



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ГУМАНИТАРНО-  
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»  
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)

ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И  
ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

**Формирование графомоторных навыков у детей старшего  
дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с  
воспитателем**

**Выпускная квалификационная работа по направлению  
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование**

**Направленность (профиль) «Логопедия»**

**Форма обучения заочная**

Проверка на объем заимствований:

64, 2 % авторского текста

Работа рецензия к защите:

Рекомендована/не рекомендована

«13» 12 2023г. сф №4

Зав. кафедрой специальной педагогики,

психологии и предметных методик

к.п.н., доцент Л.А. Дружинина

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-406-101-3-1

Чалая Валентина Александровна

Научный руководитель:

ст. преподаватель кафедры СПиПМ

Ковалева Алёна Александровна

Челябинск

2024

## СОДЕРЖАНИЕ

|   |    |
|---|----|
| ВВЕДЕНИЕ.....   | 3  |
| ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ<br>ГРАФОМОТОРНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО<br>ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ ВО ВЗАИМОДЕЙСТВИИ<br>С ВОСПИТАТЕЛЕМ                           |    |
| 1.1 Характеристика графомоторных навыков у детей старшего<br>дошкольного возраста и их становление в онтогенезе.....  | 7  |
| 1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей<br>старшего дошкольного возраста с дизартрией.....  | 10 |
| 1.3 Особенности овладения графомоторными навыками старшими<br>дошкольниками с дизартрией.....   | 16 |
| 1.4 Специфика формирования графомоторных навыков у детей<br>старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с<br>воспитателем.....   | 21 |
| Выводы по 1 главе.....  | 24 |
| ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ И<br>ФОРМИРОВАНИЮ ГРАФОМОТОРНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ<br>СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ   |    |
| 2.1 Методика изучения графомоторных навыков у детей старшего<br>дошкольного возраста с дизартрией.....  | 27 |
| 2.2 Исследование уровня сформированности графомоторных<br>навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.....   | 30 |
| 2.3 Организация и содержание логопедической работы по<br>формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного<br>возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем..... | 36 |
| Выводы по 2 главе.....  | 43 |
| ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....   | 45 |
| СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....   | 48 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ.....   | 52 |

## ВВЕДЕНИЕ

В современном обществе актуальность проблемы формирования графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем особенно важна. Это связано с тем, что графомоторные навыки играют существенную роль в развитии ребенка, влияют на его успех в школе и повседневную жизнь.

Дизартрия представляет собой нарушение произносительной стороны речи, вызванное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Основным дефектом данного речевого расстройства является нарушение произношения звуков, обусловленное нарушением двигательных механизмов артикуляционного акта, которое является результатом органического поражения центральной и периферической нервной системы. Однако дизартрия также сопровождается рядом неречевых нарушений, связанных, в частности, с характерным нарушением функционирования моторной сферы. Это приводит к нарушению двигательных механизмов, общей и мелкой моторики. У детей с дизартрией часто наблюдается недостаточная координация движений, общая неловкость и трудности в выполнении точных и дифференцированных движений.

Недостаточное развитие мелкой моторики пальцев и возможные проблемы с общей моторикой препятствуют правильному и своевременному развитию графомоторных навыков. В результате дошкольники имеют задержку в развитии подготовки руки к письму. Без коррекционной работы по формированию и усовершенствованию графомоторных навыков, у первоклассников часто возникают трудности при овладении навыками письма.

Непосредственно развитием графомоторного навыка детей с дизартрией занимались Т.Б. Филичева, Г. В. Чиркина, Л. В. Лопатина, О. Б. Иншакова, О. И. Крупенчук, С. Н. Лысюк и другие.

В практике логопедической работы больше времени отводится занятиям по формированию и развитию словаря, фонематических процессов, лексико-грамматических категорий, связной речи, но недостаточно используются задания и упражнения, направленные на развитие графомоторных навыков у детей с дизартрией.

Работа по формированию графомоторных навыков у старших дошкольников с дизартрией не может ограничиваться рамками логопедического кабинета. Она эффективна только при условии закрепления знаний и умений, полученных на логопедических занятиях всеми участниками коррекционного процесса: воспитателями логопедической группы, педагогом-психологом, инструктором по физической культуре и родителями.

Воспитатели группы компенсирующей направленности и учитель-логопед должны ежедневно взаимодействовать по вопросам коррекционной работы с дошкольниками. В тетради для занятий воспитателей по заданию логопеда отдельная графа отводится пальчиковым играм и графическим упражнениям, которые предлагаются в соответствии с изучаемой лексической темой.

Таким образом, данная проблема является актуальной, так как тема не достаточно освещена и требует дальнейшей разработки.

Объект исследования: графомоторные навыки у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Предмет исследования: специфика формирования графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста во взаимодействии с воспитателем.

Цель исследования: теоретически изучить и практически обосновать содержание логопедической работы по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать психолого-педагогическую и специальную литературу по проблеме исследования.
2. Выявить особенности графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.
3. Подобрать приемы по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

В соответствии с целью и задачами работы в ходе данного исследования применялись следующие методы:

- теоретические (анализ психолого-педагогической и специальной литературы по проблеме исследования);
- эмпирические (констатирующий и формирующий эксперимент);
- количественный и качественный анализ результатов экспериментального исследования.

Экспериментальная работа по изучению и формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилась на базе МБДОУ «ДС №43», г. Озерска Челябинской области.

Данная работа состоит из двух глав. Первая глава раскрывает теоретические аспекты проблемы формирования графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. В ней мы изучили особенности овладения графомоторными навыками детьми изучаемой категории.

Во второй главе мы рассмотрели и проанализировали специальную методическую литературу по обследованию и формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией. Представили описание содержания логопедической работы по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

После каждого параграфа сделаны выводы. В заключении сделан общий вывод по проделанной работе, список использованных источников и приложение.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ФОРМИРОВАНИЯ ГРАФОМОТОРНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ ВО ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С ВОСПИТАТЕЛЕМ

## 1.1 Характеристика графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста и их становление в онтогенезе

Графомоторные навыки, согласно М.М. Безруких, представляют собой "определенные привычные позиции и движения пишущей руки, необходимые для создания письменных символов и их комбинаций". Термин "праксис", происходящий от слова "praxis" (действие), обозначает согласованное, осознанное произвольное движение или действие [4].

Процесс развития и формирования графомоторных навыков изучали такие ученые, как М. М. Безруких, А. В. Запорожец, Л. А. Венгер, Т. Н. Головина, Т. С. Комарова, М. М. Кольцова и другие. Липманн подчеркивал, что праксис включает не только предметные, но и осознанные произвольные действия. К. Липманн отмечал, что любое двигательное действие представляет собой последовательность индивидуальных движений с общей целью. Он описывал эту цель как "идеаторный эскиз (набросок)", который раскрывается через отдельные двигательные действия – "кинетические мелодии". Процесс выполнения действий также основан на передаче представления об этом действии в исполнительный (моторный) центр.

Графомоторные навыки представляют собой определенные привычные положения, а также движения руки, что позволяют изображать закодированные в графеме звуки, и, в частности, их соединения [15].

Процесс формирования графомоторных навыков физиологически и психологически сложен. Во время письма в совместную деятельность

включаются кора головного мозга, органы зрения, слуха и некоторые мышцы тела, а именно мышцы пальцев, то есть тонкая моторика [11].

Важнейшей функцией процесса формирования графомоторных навыков выступает слухо-зрительно-моторная координация ребенка. Ученые, установили, что процесс формирования графомоторных навыков зависит от развития следующих операций: прежде всего, от зрительного, двигательного видов контроля (визуально-моторной координации), непосредственно пространственного восприятия (глазомер, целостность поля зрения, его широта и разносторонность), чувства ритма ребенка (ритмически организованные элементы), зрительного внимания ребенка (распределение внимание в процессе письма, с целью предотвращения графических ошибок), координации движений (координация всех движений руки, произвольное управление направлением движения руки), пространственных представлений (умение видеть графему, расположение графемы, способность ребенка анализировать предмет, его представление), дифференцированных движений ведущей по письму руки [14].

Важно отметить, что, даже имея общие черты с двигательными навыками, графомоторные навыки – не только простые движения руки. Процесс графомоторных навыков формирования подчиняется, прежде всего, ряду закономерностей выработки двигательных навыков ребенка, и уже затем – языковым интеллектуальным действиям. Функциональная основа графомоторных навыков включает в себя определенную серийную организацию движений, зрительную память, зрительно пространственную координацию, моторику.

Развитие в дошкольном возрасте является продолжением развития раннего возраста. В процессе действий с предметами у детей уже с младенческого возраста начинается развитие ручной моторики.

Первыми появляются хватательные движения, таким образом, у ребенка происходит развитие восприятия и зрительно-двигательной координации. Так же развивается ручная умелость, согласованность

действий обеих рук, дифференцируется движение пальцев. Всеми перечисленными движениями, при нормальном развитии, ребенок овладевает к концу первого - началу второго года жизни.

Формирование графомоторных навыков начинается, по мнению психологов и физиологов Б.В. Зейгарник, Т.А. Артемовой, Т.В. Астаховой, Е.В. Гурьянова, А.Р. Лурия и др., гораздо раньше того момента, когда учитель впервые вкладывает ребенку в руку ручку и показывает, как надо писать букву. Еще в трехлетнем возрасте дети берут в руку карандаш и рисуют на бумаге прямые линии или каракули. Это служит основой для формирования письма.

Письмо как вид деятельности имеет сензитивные периоды в своем развитии. Предпосылки развития навыка письма формируются на этапе дошкольного детства. К ним относится сформированность практических функций. Термин «праксис» предполагает практическое (предметное) действие, которое человек способен освоить огромное множество: от примитивных, например, бытовых, до сложнейших, например, творческих, профессиональных и др.

Становление графомоторных навыков зависит от хорошего развития общей и мелкой моторики, согласованности движений, зрительно-пространственных представлений, зрительной памяти.

В двигательной области коры головного мозга находится самое большое скопление клеток, управляющих рукой, пальцами (особенно большим и указательным) и органами речи: языком, губами, гортанью. Эта область коры головного мозга расположена рядом с речевой областью. Такое близкое соседство двигательной проекции руки и речевой зоны дает возможность оказывать большое влияние на развитие активной речи ребенка через тренировку тонких движений пальцев рук.

Развитие речи и ручной моторики у детей происходит параллельно. Отставание в развитии движений пальцев может привести к задержке в речевом развитии, несмотря на нормальное общее развитие моторики.

Возраст 6-7 лет является сензитивным для развития кисти руки. В этом возрасте, организуя различные виды деятельности, можно достичь хороших результатов в развитии пальцевой моторики рук.

Для формирования графомоторных навыков у детей обязательно требуется развивать: мелкую моторику, так как именно она влияет на развитие внимания, памяти, мышления, зрительного и слухового восприятия, речи ребенка; функциональную базу графомоторных навыков.

Таким образом, в дошкольном возрасте очень важно развить механизмы, необходимые для овладения письмом, создать условия для накопления ребенком двигательного опыта, развития ручной умелости.

## 1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Часто встречающейся формой расстройств речи у детей, выступает дизартрия. Дизартрия – это комплексное нарушение произносительной и просодической сторон речи, которое связано с недостаточной иннервацией речевого аппарата или органическим поражением центральной и периферической нервной системы.

