



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ 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

Специальные тренажеры как средство развития мелкой моторики
у старших дошкольников с нарушениями зрения
на индивидуальных занятиях

Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование

Направленность программы бакалавриата
«Дошкольная дефектология»

Выполнила:
Студентка группы ОФ-406/102-4-1
Балина Екатерина Вячеславовна

Проверка на объём заимствований:
_____ % авторского текста

Работа _____ к защите
рекомендована/не рекомендована

« ___ » _____ 20__ г.
зав. кафедрой СППиПМ
к.п.н., доцент Л.А. Дружинина

Научный руководитель:
к.п.н., доцент кафедры СППиПМ
Осипова Лариса Борисовна

Челябинск
2017

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	- 4 -
ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И СПЕЦИАЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЕ	- 7 -
1.1 Понятие «мелкая моторика рук» в психолого-педагогической литературе.....	- 7 -
1.2 Описание особенностей развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста.....	- 13 -
1.3 Роль специальных тренажеров в развитии мелкой моторики.....	- 18 -
ВЫВОДЫ ПО 1 ГЛАВЕ	- 25 -
ГЛАВА II. ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ.....	- 27 -
2.1 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями зрения	- 27 -
2.2 Особенности развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста в условиях зрительной деривации	- 35 -
2.3 Индивидуализация в оказании коррекционной помощи детям с нарушениями зрения.....	- 41 -
ВЫВОДЫ ПО 2 ГЛАВЕ	- 47 -
ГЛАВА III. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ.....	- 49 -
3.1 Методика изучения развития мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.....	- 49 -

3.2 Состояние развития мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.....	- 54 -
3.3 Использование специальных тренажеров на индивидуальных занятиях по развитию мелкой моторики рук детей дошкольного возраста с нарушениями зрения.....	- 60 -
ВЫВОДЫ ПО 3 ГЛАВЕ	- 69 -
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	- 71 -
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ	- 74 -
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	- 82 -

ВВЕДЕНИЕ

На современном этапе развития системы специального (коррекционного) образования важной проблемой является оптимизация обучения, воспитания и развития детей с нарушениями зрения, а также их всестороннего развития. Большая роль в этом процессе отводится совершенствованию двигательной сферы, в том числе мелкой моторики рук, детей с нарушениями зрения.

Изучением особенностей моторного развития детей дошкольного возраста занимались многие психологи и педагоги, широкое распространение получили работы А.В. Запорожца, А.Н. Леонтьева, Г.А. Любиной, А.М. Матюшина, Г.А. Мишиной, Е.А. Стребелевой и др.

Учеными доказано, что дошкольный возраст является сенситивным для развития моторики ребенка, а познание мира через движение, по мнению А.И. Кирюшиной, способствует полноценному развитию ребенка. Ввиду этого, в настоящее время не теряет своей актуальности проблема повышения эффективности комплексной медико-психолого-педагогической работы по развитию моторики детей дошкольного возраста.

Не менее актуальна данная проблематика и в отношении детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения. Развитие мелкой моторики ребенка дошкольного возраста с нарушениями зрения имеет ряд особенностей, которые должны диагностироваться и корректироваться в раннем и дошкольном возрасте.

Недоразвитие мелкой моторики рук, вызванное зрительной депривацией, приводит к нарушению внимания, мышления, речи, нарушению перцептивных и предметно-манипулятивных действий, и как следствие, к неподготовленности к обучению в школе, освоению письма, трудовых и социально бытовых навыков. Поэтому развитие моторики является обязательным и одним из самых важных компонентов коррекционного выравнивания социально-значимых функций.

В специальной литературе уделяется большое внимание освещению роли развития двигательной сферы, в частности мелкой моторики рук, в психическом развитии ребенка с нарушениями зрения (В.З. Денискина, Л.Б. Осипова, Л.С. Сековец, Л.И. Плаксина). Большое внимание в коррекционной деятельности с детьми с нарушениями зрения уделяется развитию таких моторных качеств как быстрота, сила, ловкость, выносливость, координация. В дошкольных учреждениях реализуются программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для детей с нарушением зрения) под редакцией Л.И. Плаксиной, коррекционно-развивающая программа «Развитие осязания и мелкой моторики» Л.Б. Осиповой и учебно-методические рекомендации по развитию ручной и пальцевой моторики у детей дошкольного возраста Л.И. Моурлот, Л.А. Ремезовой.

Учеными отмечается важность индивидуализации коррекционной работы (Л.А. Дружинина, Л.И. Плаксина).

В ряде исследований подчеркивается эффективность использования специальных тренажеров и устройств в развитии мелкой моторики рук детей, в том числе и с нарушениями зрения (Л.И. Моурлот, Л.Б. Осипова, Л.А. Ремезова).

Несмотря на это, специфика использования тренажеров и специального оборудования в индивидуальной работе с детьми старшего дошкольного возраста, имеющими нарушения зрения, в практическом плане раскрыта недостаточно полно. Исходя из вышесказанного, нами была сформулирована тема квалификационной работы.

Тема исследования: Специальные тренажеры как средство развития мелкой моторики у старших дошкольников с нарушениями зрения на индивидуальных занятиях.

Цель исследования: теоретически изучить и практически показать роль тренажеров и специального оборудования для развития мелкой моторики

детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения на индивидуальных занятиях.

Объект исследования: моторное развитие детей с нарушениями зрения.

Предмет исследования: особенности развития мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения с помощью тренажеров и специального оборудования на индивидуальных занятиях.

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать психолого-педагогическую литературу по теме исследования.

2. Теоретически и эмпирически изучить особенности мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.

3. Разработать содержание индивидуальной коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения с использованием тренажеров.

Методы исследования: анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования, психолого-педагогический эксперимент, количественный и качественный анализ экспериментальных данных.

База исследования: муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 138 г. Челябинска». В исследовании приняли участие 10 детей с нарушениями зрения в возрасте 6-7 лет.

Структура работы: работа включает введение, 3 главы, выводы по главам, заключение, список литературы, приложения.

ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И СПЕЦИАЛЬНОЙ ЛИТЕРАТУРЕ

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

В современной психолого-педагогической литературе большое место уделяется освещению вопроса развития двигательной сферы ребенка, моторики рук. Н.П. Анохин, Н.С. Лейтес, А.Р. Лурия рассматривали руку как «специфический человеческий орган».

Движение имеет большое значение в жизни человека. По мнению А.И. Кирюшиной, познание мира через движение способствует полноценному развитию ребенка и определяет его готовность к систематической учебе в школе.

Разнообразные движения тела, рук и ног в психолого-педагогической литературе принято называть моторикой.

Изучением моторного развития занимаются ученые различных областей педагоги, психологи, медики и т.п. Общим для всех является то, что моторика (лат. *Motus* – движение) – двигательная активность организма или отдельных органов.

В понятие моторика многие авторы вкладывают неодинаковое содержание.

По Л.О. Бадалян моторика – это «совокупность двигательных реакций, умений, навыков и сложных двигательных действий» [4].

Более полное определение дает А. Гомбургер, который рассматривает моторику как итог способностей и умелостей, законченную возрастную структуру двигательной целостности особого вида (выражение лица, жесты, привычки, врожденные телесные особенности).

В нашем исследовании мы будем опираться на определение П. Лосева и Е. Плутова, которые под моторикой понимают последовательность движений, которые в своей совокупности нужны для выполнения какой-либо определённой задачи [45].

Сенсомоторные навыки, или просто моторные навыки, это освоенные до степени автоматизма системы движений как операции в структуре предметной деятельности человека; специфические навыки человека, заключающиеся в адекватном двигательном ответе на воздействие внешних раздражителей [25].

Под сенсомоторными качествами М.О. Гуревич и Н.И. Озерский понимают способность высших отделов коры головного мозга полноценно управлять действиями человека в сложных, быстро меняющихся ситуациях статического, кинематического и динамического состава [11].

По Н.А. Бернштейну следует выделять следующие сенсомоторные (моторные) качества:

а) координированность – способность к произвольным согласованным движениям в заранее запрограммированных условиях (осваиваются первыми);

б) ситуативная сенсомоторика – способность объективно воспринимать информацию и организовывать адекватные ей координированные движения в условиях меняющихся ситуаций (обуславливают качество ловкости).;

в) психомоторика – способность к реализации двигательных умений и навыков (ловкости) в психострессорных ситуациях.

Учитывая особенности сенсомоторных и психологических проявлений при выполнении различных движений, М.О. Гуревич и Н.И. Озерский считают, что целесообразно дифференцировать понятие о психомоторике и определить четыре уровня управления движениями:

а) локомоция – способность к простейшим движениям;

б) координированность – способность к произвольным согласованным движениям в заранее запрограммированных условиях;

в) сенсомоторика – способность объективно воспринимать информацию и организовывать адекватные ей движения в условиях меняющихся ситуаций (качество ловкости);

г) психомоторика – способность к реализации двигательных умений и навыков (ловкости) в психострессорных ситуациях [11].

Ряд ученых рассматривают моторное развитие ребенка в контексте физического развития. Исходя из этого, в рамках нашей работы целесообразно дать характеристику понятиям «физические качества» и «физические способности».

Г.И. Кукушкин под физическим (моторным или двигательным) качеством понимает совокупность биологических и психических свойств личности человека, выражающих его физическую готовность осуществлять активные двигательные действия.

Физические (моторные или двигательные) способности определяет, как задатки человека. Они заложены природой в каждом, но проявляются в конкретном двигательном действии, у каждого человека по-разному [19].

Всю двигательную деятельность А.С. Большаков, Л.В. Филиппова условно разделили на две группы: крупную, или общую моторику, и мелкую, или тонкую моторику.

Крупная моторика – это двигательная деятельность, которая осуществляется за счет работы крупных мышц тела.

Под тонкой моторикой авторы понимают высокое дифференцированное движение пальцев рук с определенной амплитудой и силой.

Анализ работ психологов и педагогов, занимающихся изучением проблемы моторного развития детей, позволил установить, что мелкая моторика – совокупность скоординированных действий нервной, мышечной и костной систем, часто в сочетании со зрительной системой в выполнении мелких и точных движений кистями и пальцами рук и ног [46].

Е.С. Рапацевич к области мелкой моторики относит большое разнообразие движений: от примитивных жестов, таких как захват объектов, до очень мелких движений, от которых, например, зависит почерк человека [47].

А.Л. Сиротюк под мелкой моторикой подразумевает развитие мелких мышц пальцев, способность выполнять ими тонкие координированные манипуляции, движения малой амплитуды[17].

В ходе описания мелкой моторики рук и двигательных навыков в психолого-педагогической литературе дается следующая характеристика мелких моторных движений, предложенная А.В. Коробковым, Н.Н. Яковлевым, С.В. Янанис.

