



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

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

**Развитие мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста
с задержкой психического развития**

Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность программы бакалавриата
«Дошкольная дефектология»
Форма обучения заочная

Проверка на объем заимствований:

62,58% авторского текста

Работа рекомендована к защите

«4» февраля 2024 г.

И.о. директора института

Сибиркина Сибиркина А.Р.

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-409-102-3-2

Щапина Ольга Андреевна

Научный руководитель:

к.п.н., доцент кафедры СПиПМ

Васильева Виктория Сергеевна

Челябинск
2024

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА.....	6
1.1 Понятие «мелкая моторика» в психолого-педагогической литературе ..	6
1.2 Закономерности развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста	8
Выводы по 1 главе	11
ГЛАВА 2 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.....	12
2.1 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	12
2.2 Особенности развития мелкой моторики у старших дошкольников с задержкой психического развития.....	20
Выводы по 2 главе	23
ГЛАВА 3 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.....	24
3.1 Методики изучения развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	24
3.2 Состояние мелкой моторики у старших дошкольников с задержкой психического развития.....	28
3.3 Коррекционная работа по развитию мелкой моторики у старших дошкольников с задержкой психического развития	33
Выводы по 3 главе	39
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	40
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	41
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	44

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования обусловлена тем, что развитие мелкой моторики в дошкольном возрасте – это одно из условий эффективности их обучения в школе и дальнейшей социализации в обществе.

Исследования многих ученых подтверждают связь интеллектуального развития и пальцев моторики. Уровень развития речи также находится в прямой зависимости от того, насколько сформированы движения рук.

Мелкая моторика представляет собой разнообразные движения пальцами и ладонями, что должно соответствовать возрасту ребенка. Она связана с развитием познавательной, волевой и эмоциональной сфер психики, а потому существенно влияет на развитие.

«Мелкая моторика – это разновидность движений, в которых участвуют мелкие мышцы. Эти движения не являются безусловным рефлексом, как ходьба, бег, прыжки и требуют специального развития».

«Развитие мелкой моторики у детей 5-6 лет с задержкой психического развития – это психолого-педагогическая проблема, которая является актуальной. Ее решение предполагает организацию работы с детьми по развитию у них дифференцированных и сложно скоординированных движений кистей и пальцев рук при выполнении различных действий.

Как считают М. С. Певзнер, Г. Е. Сухарева и ряд других учёных, один из характерных симптомов задержки психического развития – это нарушения в развитии мелкой моторики. Они обращают внимание на то, что движения пальцев рук у детей с задержкой психического развития носят нескоординированный характер, часто неуклюжи, а их темп и точность нарушены. [29]

Таким образом, несмотря на то, что данной проблеме уделяется много внимания, она остаётся актуальной.

Объект исследования – мелкая моторика у дошкольников с ЗПР.

Предмет исследования – специфика развития мелкой моторики у дошкольников с ЗПР.

Цель исследования – изучить особенности развития мелкой моторики у дошкольников с ЗПР.

В соответствии со всем вышеперечисленным были определены **основные задачи исследования:**

1. Провести анализ современных исследований по вопросу особенностей развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

2. Изучить особенности развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

3. Выделить комплекс игр и упражнений способствующих развитию мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР.

Для того, чтобы решить поставленные задачи и достичь поставленной цели, были использованы такие методы, как:

- теоретический (анализ психолого-педагогической литературы);
- эмпирические (наблюдение. Психолого-педагогический эксперимент, анализ результатов).

Методологическую основу исследования составили методы анализа развития мелкой моторики у дошкольников с ЗПР, теория психолого-педагогического развития. Это определило категориальный аппарат исследования.

Теоретическую основу исследования составили:

- теория положения развития мелкой моторики у старших дошкольников с ЗПР;
- теория коррекции развития мелкой моторики.

Исследование проводилось на базе старшей дошкольной группы в три этапа:

- на первом этапе были определены проблемы исследования, уточнялись объект, предмет, цель и задачи;
- на втором этапе проводился эксперимент;
- на третьем этапе осуществлялась обработка результатов эксперимента.

База практики: МАДОУ ЦРР - детский сад №50 «Счастливое детство»

Структура исследования. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, трёх глав, заключение и списка литературы.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

1.1. Понятие «мелкая моторика» в психолого-педагогической литературе

Проблема развития мелкой моторики изучается давно. Исследования различных педагогов и ученых (И. М. Сеченова, В. П. Бехтерева и пр.) доказали исключительную роль движений двигательного анализатора в развитии речи и мышления, что позволяет считать моторику доминирующей формой деятельности.

Мелкая моторика представляет собой совокупность скоординированных действий нервной, мышечной и костной систем, который часто сочетаются со зрительной системой в выполнении мелких и точных движений кистями и пальцами рук и ног [15, с.93].

Е. П. Ильин считает, что мелкая моторика – это совокупность скоординированных действий нервной, мышечной и костной систем, часто в сочетании со зрительной системой в выполнении мелких движений [11, с.45].

В. В. Коваленко и С. В. Коноваленко рассматривают моторику с анатомической точки зрения и доказывают, что около трети всей площади двигательной проекции коры головного мозга занимает проекция кисти руки, поэтому развитие ребенка напрямую зависит от развития мелкой моторики [12, с.12].

Таким образом, мелкая моторика – это своего рода движения, участие в которых принимают мелкие мышцы.

Область мелкой моторики включает в себя различные движения: от самых мелких и примитивных до захвата какого-либо предмета.

Исследователи доказали, что развитие мелкой моторики оказывает существенное влияние на развитие речевой зоны и составляет треть всей

площади двигательной проекции коры головного мозга, поэтому развитие речи ребёнка тоже связано с развитием мелкой моторики.

Таким образом, качество жизни человека напрямую зависит от того, насколько развита у него мелкая моторика, как часто ему приходится совершать какие-либо действия: застёгивать пуговицы, завязывать шнурки и пр. Моторные навыки совершенствуются постоянно и становятся более сложными в старшем дошкольном возрасте, поэтому следует обратить внимание на это.

Впервые взаимосвязь психики и моторики ребенка нашла своё отражение в исследованиях Н. И. Озерецкого, который положил начало развитию научных представлений о роли моторики в развитии психических функций. Он разработал первые методики диагностических исследований моторики и её отдельных компонентов, считая, что существует тесная взаимосвязь между психической и двигательной сферами, поэтому активное воздействие одной сферы положительно влияет на другую [16].

Это положение легло в основу обучения и воспитания детей дошкольного возраста, изучение теории и практики психотерапии и коррекционно-развивающей работы с детьми с проблемами в развитии.

В современной психологии под моторикой понимается развитие двигательного, познавательного и эмоционального компонентов, так как оно неразрывно связано с психическим развитием.

Р. С. Немов указывает на то, что развитие навыков мелкой моторики необходимо для того, чтобы выполнять различные действия, такие как:

- манипулирование небольшими объектами;
- письмо;
- рисование;
- вырезание;
- вязание и пр. [23].

Он полагает, что мелкая моторика имеет значением в нескольких аспектах, которые и определяют существующие направления её исследования.

В двигательной деятельности принимают участие разнообразные анализаторы, но особое развитие в процессе движения, конечно, отводится двигательному анализатору, который обеспечивает более точное восприятие.

И. М. Сеченов указывает на то, что движения человек выполняет произвольно, то есть они управляются нашим сознанием и совершаются всегда под контролем. Причём на различных этапах развития первенство контроля остается за зрением. По мере того, как автоматизируются эти навыки, контроль частично ослабевает, так как заменяется контролем других анализаторов [23].

Большое познавательное значение моторики рук отводил И. П. Павлов, считая, что рука – это тонкий анализатор, который позволяет вступать в очень сложные отношения с окружающими предметами [23].

Н. А. Бернштейн определял координацию тонких движений пальцев рук как преодоление избыточных степеней свободы движущегося органа, то есть управляемую систему [5].

Проанализировав перечисленные определения мелкой моторики и подходы к ним, следует подчеркнуть, что развитие мелкой моторики оказывает существенное влияние на успешное развитие личности в целом и представляет собой двигательную деятельность, в которой главная роль отводится скоординированной работе мелких мышц руки и глаза.

1.2. Особенности развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста

До года происходят условные этапы развития мелкой моторики. Условными они называются, т.к. не все дети развиваются одинаково. В этот период рука малыша становится одним из главных объектов, на

котором он сосредотачивает своё внимание. Моторика начинает развиваться с сжимания рук в кулачки и игр пальчиками, до способности схватить игрушку. В 9 месяцев происходит скачок в развитии тонкой моторики: ребёнок берёт предметы уже не хватающим, а загребающим движением. К 12 месяцам движения рук становятся более активными.

К 1 году ребенок в норме уже неплохо владеет руками. Может взять любую игрушку (предмет) рукой, пальцами или всей ладошкой. Любит бросать игрушки, сталкивать их с чем-либо. Умеет открывать и закрывать крышки коробок, банок, пытается рисовать каракули. Ребенок ставит друг на друга 2-3 кубика, пытается развернуть завернутый в бумагу предмет.

Когда ребенку исполнится 2,5-3 года, начинаем разучивать упражнения без речевого сопровождения: ребёнку объясняют выполнение того или иного задания, демонстрируя действия на себе. В этом возрасте можно использовать фигурки с изображением животных, птиц, предметов. Все фигурки – с небольшим стихотворным сопровождением.

В 3-4 года гимнастика для пальчиков выполняется так же ежедневно, но увеличивается время до 10 минут. Занятия начинаем с массажа, но массаж дети делают самостоятельно – ребёнок вполне с этим справится.