У детей с дизартрией имеется органический неврологический фон, который носит неврологические симптомы (нарушение функций лицевого, языкоглоточного, блуждающего, подъязычного, тройничного нервов).

Проявление неврологической симптоматики оказывает неблагоприятное воздействие на речь и моторную сферу ребёнка. Органическая природа дефекта при дизартрии сказывается на становлении познавательных процессов (восприятия, внимания, памяти, мышления) и личностном развитии детей, что необходимо учитывать в ходе коррекционно-логопедической работы.

При дизартрии наблюдаются артикуляционные нарушения, нарушения дыхания, процессы синхронизации между дыханием, фонации

и артикуляции нарушения, проблемы наблюдаются и с голосообразованием.

Выделяют следующие формы в артикуляционной мускулатуре: спастичность артикуляционных мышц (постоянное повышение тонуса в языке, губах, лицевой, шейной мускулатуре). Характерна палатализация; гипотония (понижение мышечного тонуса). Признаки – гиперсаливация, назализация из-за гипотонии мышц мягкого неба, затруднена палатализация; – дистония (меняющийся характер мышечного тонуса): в покое – низкий мышечный тонус в артикуляционном аппарате, при попытках речи – тонус резко нарастает. Наблюдается также нарушение артикуляционной моторики, которое является результатом ограничения подвижности артикуляционных мышц, которое усиливается нарушениями мышечного тонуса, наличием произвольных движений (гиперкинезов, тремора). Присутствуют и дискоординационные расстройства. Они проявляются в нарушении точности и соразмерности артикуляционных движений. Особенно нарушено выполнение тонких дифференцированных движений. Движения часто выполняются с гиперметрией (чрезмерной двигательной амплитудой).

Дизартрические расстройства можно наблюдать при поражении разнообразных уровней центральной нервной системы ребенка, в частности, коры левого и правого полушарий головного мозга, подкорковых ядер, четверохолмия тела, ножек мозга, варолиева моста, а также продолговатого мозга. В зависимости от локализации имеющегося нарушения клинические проявления дизартрических расстройств носят различный характер [2].

Изучая анамнестические данные детей с дизартрией, Л. В. Лопатина, Е. Ф. Архипова, Е. М. Мастюкова, И. Б. Карелина и др. выделяют следующие факторы: угроза срыва беременности, токсикозы, асфиксия, низкий оценочный балл по шкале Апгар при рождении, наличие у большинства детей в первый год жизни диагноза перинатальной

энцефалопатии. Интересные данные представлены Л. В. Лопатиной при изучении психомоторики детей с минимальными дизартрическими расстройствами [10].

Ученые выделяют несколько форм дизартрических расстройств: псевдобульбарная, корковая, экстрапирамидная, мозжечковая. Зачастую нарушения при дизартрических расстройствах носят смешанный характер, при этом наблюдаются сочетание различных вариантов дизартрии у одного и того же ребенка.

По степени тяжести различают тяжелую, выраженную и легкую (стертую) формы дизартрических расстройств. При начальном (первичном) осмотре артикуляционного аппарата у детей с легкой (стертой) формой дизартрии наблюдаются разнообразные положения языка в состоянии покоя.

У детей с дизартрией лицо характеризуется амимичностью, у него затруднены жевательные движения, присутствует сильное слюноотделение. При этом, речевое дыхание явно нарушено, определяются дыхательные спазмы. Темп, выразительность и интонация речи у ребенка также страдают. Голос можно охарактеризовать, как глухой, сдавленный, иногда с гнусавым оттенком [5].

Данные нарушения негативно сказываются на произношении ребенка, зачастую это шипящие, свистящие, звуки «р» и «л» произносятся дефектно, иногда они отсутствуют совсем.

Нарушения произношения других звуков у детей с дизартрическими расстройствами бывает неустойчивым: в одних словах оно проявляется, в других – может и нет.

Выделяют спастическую и паретическую формы дизартрии. Спастическая форма характеризуется постоянным повышением тонуса в мышцах языка и губ. Язык напряжен, оттянут назад, кончик языка не выражен. Наблюдается ограниченность активных движений в артикуляционных мышцах. В тяжелых случаях спастической формы,

стертой дизартрии речь становится не понятной; она состоит из отдельных звуков, произношение которых очень затруднено.

При паретической форме дизартрии наблюдается снижение мышечного тонуса. Гипотония в речевых мышцах, как правило, сочетается со слабостью скелетных, мимических и жевательных мышц. Язык распластан в полости рта, неповоротливый, губы расслаблены, в результате чего не смыкаются, рот полуоткрытый, имеется повышенное слюноотделение.

Для паретической формы дизартрии характерным является нарушение звукопроизношения прорывных губных звуков, языково-альвеолярных и гласных. Голос имеет носовой оттенок [12].

Проблема формирования фонематических процессов у детей с нарушениями речевого развития является одной из самых актуальных из-за своей фундаментальности. В основе нормального развития восприятия, распознавания и воспроизведения речевых звуков, самоконтроля за собственной речью лежат сформированные фонематические процессы. Теоретический анализ литературы по проблеме исследования свидетельствует о недостаточности целостных представлений о состоянии сформированности фонематических процессов у детей с нарушениями речи.

При фонематическом недоразвитии речи незакончен процесс формирования звуков, отличающихся тонкими акустическими или артикуляционными признаками. Несформированность звуков проявляется в следующем:

– замене звуков на более простые по артикуляции (замена звонких звуков глухими, звуком л' и йот, с-ш или ф и пр. Некоторые дошкольники все фрикативные звуки, то есть свистящие и шипящие, заменяют на более простые по артикуляции взрывные звуки д, д', т, т',);

– несформированности процесса дифференциации звуков, т.е. вместо нескольких близких артикуляционно звуков дошкольник произносит неотчётливый звук (к примеру, вместо ш мягкий звук ш');

– неупотребление или замена звуков в речи при их правильном произношении изолированно (к примеру, ребёнок может правильно произносить простые слова шуба, собака, однако в связной речи происходит смешение звуков ш и с);

– наблюдение нестойкого употребления звуков в речи. Ребёнок может по-разному произносить одно и то же слово при многократном повторении или в различных контекстах.

Часто наряду с перечисленными особенностями произношения происходит искажение произношения звуков, то есть звук произносится искаженно и одновременно смешивается с другими звуками или вовсе опускается и т.п.

У детей общее число неверно произносимых звуков может достигать очень большого количества (до 15-20 звуков). Бывают и другие недостатки произношения. Трудности с анализом звукового состава речи свидетельствуют о недостаточности фонематического восприятия.

В целом, под дизартрией принято понимать нарушение всей звуковой системы речи, что обусловлено органической недостаточностью иннервации речедвигательной мускулатуры ребенка. Клиническое понятие дизартрии значительно шире, его применяют и по расстройствам речи, вызванных другими формами речедвигательной недостаточности. При фонематическом недоразвитии речи незакончен процесс формирования звуков, отличающихся тонкими акустическими или артикуляционными признаками.

У детей с дизартрией наблюдается недостаточно устойчивая концентрация внимания, ограниченные возможности распределения внимания. Они быстро теряют интерес к занятию и часто отвлекаются, что может свидетельствовать о синдроме дефицита внимания.

При относительно сохранной смысловой и логической памяти у детей снижена вербальная (речевая) память, страдает продуктивность и объем запоминания.

Недостатки восприятия проявляются в трудностях усвоения величины и формы предметов. Дети не могут сложить из частей целое, например, собрать разрезанную картинку или выполнить конструирование по образцу.

Дети с дизартрией отстают в развитии словесно-логического мышления, без специального обучения с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением и обобщением. Затрудняются в установлении причинно-следственных связей, плохо овладевают количественным счетом и счетными операциями. Особенности речевого дефекта детей с дизартрией влияют на развитие пространственно-временных представлений, им трудно усвоить признаки и последовательность частей суток и времен года, а также некоторых пространственных понятий («спереди», «около», «между»). У детей затруднена дифференциация правой и левой стороны тела, что впоследствии отражается на формировании навыков письма.

Дизартрики имеют разнообразные расстройства эмоционально-волевой сферы и поведения. У одних детей они проявляются в виде повышенной эмоциональной возбудимости, раздражительности, двигательной гиперактивности, у других – в виде заторможенности, застенчивости, робости.

Вследствие речевого дефекта дети затрудняются в установлении контактов со сверстниками, испытывают проблемы при общении с ними и взрослыми. Иногда родители и педагоги сталкиваются с нарушениями поведения, которые проявляются в виде агрессии и реакции протеста по отношению к окружающим.

В игре у детей с дизартрией преобладают невербальные формы общения, они используют жесты и мимику, в основном в бессюжетных

подвижных играх. Низкая условно рефлекторная деятельность, медлительность в образовании дифференцировок, неустойчивость памяти у детей с дизартрией значительно затрудняют включение их в совместные игры с детьми. Так как у детей нарушена общая и речевая моторика, то в игре они быстро утомляются. Так же отмечаются трудности в быстром переключении, и поэтому им сложно в игровой деятельности переключиться с одного вида деятельности на другой.

Таким образом, у детей с дизартрией наблюдаются артикуляционные нарушения, нарушения дыхания, процессы синхронизации между дыханием, фонации и артикуляции, проблемы наблюдаются и с голосообразованием. Так же наблюдаются нарушения в эмоционально-волевой сфере и в коммуникации.

### 1.3 Особенности овладения графомоторными навыками старшими дошкольниками с дизартрией

В дошкольный период важно подготавливать, а не обучать ребёнка процессу письма, в противном случае техника письма может быть сформирована неправильно. В этом возрасте дети печатают буквы, а не пишут их.

При этом, сформированные графомоторные навыки ребенка с нарушениями способны приводить к ряду трудностей в процессе письма: медленный темп письма, неразборчивый, неуклюжий почерк, а также возможные нарушения пропорционального соотношения элементов букв.

Дизартрия проявляется как в речевых, так и в неречевых аспектах. Речевые проявления включают нарушение звукопроизношения различной степени, искажение звуков, наличие носового оттенка при произношении, нарушение речевого темпа и ритма, модуляции голоса и интонации. Из-за нечеткости и смазанности речи у детей с дизартрией затруднено

формирование правильных слуховых образов звука, а также возникают проблемы в восприятии и дифференциации фонем.

Неречевые проявления дизартрии включают нарушение функций двигательного аппарата, эмоционально-волевою сферу личности и некоторых психических функций, таких как внимание, память и мышление. Эти проявления формируют своеобразный тип личности.

У детей с дизартрией наиболее ярко проявляется недостаточность общей моторики, особенно при выполнении сложных двигательных актов, требующих точного контроля движений, работы различных мышечных групп и правильной организации пространства и времени.

Также у детей с дизартрией наблюдается недостаточное развитие мелкой моторики пальцев рук, что приводит к неточности движений, их замедленности и низкой координации.

Недостаточность графомоторных навыков у детей с дизартрией в конце дошкольного обучения может негативно сказываться на усвоении орфографических навыков и самостоятельной письменно-речевой деятельности в целом. Развитие речи и графомоторных навыков является сложным и длительным процессом в онтогенезе ребенка, и любое отклонение в этом развитии может привести к нарушению формирования этих навыков.