1. Быстрота – это способность человека выполнять двигательные действия в минимальное для данных условий время, без снижения эффективности техники, выполняемого двигательного действия.

Делится на 2 группы:

- быстрота одиночного движения;
- быстрота двигательных реакций – это процесс, который начинается с восприятия информации побуждающих действия и заканчивается с началом ответных реакций.

2. Ловкость – это способность человека решать двигательную задачу за короткий период обучения, а также перестраивать свои двигательные действия, в изменяющихся внешних условиях.

Делится на две группы:

- статическое равновесие (без перемещения);
- динамическое равновесие (с перемещением).

Ловкость развивается в необычных положениях, которые выполняются при изменении внешних условий выполнения упражнения.

3. Гибкость – это способность человека выполнять движения с максимальной амплитудой.

Она зависит от:

- эластичности и податливости мышц связок;
- от температуры внешней среды;
- от суточной периодики (утром, вечером);
- от строения суставов;
- от общего состояния организма.

Различают следующие виды гибкости:

- активная гибкость – увеличение амплитуды за счет напряжения мышц.
- пассивная гибкость – амплитуда достигается за счет внешних растягивающих сил.

4. Сила – это способность человека преодолевать внешние и внутренние сопротивления, по средству мышечных напряжений.

Различают следующие виды силы:

- абсолютная сила - это величина максимальных усилий
- относительная сила - это величина абсолютной силы, отнесенная на килограмм массы тела.

5. Выносливость – это способность человека противостоять утомлению, выполнять работу без ее эффективности.

6. Синхронность – способность рук выполнять движения с одной скоростью, двигаться в одном направлении [15].

Необходимость развития активных движений кистей и пальцев рук получила научное обоснование. Учёные, занимающиеся изучением деятельности детского мозга, психики детей отмечают большое стимулирующее значение функции движения. Так, сотрудники Института физиологии детей и подростков МНН установили, что уровень развития речи находится в прямой зависимости от степени форсированности моторики [6].

Еще в прошлом веке М. Монтессори была замечена связь между развитием тонких движений рук и речью детей. Она говорила, что, если с речью не все в порядке, в этом наверняка виновата мелкая моторика. И уже

позже биологами было установлено, что в головном мозге человека близко расположены центры, отвечающие за речь и движение пальцев.

Хорошо развитая мелкая моторика активно взаимодействует со вниманием, мышлением, координацией, наблюдательностью, воображением, памятью (зрительной и двигательной), является необходимым условием выполнения действий с предметами, осязательного восприятия.

Моторика человека развивается на протяжении всей жизни. С.К. Багадирова определяет моторное развитие как процесс формирования произвольных движений человека, включающий созревание нервных центров управления движениями, двигательных единиц и метаболических свойств скелетно-мышечных волокон. Проявляется в динамике усложнения двигательных действий, развития двигательных качеств и формирования двигательных навыков. Моторное развитие зависит от наследственности, социально-бытовых условий, организации физического воспитания, двигательного опыта, состояния здоровья и типологических особенностей [3].

Следует отметить, что согласно развиваемым И.М. Сеченовым представлениям, для формирования движений рук необходимо учитывать следующие условия:

- анатомо-физиологическая зрелость мышц как необходимая предпосылка для овладения движениями;
- координация в системе «глаз – рука»; способность подражать демонстрируемым действиям; сформированность умения сравнивать, дифференцировать движения, оценивать их качество;
- сформированность умения устанавливать связи между характером движения и его регулятором [36].

Таким образом, мелкая моторика – это развитие мелких мышц пальцев, способность выполнять ими тонкие координированные манипуляции, движения малой амплитуды. Изучением понятия мелкой моторики занимается широкий круг ученых, педагогов, психологов, медиков. Учеными

доказано, что дошкольный возраст является сенситивным для развития мелкой моторики рук ребенка. Моторное развитие ребенка дошкольного возраста имеет ряд особенностей, о которых подробно говорится в следующем параграфе.

1.2 Описание особенностей развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста

В дошкольном детстве, охватывающем возраст от 3 до 6-7 лет, происходит интенсивное совершенствование моторного развития, двигательных функций, в том числе кистей и пальцев рук ребенка. Движения становятся все более координированными, чему способствует игровая и продуктивная деятельность, особенно пальчиковые игры. Однако координация движений дошкольников еще менее совершенна, чем у детей более старшего возраста и взрослых [14].

К старшему дошкольному возрасту дети становятся более сильными, выносливыми, движения их делаются более ловкими, координированными. Ребенок приобретает в этом возрасте ряд новых сложных двигательных умений, которые играют важную роль в его последующей жизни. Наконец, он научается совершать движения сознательно и произвольно.

Как указывает «Руководство для воспитателей детского сада», в системе физического воспитания детей «...одно из главных мест принадлежит развитию и воспитанию движений» [24].

По мнению А.И. Козловой, И.С. Мишустинной, Л.С. Сековец, задачи воспитания моторики ребенка не могут быть ограничены лишь задачами его физического развития и упражнениями его двигательного аппарата.

Для овладения теми сложными видами двигательных умений, которые впоследствии станут необходимыми ребенку в процессе школьного обучения, а затем и в его будущей трудовой деятельности, ему необходимо

научиться осознанно контролировать свои движения, подчинить их своей воле [20].

Изучением особенностей моторного развития детей дошкольного возраста занимались многие психологи и педагоги, широкое распространение получили работы А.В. Запорожца, А.Н. Леонтьева, Г.А. Любиной, А.М. Матюшина, Г.А. Мишиной, Е.А. Стребелевой и т.д. Изучив особенности моторного развития, выделенные данными авторами, мы обобщили описанные ими стадии моторного развития ребенка дошкольного возраста, сделав акцент на старшем дошкольном возрасте.

Моторное развитие идет по-разному у разных детей, но оно проходит через определенные стадии.

Как указывают М.О. Гуревич, А.В. Запорожец, А.Н. Леонтьев, Л.В. Мясникова, Н.И. Озерецкий и другие, на каждом возрастном этапе та или иная психическая или моторная функция имеет ведущее (доминирующее) значение в общем поступательном характере психомоторного развития [11; 20; 24].

Как утверждает Н.И. Озерецкий, впервые месяцы жизни ребенка происходит развитие руки, умение захватывать и отпускать предмет формируется вне зависимости от участия зрения. Манипулирование предметами является условием, способствующим развитию движений ребенка. При этом огромное значение имеют сами объективные свойства предметов, определяющие способ действия с ними.

В 3-6 месяцев ребенок лежит на животе, руки большей частью сжаты в кулачки, но, если вложить в них что-либо, пальцы ухватятся и будут держать решительно и осознанно; появляется желание дотянуться до предмета, схватить его. Ребёнок любит играть с пальцами, умеет держать погремушку, размахивать ею, иногда ему удаётся поднести погремушку ко рту. Если игрушка попадает в поле зрения четырёхмесячного ребёнка, то движения его руки оказываются под контролем глаз, (этот процесс будет совершенствоваться) [24].

Если рядом находятся игрушки, то пятимесячный ребёнок хватается их, ощупывает, тянет в рот, снова рассматривает.

В.В. Никандров в своих работах пишет о том, что хватание и ощупывание предметов имеет большое значение не только для развития моторики, но и для мышления.

К 6 мес. ребёнок может в каждую руку взять по предмету (схватить, удержать) или один предмет ощупывать двумя руками [27; 31].

В 6-12 мес. ребёнок сидит, настойчиво упражняет пальцы – продолжается совершенствование в хватании предметов (7 мес.); у ребёнка начинает интенсивно работать не только большой палец, но и указательный (8 мес.). В этом возрасте, по мнению В.В. Никандрова, происходит скачок в развитии тонкой моторики. Ребёнок берёт предметы уже не хватающим, а загребающим движением. Обычно сначала трогает указательным пальцем, а затем берёт двумя пальцами (например, шарики, легкую игрушку). Скачок в развитии моторики приводит к скачку в развитии речи и мышления (9 мес.). Девятимесячный ребёнок пытается использовать предметы функционально, то есть по целевому назначению. Ребёнок готовится овладеть вершиной ручных и сенсорных способностей – умением нанизывать кольца на стержень пирамидки (10-11 мес.); постоянно и активно изучает рукой все доступные вещи (в том числе и опасные). С предметами «работает» функционально, подражает действиям взрослых: лопаткой копает, ведёрком носит песок (12 мес.) [30; 31].

Таким образом, к 1 году развитие мелкой моторики руки является необходимым условием развития речи ребенка, его познавательного развития, формирования предметно-практической деятельности.

Далее рассмотрим особенности развития психомоторики, в том числе и мелкой моторики руки, у детей раннего и дошкольного возраста [26].

В 2-3 года совершенствуется ходьба, ребенок учится бегать. И.С. Мишустина указывает на то, что в этом возрасте начинается новый этап в развитии руки и мозга – ознакомление с окружающим предметным миром.

В этот период ребёнок овладевает предметными действиями, т.е. использует предмет в соответствии с его функциональным назначением. Самые любимые и важные для развития руки и мозга игры – с песком, водой и глиной [12].

На третьем году жизни предметная деятельность становится ведущей. Руки ребёнка в постоянном движении, в работе [49].

И.В. Дворова и О.П. Рожков, занимающиеся изучением моторного развития детей дошкольного возраста, уделяют внимание тому, что в 4-5 лет ребенок осваивает множество операций – расстёгивания пуговиц, петель, крючков, молний, пряжек, липучек и т.д.; купание и одевание; учится стирать платочки, носочки; учится резать варёные овощи для салатов, красиво накрывать стол, складывать по-разному бумажные и полотняные салфетки; мыть за собой посуду. И всё это будет косвенно готовить руку к письму. Руками ребёнок начнёт осваивать и сенсорные эталоны: величину, длину, форму, структуру, температуру поверхности и многое другое. Таким образом, «ручной» опыт даст «пищу для ума», обогатит речь специальными понятиями – «орудиями мысли». В этом возрасте важно развитие познавательных интересов, умений, целеполагания: чтобы голова замыслила, а рука сделала, чтобы сенсорно – моторная и вербальная (словесная) познавательная деятельности дополняли одна другую.

Постепенно хаотичные восприятия ребёнка, накопленные за предыдущие три года жизни, будут систематизироваться и упорядочиваться [26;40].

На пятом году жизни совершенствуются ранее приобретённые умения, появляются новые интересы, например, вышивание крестиком, вязание крючком, вырезание ножницами, пришивание пуговиц и др.

5-7 лет «рука готовится к школе» [28].