В старших дошкольных группах дошкольных образовательных учреждений у многих детей наблюдаются отклонения в развитии моторики: движения неточные, некоординированные. В связи с этим психолого-педагогическая литература пристальное внимание обращает на развитие мелкой моторики детей в конкретной возрастной группе, в частности – средней и старшей. Е. В. Грайзер предлагает выделять уровни развития мелкой моторики в старшем дошкольном возрасте (табл.1).

Таблица 1 – Уровни развития мелкой моторики

Уровни	Описание
Высокий	Хорошая скоординированность движений рук Точность, ловкость Плавность движений Равномерный темп движения Правильное удержание позы

Продолжение таблицы 1

Средний	Недостаточная скоординированность движений Быстрота и неточность движений Колебания темпа движений Нарушения позы
Низкий	Напряженность Нескоординированность движений Нарушение темпа движений рук Ручная неловкость Нарушение позы Резкость движений

Основными критериями оценки развития мелкой моторики в старшем дошкольном возрасте являются:

- статистическая координация;
- динамическая координация;
- скорость движения;
- сила движения;
- сопровождающие движения.

В старшем дошкольном возрасте продолжается развитие детей, они отличаются подвижностью и двигательным богатством, что проявляется в выразительной моторике.

В силу того, что ещё недоразвиты корковые механизмы, дети в старшем дошкольном возрасте испытывают трудности при выполнении точных движений, но моторика продолжает совершенствоваться, закрепляются динамические стереотипы.

Обычно дети этого возраста поворотливы, подвижны, вся их двигательная деятельность свободна. Наиболее важный прирост развития моторного развития отмечается именно в старшем дошкольном возрасте.

Таким образом, мелкая моторика развивается естественным образом, однако у большинства детей дошкольного возраста мелкая моторика развита недостаточно. Исследования указывают на то, что наименее развита у старших дошкольников динамическая координация, то есть снижены показатели силы тонуса рук, согласованности действий рук, что важно в первую очередь.

Для того, чтобы развивать мелкую моторику старших дошкольников, психолого-педагогическая литература содержит различные средства и методы.

Выводы по 1 главе

Проанализировав сущность понятия «мелкая моторика» и особенности её развития в старшем дошкольном возрасте, можно сделать следующие выводы:

- в современной психолого-педагогической литературе под мелкой моторикой понимают двигательную деятельность, где главная роль отводится скоординированной работе мелких мышц рук и глаза;

- в раннем возрасте мелкомоторные функции рук ребенка совершенствуются и тесно взаимосвязаны с процессами мышления;

- важное средство развития мелкой моторики старших дошкольников – игры.

ГЛАВА 2 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ РАЗВИТИЯ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

2.1. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Задержка психического развития — это педагогическое определение для наиболее распространенных среди всех встречающихся отклонений психофизического развития. Задержка психического развития — это пограничная форма дизонтогенеза, выражающаяся в замедленном темпе созревания различных психических функций [13, с.1].

В целом, для этой патологии характерны гетерохронность отклонений и существенные различия в степени их выраженности.

Первоначально проблему ЗПР начали изучать и обосновывать клинические психологи. Сам термин для обозначения психофизической патологии предложила Г.Е. Сухарева. Среди характерных признаков этого феномена можно выделить:

- замедленный темп психического развития;
- личностная незрелость;
- негрубые нарушения познавательной деятельности.

Однако нельзя путать задержку психического развития с олигофренией, в отличие от которой рассматриваемая нами проблема имеет тенденцию к компенсации и обратному развитию.

Н.В. Новоторцева [11, с.45] дает такое определение ЗПР: «Нарушение нормального темпа психического развития, проявляющееся в замедленном темпе созревания эмоционально-волевой сферы, в интеллектуальной недостаточности». Об этом же говорит В.В. Лебединский [6]: «В одних случаях на первый план будет выступать задержка психического развития эмоциональной сферы, а нарушения в интеллектуальной сфере выражены не резко. В других случаях, наоборот, преобладает замедленное развитие интеллектуальной сферы».

Л.Г. Мустаева в свое определение ЗПР включает «состояния легкой интеллектуальной недостаточности, характеризующиеся замедленным темпом психического развития, личностной незрелостью» [13].

Подводя итог вышесказанному, можно сказать, что дети с ЗПР — это дети с минимальными ограниченными повреждениями или функциональной недостаточностью центральной нервной системы, необходимость в выражении этой категории появилась в связи с ростом неуспевающих детей, когда школы стали переходить на новые программы.

Что же отличает задержку психического развития от легкой умственной отсталости? Во-первых, сохранность некоторых психических функций, в то время как при отсталости можно наблюдать полное психическое недоразвитие. Во-вторых, дети с ЗПР способны усвоить школьную программу, надо только верно распределить нагрузку и оказать педагогическую помощь. В-третьих, дети с ЗПР запоминают алгоритмы действий и могут применять их, даже если изменятся условия, в то время как детям с отсталостью это сделать трудно.

В связи с этим, мы можем наблюдать значительные отличия между детьми с ЗПР и детьми с легкой умственной отсталостью.

М.С. Певзнер [15] предложил разделить ЗПР на следующие клинические группы:

1. Психофизический инфантилизм с недоразвитием эмоционально-волевой сферы при сохранном интеллекте.
2. Психофизический инфантилизм с недоразвитой познавательной деятельностью
3. Психофизический инфантилизм с недоразвитой познавательной деятельностью, осложненный нейродинамическими нарушениями.
4. Психофизический инфантилизм с недоразвитой познавательной деятельностью, осложненный недоразвитием речевой функции.

Среди причин, которые могут привести к ЗПР, М.С. Певзнер и Т.А. Власова выделяют [13]:

1. Неблагоприятное течение беременности, которое связано с:

- болезнями (краснуха, грипп и т. д.);
- хроническими соматическими заболеваниями (сахарный диабет, заболевания щитовидной железы, порок сердца);
- токсикозами;
- токсоплазмозом;
- интоксикацией вследствие употребления алкоголя, никотина, наркотиков, лекарственных препаратов;

2. Патологии родов:

- травмы вследствие механического повреждения плода;
- асфиксию и ее угрозу;

3. Социальные факторы (педагогическую запущенность).

К.С. Лебединский, изучая детей с ЗПР, выделил четыре основных этапа [6]:

1. ЗПР конституционного происхождения.
2. ЗПР соматогенного происхождения.
3. ЗПР психогенного происхождения.
4. ЗПР церебрально-органического генеза.

Для психической сферы ребенка с задержкой психического развития типично сочетание дефицитарных функций с сохранными. Частичная дефицитарность высших психических функций может сопровождаться инфантильностью. При этом в отдельных ситуациях страдает работоспособность, а в других - произвольность в организации деятельности, в третьих - мотивация к различным видам познавательной деятельности.

По своим психологическим характеристикам дети с ЗПР отстают от сверстников на 2-3 года. Ребенок осваивает отдельные мыслительные операции: задерживает внимание на каком-либо объекте.

Здесь у него формируются представления об устройстве окружающего мира, начинают взаимодействовать высшие психические

процессы.

Психологические дети с ЗПР не готовы к длительным волевым усилиям, которые необходимы для усвоения сложного материала. Зачастую они ведут себя в группе детского сада так же, как дома.

Значительных нарушений со стороны восприятия, внимания, памяти, воображения, речи и мышления у них, как правило, нет. Однако они по-разному проявляют себя на каждом этапе развития.

Незрелость эмоционально-личностной сферы у детей с задержкой психического развития часто проявляется в дошкольном возрасте в виде повышенной впечатлительности, страха перед новым, чрезмерной привязанности к близким и выраженной заторможенности в контактах с чужими людьми [13, с.6].

Специфика последствий психической депривации будет зависеть от того, какой именно этап развития ребенка протекал неблагоприятно.

Если, например, это происходило в период младенчества, можно наблюдать стимульную депривацию, которая выражается в формировании психических новообразований. Тогда важно, чтобы ребенок в этом возрасте был окружен заботой со стороны близких людей, чтобы с ним много общались. Если этого не произойдет, познавательная деятельность будет неактивной.

В дошкольном возрасте ребенок с ЗПР испытывает потребность в стимулах для развития предпосылок интеллектуальной деятельности, для реализации которой необходима определенная социально-культурная среда, где сосредоточены разнообразные явления и действия взрослых.

Если будет наблюдаться недостаток таких стимулов, у ребенка будет плохо развит словарный запас, будут наблюдаться нарушения грамматического строя речи, скудность представлений, нарушения концентрации внимания, фрагментарность восприятия и т. д.

Психологическая классификация детей с задержкой психического развития выделяет три формы ЗПР в зависимости от их

основания:

- 1) эмоциональная незрелость (психический инфантилизм),
- 2) низкий психический тонус (длительная астения),
- 3) нарушения познавательной деятельности, связанные со слабостью памяти, внимания, подвижности психических процессов.

Две первые формы задержки психического развития — наиболее легкие и преодолимые, а третья форма граничит с легкой степенью умственной отсталости.

М. В. Коркина, Н. Д. Лакосина и А. Е. Личко предложили следующую классификацию задержки темпа психического развития:

- дизонтогенные формы, проявляющиеся в задержанном или искаженном психическом развитии;
- задержанное развитие, обусловленное органическим поражением головного мозга;
- интеллектуальная недостаточность, зависящая от дефицита информации;
- интеллектуальная недостаточность, связанная с нарушениями сенсорной системы [20].

Одним из физиологических проявлений задержки психического развития будет недоразвитие речи. Негрубое недоразвитие речи может проявляться в:

- нарушениях звукопроизношения;
- бедности и недостаточной дифференцированности словаря.

Кроме того, у детей с ЗПР можно наблюдать недостаточность фонетико-фонематического восприятия и снижение слуховой памяти. Безусловно, степень проявления недостатков в речи может быть абсолютно разной.

