостные чувства по отношению к красоте золотой осени, желанию любоваться ею, проявляя интерес к произведениям искусства.	1 час

5.	Изотерапия. Музыкотерапия «Рисование листьями» Цель: знакомство детей с новой техникой рисования – печать листьями, развивать фантазию, творческие способности, мелкую моторику рук; воспитывать интерес к процессу рисования. Продолжать учить детей разным приёмам тонирования, вызвать желание самим экспериментировать с материалом. Содействовать развитию творчества в процессе выполнения творческого задания и создания пейзажа с помощью разнообразных техник и материалов.	1 час
6.	"Пугающая маска" Цель: развитие доверительной обстановки в группе; помогает детям в материализации чувства страха, учит рефлексивным действиям. Упражнения "Волшебные очки", "Пугающая музыка", "Краски страха". Индивидуальная работа с масками. Этап вербализации: сублимация страха, игры с масками, проговаривание чувств.	1 час
7.	Музыкотерапия «Морское путешествие» Цель: Эмоциональная разрядка. Регулирование эмоционального состояния. Уменьшение уровня стресса.	1 час
	Октябрь	
8.	Раскрашивание мандал Цель: развитие творческих способностей, профилактика и коррекция эмоциональной сферы дошкольника; привлечь детей к активной продуктивно-познавательной деятельности способствующей формированию психических процессов; создание условий для эмоционального благополучия ребёнка.	1 час
9.	Изотерапия "Веселые и грустные кляксы" Цель: учить распознавать чувства и эмоции; стимулирует их проявление; развивает наблюдательность и активность.	1 час

	Упражнения "Волшебные капельки", "Краски музыки", "Краски грусти". Индивидуальная работа "О чем расскажет моя клякса?". Этап вербализации: проговаривание чувств, создание волшебства "Сказка моей кляксы".	
10.	Песочная терапия «Чувствительные ладошки» (по Т.Д.Зинкевич-Евстигнеевой) Положите ладошки на песок, закройте глазки, почувствуйте, какой он. Откройте глазки, расскажите, что вы чувствовали. Сделайте тоже самое, повернув ладошки другой стороной. Расскажите о своих ощущениях. Скользить по поверхности песка как змейка или как машина. Пройтись ладошками, как слон, как маленький слонёнок, как быстрый зайчик. Оставить отпечатки ладошек, кулачков, ребер ладоней. Создать узоры и рисунки-солнышко, бабочка, буква А или целое слово. «Пройтись» каждым пальчиком правой и левой руки поочередно.	1 час
11.	Изотерапия. Игротерапия «Волшебная губка» Цели: выработка захвата пальцами, зрительно-двигательной координации; «Выложи узор» Цель: учить ребенка координировать движения обеих рук, развивать мелкую моторику рук, захват щепотью.	1 час
12.	Изотерапия «Дорисуй-ка» Цель: формирование положительной "Я - концепцию", самопринятие, уверенность в себе, снижение тревожности, выделение положительных черт личности. Индивидуальная работа техники Монотипии: (рисование на одной стороне бумаги,	1 час

	которую потом складывают пополам), придумывание и завершение работы, рассказ о том что получилось.	
13	Песочная терапия "Здравствуй, песок" Цель: снижение психофизического напряжения, развитие моторики пальцев. Упражнение "Знакомство". Правило: подружись с песком. Актуализация визуальных, кинестетических ощущений. Упражнения "Здравствуй, песок", "Песочный дождик", "Песочный ветер". Индивидуальная работа с песком и мелкими игрушками. Этап вербализации: "Сказка о том, как мы подружились...".	1 час
14	Изотерапия «Рисунок по кругу» Цель: сплочение группы, развитие креативности, повышение самооценки	1 час
15	Сказкотерапия. Психокоррекционные сказки «Сказка о ненастоящем страхе» Цель: Снятие эмоционального напряжения; Создание игровой доверительной атмосферы в группе; Установление межличностных контактов между детьми; Формирование у детей адекватной самооценки, умения принятия своих отрицательных сторон, формирование желания нравиться себе и другим людям; Развитие мышления и воображения в процессе сочинения сказок; Развитие у ребенка чувства уверенности в себе, в собственных силах; Развитие коммуникативных умений и навыков в общении со сверстниками и взрослыми.	1 час
Ноябрь		
16.	Песочная терапия	1 час