Л.В. Мясников в своих трудах утверждает, что если руку ребёнка развивали с рождения, то на шестом году жизни он совершенствуется в «ручной умелости»: осваивает более сложные способы резания, склеивания,

сгибания, наматывания, пересыпания, складывания, используя ткань, бумагу, проволоку, фольгу, подсобные и природные материалы; применяет различные орудия труда и инструменты: ручки, карандаши, кисточки, фломастеры, ножницы, молоток, грабли, щётки, лейки, лопаты и др. В этом возрасте дети могут самостоятельно одеваться и раздеваться, застегивать пуговицы и молнии, завязывать шнурки. Умеют пользоваться письменными принадлежностями, посудой и другими предметами домашнего обихода [11; 33].

Моторное развитие детей 4-7 лет связано с созреванием мозга и всех его структур, которые участвуют в регуляции движений, совершенствованием связей между двигательной зоной и другими зонами коры, изменением структуры и функциональных возможностей опорно-двигательного аппарата. Совершенствуется и становится более устойчивой структура локомоций и перемещений рук при игровых и бытовых ситуациях. Однако вплоть до 7 лет биодинамику движений верхних и нижних конечностей у детей отличает наличие лишних колебаний и неравномерность скорости.

Период 5-7 лет Н.В Зимкин характеризует как этап активного совершенствования ранее приобретенных умений и освоения новых инструментальных движений, в том числе и действий карандашом и ручкой. В 6 лет дети хорошо копируют простейшие геометрические фигуры, соблюдая их размер, пропорции. Штрихи становятся более четкими и ровными, овалы завершенными. Совершенствуется изобразительная деятельность. Могут рисовать карандашами различные фигуры (круг, квадрат, треугольник), вырезать из бумаги, лепить из глины и пластилина различные фигуры. К концу дошкольного возраста детям доступны любые графические движения, любые штрихи и линии. В 6-7 лет начинается освоение одного из самых сложных двигательных навыков – письма [18].

Развитие моторики ребенка не является изолированным. Оно включено в более широкий контекст развития деятельности ребенка и зависит от тех

задач, которые перед ним стоят, и от тех мотивов, которые побуждают его действовать. В ходе развития изменяется не только характер двигательных умений ребенка, но и способ их приобретения.

По мнению А.В. Морозова, переход от формирования новых движений по ходу выполнения предметных действий и выделение самостоятельной задачи сознательно овладеть новым движением, впервые наблюдаемые в дошкольном возрасте, имеет важнейшее значение для последующего развития детской моторики [32].

Таким образом, можно сделать вывод, что онтогенез движений ребёнка в психологической литературе исследован достаточно полно и большим кругом ученых, педагогов и психологов. Показана взаимосвязь развития моторики с созреванием соответствующих зон мозга и развитием важнейших психических функций, выявлена возрастная динамика этого процесса, показано его совершенствование в ходе развития ребёнка. В дошкольном возрасте важна подготовка детей к школе и главную роль в ней играет уровень развития моторики рук ребенка. Именно поэтому в настоящее время уделяется большая роль развитию моторики детей в дошкольном обучении.

1.3 Роль специальных тренажеров в развитии мелкой моторики

Большое значение в развитии мелкой моторики рук играет использование специальных тренажеров.

В широком смысле тренажер – это средство для выполнения тех или иных упражнений, с целью тренировки различных групп мышц. В нашей работе мы будем использовать более точное определение. Тренажер для развития мелкой моторики рук – это устройство (пособие, игровой материал и т.д.) для выполнения тех или иных упражнений, направленных на тренировку и развитие быстроты, ловкости, гибкости, силы, выносливости и согласованности работы различных групп мышц руки при выполнении достаточно сложных моторных движений.

Ведущие специалисты в области физического воспитания детей дошкольного возраста (О.Г. Аракелян, Е.Н. Вавилова, Л.В. Карманова, А.И. Фомина, Д.В. Хухлаева, и др.) подчеркивают значимость использования различного оборудования и тренажеров для успешного решения задач моторного развития. В работах Т.И. Гризик, Л.И. Моурлот, Л.Б. Осиповой, Л.А. Ремезовой, Л.Е. Тимошук говорится об оригинальных приемах использования тренажеров и пособий, повышающих эффективность развития ручной моторики детей с косоглазием и амблиопией. Специальное оборудование и тренажеры расширяют возможности выполнения упражнений, формирует разнообразные двигательные навыки, способствует развитию моторных качеств, регулирует двигательную нагрузку на организм ребенка в процессе овладения движениями.

В дошкольных учреждениях для развития мелкой моторики, отработки движений рук и пальцев используют как специально изготовленные тренажеры, так и тренажеры фабричного производства.

Тренажеров для развития мелкой моторики рук и специфика их использования описаны в работах Л.И. Моурлот и Л.А. Ремезовой. Для отработки ручной и пальцевой моторики авторы предлагают следующие виды специальных устройств.

1) Тренажеры для отработки силы нажима пальцев. В этой группе Л.И. Моурлот и Л.А. Ремезовой подобраны тренажеры для стимуляции изолированных движений указательного пальца (Надавливание пальцем на кнопки, клавиши фортепиано; попадание пальцем в мелкие отверстия; и др.).

2) Тренажеры для отработки действий двух пальцев (большого и указательного). К этой группе относятся устройства для тренировки противопоставления и приведения большого пальца (Мягкие звучащие игрушки для сдавливания; резиночки; прищепки; пружинки и др.).

3) Тренажеры для отработки действий трех пальцев. К этой группе относятся тренажеры, вырабатывающие захват щепотью (Мелкие предметы для сортировки; крупные и мелкие завинчивающиеся игрушки и др.).

- 4) Тренажеры для одновременной отработки действий всех пальцев.
- 5) Тренажеры для отработки действия двумя руками. В данной группе авторами выделяются тренажеры для синхронного и асинхронного выполнения действий (рамки с застежками, молниями, пуговицами и др.).

Большое значение Л.И. Моурлот и Л.А. Ремезова уделяют таким тренажерам, как ручные эспандеры – мячи, кольца, пружинные эспандеры и др. Данные тренажеры при систематическом использовании позволяют повысить мышечную силу пальцев рук. В то же время, благодаря их многообразию, эспандеры могут использоваться детьми как со слабым уровнем развития мышечной силы (мягкие резиновые мячи, эспандеры и т.п.), так и с уже достаточно развитым уровнем мышечной силы (твердые эспандеры).

Для развития моторных качеств Л.Б. Осипова предлагает использовать гипсовые обратные барельефы и доски с пазами. Упражнения, на тренажерах способствуют формированию формообразующих движений руки, развитию умения регулировать направленность, амплитуду и скорость движений при проведении линий в разных направлениях. Такие тренажеры удобны и для развития подвижности пальцев рук, умения согласовывать двигательный акт с величиной, формой, пространственной ориентировкой изображения. С этой целью использовались упражнения с мелкими предметами: прокатывание по пазам шариков, выкладывание шнурка, бусин в пазы.

В современной педагогике большую популярность получил тренажер Атромонова для развития мелкой моторики. Данный тренажер представляет собой комплекс упражнений, он состоит из тряпичной или любой другой основы и различной фурнитуры, которая закреплена на основе специальным образом и в специальном порядке. Каждый класс элементов фурнитуры состоит из трех вариантов: крупного, среднего и мелкого размера. Чем меньше размер фурнитуры, тем больше усилий требуется для работы с ней. Е.И. Горбунова рекомендует использовать тренажер Артамонова систематически, так как навык использования тренажера вырабатывается не

сразу. Опыт работы показывает, что планомерная работа по развитию моторики рук в коррекционно-развивающей работе способствует закреплению положительных эмоций, развитию речи, воображения, фантазии, подготовке ребенка к последующему обучению в школе.

У детей снижается утомляемость, повышается работоспособность, активизируются мыслительные, психические процессы. Игры с сенсомоторным тренажером Артамонова также способствуют развитию тактильной (кожной) чувствительности; элементарной ловкости в обращении с мелкими предметами, предметной деятельности [74].

В трудах Марии Монтессори развитию мелкой моторики детей дошкольного возраста уделяется большая роль. Дано описание множества игр и упражнений, которые способствуют моторному развитию, многие из них предполагают использование специального оборудования. Самыми распространенными являются рамки-застежки. Рамки с застежками – это пособие для детей в возрасте от 2х до 5ти лет (в зависимости от рамки). Работая с пособием, ребенок учится расстегивать и застегивать застежки (пуговицы, молнии, крючки и т.д.). Кроме того, работа с рамками способствует развитию координации движений, самостоятельности, концентрации внимания, тренировки пальцев рук, подготовки руки к письму, освоению последовательности действий. Рамки Монтессори могут быть фабричного производства и самодельными, большое распространение получили модернизированные рамки, представляющие из себя развивающие книжки, где каждая страничка имеет определенный вид застежек. Также распространены мягкие кубики и игрушки с застежками (черепаха, гусеница, паровозик и др.). В фабричном производстве рамки Монтессори с застежками часто выполняют в виде книги «Одень куклу».

Большое разнообразие тренажеров для развития мелкой моторики можно позаимствовать из оборудования, предназначенного для занятий адаптивной и реабилитационной физической культурой: тренажер сгибания и разгибания пальцев, тренажер-спираль, тренажер лесенка для пальцев,

лабиринты каталочки и др. Распространенным в педагогике является тренажер-спираль, его легко можно найти в магазине игрушек, он адаптирован на индивидуальные и возрастные особенности детей, и в отличие от медицинской версии отличается ярким и интересным дизайном. Лабиринты каталочки, также были заимствованы педагогами из АФК, в педагогике их используют и как тренажеры для развития мелкой моторики и как дидактические пособия (найди пару, собери целое и т.д.).

Большинство тренажеров для развития мелкой моторики могут быть адаптированы из различных дидактических пособий. Например, математический планшет «Геометрик». Математический планшет представляет собой резиновый конструктор. На квадратном поле расположено 25 штырьков (5 рядов и 5 столбцов). На них натягиваются цветные резиночки, и на поле возникают всевозможные силуэтные изображения от букв и цифр до сюжетных картинок. Можно дополнить линии геометрическими фигурами и эти изображения станут еще более разнообразными и яркими. Несмотря на свое «математическое» название, это пособие универсально. Нацепляя резиночки на штырьки, ребенок совершенствует мелкую моторику рук, тренирует силу, координацию, гибкость и выносливость пальцев рук. Одевать резиночки можно как одной, так и двумя руками одновременно, что способствует развитию синхронности движений.

В литературе уделяется большое внимание специальному оборудованию для организации игр на развитие моторных качеств.