У детей с ЗПР наблюдается отставание в развитии всех форм мышления; оно обнаруживается в первую очередь во время решения задач на словесно-логическое мышление. Как правило, дошкольники не владеют

в полной мере всеми необходимыми для выполнения заданий интеллектуальными операциями, не умеют использовать вспомогательные средства для запоминания, долго перерабатывают информацию [15, с.1]. Им гораздо проще воспринять наглядный материал, чем вербальный.

Внимание детей с ЗПР можно охарактеризовать как неустойчивое, они часто отвлекаются. Такой комплекс отклонений сегодня обозначают термином «синдром дефицита внимания с гиперактивностью».

В неврологическом статусе детей с ЗПР обычно не отмечается грубых проявлений. Часть детей имеет рассеянную неврологическую симптоматику, которая связана с нарушениями формирования двигательных и чувствительных функциональных систем, диффузные легкие очаговые неврологические симптомы, которые умеренно выражены сенсомоторными и речевыми нарушениями. Кроме того, у таких детей повышен мышечный тонус, угнетены безусловные рефлексы, расстроена черепно-мозговая иннервация и иннервация желудочно-кишечного тракта. У детей с ЗПР часто наблюдается задержка в развитии двигательных функций: поздно начинают держать головку, сидеть, стоять, ходить, произносить слова.

Особые двигательные нарушения детей с ЗПР — это следствие раннего внутриутробного минимального органического поражения центральной нервной системы [3, с.5]. Недостатки двигательного развития могут иметь разную природу.

Особенности познавательной сферы детей с ЗПР широко освещены в психолого-педагогической литературе (В. И. Лубовский, Т. П. Артемьева, С. Г. Шевченко, М. С. Певзнер и др.). Несмотря на большое количество классификаций, которые предлагали различные специалисты, работающие в этой области, все они выделяют общую структуру дефекта задержки психического развития, основанную на происхождении нарушения. При ЗПР у детей наблюдаются отклонения в интеллектуальной, эмоциональной и личностной сферах.

При ЗПР основные нарушения интеллектуального уровня развития ребенка приходится на недостаточность познавательных процессов.

Также при ЗПР у детей выявляются нарушения всех сторон речевой деятельности: большинство детей страдают дефектами звукопроизношения; имеют ограниченный словарный запас; слабо владеют грамматическими обобщениями.

Нарушение речи при ЗПР носят системный характер, так как отмечаются трудности в понимании лексических связей, развитии лексико-грамматического строя речи, фонематического слуха и фонематического восприятия, в формировании связной речи. Эти своеобразия речи приводят к затруднениям в процессе овладения чтением и письмом. Проведенные исследования В.В. Воронковой и В.Г. Петровой показали, что при ЗПР недоразвитие речевой деятельности напрямую влияет на уровень интеллектуального развития. Можно выделить три плана когнитивных предпосылок развития речи:

- уровень интеллектуального развития ребенка отражается на структуре семантического поля;
- уровень сформированности операций мыслительной деятельности сказывается на уровне языковой компетентности;
- речевая деятельность коррелирует с процессами познавательной деятельности.

Восприятие у детей с ЗПР поверхностное, они часто упускают существенные характеристики вещей и предметов, при этом специфика восприятия при ЗПР проявляется в его ограниченности, фрагментарности и константности. У детей с ЗПР замедлен процесс формирования межанализаторных связей: отмечаются недостатки слухо-зрительно-моторной координации. В связи с неполноценностью зрительного и слухового восприятия у детей с ЗПР недостаточно сформированы пространственно-временные представления. По мнению ряда зарубежных

психологов, это отставание в развитии восприятия является одной из причин трудностей в обучении.

Недостатки в развитии произвольной памяти проявляются в замедленном запоминании, быстрой забываемости, неточности воспроизведения, плохой переработке воспринимаемого материала. В наибольшей степени страдает вербальная память. На передний план в структуре нарушения мнемической деятельности выступает недостаточное умение применять приемы запоминания, такие как смысловая группировка, классификация. Недостаточность произвольной памяти у детей с ЗПР в значительной степени связана со слабостью регуляции произвольной деятельности, недостаточной ее целенаправленностью, несформированностью функции самоконтроля. Внимание характеризуется неустойчивостью, что приводит к неравномерной работоспособности, детям с ЗПР трудно собрать, сконцентрировать внимание. Отставание особенно заметно в мыслительной деятельности детей с ЗПР. Они испытывают трудности в формировании образных представлений, у них не формируется соответствующий возрастным возможностям уровень словесно-логического мышления. Т.В. Егорова, изучая особенности наглядно-образного мышления детей с ЗПР, обнаружила недостатки сформированной зрительно-аналитико-синтетической деятельности. Недостатки мышления у детей с ЗПР проявляются в низкой способности к обобщению материала, слабости регулирующей функции мышления, низкой сформированности основных мыслительных операций анализа и синтеза.

Дети с ЗПР в целом отличаются сниженной умственной работоспособностью. Для их деятельности характерны низкий уровень самоконтроля, отсутствие целенаправленных продуктивных действий, нарушение планирования и программирования деятельности, ярко выраженные трудности в вербализации действий.

Этими же факторами объясняются характерные нарушения поведения у данной категории детей. Дети с ЗПР отличаются, как правило, эмоциональной неустойчивостью. Они с трудом приспосабливаются к детскому коллективу, им свойственны колебания настроения и повышенная утомляемость.

Таким образом, анализ психологических исследований показал, что структура ЗПР в старшем дошкольном возрасте определяется недостаточной сформированностью мотивационной стороны психической деятельности, недостаточным формированием операций мыслительной деятельности, трудностями в формировании ведущей деятельности возраста, неравномерным формированием процессов познавательной деятельности, а именно логического запоминания, словесно-логического мышления, пространственно-временных представлений, активной функции внимания.

2.2 Особенности развития мелкой моторики у старших дошкольников с задержкой психического развития

В раннем возрасте (от 1 года до 3-х лет) отклонения в развитии ребенка становятся более очевидными, даже если они не имеют грубого характера. Прежде всего, следует обращать внимание на развитие общей и мелкой моторики, сенсорно-перцептивной деятельности (как ребенок реагирует на предметы, узнает ли их, стремится ли их исследовать, находит ли одинаковые, использует ли их по назначению). Важный диагностический показатель - коммуникативная активность ребенка, его возможности сотрудничества со взрослым.

Дети раннего возраста с отставанием психомоторного развития отличаются рядом особенностей. Как правило, это соматически ослабленные малыши, отстающие не только в психическом, но и в физическом развитии. В анамнезе отмечается задержка в формировании статических и локомоторных функций, при обследовании выявляется

несформированность всех компонентов двигательного статуса (физического развития, техники движений, двигательных качеств) по отношению к возрастным возможностям. Обнаруживается снижение ориентировочно-познавательной деятельности, внимание ребенка трудно привлечь и удержать.

У этих детей манипулятивные действия с предметами сочетаются с предметными действиями. При помощи взрослого они активно осваивают дидактические игрушки, однако способы выполнения соотносящих действий несовершенны. Детям требуется гораздо большее количество проб и примериваний для решения наглядной задачи. Их общая моторная неловкость и недостаточность тонкой моторики обуславливают несформированность навыков самообслуживания - многие затрудняются в использовании ложки в процессе еды, испытывают большие трудности при раздевании и особенно в одевании, в предметно-игровых действиях.

В дошкольном возрасте у детей с ЗПР выявляется отставание в развитии общей и, особенно, тонкой моторики. Главным образом страдает техника движений и двигательные качества (быстрота, ловкость, сила, точность, координация), выявляются недостатки психомоторики. Слабо сформированы навыки самообслуживания, технические навыки в изодетальности, лепке, аппликации, конструировании. Многие дети не умеют правильно держать карандаш, кисточку, не регулируют силу нажима, затрудняются при пользовании ножницами. Грубых двигательных расстройств у детей с ЗПР нет, однако уровень физического и моторного развития ниже, чем у нормально развивающихся сверстников, затруднено формирование графомоторных навыков.

Моторика относится к высшим психическим функциям. У детей с ЗПР наблюдаются отклонения в развитии двигательной сферы: нарушение произвольной регуляции движений, недостаточная координированность и четкость произвольных движений, трудности переключения и автоматизации. Наиболее страдает у детей данной категории моторика

кистей и пальцев рук. Отклонения в развитии моторной сферы у детей с ЗПР создают определенные трудности в учебной деятельности, особенно неблагоприятно влияют на овладение навыками письма, рисования, ручного труда.

Анализ особенностей психического развития рассматриваемой категории детей позволяет сделать следующие выводы:

1. В дошкольном возрасте у детей с ЗПР выявляется отставание в развитии общей и, особенно, тонкой моторики. Главным образом страдает техника движений и двигательные качества (быстрота, ловкость, сила, точность, координация), выявляются недостатки психомоторики. Слабо сформированы навыки самообслуживания, технические навыки в изодеятельности, лепке, аппликации, конструировании. Многие дети не умеют правильно держать карандаш, кисточку, не регулируют силу нажима, затрудняются при пользовании ножницами. Грубых двигательных расстройств у детей с ЗПР нет, однако уровень физического и моторного развития ниже, чем у нормально развивающихся сверстников, затруднено формирование графомоторных навыков.

2. Трудности построения коррекционно-педагогического процесса с вышеописанной категорией детей обусловлены тем, что категория детей с ЗПР полиморфна и разнородна по составу. Для того чтобы определить образовательные потребности и возможности каждого ребенка, необходима углубленная диагностическая работа. Обучение и воспитание данной категории детей будет эффективным только в том случае, если оно строится с учетом результатов углубленного психолого-педагогического обследования.