	«Песочный мир» Игра «Знакомство с мокрым песком». Игра «Создание Волшебного круга на песке с использованием мелких предметов (ракушки, бусинки, фасоль.) Цель: расширение представлений ребенка об эмоциях «проигрывание» разнообразных жизненных ситуаций, коррекция эмоционально-волевых нарушений снятие психоэмоционального и мышечного напряжения.	
17.	Игротерапия «Передай мяч», «Ласковые лапки» Цель: снятие напряжения, мышечных зажимов, снижение агрессивности, развитие чувственного восприятия.	1 час
18.	Изотерапия «Мандалы» Цели: развитие воображения, фантазии, спонтанное самовыражение, снятие эмоционального напряжения. Техника проводится в индивидуальном и групповом режиме.	1 час
19.	Песочная терапия «Песочные прятки», «Ручеек течёт» Цель: расширение представлений ребенка об эмоциях, «проигрывание» разнообразных жизненных ситуаций, коррекция эмоционально-волевых нарушений снятие психоэмоционального и мышечного напряжения.	1 час
20	Сказкотерапия. Психокоррекционные сказки Сказка «Когда я счастлив» Цель: знакомство с эмоциями, снятие эмоционального напряжения. Создание игровой доверительной атмосферы в группе; Установление межличностных контактов между детьми.	1 час
21	Изотерапия «Мелки – наперегонки» Цель: коррекция агрессии, снятие напряжения, гармонизация эмоционального состояния. Инструкция: ребенок в разном темпе (медлен – быстро) делает мелками штрихи на листе	1 час

22	Музыкотерапия «Отдыхаем на берегу» И. Штраус «Вальс» Цель: Снятие мышечных зажимов, напряжения	1 час
23	Игротерапия. Акватерапия «Выложи узоры в воде» Цель: учить ребенка координировать движения обеих рук, развивать мелкую моторику рук, захват щепотью.	1 час
Декабрь		
24	Изотерапия. Игротерапия «Цветные эмоции» Цель: создание положительной мотивации и заинтересованности детей на занятиях. Снятие эмоционального напряжения.	1 час
25	Песочная терапия. «Археология», «Строительство замков из очень мокрого песка» Цель: расширение представлений ребенка об эмоциях «проигрывание» разнообразных жизненных ситуаций, коррекция эмоционально-волевых нарушений снятие психоэмоционального и мышечного напряжения.	1 час
26	Игротерапия. Пластилинография «Пластилиновые заплатки» Цель: развитие внимания и логического мышления, мелкой моторики рук.	1 час
27.	Изотерапия «Новогодние эмоции» Цель: расширение представлений детей о чувствах, развитие умения соотносить цветовую гамму с образами.	1 час
28	Сказкотерапия Сказка» Давай злиться вместе!» Цель: знакомство с эмоциями, снятие эмоционального напряжения. Создание игровой доверительной атмосферы в группе; Установление межличностных контактов между детьми.	

29	Музыкотерапия Музыкальная игра «Бабочки и жуки» Цель: Снятие мышечных зажимов, напряжения	1 час
30	Пластилинография «Лепка закрытыми глазами» Цель: развитие самосознания, самовыражение, развитие творческого мышления, воображения. Задачи: актуализация чувств, снятие психоэмоционального напряжения, развитие оригинальности мышления	1 час
31	Изотерапия «Парное рисование» Цель: развитие навыков общения, воображения.	1 час
Январь		
32.	Песочная терапия «Как котёнок потерялся», «Песочные дорожки», «Песочный круг» Цель: расширение представлений ребенка об эмоциях «проигрывание» разнообразных жизненных ситуаций, коррекция эмоционально-волевых нарушений снятие психоэмоционального и мышечного напряжения.	1 час
33.	Игротерапия «Волшебные камушки» («Марблс») Цель: развитие мелкой моторики рук; снятие мышечного и психоэмоционального напряжения.	1 час
34	Изотерапия «Рисуем волшебный мир» Цель: осознание своего самочувствия, уменьшение тревожности, развитие творческой личности.	1 час
35.	Игротерапия. Пластилинография «Звёздное небо» Цель: развитие у детей внимания, творческих способностей, мелкой моторики и снятие мышечного напряжения.	1 час
36	Сказкотерапия	1 час

	Сказка «Когда мне грустно» Цель: знакомство с эмоциями, снятие эмоционального напряжения. Создание игровой доверительной атмосферы в группе; Установление межличностных контактов между детьми.	
37	Музыкотерапия «Легкие бабочки» С. Майкапар «Мотылек» Цель: Снятие мышечных зажимов, напряжения	1 час
38	Игротерапия. Изотерапия «Моё дерево» Цель: Цель: развитие самосознания, самовыражение, повышение самооценки, формирование способности к эмпатии. Задачи: актуализация чувств, снятие психоэмоционального напряжения, повышение уверенности в себе, развитие воображения, креативности, сплочение группы, создание доброжелательной атмосферы в группе.	1 час
39	Изотерапия «Радуга» Цель: Развитие эмоционального мира. Развитие навыков коммуникации.	1 час
Февраль		
40.	Изотерапия «Нарисованная сказка» (рисование губками, трубочками) Цель: развитие у детей внимания, творческих способностей, мелкой моторики и снятие мышечного напряжения.	1 час
41.	Песочная терапия «Театр настроения», «Пересыпание песка из разных емкостей» Цель: расширение представлений ребенка об эмоциях, «проигрывание» разнообразных жизненных ситуаций, коррекция эмоционально-волевых нарушений снятие психоэмоционального и мышечного напряжения.	1 час
42.	Игротерапия. Пластилинография «Снегири на ветках» Цель: развитие у детей внимания, творческих способностей, мелкой моторики и снятие мышечного напряжения.	1 час