Л.Б. Осипова в своей работе утверждает о пользе выполнения игровых упражнений, в которых нужно накладывать, прикладывать, совмещать, нанизывать, так как это способствует отработке точности и траектории движений руки: «Собери пирамидку», «Сложи кубики в коробку», «Собери бусы для куклы», «Выложи картинку», «Поставь чашку на блюдце», «Сложи салфетки» и т.д.

Формированию содружественных, скоординированных движений обеих рук способствуют следующие игры и упражнения: «Клубок для котенка» (наматывание нитки на свободную катушку), разглаживание салфетки, «Непослушные шарики» (катание двух шариков двумя руками одновременно) и другие.

Развитию соотносящих, контрольно-корректировочных действий способствуют игры, в ходе которых необходимо проталкивать предметы в отверстия, расположенные в горизонтальной, вертикальной, сагиттальной плоскостях; заполнять вкладками прорези, выполненные в форме предметов простой и сложной конфигурации, соответствующими вкладками.

Значимую роль в развитии мелкой моторики рук и моторных качеств, по мнению Л.Б. Осиповой, играет работа со штампами, ниткопись (выкладывание ниток по контуру различных изображений), бисерография (выкладывание изображения предмета с помощью бусинок, мелких шариков; с помощью бусин, собранных в нить на заготовках из глины или пластилина). Работа с мелкими предметами развивает щепоть руки, глазомер, зрительную память. Все упражнения направлены на быструю смену тонуса мускулатуры рук: напряжение, расслабление, силовое напряжение. Если при выполнении упражнения ребенок выходит за контур изображения, то его неточность легко исправить.

Результативность занятий на тренажерах зависит от систематической и целенаправленной работы: игры и тренировки могут быть индивидуальными или групповыми. Со временем занятия могут усложняться, может увеличиваться объем заданий, наращиваться темп их выполнения. При этом происходит расширение зоны ближайшего развития ребенка и переход ее в зону актуального развития.

Упражнения с использованием тренажеров можно проводить как на занятиях, сочетая их с выполнением стандартных учебных действий, так и в свободное от занятий время. В случае, когда упражнения по развитию ручной и пальцевой моторики на занятии использовать нецелесообразно, их

рекомендуется применять перед началом работы, в качестве подготовительного этапа или использовать их как элемент валеоминутки.

Таким образом, проведя анализ имеющейся литературы, мы можем сделать вывод о многообразии тренажеров и специального оборудования для организации игр направленных на развитие мелкой моторики и моторных качеств рук у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.

ВЫВОДЫ ПО 1 ГЛАВЕ

Изучив психолого-педагогическую литературу, мы можем сделать вывод о том, что тема развития мелкой моторики детей дошкольного возраста широко раскрыта в современных научных исследованиях.

В литературе встречается множество определений понятия «мелкая моторика»; разные авторы вкладывают в этот термин различное значение. Общим является то, что мелкая моторика – это развитие мелких мышц пальцев, способность выполнять ими тонкие координированные манипуляции, движения малой амплитуды. Учеными доказано, что дошкольный возраст является сенситивным для развития мелкой моторики рук ребенка.

Моторное развитие ребенка дошкольного возраста имеет ряд особенностей и зависит от уровня развития моторных качеств: быстрота, сила, ловкость, выносливость, координация. Онтогенез движений ребёнка в психолого-педагогической литературе исследован достаточно полно. Показана взаимосвязь развития моторики с созреванием соответствующих зон мозга и развитием важнейших психических функций, выявлена возрастная динамика этого процесса, показано его совершенствование в ходе развития ребёнка. В дошкольном возрасте важна подготовка детей к школе, и главную роль в ней играет уровень развития моторики рук ребенка. Именно поэтому в настоящее время в дошкольном образовании уделяется большое внимание развитию моторики детей.

Важную роль в развитии мелкой моторики ребенка играют специальные средства и приемы. Современными педагогами подчеркивается значимость использования различного оборудования и тренажеров для успешного моторного развития ребенка.

Результативность занятий на тренажерах зависит от систематической и целенаправленной работы, постепенного усложнения упражнений и увеличения объема заданий, наращивания темпа их выполнения.

Упражнения с использованием тренажеров можно проводить как на занятиях, сочетая их с выполнением стандартных учебных действий, так и в свободное от занятий время.

В психолого-педагогической литературе представлено широкое многообразие тренажеров и специального оборудования для организации игр направленных на развитие мелкой моторики и моторных качеств рук у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.

Таким образом, мы можем утверждать, что теоретические аспекты проблемы развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста в психолого-педагогической и специальной литературе раскрыты достаточно полно.

ГЛАВА II. ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ ОСОБЕННОСТЕЙ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ

2.1 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями зрения

Дети с нарушениями зрения представляют большую и очень разнообразную группу как по характеристике состояния их зрения, так и по происхождению заболеваний и условиям социального развития.

Под зрительными нарушениями подразумевают снижение зрительных функций, к которым относятся следующие:

- центральное зрение или острота зрения;
- периферическое зрение;
- цветоощущение;
- светоощущение или темновая адаптация,
- бинокулярное или стереоскопическое зрение [59].

У значительной части детей, имеющих аномалии рефракции, понижение остроты зрения корректируется оптическими средствами (очками, контактными линзами). В таких случаях их зрительные возможности не ограничиваются и не нарушаются процессы нормального развития детей. При отсутствии же постоянной комплексной медико-психолого-педагогической помощи потеря зрения у таких детей может нарастать.

Другая часть детей с нарушениями зрения оказывается в условиях частичного восполнения недостатка зрения за счет оптической коррекции или отсутствия таковой при тотальной слепоте. Эта группа детей относится к детям с ограниченными зрительными возможностями, вследствие которых нарушается ход их нормального развития и которым необходима специальная коррекционная психолого-педагогическая помощь [44].

М.И.Земцова выделила 3 группы детей с нарушениями зрения.

1. Слепые:
 - тотально слепые
 - дети со светоощущением и цветоощущением
 - дети с остатком зрения;
2. Слабовидящие:
 - с остротой зрения 0,05 – 0,09
 - с остротой зрения 0,01 – 0,02
 - с остротой зрения 0,03 – 0,4;
3. Дети с косоглазием и амблиопией [13].

В нашей работе мы остановимся на характеристике слабовидящих и детей с косоглазием и амблиопией.

Слабовидящие – дети, страдающие значительным снижением остроты зрения (от 0,05 до 0,2 на лучше видящем глазу с оптической коррекцией). Причиной слабовидения чаще всего бывают аномалии рефракции: миопия, гиперметропия, астигматизм [16].

По степени зрительных нарушений подкатеорию «слабовидящие дети» тоже целесообразно делить на группы.

У слабовидящих детей первой группы, как правило, отмечаются сложные нарушения зрительных функций. Наряду со снижением остроты зрения у них сужено поле зрения, нарушено пространственное зрение. Все это затрудняет зрительное восприятие окружающего мира, в том числе и учебного материала. Они нуждаются в соблюдении регламентированной зрительной нагрузки, а также в мероприятиях по охране и рациональному использованию неполноценного зрения.

Слабовидящие дети второй группы по состоянию своего зрения, как и дети первой группы, относятся к инвалидам, хотя острота зрения у них выше.

Слабовидящие дети третьей группы инвалидами пока не признаются, хотя для их успешного обучения, воспитания и развития также необходимо

соблюдать определенные офтальмо-гигиенические рекомендации и требования, применять специальные технические средства и методики[13].

Аномалии рефракции (миопия, гиперметропия, астигматизм), по мнению большинства офтальмологов (Э.С. Аветисов, Л.А. Григорян, Н.И. Пильман, Л.И. Сергиевский, А.В. Хватова, Е.М. Фишер, W. Doden, S. Karpoviz,)– является фактором, препятствующим формированию бинокулярного зрения в раннем возрасте, и причиной слабовидения [44].

Миопия, или близорукость, – это нарушение зрения, при котором человек плохо видит предметы, находящиеся далеко и отлично рассматривает близкие объекты.

Гиперметропия, или дальнозоркость, – один из видов клинической рефракции органа зрения, при котором световые лучи, попадающие в глаз, находящийся в состоянии покоя аккомодации, фокусируются за сетчаткой.

Астигматизм – это нарушение оптического строения глаза, при котором изображение предметов неправильно фокусируется на сетчатку. В результате, человек видит предметы размытыми и искаженными.

При слабовидении кроме снижения остроты зрения могут быть нарушены другие зрительные функции:

Цветовосприятие – это способность видеть окружающий мир в цвете.

Нарушения функции цветоразличения обуславливают возникновения трудностей восприятия, невозможность различения одного из трех цветов (красного, зеленого, синего) или приводит к смешению зеленого и красного цветов.

Поле зрения или периферическое зрение – это пространство, которое воспринимается одним глазом при его неподвижном положении. Поле зрения каждого глаза имеет определенные границы. При нормальном поле зрения дети способны в известных пределах обозревать предметы и явления целостно, одновременно, во взаимных связях и отношениях, охватывать взором дистантно расположенные объекты. Сужение поля зрения затрудняет целостность, одновременность и динамичность восприятия, может

сопровождаться возникновением теней, пятен, осложняя восприятие предметов и изображений, а также ориентировку в пространстве.

Светоощущение – способность глаза воспринимать свет и определять различную степень его яркости. Светоощущение отражает функциональное состояние зрительного анализатора и характеризует возможность ориентации в условиях пониженного освещения [24;35].

Одной из распространенных глазных патологий является косоглазие и развивающаяся на его фоне амблиопия. На их долю приходится до 90% всех случаев ухудшения зрения в детском возрасте.

Косоглазие – состояние, при котором только один глаз фиксирует рассматриваемый объект, тогда как другой отклонен в сторону.

Различают следующие виды косоглазия:

- содружественное косоглазие;
- сходящееся косоглазие;
- расходящееся косоглазие.

Также косоглазие бывает односторонним и двусторонним.

При косоглазии зрительную работу совершает здоровый глаз, а на косящем глазу возникает амблиопия.

Под амблиопией понимают различные по происхождению формы понижения остроты зрения, причиной которых являются функциональные расстройства зрительного аппарата.

По этиологическому и патогенетическому признакам выделяют несколько видов амблиопии (по Э.С. Аветисову):

- 1) истерическую;
- 2) рефракционную – при аномалиях рефракции (гиперметропия, астигматизм);
- 3) анизометропическую (разница в рефракции глаз – 5,0-6,0 дптр и выше);
- 4) обскурационную (от лат. *obscure* – затемнение, помутнение) – при врожденных или рано приобретенных помутнениях оптических сред глаза;

- 5) дисбинокулярную – при расстройствах бинокулярного зрения;
- б) врожденную ($\text{visus} = 0,04$ и ниже) [1].