3. Диагностическая работа должна строиться с опорой на основные психолого-диагностические принципы, признанные отечественной специальной психологией и коррекционной педагогикой и раскрытые в трудах Л.С. Выготского, А. Р. Лурии, В.И. Лубовского, А.Н. Леонтьева, Д.Б. Эльконина. При обследовании необходимо использование

апробированных методов и диагностических методик изучения детей дошкольного возраста, в том числе - детей с отклонениями в развитии. Это широко известные специалистам методики и диагностические комплексы Л.А. Венгера, С.Д. Забрамной, И.Ю. Левченко, Е.А. Стребелевой, У.В. Ульенковой, О.Н. Усановой, Л. С, Цветковой и др.

Важнейшим фактором, определяющим динамику возрастного развития, является своевременно, т.е. в раннем и дошкольном возрасте, организованная коррекционно-педагогическая помощь. Дети с перечисленными вариантами ЗПР могут быть направлены в специализированные детские сады или коррекционные группы при массовых детских садах.

Выводы по 2 главе

В данной главе были рассмотрены особенности развития мелкой моторики у старших дошкольников с задержкой психического развития. В ходе исследования теоретических особенностей задержки психического развития были сделаны следующие выводы:

- задержка психического развития представляет собой отклонение в психофизическом развитии, выражающееся в замедленном темпе созревания различных психических функций;

- психологически дети с ЗПР не готовы к длительным волевым усилиям, необходимым для того, чтобы усвоить сложный материал, а потом развитие мелкой моторики так отстаёт.

ГЛАВА 3 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОСРЕДСТВОМ

3.1 Методики изучения развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития

В эксперименте приняли участие дошкольники в возрасте от 5 до 6 лет с задержкой психического развития, всего 10 человек. В исследовании было четыре девочки и шесть мальчиков.

В настоящее время существует несколько подходов к изучению моторики детей дошкольного возраста: метрический, нейропсихологический, психолого-педагогический, клинический.

В рамках настоящего исследования был выбран психолого-педагогический подход, который предполагает использование следующих методик:

- методики «Домик» Н. И. Гуткина;
- пробы на перебор пальцев А. Л. Сиротюка;
- пробы пальцевого гнозиса и праксиса А. Л. Сиротюка;
- тест Керна Йерасика;
- методики «Дорожки» Л. А. Венгера.

Этих методик достаточно для того, чтобы изучить состояние моторики у детей, так как они изучают разные аспекты способностей ребёнка.

В целом, дети были доброжелательны, проявили интерес к занятиям. В ДОУ большинство детей ходили без пропусков, большие пропуски были у одного ребенка, в связи с простудными заболеваниями.

Для того, чтобы изучить координацию движений, переключаемость движения и пр., были использованы следующие методики:

Координационные механизмы играют большую роль в моторном развитии, так как нарушения координации движений – это основной признак затруднения в обучении речевому процессу. Это касается как общей, так и тонкой моторики.

Одной из методик, которые направлены на изучение координации движений детей старшего дошкольного возраста, является методика Г. А. Волковой «Методика исследования координации движений». Автор предлагает процедуру, в которой ребёнку нужно одновременно сжимать в кулак распрямленную ладонь одной руки и разжимать кулак другой руки. Экспериментатор показывает движения, сопровождая их инструкцией: «Положи руки на стол... Так. Сожми одну руку в кулак... А теперь одновременно меняй положение рук...».

При выполнении упражнений только кисти рук касаются стола. Экспериментатор несколько раз выполняет движения вместе с ребенком, затем ребенок выполняет их самостоятельно.

Качество выполнения задания оценивается в баллах по следующей системе:

- 5 – реципрочно, плавно;
- 4 – со сбоями (отставанием той или иной руки, самоисправлениями);
- 3 – поочередно;
- 2 – с уподоблением;
- 1 – отказ от выполнения.

1. Методика «Домик» (Н.И.Гуткина).

С помощью методики «Домик» (Н.И.Гуткина) мы определяли не только способность ребенка копировать сложный образец, а также способность выявить умение ребенка ориентироваться на образец и определить особенности развития произвольного внимания, пространственного восприятия, сенсомоторной координации и тонкой моторики руки.

Методика представляет собой задание на срисовывание картинки,

изображающей домик, отдельные детали которого составлены из элементов прописных букв. Методика рассчитана на детей 5—10 лет и может использоваться при определении готовности детей к школьному обучению.

2. Проба на перебор пальцев (А. Л.Сиротюк).

Проба на перебор пальцев проводилась следующим образом: ребенок на двух руках одновременно соприкасает последовательно большой палец с остальными. Сначала движения выполняются от указательного пальца к мизинцу, затем от мизинца к указательному пальцу. Оценивается точность, дифференцированность движений пальцев и способность к переключению с одного движения на другое (отсутствие застреваний). Каждая синкинезия штрафует одним баллом.

Критерии оценки:

5 баллов - правильно и быстро;

4 балла - правильно, но медленно;

3 балла-дезавтоматизация движений на истощении;

2 балла - персеверации (повторение) на истощении;

1балл - выраженные персеверации (застреваемость на отдельных позах).

3. Проба пальцевого гнозиса и праксиса(А.Л.Сиротюк).

Ребенку предлагается, не глядя на свою руку, вслед за экспериментатором воспроизводить различные положения пальцев: Все пальцы выпрямлены и сомкнуты, ладонь повернута вперед;1-й палец поднят вверх, остальные собраны в кулак; указательный палец выпрямлен, остальные собраны в кулак; 2-йи 3-й пальцы расположены ввиде буквы Y; 2-й и 5-й пальцы выпрямлены, остальные собраны в кулак; 2-йи3-й пальцы скрещены, остальные собраны в кулак; 2-йи3-й пальцы выпрямлены и расположены в виде буквы Y, а 1, 4 и 5-й пальцы собраны в кулак («зайчик»); 1-й и 2-й пальцы соединены кольцом, остальные выпрямлены.

Оценивается положение каждой позы в штрафных баллах:

поза не выполнена - 1 балл;
поза воспроизведена не точно - 0,5 баллов;
замедленное воспроизведение позы (поиск нужных движений) — 1 балл;
поиск нужных движений продолжается от 10 до 30 с—2 балла;
поиск нужных движений продолжается более 30 с—3 балла.

4. Тест Керна-Йерасика.

Для определения уровня графомоторных навыков использовался тест Керна-Йерасика, состоящий из 3 элементов:

- рисунок мужчины;
- копирование текста;
- копирование точечного рисунка.

Тест позволяет оценить развитие у детей мелкой моторики, а также определить зрительное внимание и координацию рук. Рисунок помогает узнать, насколько у ребёнка развита память и пространственное мышление.

Поведение ребёнка во время тестирования помогает педагогу определить умение дошкольника строго подражать образцу. Также оценивается, насколько ребёнок усидчив, когда приходится делать то, чего делать не хочется.

Сосредоточенность необходима во время обучения, поэтому является показателем при оценке подготовки к школе. Задание не занимает много времени, поэтому при выполнении его ребёнок не успевает устать. Доброжелательная и спокойная атмосфера помогают ребёнку сосредоточиться и показать истинные знания.

5. Методика «Дорожки» (по Л.А. Венгеру).

Методика представляет собой задание на проведение ребёнком линий, соединяющих разные элементы рисунка. Методика позволяет определить уровень развития точности движений, степень подготовленности руки к овладению письмом, сформированность

внимания и контроля за собственными действиями. Ширина дорожек подбирается так, чтобы была достаточно трудна, но доступна ребенку. Тип дорожек усложняется от первой к последней.

Уровень выполнения считается высоким, если выходы за пределы дорожки отсутствуют, карандаш отрывается от листа не более 3 раз. Выше среднего, если был выход за дорожку, карандаш отрывается от листа не более 3 раз. Средний уровень, если было два выхода за дорожку, карандаш отрывался от листа не более 4 раз, дорожка не ровная, дрожащая. Ниже среднего, если карандаш отрывался более 4 раз, линии дрожащие, прерывистые, линии очень слабые или с очень сильным нажимом. Низкий - три и более выходов за пределы "дорожки", неровная, дрожащая линия, очень слабая, почти невидимая, или линия с очень сильным нажимом, рвущим бумагу, многократное проведение по одному и тому же месту рисунка.

3.2 Состояние мелкой моторики у старших дошкольников с задержкой психического развития

1. Методика «Домик» позволила определить умение ребенка ориентироваться на образец, точно его копировать, определить особенности развития произвольного внимания, пространственного восприятия, сенсомоторной координации и тонкой моторики руки. Результаты представлены в таблице 3.

Таблица 3– Сенсомоторная координация

Имя ребенка	Отсутствие какой-либо детали рисунка(4 балла)	Увеличение отдельных деталей рисунка более чем в два раза (3балла за каждую деталь)	Неправильно изображенный элемент рисунка(3балла)	Неправильное расположение деталей в пространстве рисунка(1балл)	Отклонение прямых линий более чем на30° от заданного направления(1балл)	Разрывы между линиями(1б)	Залезание линий одна за другую(1б)	Хорошее выполнение (0б)
Ира	4	3	3	1	1	1	1	
Максим	4	3	3	1	1	1	1	
Антон	4	3	3	1	1	1	1	
Игорь	4	3	3	1	1	1	1	
Саша	4	3	3	1	1	1	1	
Лёня	4	3	3	1	1	1	1	
Галя	4	3	3	1	1	1	1	
Даниил	4	3	3	1	1	1	1	
Варя	4	3	3	1	1	1	1	
Стёпа	0	0	0	0	1	1	1	

Из таблицы видно, что при выполнении методики «Домик» все дети допустили ошибки.