43.	Игротерапия «Праздник непослушания» Цель: коррекция тревожности, развитие эмоционально-волевой сферы, развитие произвольности психических процессов.	1 час
44.	Сказкотерапия Сказка «Когда мне обидно» Цель: знакомство с эмоциями, снятие эмоционального напряжения. Создание игровой доверительной атмосферы в группе; Установление межличностных контактов между детьми.	1 час
45.	Игротерапия. Музыкотерапия «Игра в колыбельную» Цель: Снятие мышечных зажимов, напряжения	1 час
46.	Игротерапия. Акватерапия «Вылови игрушку» Цель: развитие мелкой моторики; обогащение словарного запаса.	1 час
47.	Песочная терапия «Прятки со сказочными героями» расширение представлений ребенка об эмоциях, «проигрывание» разнообразных жизненных ситуаций, коррекция эмоционально-волевых нарушений снятие психоэмоционального и мышечного напряжения.	1 час
Март		
48.	Песочная терапия «Царство песчаных человечков» Цель: снятие эмоционального напряжения, развитие тактильной чувствительности, развитие образного мышления.	1 час
49.	Изотерапия «Сказочная птица» Цель: развитие абстрактного мышления, снятие психоэмоционального напряжения.	1 час
50.	Игротерапия «Волшебные пузырьки», «Воздушные шары»	1 час

	Цель: развитие познавательных способностей, эмоциональное развитие, выработка способностей к спонтанному выражению эмоций.	
51.	Изотерапия «Водный салют» Цель: коррекция страхов, снятие напряжения, развитие воображения Инструкция: попросить ребенка рисовать красками на воде, разглядывать и анализировать получившиеся фигуры.	1 час
52.	Сказкотерапия Сказка «Что сегодня на обед» Цель: знакомство с эмоциями, снятие эмоционального напряжения. Создание игровой доверительной атмосферы в группе; Установление межличностных контактов между детьми.	1 час
53.	Музыкотерапия «Игра с воздушными шариками» Ф. Шопен «Ноктюрн фа-мажор» Цель: Снятие мышечных зажимов, напряжения	1 час
54.	Изотерапия «Мелки – наперегонки» Цель: коррекция агрессии, снятие напряжения, гармонизация эмоционального состояния.	1 час
55.	Песочная терапия «Дождик – ручеёк». Цель: Познакомить детей со свойствами мокрого песка, развитие тактильной чувствительности.	1 час
Апрель		
56	Изотерапия Монотипия. Коллаж «Волшебные превращения» Цель: коррекция агрессии, снятие напряжения, гармонизация эмоционального состояния.	1 час

57.	Песочная терапия «Маленькие художники», «Разговор с руками» (кинетический песок) Цель: расширение представлений ребенка об эмоциях, <i>«проигрывание»</i> разнообразных жизненных ситуаций, коррекция эмоционально-волевых нарушений снятие психоэмоционального и мышечного напряжения.	1 час
58.	Изотерапия «Краски моего настроения» Цель: развитие у детей внимания, творческих способностей, мелкой моторики и снятие мышечного напряжения.	1 час
59.	Игротерапия «Подуем на воздушные шары», «Бумажные голуби» Цель: улучшение функций дыхания, развитие координации, снятие психоэмоционального напряжения.	1 час
60.	Сказкотерапия Сказка «Крепкий орешек» Цель: знакомство с эмоциями, снятие эмоционального напряжения. Создание игровой доверительной атмосферы в группе; Установление межличностных контактов между детьми.	1 час
61.	Игротерапия. Акватерапия «Волшебная губка» Цель: выработка захвата пальцами, зрительно-двигательной координации	1 час
62.	Песочная терапия «Спасение принцессы» Цель: расширение представлений ребенка об эмоциях, <i>«проигрывание»</i> разнообразных жизненных ситуаций, коррекция эмоционально-волевых нарушений снятие психоэмоционального и мышечного напряжения.	1 час
63.	Пластилинография «Мандалы» Цель: развитие внимания и логического мышления, мелкой моторики рук.	1 час