Исследования показывают, что дети с дизартрией не умеют правильно держать карандаш, им крайне сложно регулировать силу нажима карандаша в процессе рисования, они также с трудом ориентируются в пространстве, что переносится и на процесс ориентировки на листе бумаги.

Недостаточное развитие графомоторных навыков может привести к ошибкам в письменной деятельности и трудностям в учебе, что, в свою очередь, может снизить успеваемость в общем. По этой причине актуальной становится ранняя диагностика и коррекционная работа по

развитию графомоторных навыков у детей с дизартрией в условиях современного общества.

А.Н. Корнев утверждал, что графомоторные навыки являются конечным эффекторным звеном в цепочке операций, составляющих письмо. Тем самым они могут оказывать влияние не только на каллиграфию, но и на весь процесс письма в целом [7].

Процесс формирования графомоторных навыков физиологически и психологически сложен. Во время письма в совместную деятельность включаются кора головного мозга, органы зрения, слуха и некоторые мышцы тела, а именно мышцы пальцев, то есть тонкая моторика [11].

М.П. Постовская, А.Н. Граборов, Е.К. Грачева отмечают, что недостаточное развитие мелкой пальцевой моторики у детей с минимальными дизартрическими расстройствами осложняет формирование графомоторных навыков детей старшего дошкольного возраста. У детей данной категории выявлена неправильная передача пространственного положения предмета, то есть слабо развиты такие навыки, как соотнесение размеров с предметами, соизмерение, построение прерывистых линий [9].

У детей с дизартрией графомоторные навыки характеризуются незрелой произвольной формой зрительно-моторной координации. Эти дети имеют затруднения с ориентацией на листе бумаги, их кисть может занимать неправильное положение во время письма, также мелкая моторика у них развита недостаточно.

Исследователи данного вопроса отмечают следующие трудности, возникающие при несформированности или недостаточной сформированности графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией:

- нечеткая ориентировка на листе бумаги (верх-низ, право-лево, центр-края, диагональ);

- непонимание вертикали и горизонтали – смещение текстовой строки, разный наклон букв;
- недоразвитие навыка соизмерения и ощущения размеров предметов – разное по размерам написание букв;
- слабый или сильный нажим в зависимости от мышечного тонуса кисти ребёнка [13].

Таким образом, установлено, что дизартрия представляет собой комплексное нарушение звукопроизводительной и просодической сторон речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата или органическим поражением нервной системы. Дизартрия проявляется как в речевых, так и в неречевых аспектах. Речевые проявления включают нарушение звукопроизношения, речевого темпа, ритма, модуляции голоса и интонаций. Неречевые проявления связаны с нарушением функций двигательного аппарата, эмоционально-волевой сферы и некоторых психических функций.

Дети с дизартрией испытывают проблемы с общей и мелкой моторикой. Недостаточность общей моторики проявляется при выполнении сложных двигательных актов, требующих точности и координации. Недостаточное развитие мелкой моторики пальцев рук приводит к неточности движений и замедленности. Графомоторные навыки, важные для письма, являются показателем речевой готовности ребенка к школе. Несформированность графомоторных навыков у детей с дизартрией может негативно влиять на их способность осваивать орфографические навыки и выполнять письменно-речевую деятельность. В целом, дизартрия представляет серьезное ограничение в развитии речи и двигательных навыков у детей. Понимание ее характеристик и влияния на различные аспекты развития позволяет разрабатывать подходящие методы логопедической помощи и коррекционных мероприятий для поддержки ребенка с дизартрией в его обучении и развитии. У детей с дизартрией имеются нарушения в процессе формирования графомоторных навыков,

они не ориентируются на листе бумаги, зрительно-моторная координация нарушена.

Апра́ксия (лат. *apraxia* от др.-греч. *ἀπραξία* «бездеятельность, бездействие») – нарушение целенаправленных движений и действий при сохранности составляющих их элементарных движений; возникает при очаговых поражениях коры больших полушарий головного мозга или проводящих путей мозолистого тела.

Апраксия при дизартрии выявляется одновременно в невозможности выполнения каких-либо произвольных движений руками. Можно наблюдать кинетическую апраксию, когда ребенок не может плавно переходить от одного движения к другому. У других детей отмечается кинестетическая апраксия, когда ребенок производит хаотические движения, «нащупывая» нужную артикуляционную позу.

У детей с дизартрией графомоторные навыки отличаются особой незрелостью сложных произвольных форм зрительно-моторной координации. Эти дети плохо ориентируются на листе бумаги, их рука может занимать неправильное положение при письме, также мелкая моторика развита слабо.

Таким образом, у детей с дизартрией графомоторные навыки характеризуются особой несформированностью сложных произвольных форм зрительно-моторной координации. Эти дети имеют трудности с ориентацией на листе бумаги, их рука может принимать неправильное положение при письме, а также слабо развита мелкая моторика. Дети в большинстве случаев не различают нормальное и искаженное, зеркальное написание букв или цифр, трудно узнают зашумленные буквы и предметы [4].

#### 1.4 Особенности формирования графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем

Вся коррекционно-воспитательная работа в дошкольном учреждении проводится как на специальных занятиях, так и в повседневной жизни. Педагоги группы – логопед, психолог, воспитатели должны работать в тесном содружестве, стремиться к созданию единого подхода в коррекционно-воспитательной работе.

Для достижения этой цели используются следующие методы:

1. Коллективное изучение содержания программы обучения и воспитания в специальном дошкольном учреждении, а также разработка совместного плана работы. Важно, чтобы воспитатель знал содержание не только разделов программы, по которым он проводит занятия, но и тех, которые ведет логопед. Правильное планирование занятий воспитателя обеспечивает необходимое закрепление материала в различных видах деятельности детей.

2. Обсуждение результатов совместных занятий детей, проведенных как на специальных занятиях, так и в повседневной жизни.

3. Общая организация всех детских праздников, при чем логопед отбирает речевой материал, который воспитатель использует для закрепления.

4. Разработка общих рекомендаций для родителей.

Процесс воспитания можно осуществлять лишь на основе хороших знаний возрастных и индивидуальных психофизиологических особенностей каждого ребенка группы.

Воспитатель должен располагать сведениями о жизни ребенка, домашней обстановке, отношении к нему со стороны окружающих. Необходимо выявить интересы ребенка, его склонности, отношение к другим детям, к своему дефекту. Эти данные помогут педагогу глубже

изучить психические особенности ребенка, эффективно построить коррекционно-воспитательное воздействие, предупредить появление нежелательных отклонений в его поведении.

Параллельно с логопедическим обследованием в первые две недели сентября воспитатель проводит обследование умений и навыков детей по всем видам деятельности. Данные обследования оформляются как отдельный документ, который прилагается к речевой карте.

Коррекцией речевого и общего развития детей дошкольного возраста с дизартрией занимается не только логопед, но и воспитатель. Если логопед развивает и совершенствует речевое общение детей, то воспитатель закрепляет их речевые навыки, полученные на логопедических занятиях. Успех формирования графомоторных навыков у дошкольников зависит от степени продуктивности процесса закрепления речевых навыков и умений. Перед воспитателем группы для детей с дизартрией стоят и коррекционные, и общеобразовательные задачи. Для их решения необходимо максимально использовать материал общеобразовательных занятий и режимных моментов.

Воздействие воспитателя должно быть многоаспектным, направленным на речевые и внеречевые процессы, на активизацию познавательной деятельности дошкольника. Особое внимание должно уделяться развитию мышления (процессов анализа, синтеза, обобщения, противопоставления), внимания, памяти, что создает необходимые предпосылки для формирования речи и графомоторных навыков.

Особое внимание воспитателя должно быть обращено на создание доброжелательной обстановки в детском коллективе, на правильное отношение детей к окружающим, выработку правильного поведения в коллективе, а также развитие их этических и нравственных представлений. Воспитатель обязан быть внимательным к психическому состоянию ребенка, отмечать на каждом занятии все положительные изменения.

Каждое занятие должно приносить ребенку чувство удовлетворения от успехов, которые он делает.

Формирование предпосылок графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией осуществляется в следующих направлениях: формирование мелкой мускулатуры пальцев (упражнения на развитие силы пальцев и быстроты их движений); развитие зрительного анализа и синтеза (упражнения на определение правых и левых частей тела, задания на ориентировку в пространстве по отношению к предметам, игры с условиями по выбору нужных направлений); обучение рисованию (задания по штриховке по контуру, обводки, срисовывание геометрических фигур, зарисовку деталей, предметов с натуры, дорисовывание незаконченных рисунков, упражнения в дорисовывании, задания на воспроизведение фигур и их сочетаний по памяти).

Воспитатели группы компенсирующей направленности и учитель-логопед ежедневно взаимодействуют по вопросам коррекционной работы с дошкольниками. В тетради для занятий воспитателей по заданию логопеда отдельная графа отводится пальчиковым играм и графическим упражнениям, которые предлагаются в соответствии с изучаемой лексической темой. Учитель-логопед может рекомендовать воспитателю проводить занятия по развитию мелкой моторики рук индивидуально, во второй половине дня. Кроме этого учителем-логопедом и воспитателями группы может быть подобран нетрадиционный материал, используемый в работе по формированию предпосылок графомоторных навыков. На занятиях по изобразительной деятельности учитель-логопед совместно с педагогом дополнительного образования планирует занятия в соответствии лексических тем, направленных на комплексную подготовку ребенка к школе, на гармоничное развитие его психомоторных, художественных возможностей. Главным выразительным средством на занятиях является линия, наносимая на бумагу различными инструментами

(простые и цветные карандаши разной твердости, фломастеры, уголь, восковые мелки, пастель, шариковые и гелевые ручки, беличьи и колонковые кисти при работе с гуашью). Работа с различными материалами позволяет корректировать работу с мышечным тонусом кисти руки, что важно для подготовки руки к письму, когда потребуются длительные статистические нагрузки и четкие движения.

В ходе пальчиковых гимнастик дети, повторяя движения взрослых, активизируют мелкую моторику рук, вырабатывают ловкость, умение управлять своими движениями, концентрировать внимание на одном виде деятельности. Пальчиковые игры представлены в работах С.Е. Гавриной, Н.Л. Кутявиной, И.Г. Топорковой, Т.А. Ткаченко, С.В. Щербининой, И.Е. Светловой и других авторов.

Таким образом, взаимодействие воспитателя и детей старшего дошкольного возраста с дизартрией в процессе формирования графомоторных навыков имеет ключевое значение для успешного развития этих навыков у детей.

#### Выводы по первой главе

В ходе теоретического анализа литературы, установлено, что графомоторные навыки представляют собой привычные положения и движения руки, которые позволяют изображать закодированные в графеме звуки и их соединения. Важнейшей функцией формирования графомоторных навыков является слухо-зрительно-моторная координация. Овладение графомоторными навыками в онтогенезе происходит поэтапно одновременно с развитием изобразительной деятельности.