Амблиопия и косоглазие, обуславливая снижения остроты зрения и других зрительных функций, неизбежно становятся причиной возникновения зрительной депривации (недостаточного удовлетворения зрительной потребности). Однако, как указывают В.П. Ермаков, Г.А. Якунин, у подавляющего большинства детей с амблиопией и косоглазием зрение поддается восстановлению за счет специально организованного лечения в условиях специального компенсирующего или коррекционного образовательного учреждения либо в кабинете охраны зрения при поликлинике [16].

Детям с нарушениями зрения свойственны особенности развития всех психических функций. Остановимся подробнее на описании каждой из них.

Анализ работ Л.В. Кузнецова, Л.И. Переслени, Л.И. Солнцевой позволил установить, что у детей с нарушениями зрения ослабляются, редуцируются зрительные ощущения. Однако редуцирование зрительных ощущений и замена их ощущениями иных модальностей не может принципиально изменить характер отражения детьми объективного мира, нарушить соответствие между образами и оригиналами, превратить ощущения в знаки отображаемой действительности. Об этом свидетельствует адекватность поведения инвалидов по зрению в самых разнообразных ситуациях [22].

Т.П. Головина отмечает у детей с патологией зрения отставание от нормально видящих в правильности узнавания, специфичности восприятия, для них свойственно большое количество ошибок, отсутствие умения выделять и характеризовать свойства целого образа. Однако включение сохранных анализаторов в процесс узнавания способствует его результативности.

Но, так как слуховые ощущения и восприятия отражают материальный мир весьма односторонне и более или менее полное отражение

пространственных и физических свойств объектов слепыми осуществляется благодаря информации, получаемой через кожный и двигательный анализаторы, при наиболее серьезных дефектах зрения, как правило, формируется осязательный тип восприятия.

По данным Л.И. Солнцевой, к концу дошкольного детства у ребенка с нарушениями зрения формируется предметность восприятия и способность целенаправленно обследовать предметы при условии систематической коррекционно-воспитательной работы с ним [25].

Представления детей с нарушениями зрения отличаются от образов памяти зрячих качественно. Характерными особенностями их представлений являются фрагментарность, схематизм, низкий уровень обобщенности (генерализованность) и вербализм. Эти особенности, отмечавшиеся еще А.А. Крогиусом, В.И. Рудневым, А.И. Скребицким и другими тифлопедагогами, проявляются у лиц с дефектами зрения в различной степени в зависимости от состояния зрительного анализатора, главным образом остроты зрения, размера и поля зрения, а также ряда других факторов [44].

Современные исследования показали, что при дефектах зрения не наблюдается какого-либо изменения процессов памяти (В.И. Лонини, Л.И. Плаксина, Г.А. Якунин, и др.). Эти исследования свидетельствуют о том, что слабовидящие испытывают известные трудности в процессе запоминания, сохранения и воспроизведения, а также о том, что все эти процессы протекают у них своеобразно. Вместе с тем было установлено, что развитие их памяти происходит по общим с нормой закономерностям. Однако выпадение или серьезное нарушение функций зрения затрудняют процесс восприятия, и частности формирование целостного образа. В связи с этим детям с нарушениями зрения приходится производить дополнительную по сравнению с нормально видящими работу, преодолевая, в частности, относительную фрагментарность и схематизм осязательных образов.

Рассматривая специфические особенности памяти слабовидящих, А.Г. Литвак отмечает, что дефекты зрительного анализатора, нарушая соотношение основных процессов возбуждения и торможения, отрицательно влияют на скорость запоминания. Быстрое забывание усвоенного материала объясняется не только недостаточным количеством или отсутствием повторений, но и недостаточной значимостью объектов и обозначающих их понятий, о которых дети с нарушением зрения могут получить только вербальное знание.

Наблюдения Л.И. Плаксиной, Л.А. Григорян и других за детьми с нарушениями зрения говорят о низком уровне развития их внимания, обусловленном узостью интересов к окружающему миру, о котором они получают по сравнению со своими зрячими сверстниками лишь немногочисленные и разрозненные сведения. Нужно также отметить, что уменьшение количества раздражений при нарушениях зрения снижает устойчивость внимания. В то же время длительное воздействие слуховых раздражителей быстро утомляет их и ведет к рассеиванию внимания.

У детей с нарушением зрения сужены понятия об окружающем мире (особенно у детей младшего возраста), суждения и умозаключения могут быть не вполне обоснованы, так как реальные субъективные понятия недостаточны или искажены. У таких детей преобладает словесно-логическое, но также при небольших дефектах зрения отмечается и наглядно-образное.

Частичная утрата функций зрения, по мнению А.М. Матюшкина, ведет к снижению полноты, точности и дифференцированности чувственного отражения внешнего мира, что в свою очередь в той или иной степени сказывается на процессе интеллектуального развития. Однако неполноценность зрительных впечатлений не может остановить или исказить до неузнаваемости общий ход развития мышления, так как основные физические, пространственные и временные свойства и отношения движущейся материи – плотность, вес, форма, величина, удаленность,

последовательность событий и т.д. – с достаточной полнотой отражаются сохранными анализаторными системами: осязанием, слухом, обонянием и др. [24].

С.С. Прищепа установлено, что развитие речи у детей с нарушением зрения происходит в основном так же, как и у нормально видящих. Однако динамика ее развития, овладение чувственной ее стороной, смысловой ее наполненностью у детей с нарушением зрения осуществляется несколько сложнее. Речевые недостатки при дефектах зрения наблюдаются в два раза чаще, чем у нормально видящих. Основным дефектом речи является косноязычие, широко распространенное у детей с нарушениями зрения дошкольного и младшего школьного возраста. Среди разновидностей косноязычия наблюдаются: сигматизм – неправильное произношение свистящих и шипящих звуков (с, з, ц, ш, щ, ж, ч) в различных вариантах; ламбдацизм – неправильное произношение звука л (замена его звуками у или в); ротацизм – недостатки произношения звука р; имеют место также нарушения произношения звуков д, т и др.

В исследованиях Т.И. Коняхина, С.С. Прищепа, Н.А. Попкова отмечается, что нарушение зрения, возникающее в раннем возрасте, отрицательно влияет на процесс формирования пространственной ориентации у детей. Для дошкольников с нарушением зрения характерны недостатки развития движений и малая двигательная активность; у них, по сравнению с нормально видящими сверстниками, значительно хуже развиты пространственные представления, возможности практической микро- и макроориентировки, словесные обозначения пространственных отношений. Нарушение глазодвигательных функций вызывает ошибки выделения детьми формы, величины, пространственного расположения предметов[56].

Нарушение зрения определяет слабое развитие психомоторной сферы, запаздывает формирование целенаправленных предметно-игровых действий, появляются навязчивые стереотипные движения: раскачивание головы, туловища, размахивание руками. Все это А.М. Матюшкин объясняет

обеднением чувственного опыта ребенка, разрывом связи между ребенком и окружающей действительностью [30].

Тифлопсихологами В.З. Денискиной, А.Г. Литваком, Л.И. Солнцевой и др. отмечается тот факт, что дефекты зрения могут приводить к развитию негативных черт характера, таких как негативизм, внушаемость, ленивость, конформность и другие. Однако при правильной организации воспитания и обучения слабовидящего ребенка формирование позитивных свойств личности, мотивации общения и обучения оказывается практически независимым от состояния зрительного анализатора.

Таким образом, нарушения зрения в дошкольном возрасте способствуют дисгармоническому развитию высших психических функций и эмоционально волевой сферы личности, накладывают отрицательный след на характер ребенка, формирование предметной деятельности, это в свою очередь является причиной нарушения двигательной активности и приводят к нарушению моторного развития. Особенности моторного развития ребенка в условиях зрительной депривации мы рассмотрим в следующем параграфе.

2.2 Особенности развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста в условиях зрительной депривации

Известно, что дети с нарушениями зрения имеют определенную специфику развития, в том числе и моторного, что уровень развития мелкой моторики детей, прежде всего, обусловлен их физической подготовленностью.

Физическая подготовленность включает в себя два компонента, это физиологическая зрелость и развитие моторных качеств.

Физиологическая зрелость организма характеризуется рядом показателей: антропометрические показатели, двигательная активность, состояние общей и мелкой моторики.

Б.В. Сермеевым при обследовании детей с нарушениями зрения выявлено, что антропометрические показатели детей с нарушениями зрения несколько ниже, чем у, нормально видящих. Л.Ф. Касаткин определил, что во всех возрастных группах антропометрические данные ниже, чем у зрячих [51].

Для дошкольников с нарушением зрения характерны недостатки развития движений и малая двигательная активность [45].

Как известно из публикаций М.И. Земцовой, Л.А. Семенова, Л.И. Солнцевойи др., тяжелый зрительный дефект, начиная с раннего периода жизни ребенка, снижает у него двигательную активность: приводит к тому, что ребенок значительно позднее, чем его нормально видящий сверстник, начинает интересоваться окружающими его предметами, брать их в руки и совершать несложные манипуляции и т.д. [50].

Дети с нарушениями зрения отстают в развитии движений от своих сверстников. Специфические нарушения двигательной сферы ребенка со зрительной недостаточностью проявляются в том, что такой ребенок значительно позднее, чем нормально видящий, начинает ползать, самостоятельно вставать на ноги. При выполнении действий с предметами у них наблюдается большое мышечное напряжение, движение рук не согласованно, темп не равномерный [51].

Детям с нарушениями зрения старшего дошкольного возраста в большей мере, чем их нормально видящим сверстникам, свойственны скованность движений, слабость мышечного тонуса, затруднения в переносе жеста с одной руки на другую, диффузный характер движений, невозможность удержания позы.

Изучая особенности двигательной сферы детей с нарушениями зрения, Л.Н. Ростомашвили установлено, что трудности в выполнении движений в условиях монокулярного зрения обусловлены рассогласованием в работе кинетической, кинестетической и зрительно-пространственной афферентации. Двигательная недостаточность возрастает при выполнении детьми сложных движений, где требуется управление движениями, четкое

дозирование мышечных усилий, пространственно-временная организация двигательного акта [59].

Особенности развития общей моторики детей с нарушениями зрения проявляются в нарушении качественных показателей: тонусе мышц, ловкости, координации. У детей с косоглазием и амблиопией дошкольного возраста нарушение выражается в скованности движений, нарушении произвольной регуляции мышечного тонуса. Им свойственно снижение точности, ловкости движений [37].

По мнению Л.И. Плаксиной, развитие движений у детей с нарушениями зрения имеет свои специфические особенности. Из-за нарушения зрительного анализатора у детей возникают сложности формирования двигательных умений. При этом отмечается снижение точности, скорости и координированности [44].