Показатели сенсомоторной координации у дошкольников с ЗПР можно увидеть на рисунке 1.

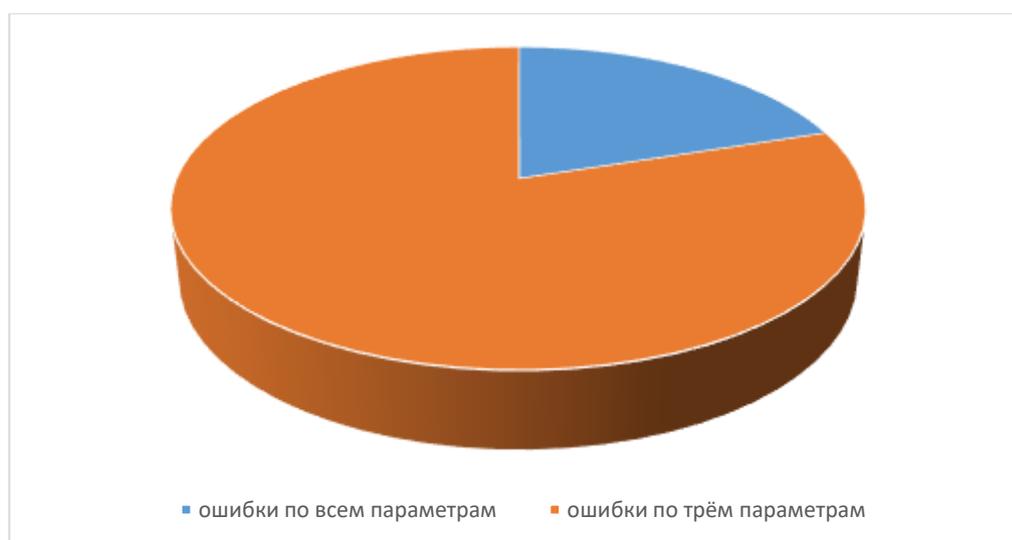


Рисунок 1 – Показатели сенсомоторной координации у дошкольников с ЗПР

По результатам методики «Домик» удалось выявить, что у

дошкольников с ЗПР нарушена сенсомоторная координация и плохо развита мелкая моторика руки. Так же, в процессе эксперимента выявлено, что у детей с ЗПР слабо развито произвольное внимание, пространственное восприятие, дети не могут работать с образцом, точно следовать ему, ориентироваться на образец в своей работе, из-за чего есть необходимость развивать и пространственное мышление

1. Проба на перебор пальцев. 3 Проба пальцевого гнозиса и праксиса.

Методика позволяет выявить динамику, темп работоспособности, уровень развития тонкой моторики, координацию движений. Результаты тестов на развитие мелкой моторики отражены в Таблице 4. Наилучший результат – 5, наихудший – 1.

Таблица 4 - Результаты проб на развитие мелкой моторики (5- очень высокий, 1-очень низкий)

	Ира	Максим	Антон	Игорь	Саша	Лёня	Галя	Даниил	Варя	Стёпа
Проба на перебор пальцев	2	1	1	3	1	1	4	1	2	2
Проба пальцевого гнозиса и праксиса	5	5	6	5	6	6	5	5	5	5
Итог	3,5	3	3,5	4	3,5	3,5	4,5	3	3,5	3,5

Таблица показывает, что уровень развития мелкой моторики так же достаточно низкий – из 10 детей только 1 показал более высокий результат, 4 показали средний результат и 5 – низкий.

Графически результаты тестов на развитие мелкой моторики представлены на рисунке 2.

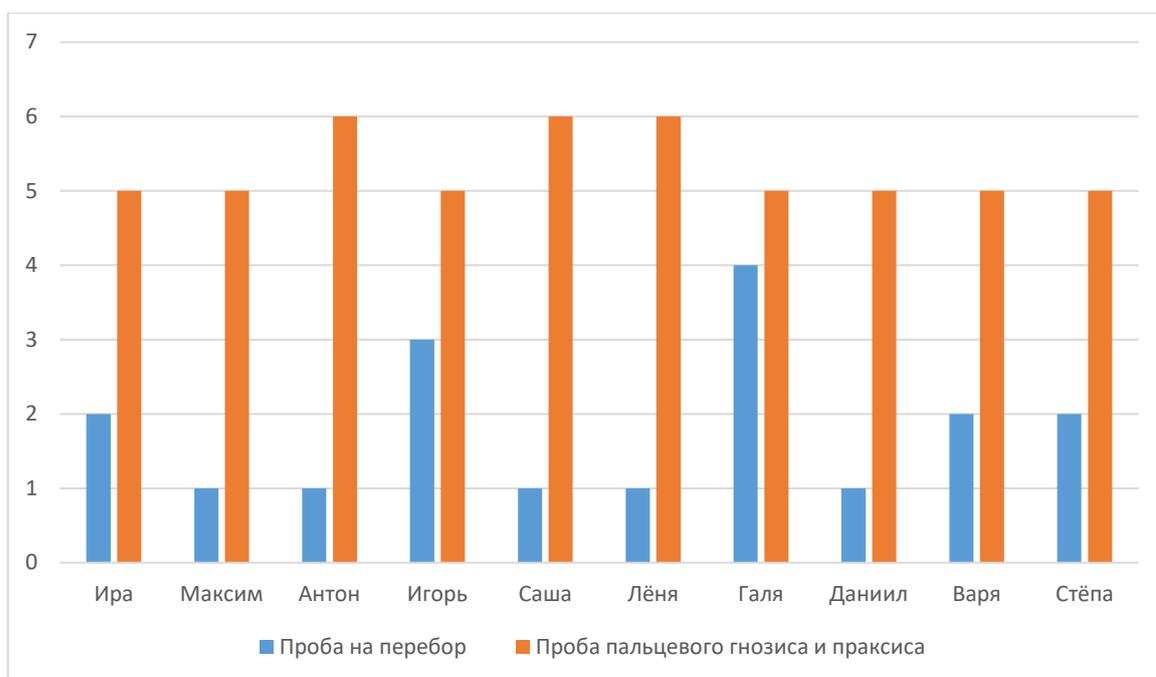


Рисунок 2 - Результаты тестов на развитие мелкой моторики (5- очень высокий, 1-очень низкий).

Как показывает таблица, у большинства детей уровень развития мелкой моторики – низкий.

5. Методика «Дорожки» (по Л.А.Венгеру).

Методика позволила определить уровень развития точности движений, степень подготовленности руки к овладению письмом, сформированность внимания и контроля за собственными действиями у дошкольников с ЗПР.

Результаты представлены на рисунке 3.

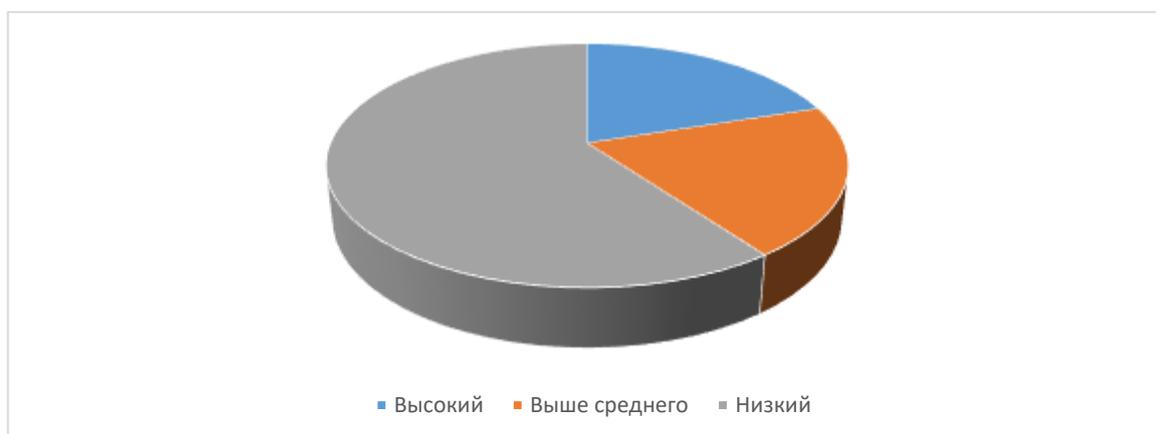


Рисунок 3 – Уровень развития моторики у дошкольников с ЗПР по Методике «Дорожки»

Проанализировав выполненную работу по методике «Дорожки», можно сделать вывод, что у детей с ЗПР, отмечается низкий уровень подготовки руки к овладению письмом, не сформировано внимание и контроль за собственными действиями

4. Тест Керна-Йерасека.

Все три задания графического теста Керна-Йерасека выявили развитие тонкой моторики руки и координацию зрения и движений рук. Результаты теста Керна-Йерасека отражены в таблице 5. Оценка 5 означает самый низкий уровень готовности, 1–наиболее высокий, говорит о готовности к школе можно при уровне от 3 баллов.

Таблица 5 – Результаты теста Керна-Йерасека у дошкольников с ЗПР

	Ипа	Максим	Антон	Игорь	Саша	Лёня	Галя	Даниил	Варя	Стёпа
Рисунок мужской фигуры	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4
Списывание текста	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Срисовывание точек	4	5	4	5	5	5	5	5	5	4
Итоговая оценка	14	15	13	14	15	15	15	15	15	13

Тест показал низкую школьную зрелость и готовность ребенка к обучению в школе.

Графически результаты теста представлены на рисунке 4.