Для овладения графомоторными навыками необходимо соблюдение специальных внутренних и внешних условий. К внутренним условиям относятся: сохранность нервной системы и указанных выше анализаторов, общий тонус коры головного мозга, развитие операций речевой

деятельности, сформированность психофизиологических базовых операций, входящих в структуру навыка, достаточное развитие мелкой моторики пальцев рук, способность к волевому усилию и т.д. К внешним условиям относятся – специально созданные взрослым игровые ситуации, направленные на развитие внутренних условий, доступность к разным видам орудий для изобразительной деятельности, стимулирование и поощрение ребенка к изобразительной деятельности

Клинико-психолого-педагогическая характеристика показала, что под дизартрией принято понимать нарушение всей звуковой системы речи, что обусловлено органической недостаточностью иннервации речедвигательной мускулатуры ребенка. Клиническое понятие дизартрии значительно шире, его применяют и по расстройствам речи, вызванных другими формами речедвигательной недостаточности. При фонематическом недоразвитии речи незакончен процесс формирования звуков, отличающихся тонкими акустическими или артикуляционными признаками. Установлено, что у детей с дизартрией имеются нарушения в процессе формирования графомоторных навыков, они не ориентируются на листе бумаги, зрительно-моторная координация нарушена.

Особенности подготовки дошкольников к овладению навыками письма, в частности, формирование графомоторных навыков, является одним из самых сложных и актуальных в педагогической науке. Первый этап предполагает развитие межполушарного взаимодействия, развитие общей и мелкой моторики. Второй этап предполагает формирование пространственных представлений и вербального обозначения пространственных отношений. Третий этап направлен на развитие зрительного гнозиса. Четвертый этап направлен на формирование изобразительно-графических способностей.

Формирование правильного графомоторного навыка у детей с дизартрией происходит с учетом ряда психолого-педагогических условий,

которые важно знать всем специалистам, работающими с данной категорией детей и ориентироваться на них.

Таким образом, проведенный теоретический анализ по проблеме исследования позволит провести экспериментальную работу.

## **ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ И ФОРМИРОВАНИЮ ГРАФОМОТОРНЫХ НАВЫКОВ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ**

### 2.1 Методика изучения графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Для изучения графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией необходимо обследование всех компонентов данного навыка. В нашей работе мы использовали методику Е.Ф. Архиповой, которая включает в себя следующие разделы:

- исследование кинестетической основы движения руки;
- исследование оптико-кинестетической организации движений («праксис позы»);
- определение конструктивного праксиса;
- исследование кинетической основы движения руки;
- исследование пространственного восприятия;
- исследование зрительно-моторной координации (графические пробы);
- монометрический тест;
- исследование скорости движений (начертание вертикальных линий).

Далее приводим описание каждого раздела.

#### 1. Исследование кинестетической основы движения руки.

Цель: исследование кинестетической основы движения руки испытуемого.

Инструкция для ребенка:

- «Опусти кисть правой руки вниз. Все пальцы, кроме большого, сжать, большой палец вытянуть влево»;

– «Сжать кисти обеих рук в кулак, вытянув при этом большие пальцы вверх»;

– «Кисть правой (левой) руки сжать в кулак, на нее положить ладонь левой (правой) руки»;

– «Кисть правой (левой) руки сжать в кулак, ладонь левой (правой) руки прислонить к ней вертикально».

## 2. Исследование оптико-кинестетической организации движений.

Цель: исследование праксиса по словесной инструкции, праксиса поз по зрительному образцу, праксиса поз по кинестетическому образцу. Детям дается инструкция:

– «Коза рогатая», «Зайчик». Сложи первый и второй пальцы в кольцо (по подражанию). Вытяни второй и пятый пальцы («Сделай козу рогатую»).

– «Делай, как я». Ребенку последовательно предлагается каждая из изображенных поз пальцев, которую он должен воспроизвести. Поочередно обследуются две руки.

– «Закрой глаза». Ребенка просят закрыть глаза и складывают ему пальцы, затем рука ребенка «разглаживается» и его просят повторить заданную позу.

3. Определение конструктивного праксиса. Цель: определение конструктивного праксиса испытуемого. Ребенку предлагают сложить разрезные картинки из двух фрагментов, из трех фрагментов, из четырех фрагментов.

## 4. Исследование кинетической основы движения руки.

Ребенку предлагают задания:

– «Делай как я». Ребенку предлагают дотронуться большим пальцем правой руки ко второму, третьему, четвертому, пятому пальцам в обычном и ускоренном темпе. Задание выполняется поочередно обеими

руками. Пальцами правой (левой) руки «поздороваться» по очереди с пальцами другой руки, начиная с большого пальца.

– «Кулак-ребро-ладонь». Выполняется последовательный ряд движений, меняются лишь позы, сама рука не меняет местоположения. Задание выполняется сначала правой рукой (для правшей), затем левой. Для левшей – наоборот.

– «Положи руки перед собой на стол» (проба Озерецкого). Одновременное изменение положений обеих кистей рук: одна рука сжата в кулак, другая с распрямленными пальцами. Распрямляем одну кисть и сжимаем другую.

– «Делай, как я». Одновременно большим и указательным пальцами обеих рук ребенок берет со стола счетную палочку и кладет в коробку.

#### 5. Исследование пространственного восприятия.

Цель: исследование пространственного восприятия.

Перед ребенком кладут лист бумаги и просят нарисовать картинку по образцу (домик).

#### 6. Исследование зрительно-моторной координации.

Цель: исследование точности движений, графических навыков, переключаемость.

#### 7. Монометрический тест.

Испытуемый вырезает круг по широкой линии. Работа ведется ведущей рукой. На задание дается 1 минута. Разрешается вторая попытка после первой неудачи.

#### 8. Исследование скорости движений.

Ребенок начинает чертить карандашом по сигналу. Через десять секунд дается сигнал об окончании работы. После перерыва в тридцать секунд, это же задание проделывается другой рукой.

Критерии оценки даны по каждому направлению от 4 (самый высокий балл, все задания выполнялись правильно, без помощи взрослого) до 0 (самый низкий балл, задания не выполнялись) (Приложение 1).

Таким образом, представленная методика обследования Е.Ф. Архиповой позволит выявить особенности графомоторных навыков у детей изучаемой категории.

## 2.2 Исследование уровня сформированности графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

Экспериментальная работа по обследованию уровня овладения графомоторными навыками старшими дошкольниками с дизартрией проводилась в форме констатирующего эксперимента. Цель: выявление особенностей формирования графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста.

Эксперимент проводился в сентябре 2023 года на базе МБДОУ ДС №43, г. Озерск, Челябинская область. Исследование происходило в подготовительной группе, в которой обучается 7 человек.

Диагностика состояния графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилась по методике Е.Ф. Архиповой в индивидуальной форме. На основании полученных результатов составлены сводные таблицы с результатами детей экспериментальной группы.

В ходе проведения исследования мы установили, что многие дети старались исправить, допущенные ошибки, несколько раз обводили или зачеркивали предложенные элементы. Результаты, полученные в ходе обследования детей, свидетельствует о начале формирования самоконтроля у детей старшего дошкольного возраста. Отметим, в работах некоторых детей присутствует небольшой тремор, что говорит о тревожности этих дошкольников.

Предложенные задания выполнялись всеми детьми с интересом, но с различным уровнем успешности. В ходе предоставления заданий выделились простые и трудные задания для детей.

В ходе эксперимента выделилась группа дошкольников, которые внимательно слушали инструкции педагога, работали самостоятельно с интересом, правильно и уверенно выполняли все предложенные им задания и допустили несущественные ошибки.

Другая группа детей, выполнявшие задания медленно, неуверенно, с постоянным отрывом карандаша от бумаги, допустили ошибки, однако были способны исправлять нарисованное.

Также была определена группа детей, у которых было допущено много ошибок в заданиях. Отмечены нарушения плавности движений при проведении ломаных линий неотрывно графических рядов. У части детей из этой группы нарушена мелкая моторика.

Таблица 1 – Результаты исследования кинестетической основы движений руки и оптико-кинестетической организации движений

| Имя испытуемого | Кинестетическая основа движений руки (баллы) | Оптико-кинестетическая организация движений |  |   |
|-----------------|--|---|--|---|
|                 |  | Праксис по словесной инструкции (баллы)     | Праксис поз по зрительному образцу (баллы) | Праксис поз по кинестетическому образцу (баллы) |
| Ева Г.          | 3  | 2   | 3  | 2   |
| Леня С          | 3  | 3   | 3  | 2   |
| Полина          | 2  | 1   | 2  | 1   |
| Ева К.          | 0  | 0   | 1  | 0   |
| Леня И.         | 3  | 3   | 3  | 2   |
| Костя           | 2  | 2   | 2  | 1   |
| Таня            | 2  | 2   | 3  | 2   |
|                 |  |   |  |   |
| Средний балл    | 2,1  | 1,9   |  |   |

По данным, приведенным в таблице, установлено, что при обследовании кинестетической основы движения рук выполнили задания правильно – 0% детей, выполнили задания, но темп был медленный – 45% детей, задания выполнялись с минимальной помощью взрослого у 45% детей, не смогли справиться с заданием или выполняли их с помощью взрослого – 10% детей.

Во время исследования оптико-кинестетической организации движений были получены результаты: правильно выполнили задания – 0% детей, выполняли задания правильно, но в замедленном темпе 35% детей, задания выполняются правильно, но наблюдаются синкинезии у 52% детей, выполняет задания только с помощью другой руки (разгибает пальцы другой рукой, удерживает их при возникновении синкинезии) 13% детей.

Таблица 2 – Результаты исследования конструктивного праксиса и кинетической основы движений руки

| Имя испытуемого | Конструктивный праксис (баллы) | Кинестетическая основа движений рук |                              |                        |                          |
|-----------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------|--------------------------|
|                 |                                | «Пальчики здороваются» (баллы)      | «Кулак-ребро-ладонь» (баллы) | «Кулак-ладонь» (баллы) | «Собери палочки» (баллы) |
| Ева Г.          | 2                              | 3                                   | 1                            | 1                      | 2                        |
| Леня С          | 3                              | 3                                   | 2                            | 2                      | 3                        |
| Полина          | 2                              | 3                                   | 0                            | 1                      | 1                        |
| Ева К.          | 1                              | 3                                   | 0                            | 0                      | 1                        |
| Леня И.         | 3                              | 3                                   | 2                            | 2                      | 2                        |
| Костя           | 2                              | 3                                   | 1                            | 1                      | 1                        |
| Таня            | 2                              | 3                                   | 1                            | 1                      | 2                        |
| Средний балл    | 2,1                            | 1,7                                 |                              |                        |                          |

В результате определения конструктивного праксиса и исследования кинетической основы движения рук можно сделать вывод, что все дети смогли собрать разрезные картинки из двух, трех и четырех фрагментов с

минимальной помощью взрослого, одному ребенку потребовалась максимальная помощь.

При обследовании кинетической основы движений рук были получены следующие результаты: при выполнении упражнения «Пальчики здороваются» 100% детей смогли выполнить задание, но темп был замедленный. При выполнении упражнения «Кулак-ребро-ладонь» и «Кулак-ладонь» 44% детей не смогли выполнить пробу, детям было трудно и непонятна поочередность выполнения движений, 41% смогли выполнить пробу, но в замедленном темпе, так как появлялись синкинезии. 15% выполнили задания в замедленном темпе с нарушением последовательности движений (перестановками, пропусками движений, напряженными пальцами). При выполнении упражнения «Собери палочки» все дети справились с заданием, но у некоторых были многократные ошибки, присутствовали лишние движения, так же замена одних движений другими.