Вследствие нарушений общей моторики у детей с нарушениями зрения затруднено выполнение действий с предметами, т.е. нарушена мелкая моторика кистей и пальцев рук.

Мелкая моторика, как и крупная характеризуется рядом моторных качеств: тонус мышц, ловкость рук и пальцев, координация.

Исследования отечественных и западных ученых (Л.И. Солнцева, Л.И. Плаксина, Е. Adelson, М. Brambring, S. Fraiberg,) доказывают, что отсутствие зрительного восприятия с момента рождения сказывается на сенсомоторном развитии ребенка уже в раннем детстве [52;54;63;].

Отмечается отставание в развитии многих навыков, в том числе и тонкой моторики. (М.Э. Бернадская, В.З. Денискина, Л.Б. Осипова, О.В. Парамей, Л.И. Плаксина, Л.А. Ремезова, Л.С. Сековец, Л.И. Фильчикова). Это выражается в скованности движений, нарушении произвольной регуляции мышечного тонуса руки [51].

Детально анализируя особенности мелкой моторики детей дошкольного возраста с нарушениями зрения, Л.Б. Осипова установила, что при выполнении действий с мелкими предметами отмечается нарушение согласованности движений, скованность движений, недостаточная

сформированность формообразующих движений рук. Движения и действия детей отличаются нескоординированностью.

Т.А. Ткаченко отмечает, что детям свойственно снижение точности, ловкости движений при оперировании предметами, умения менять направление, амплитуду, скорость движения руки в соответствии с заданными условиями [66].

По мнению Л.Б. Осиповой, недостаточное развитие мелкой моторики руки, трудности в выполнении движений обусловлены при монокулярном зрении рассогласованием в работе кинетической, кинестетической и зрительно-пространственной афферентации. Недостаточная согласованность в работе зрительного и кожно-мышечного аппаратов снижает возможность узнавать предмет, определять его признаки, приспособлять форму кисти и силу для наилучшего захвата, адекватных действий с предметами[47].

Недостаточное моторное развитие затрудняет овладение способами осязательного восприятия и снижает его продуктивность. При этом большое значение в отражении свойств предметов и узнавании их имеет развитие оптико-кинестетических восприятий, т.е. осязательных и двигательных восприятий, принимающих участие также и в формировании зрительных образов. Упражнение и развитие двигательного аппарата ребенка происходит одновременно с совершенствованием кожно-механических анализаторов. Прикосновение, поглаживание и давление на кожу вызывают у ребенка разнообразные движения [55]. Таким образом, недоразвитие мелкой моторики затрудняет познание свойств и качеств предметов детьми с нарушениями зрения, формирование у них представлений и понятий. (М.Э. Бернадская, О.В. Парамей, Л.И. Фильчикова) [70].

По мнению Л.И. Плаксиной, развитие у детей с нарушениями зрения движения рук и глазных движений при выполнении различных предметно-практических заданий имеет свои специфические особенности. Из-за нарушения зрительного анализатора у детей возникают сложности формирования двигательных умений. При этом отмечается снижение точности, скорости и координированности мелкой моторики рук. Нарушение

остроты зрения, прослеживающих функций глаза и локализации взора ведёт к тому, что у детей нет ясного видения того, как они выполняют предметные действия и насколько они качественны. В результате наблюдается сниженный контроль за качеством работы при выполнении предметных действий, что сдерживает ход развития зрительно-моторных взаимосвязей: анализа, синтеза и взаимодействия в системе «глаз-рука». Всё это определяет замедленность в развитии зрительного анализатора у детей с нарушением зрения [44].

Недостаточная связь зрительных и мануальных обследовательских действий, нарушение зрительно-моторной координации у детей со зрительной патологией, отсутствие осязательного контроля и коррекции действий, неустойчивое разделение двигательных функций обеих рук вызывают трудности овладения исполнительской стороной предметного действия, осложняют выработку двигательного навыка. Вместе с тем, Л.Б. Осиповой установлено, что усиленный зрительный контроль за движениями в процессе деятельности ведет к большей напряженности, скованности, затруднению согласованной работы обеих рук. Снижение остроты зрения осложняет видение объектов; монокулярный характер зрения, нарушение глазодвигательных функций глаза при косоглазии затрудняют определение расстояния, направления, глубины пространства, зрительно-двигательную ориентацию [37].

Кроме того, нарушенное зрение затрудняет ориентировку в расположении предметов в пространстве, оценку их качества, возможность планировать захват предмета и действия с ним.

Манипулирование предметами является условием, способствующим развитию движений ребенка. При этом огромное значение имеют сами объективные свойства предметов, определяющие способ действия с ними.

Объективные свойства предметов формируют сенсорные функции и определяют прогресс координационных механизмов и предметных действий. Предметные действия возникают на достаточно высоком уровне сенсорной

организации ребенка и предполагают взаимодействие анализаторов всех видов [55].

Нарушения зрения и развития влияют на деятельность ребенка. Дети испытывают затруднения, связанные с темпом и качеством выполнения задания. У детей может быть низкий уровень развития зрительно-моторной координации, лежащей в овладении практическими навыками и навыками письма и чтения. Т.А. Тюхалкина акцентирует внимание на том, что ввиду этого дети с нарушением зрения нуждаются в развитии мелкой моторики, так как хорошо развитые движения и тактильная чувствительность пальцев в значительной степени компенсирует недостаточность зрения [68].

Двигательная подготовленность детей с нарушениями зрения определяется уровнем овладения предметно-манипулятивными навыками, координацией движений, ориентировке в пространстве. Известно, что снижение остроты зрения, нарушения глазодвигательных функций, монокулярный характер зрения у детей с косоглазием и амблиопией осложняют зрительно-моторную координацию, ориентировку при выполнении предметно-практических действий.

Л.И. Плаксина, Е.Н. Подколзина, Л.А. Ремезова, Л.С. Сековец, Л.Б. Осипова обращают внимание на низкий уровень осязательной чувствительности и моторики пальцев и кистей рук, недоразвитие ручной умелости, отсутствие навыков выполнения целенаправленного действия руками у данной категории детей [33;51;65].

По мнению Л.И. Плаксиной, нарушение зрения, возникающее в раннем возрасте, отрицательно влияет на процесс формирования пространственной ориентации у детей. У них, по сравнению с нормально видящими сверстниками, значительно хуже развиты пространственные представления, возможности практической микро- и макроориентировки, словесные обозначения пространственных отношений. Нарушение глазодвигательных функций вызывает ошибки выделения детьми формы, величины, пространственного расположения предметов [53].

Таким образом, изучив медико-психолого-педагогическую литературу, мы можем утверждать, что зрительная депривация обуславливает нарушение моторного развития на всех этапах постнатального развития ребенка. Детям с нарушениями зрения свойственны отставания по антропометрическим данным, нарушения всех типов движений, недоразвитость всех моторных качеств и навыков, нарушенное развитие мелкой моторики пальцев рук и т.д. Анализ имеющейся литературы показал, что все авторы сходятся во мнении о необходимости работы по моторному развитию детей данной категории в дошкольном возрасте. При этом акцентируется внимание на целесообразности учета индивидуальных особенностей детей при определении содержания и средств коррекционной работы, в том числе и по развитию мелкой моторики дошкольников.

2.3 Индивидуализация в оказании коррекционной помощи детям с нарушениями зрения

Одной из наиболее обсуждаемых за последние годы в педагогической науке проблем является индивидуализация образования как средство преодоления несоответствия между требованиями учебно-воспитательного процесса и реальными возможностями ребенка. В федеральном государственном образовательном стандарте дошкольного образования индивидуализация образования рассматривается как «построение образовательной деятельности на основе индивидуальных особенностей каждого ребенка, при котором сам ребенок становится активным в выборе содержания своего образования, становится субъектом образования».

Говоря о средствах индивидуализации образования, необходимо рассмотреть понятия «индивидуальный подход» и «дифференцированный подход». В психологическом словаре приводится следующее определение: «Индивидуальный подход – важнейший психолого-педагогический принцип, согласно которому в учебно-воспитательной работе с детьми учитываются

индивидуальные особенности каждого ребенка». Учет возрастных и индивидуальных особенностей детей, осуществляемый на всех этапах обучения, является, по мнению В.С. Мухиной, необходимым условием полноценного становления личности ребенка.

Педагогические исследования, посвященные этой проблеме, показывают, что педагог, придя к мысли о необходимости индивидуального подхода к детям, находится в поиске способов, которые помогли бы ему решать проблемы каждого обучаемого. Однако взгляды на эту проблему в литературе неоднозначны. Общим же является убеждение, что индивидуальный подход направлен на учет в образовательном процессе личностных особенностей обучающегося. Вместе с тем, принцип индивидуального подхода тесно связан с дифференцированным обучением. Один из известных способов дифференциации состоит в распределении детей по группам в соответствии с их возможностями к обучению. В Российской педагогической энциклопедии дифференцированный подход обозначается как «... целенаправленное воздействие на группу учащихся, которые существуют в сообществе детей как структурные или неформальные объединения, или выделяются педагогом по сходным индивидуальным или личностным качествам учащихся, при которых учитываются их склонности, интересы и проявившиеся способности».

Основные положения индивидуального подхода к обучению изложены в трудах Н.К. Акимовой, А.А. Кирсанова, Е.С. Рабунского, И.Э. Унта.

Проблема индивидуального и дифференцированного подходов в контексте воспитания и обучения детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) различных категорий является одной из ведущих в дефектологии [15;49]. Как отмечает Т.А. Власова, все разделы коррекционной педагогики, как науки, построены на определении тех условий воспитания и обучения, которые наиболее адекватно соотносятся с особенностями развития ребенка с ОВЗ и максимально способствуют

преодолению имеющихся у него отклонений в психофизическом развитии, при подготовке их к жизни и общественно-полезному труду.

В работах Л.А. Дружининой, Л.Б. Осиповой говорится о важности индивидуального и дифференцированного подхода, как одного из ведущих дефектологических принципов, к воспитанию и обучению детей с нарушениями зрения [15;49].

Анализируя исследования по организации индивидуального и дифференцированного подходов в обучении и воспитании, Л.А. Дружинина делает следующие выводы:

1) при использовании понятия «индивидуальный подход» имеют в виду принцип обучения; в случае, когда осуществляется данный принцип, согласно которому в работе с детьми учитываются индивидуальные особенности каждого ребенка, который имеет свои формы и методы, говорят об индивидуализации, тогда речь идет об организации учебного процесса с учетом индивидуальных особенностей и создания оптимальных условий для развития каждого ученика;

2) индивидуальный подход может быть реализован как при групповом обучении детей с приблизительно одинаковыми особенностями, так и при индивидуальном обучении, когда ребенка невозможно по тем или иным причинам ввести в групповое обучение;

3) дифференциация обучения, имея свои формы, должна учитывать индивидуализацию учебной работы внутри группы; и строить темп прохождения учебного материала, сообразно индивидуальным возможностям учащихся;

4) дифференциация позволяет объединить в группу детей как по принципу сходства способностей детей, так и по принципу различий для усиления коррекции отдельных негативных проявлений у учащихся [49].