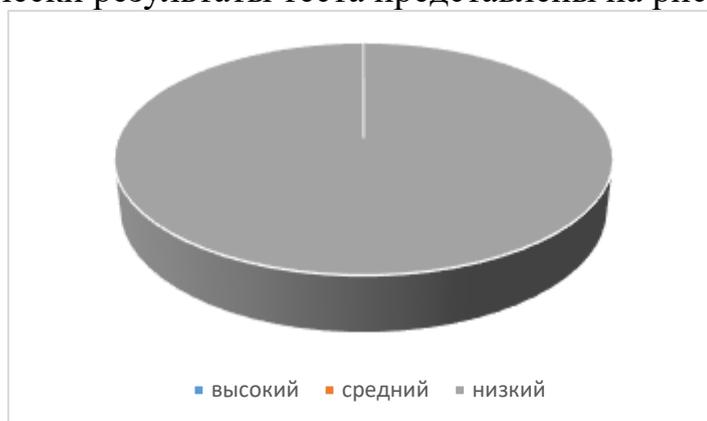


Рисунок 4 – Уровни развития моторики у дошкольников с ЗПР

3-6 баллов – у него высокий уровень готовности к школе; 7- 12 баллов – средний уровень; 13-15баллов низкий уровень готовности, ребенок нуждается в дополнительном обследовании интеллекта и психического развития.

У 100 % детей наблюдается низкий уровень развития мелкой моторики рук. Итак, в ходе эксперимента, мы изучили теоретический аспект развития мелкой моторики у дошкольников с ЗПР, выявили их особенности.

На основании проведенной первичной диагностики можно сделать вывод, что у детей с ЗПР имеют различные степени нарушения развития мелкой моторики рук. Следовательно, необходимо провести коррекционные занятия по развитию мелкой моторики у детей с ЗПР.

3.3 Коррекционная работа по развитию мелкой моторики у старших дошкольников с задержкой психического развития

Существует несколько подходов развития мелкой моторики рук у дошкольников. Рассмотрим их ниже.

Первый подход-основан на создании вокруг ребёнка специальной развивающей среды. Этот подход активно использовала М. Монтессори [31]. Второй подход-развитие мелкой моторики в процессе игровой и продуктивной деятельности. Это может быть театральная, художественная деятельность, оригами, бисероплетение, конструирование.

Третий подход опирается прежде всего, непосредственно на пальчиковые игры и пальчиковую гимнастику.

Четвёртый подход–в большей степени вписывается в рамки подготовки к школе и более актуален для детей старшего дошкольного и предшкольного возраста. Он может объединять различные элементы выше описанных 3 подходов, но при этом в рамках этого подхода используются формы занятий, похожие на школьные.

Пятый, нейропсихологический подход- ребёнку дают специальные

упражнения, направленные на развитие дефицитарных функций. При этом в рамках развития мелкой моторики производится так же коррекция других психических функций.

На сегодняшний день нередко в качестве терапии для лечения каких-либо заболеваний применяют изобразительное искусство. Оно подразумевает психологическую коррекцию таких заболеваний, как невротизм, психосоматические нарушения, трудности в социальной адаптации, задержка психического развития.

Актуальность использования данного вида терапии заключается в том, что рисование развивает чувственно-двигательную координацию, моторику и позволяет затронуть множество психических функций.

В качестве участников выбираем дошкольников одного возраста, чтобы детям было проще адаптироваться и привыкнуть друг к другу:

массаж рук – один из видов пассивной гимнастики, оказывающий общеукрепляющее действие;

- пальчиковые игры – активизация моторики рук во время повторения за движениями взрослых, что позволяет выработать ловкость, умение управлять движениями, концентрировать внимание на деятельности;

- сюжетные пальчиковые упражнения;

- пальчиковые кинезиологические упражнения (гимнастика мозга);

- игры и упражнения с мелкими предметами, что развивает не только мелкую моторику, но и зрительное восприятие;

- собирание картинок и пазлов;

- игры и упражнения со шнурками;

- игры и упражнения со счетными палочками;

- игры и упражнения с мозаикой;

- игры и упражнения с прищепками;

- рисование;

- лепка и многое другое.

Развитие мелкой моторики рук является одним из немаловажных аспектов развития дошкольника в период подготовки его к школе. Проблема повышения эффективности комплексной медико–психолого-педагогической работы по развитию мелкой моторики и координации движений пальцев рук старших дошкольников не теряет своей актуальности. Чем больше уверенности и изобретательности в движениях детской руки, тем тоньше взаимодействие руки с орудием труда (ручкой, карандашом, кистью), тем сложнее движения, необходимые для этого взаимодействия, тем ярче творческая стихия детского разума, чем больше мастерства в детской руке, тем ребенок умнее.

Согласно данным психологов и физиологов у детей 5 – 6 лет слабо развиты мелкие мышцы руки, несовершенна координация движений, не закончено окостенение запястий и фаланг пальцев. К 6 - 7 годам в основном заканчивается созревание соответствующих зон головного мозга, развитие мелких мышц кисти.

У большинства современных детей старшего дошкольного возраста можно отметить недостаточное развитие мелких мышц рук. Дети с плохо развитой ручной моторикой неловко держат ложку, карандаш, не могут самостоятельно застегивать пуговицы, шнуровать ботинки. Возможности освоения мира этими детьми оказываются обедненными. Дети часто чувствуют себя несостоятельными в элементарных действиях, доступных сверстникам. Это влияет на эмоциональное благополучие ребенка, его самооценку. С течением времени уровень развития сложно координированных движений руки может оказаться недостаточным для освоения письма. Поэтому развивать мелкую моторику рук детей нужно и в младшем, и в старшем дошкольном возрасте.

Существует множество традиционных и нетрадиционных методов развития мелкой моторики старших дошкольников (таблица 2).

Таблица 2 – Методы развития мелкой моторики рук старших дошкольников

Традиционные методы	Нетрадиционные методы
Самомассаж кистей и пальцев рук	Самомассаж с предметами (грецкие орехи, карандаши)
Пальчиковые игры с речевым сопровождением	Игры с пальчиками с использованием разнообразного материала
Графические упражнения	Нетрадиционные художественные техники
Предметная деятельность	Игры и упражнения с использованием сухого бассейна
Игры	Игры с бытовыми предметами
Игры на развитие тактильного восприятия	Игры с песком
Кукольные театры	Игры с крупой

Вышеизложенные методы позволят развивать не только мелкую моторику, но и внимание, воображение, мышление и даже речь.

Кроме того, для развития моторики нередко используются дидактические игры и игровые упражнения. Например, для формирования последовательности переключения движений и двигательных навыков мелкой моторики можно провести дидактические игры: «Прищепка», «Веселые клубочки», «Археологи».

Для того, чтобы провести игру «Прищепка», нужны будут разноцветные прищепки и вырезанные из бумаги и приклеенные на картон изображения тучки, солнышка и пр. Посредством прищепок дети должны дополнить недостающие детали предложенному предмету. В процессе выполнения детям приходится переключать движения пальцев: сначала они берут предметы с картинками, потом – прищепки. Таким образом развивается не только мелкая моторика, но и творческое воображение.

Чтобы провести дидактическую игру «Веселые клубочки», необходимо взять разноцветный клубочек толстой пряжи. Клубочек разматывается и на конец нитки прикрепляется картинка с животным. Нитку растягивают до необходимой длины и просят ребёнка смотать её.

Для проведения дидактической игры «Археологи» необходимо взять три контейнера на 10 литров. В первый контейнер засыпать гречневую крупу, во второй – песок, в третий – сухой горох. Во все контейнеры поместить фигурки динозавров. Представляя себя археологом, ребенок проводит раскопки и в контейнерах ищет динозавров.

«Переложил игрушки»: Ребенок сидит за столом, перед ним высокий прозрачный сосуд, справа лежат мелкие предметы (пуговицы, фишки). Ребенок должен, держа сосуд левой рукой, правой бросать в него предметы. Затем фишки высыпаются на стол и ребенок действует левой рукой.

«Забей мяч в ворота»: Играющий сидит за столом, у него небольшой шарик. На другом конце стола — «ворота». Нужно прокатить мячик по столу так, чтобы он попал в ворота. Можно играть вдвоем, тогда дефектолог и ребенок сидят по разные стороны стола, а ворота находятся посередине.

«Перебираем крупу»: Необходимы две пустые коробочки и одна — со смешанными гречкой и рисом, крупными и мелкими буинками, картонными квадратиками и кружками и пр. Работая двумя руками, ребенок должен разделить смесь на две части.

«Шаловливый котенок»: Заранее разматывается клубок ниток. Сначала правой, а затем левой рукой нужно смотать клубок.

«По кочкам через болото»: На столе рассыпают мелкие камешки — «кочки». Зажав в щепотку 1, 3, 5 пальцы одной руки, ребенок шагает указательным и безымянным «по кочкам» с одного края стола другому, «выбираясь из болота». Следить, чтобы на весу всегда был только один палец. «Кочки» можно нарисовать и на бумаге.

«Шнуровка»: Берется большая карточка, на которой по краям, а также в центре в определенной последовательности сделаны отверстия. Края отверстий окрашены в разные цвета. При помощи длинной толстой нитки ребенок выполняет следующие задания: а) провести нитку через все

отверстия по краю карточки; б) протянуть нитку в каждое второе отверстие; в) провести нитку только через дырочки, обведенные красным (чередую красное и синее и т.д.); г) выполнить «обметку через край»; д) в центре карточки сделать шнуровку, как в ботинках.

«Будь внимательным!» Ребенок убирает руки за спину. Педагог дает команду показать на каждой руке определенное количество пальцев (например, «покажи на правой руке 3 пальчика, на левой руке - 4»). Ребенок выполняет задание за спиной и вытягивает руки вперед. Правильность проверяется совместно.