Таблица 3 – Результаты исследования пространственного восприятия и зрительно-моторной координации движений

| Имя испытуемого | Пространственное восприятие (Баллы) | Зрительно-моторная координация движений (графические пробы) |                            |                    |
|-----------------|-------------------------------------|---|----------------------------|--------------------|
|                 |                                     | «Дорожки» (баллы)   | Графические навыки (баллы) | «Заборчик» (баллы) |
| Ева Г.          | 3                                   | 1   | 1                          | 1                  |
| Леня С          | 3                                   | 2   | 2                          | 2                  |
| Полина          | 3                                   | 0   | 1                          | 1                  |
| Ева К.          | 2                                   | 0   | 0                          | 1                  |
| Леня И.         | 3                                   | 1   | 1                          | 2                  |
| Костя           | 2                                   | 0   | 1                          | 1                  |
| Таня            | 3                                   | 1   | 1                          | 2                  |
| Средний балл    | 2,7                                 | 1   |                            |                    |

По результатам исследование пространственного восприятия и зрительно-моторной координации движений можно определить, что дети выполнили задание, но у 70% детей на рисунке отсутствовала какая-либо деталь (дверь, окно, труба).

При обследовании зрительно-моторной координации движений мы получили следующие результаты: 33% детей не смогли справиться с упражнением «Дорожки», у детей были многочисленные выходы за пределы «дорожки», многократное проведение по одному и тому же месту, присутствуют отрывы фломастера от листа. У 34% детей наблюдалась неровная дрожащая линия, очень сильный нажим, присутствовали синкинезии. При обследовании графических навыков не справились с заданием 33% детей. Дети путают понятия «право», «лево», «вверх», «вниз», «ломанные», «волнистые» (Приложение 2).

При выполнении задания «Заборчик» у многих детей была нарушена плавность движений, им тяжело повторить предложенный узор (Приложение 3).

Таблица 4 – Монометрический тест и исследование скорости движений

| Имя испытуемого | Монометрический тест<br>(баллы) | Скорость движений  |                     |
|-----------------|---------------------------------|--------------------|---------------------|
|                 |                                 | Левая рука (баллы) | Правая рука (баллы) |
| Ева Г.          | 0                               | 1(8)               | 0(9)                |
| Леня С          | 1                               | 1(9)               | 1(12)               |
| Полина          | 0                               | 0                  | 0(8)                |
| Ева К.          | 0                               | 0                  | 0(5)                |
| Леня И.         | 1                               | 0(7)               | 1(11)               |
| Костя           | 0                               | 0                  | 0(8)                |
| Таня            | 0                               | 1(8)               | 0(7)                |
| Средний балл    | 0,2                             | 0,3                |                     |

По данным таблицы можно сделать вывод, что дети не смогли вырезать круг за указанное время. Некоторые дети не смогли справиться с ножницами без помощи взрослого. Их движения были неточные, резкие.

При обследовании скорости движений у 90% ведущей рукой является правая, у 10 – левая. У 33% детей задание было выполнено в замедленном темпе, начертание за 20 секунд менее 16 линий правой рукой и 9 линий левой. У 67% начертание менее 10 линий ведущей рукой, также были выявлены ощутимые изменения скорости движения.

Состояние графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией на момент констатирующего эксперимента представлен наглядно на рисунке 1.

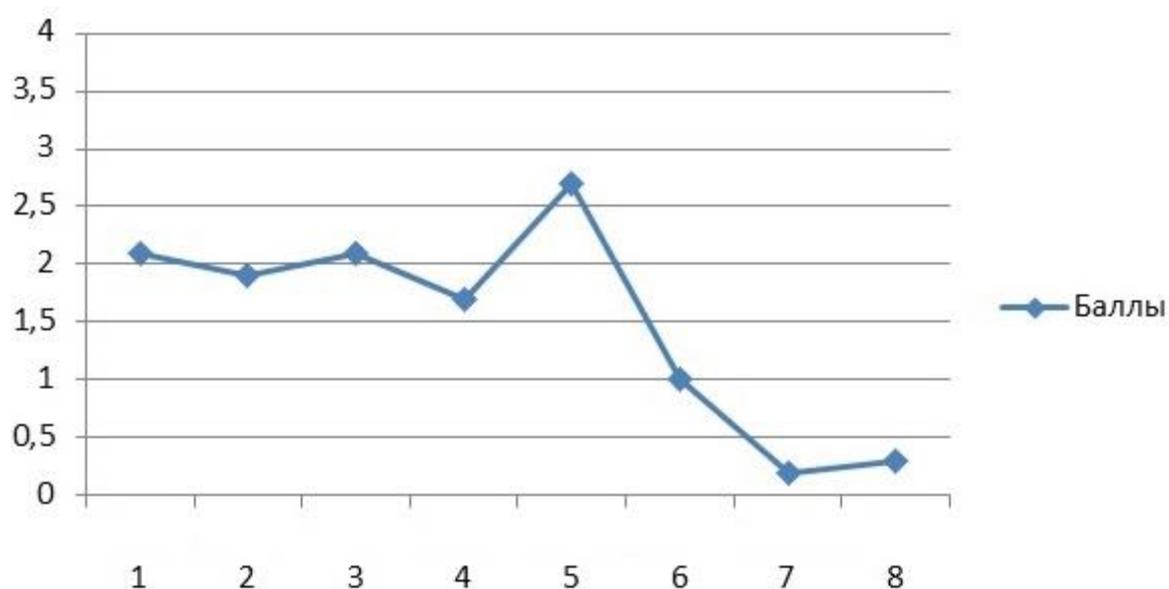


Рисунок 1 – Состояние графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

По результатам исследования определено, что у детей с дизартрией мелкая моторика развита недостаточно, движения неплавные, неуверенные, нарушена зрительно-моторная координация.

Таким образом, проведенная диагностика у детей с дизартрией позволяет сделать вывод о том, что обследованные дошкольники без целенаправленного психолого-педагогического воздействия могут иметь трудности в процессе обучения. В связи с этим необходимо провести коррекционную работу по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

### 2.3 Организация и содержание логопедической работы по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем

По данным констатирующего эксперимента, можно сделать вывод о необходимости проведения работы по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

Целью формирующего эксперимента являлось формирование графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

Задачи формирующего этапа:

1. Определить основные направления логопедической работы во взаимодействии с воспитателем по результатам констатирующего этапа исследования.

2. Подобрать приемы по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

3. Провести логопедическую работу по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

Базой для эксперимента послужило МБДОУ ДС №43 г. Озерска Челябинской области. В формирующем эксперименте принимали участие те же дети, что и в констатирующем.

Формирующий эксперимент был проведен в период с ноября по декабрь 2023 года.

При определении содержания коррекционной работы мы опирались на федеральный государственный стандарт дошкольного образования (ФГОС ДО), Федеральную Адаптированную образовательную программу для дошкольников с тяжелыми нарушениями речи.

Логопедическая работа была построена по следующим принципам:

1. Принцип взаимодействия с воспитателем.
2. Принцип поэтапности – от простого к сложному.
3. Принцип доступности.
4. Принцип индивидуального подхода.

Для формирования графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией учитель-логопед рекомендует воспитателю следующие приемы работы:

1. Совершенствование общей и ручной моторики, развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук, зрительно-моторной координации.

Проведение пальчиковой гимнастики с речевым сопровождением:

- формирование дифференцированных движений кистями и пальцами рук: сгибание и разгибание, разведение пальцев в стороны, умение называть каждый палец на руке. Проводятся пальчиковые игры с речевым сопровождением: «Братцы», «Фрукты», «Есть у каждого свой дом» и др.;

- формирование согласованных действий обеими руками, развитие межполушарного взаимодействия – чередование позиций рук: «Кулак-ребро-ладонь», «Камень-ножницы» и др.;

- обучение выполнению элементов самомассажа в технике «Суджок»;

- учить детей нанизывать на шнурок пуговицы, бусы, колечки в определенной последовательности или по образцу;

- обучению расстегиванию и застегиванию различных видов застежек: кнопки, липучки, крючки, шнурки, молнии. Использование бизбордов.

2. Развитие пространственной ориентировки:

– обучение детей ориентировке на листе бумаги: «Нарисуй солнце в правом верхнем углу, дом в центре листа, слева от дома нарисуй будку»;

– ориентировка на собственном теле: «Покажи правое ухо, левый глаз» и т.п.;

– ориентировка в пространстве: «Повернись к окну. В какую сторону ты повернулся» и т.п.

### 3. Формирование графомоторных навыков:

– учить проводить различные линии по образцу (сначала пальцем, потом карандашом): непрерывную, волнистую, сплошные линии с переходами к волнистой, не отрывая карандаша от бумаги. Задания: «Пройди по лабиринту», «Лесная тропинка» и т.п.;

– учить обводить по контуру разные предметы, использовать трафареты;

– дорисовывание недостающих частей: «Дорисуй, чего не хватает», «Угадай, что нарисовано» и т.п.;

– обучение штриховке в направлениях сверху вниз и слева направо, ориентируясь на стрелку;

– учить раскрашиванию по контуру сюжетных рисунков цветными карандашами.

Также, большое внимание уделяется формированию у детей навыка правильной позы при выполнении графических заданий. Воспитатели должны обращать внимание детей даже в повседневной жизни на умение правильно сидеть за столом: держать прямую осанку, локти опущены вниз, ноги вместе, согнуты под прямым углом.

Далее, в таблице 5 приводится описание некоторых приемов по формированию графомоторных навыков у детей с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

Таблица 5 – Приемы формирования графомоторных навыков у детей с дизартрией во взаимодействии с воспитателем

| №  | Направление   | Прием                  | Цель   | Описание   |
|----|---|------------------------|--|--|
| 1  | 2   | 3                      | 4  | 5  |
| 1. | Совершенство вание общей и ручной моторики, развитие функциональ ных возможностей кистей и пальцев рук, зрительно-моторной координации. | Пальчиковая гимнастика | 1. Формирование дифференцированн ых движений кистями и пальцами рук: сгибание и разгибание, разведение пальцев в стороны, умение называть каждый палец на руке. Укрепить здоровье детей, проводя массаж нервных окончаний, находящихся на кончиках пальцев; развивать мелкую моторику рук для стимулирования развития речи, пространственного и наглядно-действенного мышления, произвольного и непроизвольного внимания, слухового и зрительного восприятия, быстроту реакции и эмоциональную выразительность, способность сосредотачиваться. | «Братцы»<br>(Ладони скрещены, пальцы растопырены, образуя солнышко с лучиками)<br>Утро настало,<br>Солнышко встало.<br>(Кулак правой руки сжат, стоит на ладони левой; большой палец совершает круговые движения)<br>Эй, братец Федя,<br>Разбуди соседей!<br>(Большой и указательный пальцы правой руки щёлкают по пальцам левой руки поочередно)<br>- Вставай, Большак!<br>Вставай, Указка!<br>Вставай, Серёдка!<br>Вставай, Сиротка!<br>И крошка-Митрошка!<br>(Хлопок по ладошке)<br>Привет, ладошка!<br>(Руки поднимаются вверх, пальцы вытягиваются и быстро шевелятся)<br>Все потянулись<br>И проснулись.<br><br>«Фрукты»<br>Будем мы варить компот,<br>(Левая рука – «ковшик», правая имитирует помешивание).<br>Фруктов нужно много вот:<br>Будем яблоки крошить,<br>(Загибают пальчики начиная с большого.)<br>Грушу будем мы рубить,<br>Отожмём лимонный сок,<br>Слив положим на песок.<br>Варим, варим мы компот.<br>(Опять «варят» и «помешивают».)<br>Угостим честной народ.<br>(Развести руки в стороны.) |