Вопрос о сущности индивидуализации процесса коррекционной работы на современном этапе развития специальной педагогики приобретает особую актуальность как в теоретическом, так и практическом планах. Весьма важна

эта проблема и в отношении детей с нарушениями зрения. Так, Л.А. Дружинина отмечает, что процесс индивидуализации обучения детей с патологией зрения предполагает создание индивидуальных вариативных программ коррекционно-развивающего обучения на основе соответствующей специально организованной диагностики состояния развития ребенка при планомерном системном взаимодействии медицинских, психологических и педагогических сфер влияния. По мнению автора, «специфическая индивидуализация» предстает как самостоятельный процесс преодоления тех особых проявлений у ребенка, которые опосредуются влиянием первичного дефекта, его характером, степенью выраженности и временем возникновения [46].

Представляет интерес исследование Л.А. Дружининой (2000), в котором доказано, что формирование компенсаторных и социально-адаптивных возможностей детей с косоглазием и амблиопией будет происходить успешнее, если использовать индивидуальный и дифференцированный подходы к организации коррекционно-педагогической и лечебно-восстановительной работы с учетом познавательных возможностей детей, состояния зрения и здоровья. Автор отмечает следующее:

- индивидуальный подход может быть реализован как при групповом обучении детей с приблизительно одинаковыми особенностями, так и при индивидуальном обучении, когда ребенка невозможно по тем или иным причинам ввести в групповое обучение;
- дифференциация обучения, имея свои формы, должна учитывать индивидуализацию учебной работы внутри группы и предполагает определение темпа прохождения учебного материала, сообразно индивидуальным возможностям детей;
- дифференциация позволяет объединить в группу детей как по принципу сходства способностей детей, так и по принципу различий для усиления коррекции отдельных негативных проявлений у детей [49].

Таким образом, основным методологическим подходом к коррекционной работе по развитию мелкой моторики у детей с нарушениями зрения является индивидуальный и дифференцированный подходы.

Следовательно, использование индивидуального и дифференцированного подходов к решению проблемы развития мелкой моторики и моторных качеств включает в себя следующие аспекты:

- коррекционная работа должна осуществляться при оптимальном сочетании дифференцированных и индивидуальных форм ее организации;
- при организации коррекционной работы и определении ее содержания, методов и средств, подбору специальных тренажеров педагогу необходимо учитывать особенности мелкой моторики каждого ребенка, состояние моторных качеств.

С целью осуществления индивидуализации коррекционной работы, по мнению Л.Б. Осиповой, необходима организация индивидуальных занятий по развитию мелкой моторики, которые несут пропедевтическую направленность и подготавливают ребенка к усвоению программного материала на подгрупповом занятии. Количество индивидуальных занятий для каждого ребенка варьируется от одного до трех раз в неделю и зависит от уровня развития мелкой моторики.

При этом для каждого ребенка задачи, решаемые на занятии, конкретизируются исходя из особенностей развития моторных качеств, определяется уровень и объем дидактических требований.

Большую коррекционную направленность, как утверждают Л.Б. Осипова, Л.А. Ремезова, несет использование на индивидуальных занятиях тренажеров и специального оборудования. При систематическом использовании тренажеров улучшаются эластичность и подвижность связочного аппарата, функции рецепторов, проводящих путей, усиливаются рефлекторные связи коры головного мозга с мышцами и сосудами [48].

Результативность занятий с использованием тренажеров и специальных устройств зависят от систематичности, адекватности коррекционных

воздействий индивидуальным возможностям и потребностям каждого ребенка.

Ориентация на индивидуальные возможности ребенка предусматривает плавный переход детей из одной подгруппы в другую и является главным условием успешности индивидуализации и дифференциации в обучении детей с нарушениями зрения.

ВЫВОДЫ ПО 2 ГЛАВЕ

Нарушения зрения в дошкольном возрасте обуславливают дисгармоническое развитие высших психических функций и эмоционально-волевой сферы детей, имеют отрицательное влияние на формирование деятельности, становление характера ребенка. При любых нарушениях зрения у детей отмечается двигательное и моторное недоразвитие.

Анализ литературных источников позволяет утверждать, что зрительная депривация обуславливает нарушение моторного развития на всех этапах постнатального развития ребенка. Детям с нарушениями зрения свойственны отставания по антропометрическим данным, нарушения всех типов движений, недоразвитость всех моторных качеств и навыков, нарушенное развитие мелкой моторики пальцев рук и т.д. Ученые сходятся во мнении о необходимости коррекционной работы по моторному развитию детей данной категории в дошкольном возрасте. Важная роль уделяется развитию мелкой моторики рук.

Вопрос о сущности индивидуализации процесса коррекционной работы на современном этапе развития специальной педагогики приобретает особую актуальность как в теоретическом, так и практическом планах. Весьма важна эта проблема и в отношении детей с нарушениями зрения. Процесс индивидуализации обучения детей с патологией зрения предполагает определение содержания, средств, адекватного объема коррекционной работы в соответствии с уровнем развития мелкой моторики рук каждого ребенка, организации индивидуальных занятий по развитию мелкой моторики, которые несут пропедевтическую направленность и подготавливают ребенка к усвоению программного материала на подгрупповом занятии.

Большую коррекционную направленность несет использование на индивидуальных занятиях тренажеров и специального оборудования. При систематическом использовании тренажеров улучшаются эластичность и

подвижность связочного аппарата, функции рецепторов, проводящих путей, усиливаются рефлекторные связи коры головного мозга с мышцами и сосудами. При этом важна ориентация на индивидуальные возможности ребенка.

ГЛАВА III. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИЗУЧЕНИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ЗРЕНИЯ

3.1 Методика изучения развития мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения

Оценка уровня моторного развития ребенка старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения – одна из актуальных задач современной дефектологии.

Для изучения мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения нами проведено исследование. В нем приняли участие 10 детей в возрасте 6-7 лет МДОУ д/с № 138 г. Челябинска.

Детям исследуемой группы заключением психолого-медико-педагогической комиссии были поставлены диагнозы подтверждающие нарушения зрения (Приложение 1).

Цель нашего исследования заключалась в выявлении состояния мелкой моторики у старших дошкольников с нарушениями зрения.

Этапы исследования:

1. Отбор группы детей, имеющих нарушения зрения.
2. Изучение анамнестических данных развития детей и клинических диагнозов.
3. Подбор диагностического оборудования для исследования мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.
4. Проведение исследования на основе подобранной методики.

Для изучения мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста мы использовали методику, разработанную Т.И. Гризик и Л.Е. Тимощук [12].

Нам необходимо было выявить особенности кинестетического и кинетического праксиса. В соответствии с этим нами были подобраны и проведены 2 серии заданий.

В первой серии заданий кинестетический праксис исследуется с помощью группы статических упражнений.

Цель – проверить стабильность выполнения детьми движений, напряжение мышц, изучить особенности кинестетической основы организации движений пальцев (принятие и удержание позы пальцев рук). Исследование состояло из пяти заданий, каждое из которых выполнялась в трех вариантах: выполнение пробы правой рукой, левой рукой, двумя руками одновременно.

Во время выполнения упражнений велось наблюдение за тем, как долго ребенок может сохранять напряжение мелкой моторики (пальцев). В норме ребенок 5-6 лет может сохранять напряжение в течение 2 минут (с небольшими паузами для расслабления).

Критериями оценки выполнения заданий считалось: точность и одновременность (при двуручном исполнении) выполнения проб, состояние мышечного тонуса рук (напряженность, скованность движений, невозможность удержания созданной позы), координация, характер формирования позы.

Комплекс упражнений направлен на изучение кинестетического праксиса состоит из 5 заданий:

Задание № 1 «Кольцо»

Инструкция: Соедини большой и указательный пальцы в кольцо, остальные пальцы подними вверх.

Пальцы в данном положении удерживать под счет до 10. Упражнение выполняли 3 раза.

При выполнении упражнений использовался показ картинки, велось наблюдение за правильностью выполнения.

Задание № 2 «Коза»

Вытянуть вперед указательный палец и мизинец. При этом средний и безымянный пальцы прижаты к ладони большим. Пальцы в данном положении удерживать под счет до 10. Упражнение выполняли 3 раза.

При выполнении упражнений использовался показ картинки, велось наблюдение за правильностью выполнения.

Задание № 3 «Три богатыря»

Поднять вверх указательный, средний и безымянный пальцы, соединённые вместе. При этом большой палец придерживает мизинец у ладони.

Пальцы в данном положении удерживать под счет до 10.

Задание № 4 «Заяц»

Вытянуть вверх средний и указательный пальцы. Мизинец и безымянный прижать большим пальцем к ладони.

Пальцы в данном положении удерживать под счет до 10. Упражнение выполнялось 3 раза, по словесной инструкции.

Задание № 5 «Солдатики»

Удерживать вытянутые напряженные пальцы руки под счет до 10.

Упражнение выполнялось 2 раза.

Во второй серии заданий кинетический праксис исследовался с помощью серии динамических упражнений.

Целью второго задания было определение особенностей кинетической организации движений (последовательное воспроизведение нескольких пальцевых поз).

Критериями оценки считалось: точность и одновременность (при двуручном исполнении) выполнения проб, наличие переключаемости, содружественности движений, наличие или отсутствие синкинезий, дифференциация движений, двигательная ловкость.

При обследовании ребенку предлагались три пробы: вырезание ножницами, обрывание листа бумаги и катание шарика. Педагогом заранее

были приготовлены два листа бумаги на каждого ребенка с изображениями круга и прямоугольника.

Задание № 6 Вырезание круга ножницами

Работа с ножницами показывает, как ребенок может быстро сменить напряжение мелкой мускулатуры руки на расслабление.

Задание № 7 Обрывание листа бумаги

Обрывание листа бумаги показывает содружество обеих рук в работе.

Педагог предлагает детям получить прямоугольник способом обрывания по контуру.

При обследовании координации движений оценивалась быстрота переключения с одного движения на другое.

Задание № 8 «Ладонь – ребро – кулак»

Ребенок сидит за столом, его руки расположены на краю стола. При выполнении упражнения необходимо выдерживать четкую последовательность.

Ребенок сам устанавливает удобный темп, проговаривая вслух: «Ладонь – ребро – кулак». Упражнение выполняется 3 – 4 раза.