Игры с пуговицами и бусинами — нанизывание на нитку, застёгивание пуговиц на петли, перебирание пальцами бус из пуговиц или бусин. Можно нашить на одну ткань пуговицы разных размеров, а на другую — разные петли. Ребёнок будет тренировать пальчики, одновременно развивая сообразительность и осваивая понятия большой-маленький.

Пазлы – красочные картинки разовьют внимательность, сообразительность, координирование работы глаз и кистей и нужную нам мелкую моторику.

Катание ладошкой карандашей, шариков по столу или другой поверхности. Такое занятие — дополнительный массаж ладошек и улучшение координации движений кисти.

1. Пальчиковый бассейн - насыпать крупу в большую миску, на столик или поднос и водить ручками, пересыпать, набирая в кулачки - это позволит ребёнку познакомиться с крупой.

2. "Купать" ручки в крупе - насыпать в глубокую емкость какую-нибудь крупу и предложить ребёнку погрузить туда ручки, сжимать и разжимать кулачки, пересыпать из одной ручки в другую.

3. Зарывать игрушки, магнитики для холодильника, и др. Предложите ребёнку поискать их и радоваться, когда у него получится.

4. Сыпать по крупинкам, как бы будто солим что-то.

5. Собирать крупу руками в баночку или мисочку, а лучше - в формочки, какими дети играют в песочке.

6. Рисовать, водя пальчиком по крупе.

7. Пересыпать крупу из одной емкости в другую. Пробовать работать ручками, пальчиками, совочком, ложкой, мерными стаканчиками.

8. Дать несколько круп и сравнивать их на ощупь, по цветам, форме и размерам.

9. Смешать манку с фасолью, и поиграть в сказку про Золушку: предложить ребенку перебрать фасоль, отделив "зерна от плевел". Здесь можно воспользоваться ситечком - манка через нее просеется, а фасоль останется и ее можно будет пересыпать в отдельную мисочку.

10. В миску положить белую и красную фасоль и сортировать их по цвету. Неплохо если есть возможность предложить белую и красную мисочку.

11. Использовать крупы для пластилиновых картинок и фигурок. Вдавливать крупинки в пластилин. Или использовать их и в аппликациях - посыпать на клей.

Выводы по 3 главе

На основании проведённого исследования сделаны следующие выводы:

- мелкая моторика старших дошкольников с ЗПР развита слабо;
- необходимо разработать коррекционные занятия по совершенствованию мелкой моторики у старших дошкольников с ЗПР;
- проводить работу по развитию мелкой моторики у старших дошкольников с ЗПР необходимо на всём пути обучения в детском саду.

Таким образом, коррекционная работа действительно необходима.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мелкая моторика рук тесно связана с высшими психическими функциями и сознанием, а потому оказывает на них существенное влияние. Развитие мелкой моторики важно и потому, что дальнейшее развитие ребенка требует использования точных, скоординированных движений, которые необходимо для различной бытовой деятельности (например, чтобы одеваться), а также для выполнения множества учебных действий.

Ученые, педагоги и психологи доказали, что развитие мелкой моторики – это один из показателей хорошего физического и нервно психического развития ребенка, так как оказывает влияние на развитие и высшей нервной деятельности.

Мелкая моторика в жизни и деятельности старших дошкольников с задержкой психического развития играет важную роль, выполняет много разных функций, активизируя нужные и тормозя ненужные процессы, способствуя поступлению в организм информации, соответствующей актуальным потребностям. На основании проведенного исследования у старших дошкольников с ЗПР отмечается недоразвитие мелкой моторики.

Экспериментальная работа для того, чтобы выявить уровень развития мелкой моторики у старших дошкольников с ЗПР, показала, что у них страдает развитие мелкой моторики, нарушены все свойства мелкой моторики, однако не у всех детей одинаково. Например, одни дошкольники не могут переключать внимание, другие – наоборот имеют высокую концентрацию, у одних наблюдаются недостатки в координации движений мелких мышц, у других – затруднён процесс обучения и т.д.

Исходя из всего вышеизложенного, можно сделать вывод, что для старших дошкольников с ЗПР необходима коррекционная работа по развитию мелкой моторики на основе применения различных рекомендованных методик.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Абдуламинаова, А. А. К. Развитие мелкой моторики у ребенка // *Scienseandainnovation*. – 2022. – с.999-1004
2. Ананьев, Б.Г., Рыбалко, Е.Ф. Особенности восприятия у детей. - М.: Просвещение, 1964. - 304с.
3. Арсенюк, А., Гольдфельд, И.Л. Конструктивная деятельность как средство формирования пространственных представлений у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития // *Психология и педагогика*. - 2014. - с.
4. Белова, Е. А. Развитие мелкой моторики и ее роль в жизни ребенка // *Молодой ученый*. – 2018. – 274-277 с.
5. Бернштейн, Н. А. О ловкости и её развитии. – М., 1991. – 212с.
6. Бутко, Г.А. Изучение двигательной сферы дошкольников с задержкой психического развития // *Вестник Мининского университета*. - 2019. - 2-24 с.
7. Гвоздев, А.Н. Вопросы изучения детской речи [Текст] / А. Н. Гвоздев. - М. : Детство-Пресс, 2007. - 480 с.
8. Грайзер, Е.В. Развитие мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста // *Проблемы педагогики*. – 2015. –1-2 с.
9. Жилина, Д. В. Особенности развития мелкой моторики у дошкольников с ЗПР посредством дидактической игры // *Вестник магистратуры*. – 2023. – 34-35 с;
10. Ильина Т.А., Проблемное обучение. – *Вестник высшей школы*. – 1976. - №2.
11. Ильин, Е. П. Психомоторика. – М.: Владос, 2013. – 326с.
12. Коноваленко, В. В. Артикуляционная, пальчиковая гимнастика и дыхательно-голосовые упражнения. – М.: ГНОМид, 2001. – 36с.
13. Каплунович, И.Я. О структуре пространственного мышления при решении математических задач // *Вопросы психологии*. - 1978. - №3. -

75-84 с.

14. Киселева, Л. С. Проектный метод в деятельности дошкольного учреждения: Пособие для руководителей и практических работников ДОУ. [Текст] / Л. С.Киселева, Т. А. Данилина, Т. С. Лагода, М. Б.Зуйкова. - М.: АРКТИ, 2006. - 96 с.

15. Коджаспирова, Г. М. Педагогический словарь. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 176с.

16. Коррекционная педагогика и специальная психология / Сост. Н.В. Новоторцева. - СПб: КАРО, 2006.

17. Кузнецов, А.П. Пространственное мышление — основа развития пространственных представлений у студентов // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. - 2011. -1-5 с.

18. Лебединский, В.В. Нарушение психического развития в детском возрасте. - М.: Академия, 2003. - 144с.

19. Лернер И.Я., Проблемное обучение. – М., 1974.

20. Литвиненко, И.В. К вопросу о психологическом и неврологическом статусе лиц с задержкой психического развития // Вестник Ленинградского государственного университета им А.С. Пушкина. - 2013. -133-137 с.

21. Макарова, О.А. Аспектный анализ задержки психического развития в отечественной психологии // Концепт. - 2013. - 1-11 с.

22. Нарзулаев, С.Б., Шуклова, Л.А. Проблемы обучения детей с задержкой психического развития в условиях общеобразовательного учреждения//Вестник Томского государственного педагогического университета. - 2011. -57 с.

23. Немов, Р.С. Психология.–М: Просвещение: ВЛАДОС, 1995.–512с.

24. Плахотник, Н. В., Муртазаева, Э. М. Развитие мелкой моторики у детей дошкольного возраста // Форум молодых ученых.–2018. –1110-1114 с.

25. Покаместова, О.В. Особенности детей с задержкой психического развития в период обучения в начальной школе // Проблемы современной

науки и образования. - 2014. -1-2 с.

26. Сорокоумова, Е.А., Калугина, Е.С. Методики развития мышления у детей с ЗПР в школьном возрасте // Коллекция гуманитарных исследований. – 2017.

27. Стребелева, Е.А. Специальная дошкольная педагогика. - М.: Академия, 2002. – 312 с.

28. Столетнев, В.С. Оперирование пространственными образами при решении задач // Новые исследования психологии. - 1979. - №1. -41-45 с.

29. Сухарева, Г.Е. Лекция по психиатрии детского возраста. - М.: Медицина, 1974. – 320 с.

30. Фадина, Г.В. Диагностика и коррекция задержки психического развития детей старшего дошкольного возраста. - Балашок: «Николаев», 2004. - 68 с.

31. Шардаков, М.Н. Очерки психологии школьника. - М.: Учпедгиз, 1955. – 263 с.

32. Шуклова, Л.А. Проблема обучения и воспитания детей с ЗПР. Подходы и их решение // Сибирский педагогический журнал. - 2010. - с.267-272 с.

33. Якиманская, И.С. Развитие пространственного мышления школьников. - М.: Педагогика, 1980. – 240 с

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Коррекционно-развивающие занятия, направленные на развитие мелкой моторики.

Занятие 1.

Цель: Обучить детей приемам самомассажа, тренировать согласованность работы рук.

Оборудование: листы бумаги расчерченные на 10 одинаковых полос для каждого ребёнка.

Ход занятия:

1. Ритуал приветствия. - Дети сидят за столом, руки лежат ладонями вниз. Педагог говорит о том, что сегодня наши пальчики отправляются в путешествие и им нужна наша помощь.

2. Разминка для пальчиков. - Повторяется на каждом занятии. Греем ладошки — дети растирают ладоши. Моем руки — дети имитируют мытье рук. Стряхиваем воду- энергичные движения кистями рук. Зажигаем фонарики — пальцы сжаты в кулак, затем распрямляются и удерживаются в этом положении. Повторяем несколько раз. Фонарики мерцают — движения рук повторяются. Но более ритмично. Собрали пальцы в замочек. Включили часики — локти удерживаются на столе, замочек наклоняем поочередно вправо-влево. Играем на пианино — по поверхности стола поочередно ударяем всеми пальцами. Пальчики шагают по столу.