Продолжение таблицы 5

| № | Направление | Прием   | Цель                                    | Описание   |
|---|-------------|---|---|--|
| 1 | 2           | 3   | 4                                       | 5  |
|   |             | 2.Формирование согласованных действий обеими руками, чередование позиций рук (Приложение 4) | Развитие межполушарного взаимодействия. | <p>«Есть у каждого свой дом»<br/>У лисы в лесу глухом <i>(Дети загибают пальцы на обеих руках.)</i><br/>Есть нора — надежный дом.<br/>Не страшны зимой метели Белочке в дупле на ели.<br/>Под кустами еж колючий Нагребает листья в кучу.<br/>Из ветвей, корней, коры Хатки делают бобры.<br/>Спит в берлоге косолапый, До весны сосет там лапу.<br/>Есть у каждого свой дом, <i>(Удары ладонями и кулачками поочередно.)</i><br/>Всем тепло, уютно в нем.</p> <p>«Колечко» - поочередно перебирать пальцы рук, соединяя в кольцо с каждым пальцем последовательно указательный, средний и т.д.;</p> <p>«Кулак – ребро – ладонь» - последовательно менять три положения: сжатая в кулак ладонь, ладонь ребром на плоскости стола (сначала правой рукой, потом левой, затем двумя руками вместе); «Ухо – нос» - левой рукой взяться за кончик носа, правой – за противоположное ухо, затем одновременно опустить руки и поменять их положение;</p> <p>«Симметричные рисунки» - рисовать в воздухе обеими руками зеркально симметричные рисунки (начинать лучше с круглого предмета: яблоко, арбуз и</p> |

Продолжение таблицы 5

| № | Направление | Прием  | Цель  | Описание  |
|---|-------------|--|---|---|
| 1 | 2           | 3  | 4   | 5   |
|   |             | 3.Обучение выполнению элементов самомассажа в технике «Су-джок» (Приложение 5) | Развитие речевых центров головного мозга под влиянием сигналов, идущих от пальцев рук | <p>т.д.<br/>                     Главное, чтобы ребёнок смотрел во время «рисования» на свою руку).<br/>                     «Горизонтальная восьмёрка» - нарисовать в воздухе в горизонтальной плоскости цифру восемь три раза – сначала одной рукой, потом другой, затем обеими руками.<br/>                     Разукрась круги соответствующим цветом обеими руками. Начни с середины.<br/>                     Пройди по дорожкам обеими руками.</p> <p>Массаж. «Ежик, ежик, мудрый еж, на клубочек ты похож (дети катают массажер ладошками). На спине иголки – очень-очень тонкие (трогают шипы всеми пальчиками). Хоть и ростом ежик мал (сжимают мячик в ладошке) – нам колбочки показал (подбрасывают и ловят)».</p> <p>Упражнения на развитие мелкой моторики. Дети раскручивают шарики суджок, из получившихся половинок выкладывают различные фигурки, строят пирамидки, надевают массажные колечки, прячут их под колючие скорлупки – выполняют руками тонкие движения, требующие большой скоординированности действий.</p> <p>Пальчиковая гимнастика. Несколько раз прокатывают колечко по каждому из пальчиков. «Этот пальчик –</p> |



*Продолжение таблицы 5*

| № | Направление | Прием | Цель   | Описание |
|---|-------------|-------|--|----------|
| 1 | 2           | 3     | 4  | 5        |
|   |             |       | Учить раскрашиванию по контуру сюжетных рисунков цветными карандашами. |          |

Таким образом, пальчиковые игры, упражнения для самомассажа, специальные графические упражнения включались во фронтальные и индивидуальные занятия в виде организационных моментов, физминуток, для закрепления лексической темы и в самостоятельной деятельности детей.

#### Выводы по второй главе

Экспериментальная часть выпускной квалификационной работы была построена на констатирующем и формирующем экспериментах.

Обследование графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией было проведено по методике Е.Ф. Архиповой. В результате проведенного исследования было установлено, что дети имеют нарушения в развитии мелкой моторики, движения неплавные, неуверенные, то есть, графомоторные навыки сформированы недостаточно.

Основываясь на результаты исследования, мы спланировали и провели работу по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

Рекомендованные упражнения во взаимодействии с воспитателем включались во фронтальные и индивидуальные и групповые занятия в виде организационных моментов, физминуток, для закрепления лексической темы и в самостоятельной деятельности детей.

Таким образом, в экспериментальной работе нами было проведено обследование сформированности графомоторных навыков и работа по формированию этого навыка у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Дизартрия представляет собой нарушение произносительной стороны речи, вызванное недостаточностью иннервации речевого аппарата.

У детей с дизартрией часто наблюдается недостаточная координация движений, общая неловкость и трудности в выполнении точных и дифференцированных движений.

Недостаточное развитие мелкой моторики пальцев и возможные проблемы с общей моторикой препятствуют правильному и своевременному развитию графомоторных навыков. Без коррекционной работы по формированию и усовершенствованию графомоторных навыков, у первоклассников часто возникают трудности при овладении навыками письма.

Работа по формированию графомоторных навыков у старших дошкольников с дизартрией при подготовке руки к письму не может ограничиваться рамками логопедического кабинета. Воспитатели группы компенсирующей направленности и учитель-логопед должны ежедневно взаимодействовать по вопросам коррекционной работы с дошкольниками.

Таким образом, данная проблема является актуальной, так как тема не достаточно освещена и требует дальнейшей разработки.

Цель нашего исследования: теоретически изучить и практически обосновать содержание логопедической работы по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

В процессе изучения проблемы исследования нами были решены следующие задачи:

1. В ходе теоретического анализа литературы, установлено, что графомоторные навыки представляют собой привычные положения и движения руки, которые позволяют изображать закодированные в графеме

звуки и их соединения. В дошкольном возрасте очень важно развить механизмы, необходимые для овладения письмом, создать условия для накопления ребенком двигательного опыта, развития ручной умелости.

Дизартрия – это комплексное нарушение произносительной и просодической сторон речи, которое связано с недостаточной иннервацией речевого аппарата или органическим поражением центральной и периферической нервной системы.

Исследования показывают, что дети с дизартрией не умеют правильно держать карандаш, им крайне сложно регулировать силу нажима карандаша в процессе рисования, они также с трудом ориентируются в пространстве, что переносится и на процесс ориентировки на листе бумаги.

Недостаточный уровень сформированности графомоторных навыков может перерасти в ошибки в письменной деятельности, трудности в обучении в школе, а это может привести к снижению успеваемости в общем.

Формирование правильного графомоторного навыка у детей с дизартрией происходит с учетом ряда психолого-педагогических условий, которые важно знать всем специалистам, работающими с данной категорией детей и ориентироваться на них.

Таким образом, проведенный теоретический анализ по проблеме исследования позволил провести экспериментальную работу.

2. Констатирующий эксперимент проводился в сентябре 2023 года на базе МБДОУ ДС №43, г. Озерск, Челябинская область. Исследование происходило в подготовительной группе, в которой обучается 7 человек. Цель: выявление особенностей формирования графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией.

Диагностика состояния графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией проводилась по методике Е.Ф. Архиповой в индивидуальной форме. По результатам исследования

определено, что у детей с нарушениями развития мелкая моторика, движения неплавные, неуверенные, темп замедленный, нарушена зрительно-моторная координация, присутствуют синкинезии.

Проведенная диагностика у детей с дизартрией позволила сделать вывод о том, что обследованные дошкольники без целенаправленного психолого-педагогического воздействия могут иметь трудности в процессе обучения. В связи с этим необходимо было провести коррекционную работу по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

3. Формирующий эксперимент был проведен в период с ноября по декабрь 2023 года. Целью формирующего эксперимента являлось формирование графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией во взаимодействии с воспитателем.

Для формирования графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией учитель-логопед рекомендовал воспитателю следующие приемы и методы работы:

1. Совершенствование общей и ручной моторики, развитие функциональных возможностей кистей и пальцев рук, зрительно-моторной координации.
2. Развитие пространственной ориентировки.
3. Формирование графомоторных навыков.

Рекомендованные упражнения во взаимодействии с воспитателем (пальчиковые игры, упражнения для самомассажа, специальные графические упражнения) включались во фронтальные и индивидуальные занятия в виде организационных моментов, физминуток, для закрепления лексической темы и в самостоятельной деятельности детей.

Таким образом, что цель нашего исследования достигнута, задачи реализованы.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Акимова Е. П. Проблемы формирования графических навыков у детей старшего дошкольного возраста / Е. П. Акимова // Символ науки. – 2018. – № 1. – С. 131-133.
2. Архипова Е. Ф. Стертая дизартрия у детей / Е. Ф. Архипова. – Москва: АСТ: Астрель, 2007. – 331 с.
3. Ачилова С. Ж. Особенности логопедической работы при дизартрии в специализированных дошкольных учреждениях / С. Ж. Ачилова // International scientific review. – 2020. – № 37. – С. 88-91.
4. Безруких М. М. Психофизиологические механизмы формирования навыка письма у детей 6-7 и 9-10 лет / М. М. Безруких, О.Ю. Крещенко // Новые исследования. – 2013. - № 4. – С. 4-19.
5. Большая книга заданий и упражнений на развитие интеллекта и творческого мышления малыша: пособие для развивающего обучения / сост. Е. И. Светлова. – 1 изд., доп. – Москва, 2018. – 135 с.
6. Буцыкина Т. П. Развитие общей и мелкой моторики как основа формирования графомоторных навыков у младших школьников / Т. П. Буцыкина, Г. М. Вартапетова // Логопед. – 2005. – № 3. – С. 1-15.
7. Вартапетова Г. М. Нейропсихологические механизмы нарушений письма у учащихся первого класса с дизартрией / Г. М. Вартапетова, Е. С. Максимова // Концепт. – 2016. – № 8. – С. 33-38.
8. Васильева С. Е. Профилактика нарушений письменной речи у старших дошкольников с речевой патологией / С. Е. Васильева, Е. Ю. Медведева // Проблемы современного педагогического образования. – 2019. – № 3. – С. 22-25.
9. Выявление факторов риска возникновения нарушений письма и чтения: технологический и прогностический аспекты / А. А. Алмазова, Г.В. Бабина, М. М. Любимова [ и др.] // Интеграция образования. – 2018. – № 1. – С. 151-165.

10. Гребнев А. И. Мелкая моторика и её роль в процессе учебной деятельности младших школьников / А. И. Гребнев // Вестник науки и образования. – 2016. – № 16. – С. 61-63.

11. Дети с общим недоразвитием речи. Воспитание и обучение: учебно-методическое пособие для логопедов и воспитателей / Т.Б. Филичева, Т.В. Туманова. – Москва : ГНОМ и Д, 2000. – 128 с.