Май		
64.	Песочная терапия «Покажем эмоции», «Песочный ветер» Цель: расширение представлений ребенка об эмоциях, «проигрывание» разнообразных жизненных ситуаций, коррекция эмоционально-волевых нарушений снятие психоэмоционального и мышечного напряжения.	1 час
65.	Игротерапия. Пластилинография «Скульптура гнева» Цель: развитие у детей внимания, творческих способностей, мелкой моторики и снятие мышечного напряжения.	1 час
66	Игротерапия «Котелок хорошего настроения»	1 час
67	Изотерапия Упражнение «Рисунок на мятой бумаге» Цель: развивать воображение, мелкую моторику рук, снимать эмоциональное напряжение.	1 час
68.	Изотерапия «Цветочный мир» (ватные шарики, скреплённые карандаши) Цель: развитие у детей внимания, творческих способностей, мелкой моторики и снятие мышечного напряжения.	1 час
69	Итоговый диагностический этап. Диагностика уровня развития психических процессов, эмоционально-волевой сферы детей с ОВЗ, консультации с родителями, анкетирование.	2 часа
Всего:		72 часа

Работа с родителями

	Тема занятия	
	Тема: «Место арт–терапии в практике родителей»	

	Цель: помочь родителям использовать арт- терапию как решения психологических проблем и процесса раскрытия творческого потенциала. Задачи: 1.Познакомить родителей с арт –терапией, как способом самовыражения, развития и гармонизации. 2. Способствовать сплочению коллектива родителей с воспитателями. 3.Приобщить родителей к использованию арт – терапии, как развитие коммуникации между ребенком и родителем.	
--	--	--

3. Список использованной литературы

1. Арт-терапия - новые горизонты / Под ред. А.И. Копытина. - М.: Когито-Центр, 2009. - 336 с.
2. Арттерапия // Психотерапевтическая энциклопедия / Под ред. Б.Д. Карвасарского. - СПб.: Питер, 2012. - С.52 - 58.
3. Бреслав Г.А. Цветопсихология и цветолечение для всех / Г.А. Бреслав - СПб, 2005 г.
4. Бурно М.Е. Терапия творческим самовыражением / М.Е. Бурно - М.: Медицина, 2010.

5. Вачков И.В. Сказкотерапия: развитие самосознания через психологическую сказку. М., Ось-89, 2009.
6. Г.Л. Лэндрет. С.С. Суини. Игровая терапия, центрированная на ребенке: работа в группе. Журнал практической психологии и психоанализа. Декабрь 2007 г.
7. Грабенко, Т.М., Зинкевич-Евстигнеева, Т.Д. Чудеса на песке. Песочная игротерапия / Т.М. Грабенко, Т.Д. Зинкевич-Евстигнеева - СПб.: институт специальной педагогики и психологии, 2010.
8. Захаров А.И. Дневные и ночные страхи у детей / А.И. Захаров - СПб, 2010
9. Игротерапия как средство коррекции неконструктивного поведения детей старшего школьного возраста. Морозова О.В. Чекашева Н.И.
10. Киселева М.В. Арт-терапия в работе с детьми: рук. для дет. психологов, педагогов, врачей и специалистов, работающих с детьми / М.В. Киселева. - СПб.: Речь, 2009. - 158 с.
11. Копытин А.И. Арт-терапия в общеобразовательной школе. Методическое пособие / А.И. Копытин - СПб.: Академия Постдипломного педагогического образования, 2005.
12. Копытин А.И., Свистовская Е.Е. Арт-терапевтические методы, используемые с детьми и подростками: обзор современных публикаций. Журнал практической психологии и психоанализа.
13. Копытин, А.И. Теория и практика арт-терапии / А.И. Копытин - СПб.: Питер, 2012.
14. Кроль, В.М. Психология и педагогика: Уч. пособие для техн. вузов/ В.М. Кроль - М.: Высшая школа, 2011.
15. Лебедева Л.Д. Практика арт-терапии: подходы, диагностика, система занятий. - СПб.: Речь, 2009. - с. 54.
16. Медведева Е.А., Левченко И.Ю., Комиссарова Л.Н., Добровольская Т.А. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании. М.: Издательский центр «Академия», 2011.
17. Назарова Л.Д. Фольклорная арт-терапия / Л.Д. Назарова - СПб, Речь, 2012.

18. Осипова, А.А. Общая психокоррекция / А.А Осипова - М, 2010.
19. Тарасова Е.Г. Целительные силы искусства. Арт-педагогические техники и приемы. Метод. пособие - Тамбов: ТОИПКРО, 2010. - с. 12.