3. Упражнение «Проложи тропинку» Детям предлагалось разорвать лист на 10 одинаковых полосок и составить из них тропинку.

4. Ритуал прощания. - Наши пальчики устали, им надо отдохнуть, Поглаживание кистей рук, встряхивания и укладывание рук на стол.

Занятие 2.

Цель: Тренировать согласованность работы рук.

Оборудование: листы бумаги голубого цвета, расчерченные на 10 одинаковых полос для каждого ребёнка, счетные палочки.

Ход занятия:

1. Ритуал приветствия. - Дети сидят за столом, руки лежат ладонями вниз. Педагог говорит о том, что сегодня наши пальчики отправляются в путешествие и им нужна наша помощь Разминка для пальчиков.

2. «Ручеёк». Детям предлагалось разорвать лист на 10 одинаковых полосок и выложить из них ручеёк.

3. Упражнение «Построй переправу». Детям предлагается выложить переправу из счетных палочек.

4. Ритуал прощания - Наши пальчики устали, им надо отдохнуть, Поглаживание кистей рук, встряхивания и укладывание рук на стол.

Занятие 3.

Цель: Учить выполнять последовательные, плавные и целенаправленные движения. Учить шнуровать и завязывать узелки.

Оборудование: 5 клубков шерстяных ниток, шнуровка «Ботинок» для каждого ребенка.

Ход занятия:

1. Ритуал приветствия. - Дети сидят за столом, руки лежат ладонями вниз. Педагог говорит о том, что сегодня наши пальчики отправляются в путешествие и им нужна наша помощь.

2. Разминка для пальчиков. Греем ладошки — дети растирают ладошки. Моем руки — дети имитируют мытье рук. Стряхиваем воду- энергичные движения кистями рук. Зажигаем фонарики — пальцы сжаты в кулак, затем распрямляются и удерживаются в этом положении. Повторяем несколько раз. Фонарики мерцают — движения рук повторяются. Но более ритмично. Собрали пальцы в замочек. Включили часики — локти удерживаются на столе, замочек наклоняем поочередно

вправо-влево. Играем на пианино — по поверхности стола поочередно ударяем всеми пальцами. Пальчики шагают по столу.

3. «Шаловливый котенок»: Заранее разматывается клубок ниток. Сначала правой, а затем левой рукой нужно смотать клубок

4. Шнуровка «Сапог»: На столе лежит картинка обуви с отверстиями для «шнурка», ребенок при помощи длинной толстой нитки выполняет задание: провести нитку через все отверстия.

5. Ритуал прощания - Наши пальчики устали, им надо отдохнуть, Поглаживание кистей рук, встряхивания и укладывание рук на стол.

Занятие 4.

Цель: Развивать тактильные ощущения.

Оборудование: грелка с горячей водой, мягкая игрушка, металлическая ложка, поднос с манной крупой.

Ход занятия:

1. Ритуал приветствия. - Дети сидят за столом, руки лежат ладонями вниз. Педагог говорит о том, что сегодня наши пальчики отправляются в путешествие и им нужна наша помощь.

2. Разминка для пальчиков. Греем ладошки — дети растирают ладошки. Моем руки — дети имитируют мытье рук. Стряхиваем воду — энергичные движения кистями рук. Зажигаем фонарики — пальцы сжаты в кулак, затем распрямляются и удерживаются в этом положении. Повторяем несколько раз. Фонарики мерцают — движения рук повторяются. Но более ритмично. Собрали пальцы в замочек. Включили часики — локти удерживаются на столе, замочек наклоняем поочередно вправо-влево. Играем на пианино — по поверхности стола поочередно ударяем всеми пальцами. Пальчики шагают по столу.

3. «Тепло - горячо - холодно». Ребенку предлагается закрыть глаза и по очереди педагог дает потрогать предметы (игрушку, грелку или ложку) затем называет какой он теплый, холодный или горячий.

4. Упражнение «узоры на песке». Дается детям небольшие контейнеры с манной крупой и по показу педагога дети повторяют узор.

5. Ритуал прощания - Наши пальчики устали, им надо отдохнуть, Поглаживание кистей рук, встряхивания и укладывание рук на стол.

Занятие 5.

Цель: Тренировать согласованность работы трех основных пальцев рук.

Оборудование: Прищепки разного цвета, фигуры из картона (Ёжик, солнышко, ромашка, ёлочка).

Ход занятия:

1. Ритуал приветствия. - Дети сидят за столом, руки лежат ладонями вниз. Педагог говорит о том, что сегодня наши пальчики отправляются в путешествие и им нужна наша помощь

2. Разминка для пальчиков. Греем ладошки — дети растирают ладошки. Моем руки — дети имитируют мытье рук. Стряхиваем воду — энергичные движения кистями рук. Зажигаем фонарики — пальцы сжаты в кулак, затем распрямляются и удерживаются в этом положении. Повторяем несколько раз. Фонарики мерцают — движения рук повторяются. Но более ритмично. Собрали пальцы в замочек. Включили часики — локти удерживаются на столе, замочек наклоняем поочередно вправо-влево. Играем на пианино — по поверхности стола поочередно ударяем всеми пальцами. Пальчики шагают по столу.

3. «Игры с прищепками». Загадывается стих с определенным персонажем (Ёжик, солнышко, ромашка, ёлочка и т.д). После того как дети догадаются, что это необходимо прикрепить к отгадке прищепки по цвету, сопровождая действия заучиванием стихотворения.

4. Ритуал прощания - Наши пальчики устали, им надо отдохнуть, Поглаживание кистей рук, встряхивания и укладывание рук на стол.

Занятие 6.

Цель: Учить детей складывать пальцы определённым образом и действовать по подражанию.

Оборудование: настольная лампа.

Ход занятия:

1. Ритуал приветствия. - Дети сидят за столом, руки лежат ладонями вниз. Педагог говорит о том, что сегодня наши пальчики отправляются в путешествие и им нужна наша помощь

2. Разминка для пальчиков. Греем ладошки — дети растирают ладошки. Моем руки — дети имитируют мытье рук. Стряхиваем воду — энергичные движения кистями рук. Зажигаем фонарики — пальцы сжаты в кулак, затем распрямляются и удерживаются в этом положении. Повторяем несколько раз. Фонарики мерцают — движения рук повторяются. Но более ритмично. Собрали пальцы в замочек. Включили часики — локти удерживаются на столе, замочек наклоняем поочередно вправо-влево. Играем на пианино — по поверхности стола поочередно ударяем всеми пальцами. Пальчики шагают по столу.

3. Теневой театр. С помощью лампы или фонарика показывать руками различных животных перед пергаментом натянутом на картон.

4. Ритуал прощания - Наши пальчики устали, им надо отдохнуть, Поглаживание кистей рук, встряхивания и укладывание рук на стол.

Занятие 7.

Цель: Учить выполнять точные действия, развивать координацию рук.

Оборудование: Картинка клавиш от пианино. счетные палочки, образцы рисунков.

Ход занятия:

1. Ритуал приветствия. - Дети сидят за столом, руки лежат ладонями вниз. Педагог говорит о том, что сегодня наши пальчики отправляются в путешествие и им нужна наша помощь

2. Разминка для пальчиков. Греем ладошки — дети растирают ладоши. Моем руки — дети имитируют мытье рук. Стряхиваем воду- энергичные движения кистями рук. Зажигаем фонарики — пальцы сжаты в кулак, затем распрямляются и удерживаются в этом положении. Повторяем несколько раз. Фонарики мерцают — движения рук повторяются. Но более ритмично. Собрали пальцы в замочек. Включили часики — локти удерживаются на столе, замочек наклоняем поочередно вправо-влево. Играем на пианино — по поверхности стола поочередно ударяем всеми пальцами. Пальчики шагают по столу.

3. «Пианист». Предложить детям поиграть на воображаемом пианино, зажимать и поднимать пальцы по схеме.

4. Упражнение «Фигуры из палочек». По схемам выложить фигуры из счетных палочек.

5. Ритуал прощания - Наши пальчики устали, им надо отдохнуть, Поглаживание кистей рук, встряхивания и укладывание рук на стол.

Занятие 8.

Цель: Учить брать мелкие предметы щепотью. Тренировать согласованность работы рук.

Оборудование: бусинки разного размера, шнурок, деревянные волчки.

Ход занятия:

1. Ритуал приветствия. - Дети сидят за столом, руки лежат ладонями вниз. Педагог говорит о том, что сегодня наши пальчики отправляются в путешествие и им нужна наша помощь

2. Разминка для пальчиков. Греем ладошки — дети растирают ладоши. Моем руки — дети имитируют мытье рук. Стряхиваем воду- энергичные движения кистями рук. Зажигаем фонарики — пальцы сжаты в кулак, затем распрямляются и удерживаются в этом положении. Повторяем несколько раз. Фонарики мерцают — движения рук повторяются. Но более ритмично. Собрали пальцы в замочек. Включили

часики — локти удерживаются на столе, замочек наклоняем поочередно вправо-влево. Играем на пианино — по поверхности стола поочередно ударяем всеми пальцами. Пальчики шагают по столу.

3. «Запусти волчок». Дается волчок и дети по очереди то правой, то левой рукой пытаются крутить.

4. Упражнение «Нарядные бусы». Дается детям шнурок и предлагается сделать красивые бусы. Дети выбирают цвет и размер бусин нанизывают их на шнурок.

5. Ритуал прощания - Наши пальчики устали, им надо отдохнуть, Поглаживание кистей рук, встряхивания и укладывание рук на стол.