12. Дружинина Л. А. Тьюторская деятельность как ресурс формирования графомоторного навыка детей с ОВЗ / Л. А. Дружинина, Л.М. Лапшина, Е. В. Рязанова // АНИ: педагогика и психология. – 2017. – № 4. – С. 227-230.

13. Значение каллиграфии для формирования грамотного письма учащихся начальных классов / Н. Г. Савкина, Н. А. Шамотонова, Т. В. Ермолаева, О. В. Инкина // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. – 2017. – № 2. – С. 68-70.

14. Керн С. А. Эффективные методы коррекции дисграфии у учащихся младшего школьного возраста / С. А. Керн // Научный журнал. – 2017. – № 10. – С. 67-73.

15. Кичигина А. А. Исследование состояния темпо-ритмической организации движений и речи у детей дошкольного возраста с дизартрией / А. А. Кичигина, Л. Р. Лизунова // Специальное образование. – 2015. – № 11. – С. 74-77.

16. Краева А. А. О необходимости формирования навыков графомоторного письма учащихся начальных классов / А. А. Краева // Евразийский Союз Учёных. – 2015. – № 21. – С. 59-61.

17. Куликова И. Н. Использование игровых технологий в системе работы по предупреждению нарушений письма и чтения у дошкольников с ТНР / И. Н. Куликова, С. П. Овеснова, Е. Б. Вакеева // Специальное образование. – 2014. – № 10. – С. 116-119.

18. Мелюханова Е. Е. Коррекция дисграфии у младших школьников / Е. Е. Мелюханова // Инновационная наука. – 2017. – № 9. – С. 58-60.
19. Нарушения чтения и письма у детей : учеб.-метод. пособие / сост. А. Н. Корнев. – 4 изд., доп. – Санкт-Петербург, 2003. – 330 с.
20. Нейропсихологический анализ особенностей становления графомоторных навыков у младших школьников / О. В. Кузева, А. А. Романова, А. А. Корнеев, Т. В. Ахутина // Acta Biomedica Scientifica. – 2014. – № 5. – С. 101-105.
21. Нурманова К. А. Формирование предпосылок к овладению письмом у дошкольников со стёртой дизартрией / К. А. Нурманова // Концепт. – 2018. – № 10. – С. 1-7.
22. Обучение первоначальному письму: методическое пособие к прописям / сост. М. М. Безруких. – 2 изд., доп. – Москва, 2009. – 32 с.
23. Особенности зрительно-моторных функций у младших школьников с оптической дисграфией / Н. Н. Китаева, М. Б. Андреева, А.С. Корюковец, В. С. Крутихина // Специальное образование. – 2015. – № 11. – С. 13-17.
24. Пузырева А. В. Основные проявления нарушений письменной речи у учащихся младшего школьного возраста / А. В. Пузырева // The Newman in Foreign policy. – 2016. – № 32. – С. 73-76.
25. Российская Е. Н. О некоторых приемах формирования готовности к овладению самостоятельной письменной речи учащихся с тяжелыми нарушениями речи / Е. Н. Российская // Дефектология. – 2000. – № 2. – С. 74-82.
26. Состояние готовности детей к обучению письму и чтению: концепции и результаты исследования / А. А. Алмазова, Г. В. Бабина, М. М. Любимова [ и др.] // Проблемы современного образования. – 2017. – № 4. – С. 94-113.

27. Спирина А. В. Особенности крупной, мелкой и артикуляционной моторики у детей дошкольного возраста с дизартрией / А. В. Спирина // Вестник Курганского государственного университета. – 2018. – № 4. – С. 71-73.

28. Терещенко Е. В. Индивидуально-дифференцированный подход при подготовке к овладению элементарными навыками письма и чтения – эффективная форма профилактики дисграфии / Е. В. Терещенко // Специальное образование. – 2017. – № 2. – С. 116-120.

29. Ундзенкова А. В. Инновационные методы и приемы работы по развитию навыков графического моделирования и вербализации звучащей речи как базовых предпосылок формирования процессов письма и чтения у детей дошкольного и младшего школьного возраста / А. В. Ундзенкова // Специальное образование. – 2010. – № 3. – С. 60-65.

30. Упражнения для занятий с детьми, имеющими трудности при обучении письму / сост. М. М. Безруких. – 2 изд., доп. – Тула, 1996. – 106 с.

31. Чернышова Д. И. Комплексная оценка нарушений письма у младших школьников / Д. И. Чернышова // Проблемы современного педагогического образования. – 2019. – № 4. – С. 273-276.

32. Якунина О. В. Уровень развития общей и мелкой моторики как фактор формирования графомоторных навыков младших школьников / О. В. Якунина // Известия Саратовского университета. Новая серия. Серия Акмеология образования. Психология развития. – 2014. – № 2. – С. 194-198.

33. Якушева В. В. Изучение нарушений письма у младших школьников с дизартрическими проявлениями / В. В. Якушева, Е. П. Ларионова // Символ науки. – 2017. – № 3. – С. 176-178.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 1

### **1. Исследования развития кинестетической основы движений руки**

Критерии оценки:

4 балла - все задания выполняются правильно;

3 балла - все задания выполняются правильно, но в замедленном темпе;

2 балла - задания выполняются правильно, наблюдаются синкинезии;

1 балл - задания выполняются с помощью взрослого;

0 баллов - задания не выполняются.

### **2. Исследование оптико-кинестетической организации движений («праксис позы»)**

Критерии оценки:

4 балла - все задания выполняются правильно;

3 балла - все задания выполняются правильно, но в замедленном темпе;

2 балла - задания, выполняются правильно, наблюдаются синкинезии;

1 балл - выполняет задания только с помощью другой руки (разгибает пальцы другой рукой, удерживает их при возникновении синкинезии);

0 баллов - задания не выполняются.

### **3. Определение конструктивного праксиса**

Критерии оценки:

4 балла - все задания выполняются правильно;

3 балла - задания выполняются с ошибками, но ошибки исправляются самостоятельно;

2 балла - задания выполняются с минимальной помощью взрослого;

1 балл - задания выполняются после демонстрации образца;

0 баллов - задания не выполняются.

#### **4. Исследование кинетической основы движений руки**

Критерии оценки:

4 балла - задания выполняются правильно;

3 балла - задания выполняются правильно, но в замедленном темпе;

2 балла - задания выполняются с минимальной помощью взрослого;

1 балл - для выполнения задания требуется помощь со стороны взрослого;

0 баллов - задания не выполняются.

#### **5. Исследование пространственного восприятия**

Критерии оценки:

4 балла - задание выполняется правильно;

3 балла - отсутствует какая-либо деталь;

2 балла - увеличение отдельных деталей рисунка более чем в два раза при относительно правильном сохранении размера всего рисунка;

1 балл - неправильно изображен элемент рисунка;

0 баллов - неправильное изображение деталей в пространстве рисунка.

#### **6. Исследование зрительно-моторной координации движений (графические пробы)**

Критерии оценки:

4 балла - при выполнении задания выходы за пределы дорожки отсутствуют, карандаш не отрывается от бумаги;

3 балла - выходы за пределы дорожки отсутствуют, карандаш отрывается не более трех раз;

2 балла - выходы за пределы дорожки отсутствуют, карандаш отрывается не более трех раз, наблюдаются синкинезии;

1 балл - не более трех выходов за пределы «дорожки», неровная дрожащая линия, очень слабая, почти невидимая, или линия с очень сильным нажимом, синкинезии;

0 баллов - невозможность выполнения, многочисленные выходы за пределы «дорожки», многократное проведение по одному и тому же месту.

### **7. Монометрический тест «Вырезывание круга»**

Критерии оценки:

4 балла - правильное выполнение задания;

3 балла - задание выполнено правильно, однако круг вырезан не полностью (но не менее  $\frac{8}{9}$  периметра);

2 балла - при выполнении задания отклонений от утолщения не более 2 раз (если ребенок в процессе работы перерезал одну из тонких линий) или 1 раза (если он перерезал две тонкие линии);

1 балл - при выполнении задания ребенок не уложился в отведенное время;

0 баллов - задание считается невыполненным при наличии многочисленных ошибок.

### **8. Исследование скорости движений (начертание вертикальных линий)**

Критерии оценки:

4 балла - выполнение задания в быстром темпе для обеих рук, начертание более 20 линий правой рукой и более 12 левой (для левшей наоборот);

3 балла - выполнение задания в быстром темпе для одной руки (с указанием для какой руки выполнено задание), начертание более 20 линий;

2 балла - выполнение задания в замедленном темпе, начертание более 16 линий правой рукой и 9 линий левой (для левшей наоборот), многочисленные нарушения границ горизонтальных линий, перемена скорости движений;

1 балл - выполнение в замедленном темпе, начертание за 20 секунд менее 16 линий правой рукой и 9 линий левой (для левшей наоборот), многочисленные нарушения границ горизонтальных линий, перемены скорости движения;

0 баллов - начертание менее 10 линий ведущей рукой, многочисленные нарушения границ горизонтальных линий, значительные перемены скорости движения.

## ПРИЛОЖЕНИЕ 2

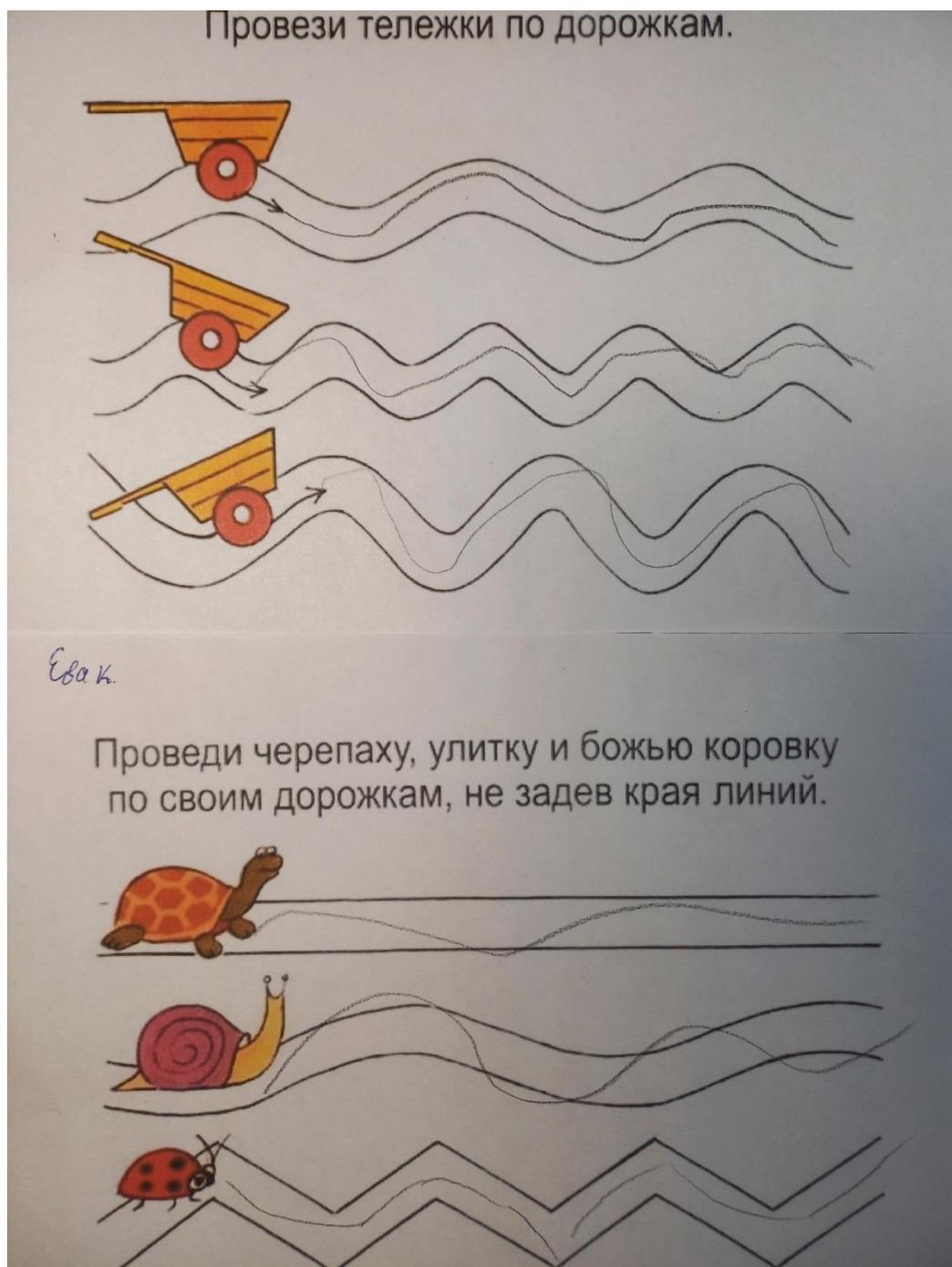


Рисунок 2 – Исследование зрительно-моторной координации движений «Дорожки»

### ПРИЛОЖЕНИЕ 3

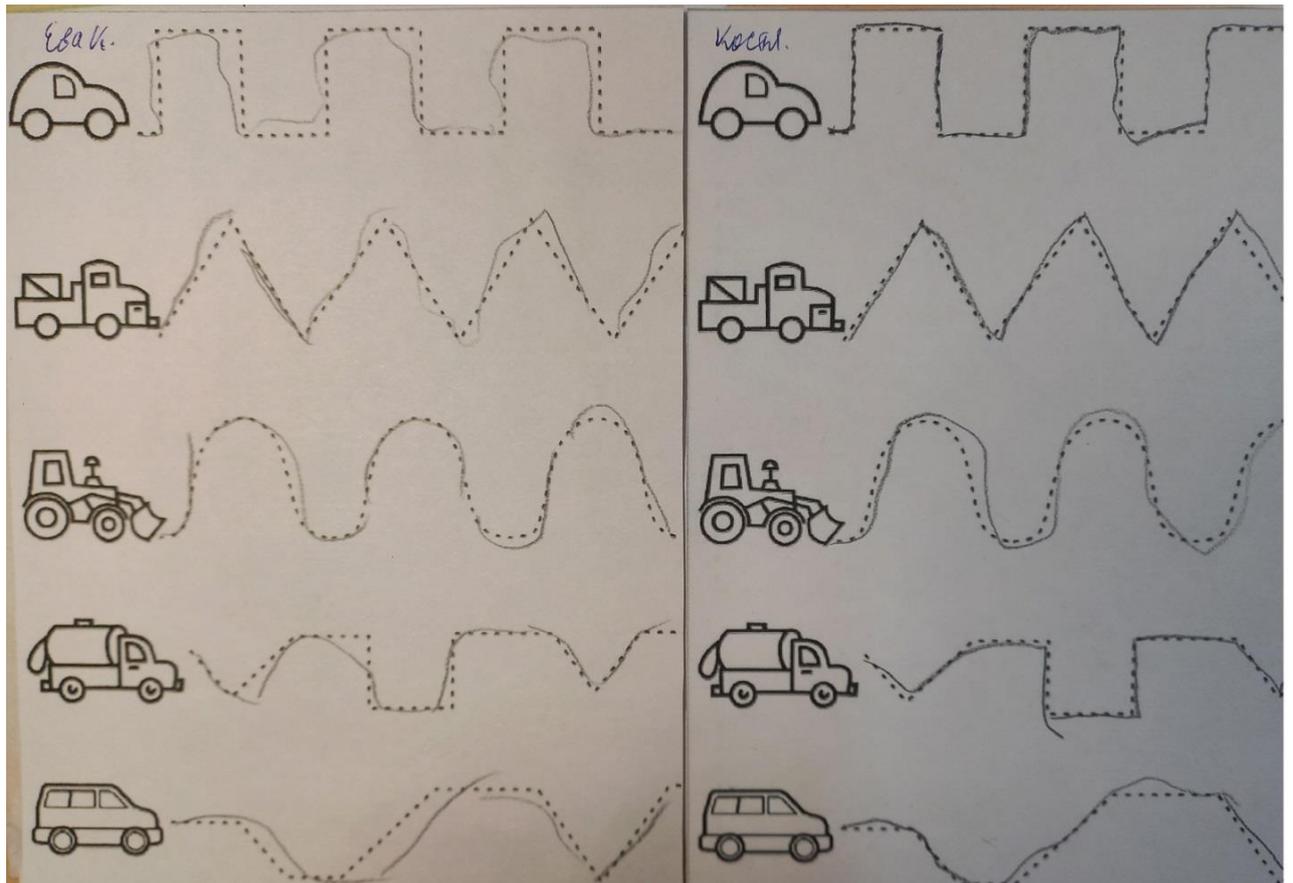
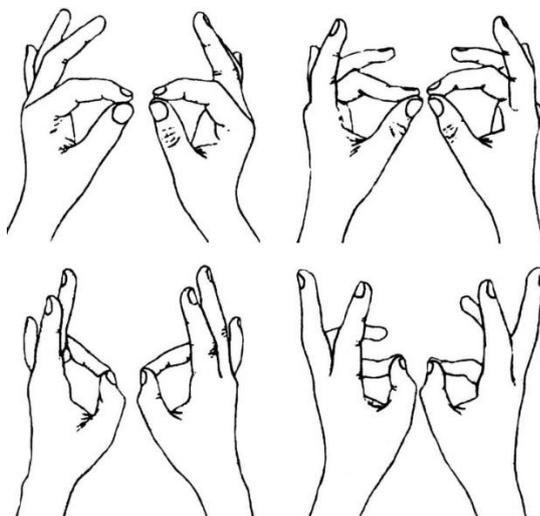


Рисунок 3 – Исследование зрительно-моторной координации движений «Заборчик»

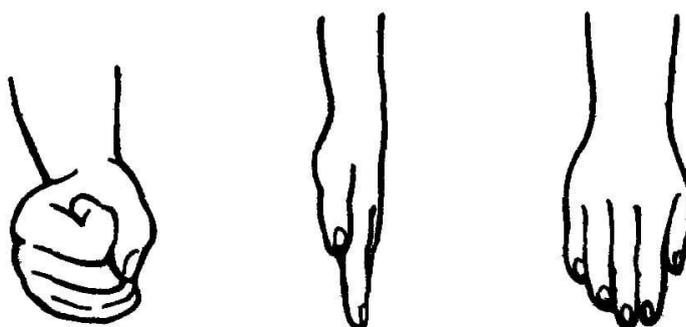
## ПРИЛОЖЕНИЕ 4

Развитие межполушарного взаимодействия

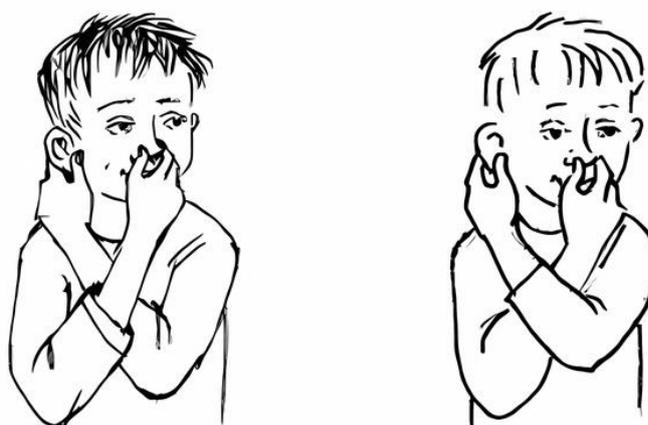
«Колечко»



«Кулак-ребро-ладонь»



«Ухо-нос»



## ПРИЛОЖЕНИЕ 5

### Массаж Су-джок

«Ежик, ежик, мудрый еж, на клубочек ты похож (дети катают массажер ладошками).

На спине иголки – очень-очень тонкие (трогают шипы всеми пальчиками).

Хоть и ростом ежик мал (сжимают мячик в ладошке) – нам колючки показал (подбрасывают и ловят)».



Пальчиковая гимнастика. Несколько раз прокатывают колечко по каждому из пальчиков.



«Этот пальчик – дедушка.

Этот пальчик – бабушка.

Этот пальчик – папочка.

Этот пальчик – мамочка.

Ну а этот пальчик – я.

Все мы – дружная семья».

## ПРИЛОЖЕНИЕ 6

### План работы логопеда с воспитателем по организации работы по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией

| Месяц   | Тема недели               | Приемы формирования графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с дизартрией   |
|---------|---------------------------|--|
| Октябрь | Сад. Фрукты               | Пальчиковая гимнастика: «Варим мы компот», «Мы делили апельсин», «Собираем сливы»; Упражнения с карандашом: «Волчок».<br>Начертание горизонтальных линий, проведение простых линий-дорожек в заданном направлении                            |
|         | Лес. Грибы и лесные ягоды | Пальчиковая гимнастика: «Вылезли на кочки мелкие грибочки...», «Колечко».<br>Пройди по дорожкам обеими руками (графомоторные дорожки).<br>«Дорисуй, чего не хватает»; проведение линий по заданному контуру; обведение предметов по контуру. |
|         | Одежда                    | Массаж Су-джок «Ежик, ежик, мудрый еж».<br>Ориентировка на собственном теле «Ушко-носик».<br>Проведение линий по заданному контуру; штриховка.   |
|         | Обувь.                    | Пальчиковая гимнастика «Братцы», упражнение с карандашом «Эстафета».<br>Разукрась круги соответствующим цветом обеими руками; проведение линий по заданному контуру; штриховка.  |
| Ноябрь  | Игрушки                   | Игра с эластичными кольцами «Раз – два – три – четыре – пять»; «Горизонтальная восьмёрка».<br>Ориентировка на собственном теле «Солнышко».<br>Дорисовывание недостающих частей предметов и штриховка.  |
|         | Посуда                    | Пальчиковая гимнастика: «Посуда», «Мы посуду перемыли», «Чашка», «Кулак – ребро – ладонь».<br>Раскрашивание и штриховка; рисование предметов по точкам.  |
|         | Зима. Зимующие птицы      | Пальчиковая гимнастика: «Стайка», «Птенчики в гнезде», «Птичка летит», «Синица».<br>Копирование изображений узоров; дорисовывание недостающих частей предметов.  |
|         | Домашние звери            | Пальчиковая гимнастика: «Буренушка», «Коза», «Погладим котенка», «Наша кошка».<br>Проведение волнистых линий; обведение по контуру рисунки животных, используя трафареты.  |