Задание № 9 «Коза – заяц»

Быстрая смена статических упражнений (2,4), описанных выше.

Упражнение выполняется в среднем темпе, для наглядности использовался одноразовый показ педагога.

Обследование щепоти (большой, указательный и средний пальцы руки, соединённые вместе) ведущей руки представлено пробой – катание шарика. При этом оценивается ловкость ребенка при выполнении задания.

Задание № 10 Катание шарика

Упражнение проводится с шариком, диаметр которого равен 10 мм. Время проведения упражнения – 1 мин.

Все полученные данные заносились в таблицу (Приложение 2).

При анализе результатов обследования мелкой моторики руки детей старшего дошкольного возраста особое внимание уделялось качеству

выполнения заданий. Поэтому в таблице есть особая графа «Примечания», в которой мы фиксировали свои наблюдения (положительные и отрицательные) во время выполнения детьми заданий.

В предпоследней графе выставлено суммарное количество баллов.

Выявляя уровень, мы использовали сумму всех набранных ребенком баллов. При этом за единицу (1 балл) принимались задания, выполненные положительно (+), задания, получившие отметку неустойчивое выполнение (\perp) или отрицательную (-) не учитывались при выставлении уровня мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.

В последней графе выставлена группа (А, Б, В), которая показывает степень развития мелкой моторики руки ребенка на момент обследования.

Группа А: К группе относятся дети, набравшие в процессе обследования 10-9 баллов. У этих детей мелкая моторика развита хорошо.

Группа Б: К группе относятся дети, набравшие 8-5 баллов. Мелкая моторика этих детей развита недостаточно. Для достижения положительного результата в последующей работе необходим тесный контакт педагогов с родителями.

Группа В: К группе относятся дети, набравшие менее 5 баллов. У этих детей мелкая моторика развита плохо. С такими детьми педагогам и родителям предстоит большая работа, которую необходимо построить на основе результатов обследования. Особое внимание следует уделять динамическим упражнениям, так как в их основе лежит принцип переключения от напряжения мышц руки к расслаблению и наоборот.

Таким образом, методика для изучения мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста, разработанная Т.И. Гризик и Л.Е. Тимощук, подходит для проведения исследования и выявления уровня мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.

3.2 Состояние развития мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения

Рассмотрим результаты выполнения первой серии заданий (таблица 1, приложение2).

Таблица 1

Успешность выполнения заданий обследования кинестетического праксиса

	Кинестетический праксис				
	«Кольцо»	«Коза»	«Три богатыря»	«Заяц»	«Солдатики»
Успешность выполнения (%)	100	50	60	50	100

Из таблицы 1 видно, что задания «Кольцо» и «Солдатики» выполнили все дети (100%), с заданием «Три богатыря» справились 6 детей (60%), задания «Коза» и «Заяц» вызвало больше всего затруднений, с ним справилось 5 детей (50%).

Детям с нарушениями зрения был характерен недифференцированный характер выполнения всех проб. Например, при выполнении заданий дети часто путали пальцы рук, при этом многие не изменяли своего решения при указе на ошибку. Возникали трудности как при выполнении по словесной инструкции, так и при выполнении задания по образцу, некоторым детям требовалось большое количество времени на правильное выполнение и учет своих ошибок. Также возникали трудности при удержании позы, отпускание расслабление пальцев раньше времени, смена удержания кратковременными расслаблениями. Были трудности при выполнении задания двумя руками одновременно, часто задание выполняли сначала правой, затем присоединяя левую руку.

Перейдем к анализу экспериментальных данных 2-ой серии заданий (таблица 2, приложение 2).

Таблица 2

Успешность выполнения заданий обследования кинетического праксиса

	Кинетический праксис				
	Работа с бумагой		Координация движений		Обследование щепоти
	Вырезание ножницами	Обрывание листа бумаги	«Ладонь – ребро – кулак»	«Коза – заяц»	Кагание шарика
Успешность выполнения (%)	50	0	80	20	60

Как видно из приведенных данных, у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения наибольшие трудности возникли при выполнении динамической серии упражнений.

Выполняя задания первой группы «Работа с бумагой» у 5 детей (50%) возникли трудности с вырезанием круга, наиболее частыми ошибками были не правильный подступ к контуру и отсутствие плавности движения и в следствии получение углов. С заданием «Обрывание листа бумаги» не справился ни один ребенок, наблюдалось неустойчивое выполнение, при котором дети обрывали далеко от контура, срывали углы прямоугольника в следствии чего фигура была не узнаваема. Также были дети, отказавшиеся выполнять задание или просто хаотично разорвавшие лист на несколько частей.

Задания второй группы «Координация движений» выполнялись детьми с большим успехом. Первую группу движений «Ладонь – ребро – кулак» выполнили 80% детей. Трудности касались скорости переключения с одного движения на другое, при плавном наращивание темпа они исчезали. При быстром переключении движений многие дети пропускали движение.

Вторая группа заданий оказалась сложнее, с ней справились 20% детей. Дети не могли поменять позу пальцев даже при медленном повторении и проговаривании.

С третьей группой заданий «Катание шарика» справилось 70% детей. Трудности возникали чаще всего при выполнении движения двумя руками.

Таблица 3

Состояние мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения

№	ФИ ребенка	Кинестетический праксис					Кинетический праксис					Количество баллов	Группа
		«Кольцо»	«Коза»	«Три богатыря»	«Заяц»	«Солдатики»	Работа с бумагой		Координация движений		Обследование щепоти		
							Вырезание ножницами	Обрывание листа бумаги	«Ладонь – ребро – кулак»	«Коза – заяц»			
1	Тихон Ж	+	⊥	-	+	+	⊥	⊥	-	-	+	4	В
2	Давид С	+	+	⊥	-	+	+	-	+	⊥	+	6	Б
3	Катя П	+	⊥	+	+	+	⊥	⊥	+	+	+	7	Б
4	Даша Х	+	⊥	+	⊥	+	+	-	+	-	+	6	Б
5	Милана С	+	⊥	⊥	+	+	+	⊥	+	-	+	6	Б
6	Вова Л	+	+	+	+	+	+	⊥	+	-	+	8	Б
7	Федор Ф	+	+	-	+	+	+	⊥	+	+	-	7	Б
8	Миша С	+	+	+	-	+	⊥	⊥	+	-	+	4	В
9	Ярослав Р	+	-	+	-	+	-	-	⊥	-	-	3	В
10	Юля П	+	+	+	⊥	+	⊥	⊥	+	-	-	5	Б

Дошкольникам с нарушениями зрения при выполнении данной пробы в большей степени было свойственно нарушение формообразующих

движений, обусловленных недостаточностью зрительно-пространственного восприятия при монокулярном характере зрения.

Выявляя уровень развития мелкой моторики, мы использовали сумму всех набранных ребенком баллов (таблица 3). При этом за единицу принимались задания, выполненные положительно (+), задания, получившие отметку неустойчивое выполнение (\perp) или отрицательную (-) не учитывались при выставлении уровня мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.

С учетом полученных данных дети были разделены на группы, где А – Высокий уровень; Б – Средний уровень; В – низкий уровень. (таблица 3).

Обобщенные данные показывающие уровень развития мелкой моторики в исследуемой группе детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения представлены на рисунке 1.

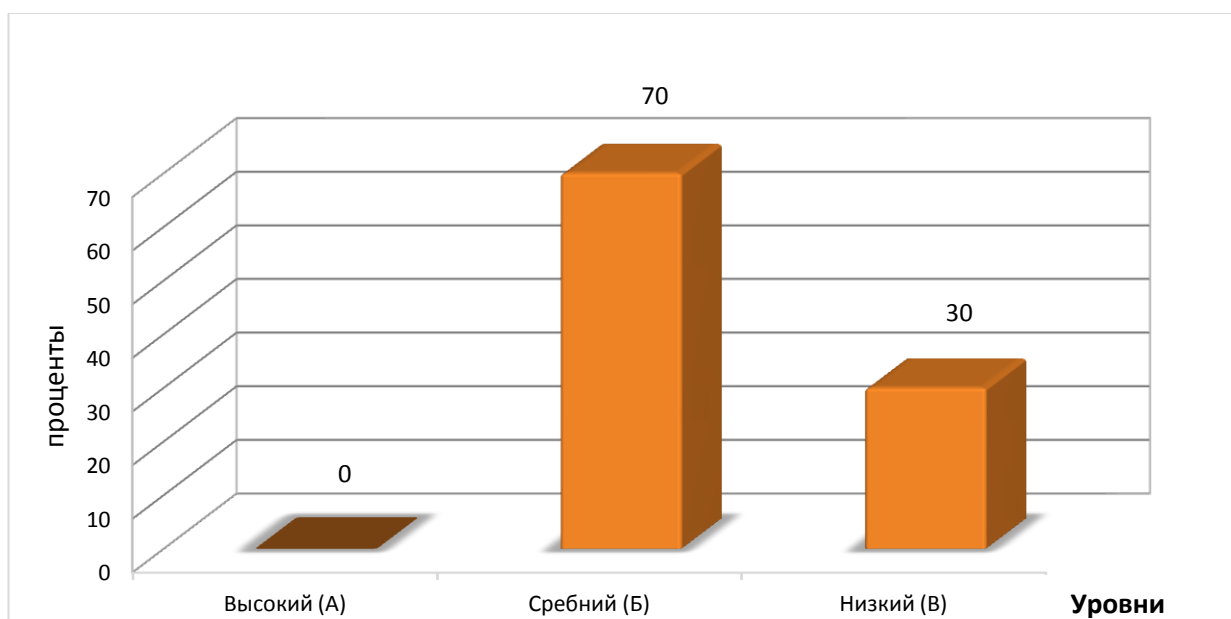


Рис. 1. Уровень развития мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения

Таким образом, мы видим, что в отобранной группе детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения дети с высоким уровнем развития мелкой моторики рук отсутствуют ($A=0\%$), средний уровень

развития мелкой моторики рук у 7 человек (Б=70%), низкий уровень развития мелкой моторики у 3 человек (В=30%).

Подводя итог, констатируем, что наибольшие трудности возникли при выполнении следующих заданий: «Обрывание листа бумаги по контуру», Динамическое упражнение «Коза – Заяц», «Вырезание ножницами круга по контуру», статические упражнения «Коза», «Заяц».

Рассмотрим трудности, возникшие в процессе выполнения диагностических заданий у каждого ребенка:

Тихон Ж. Выполняет упражнение другими пальцами, помогает другой рукой при выполнении упражнения. В пробах на координацию движений нельзя различить одно действие от другого (пропуски, изменения последовательности.). Прослеживается кратковременное расслабление мышц руки во время удержания позы.

Давид С. При выполнении упражнений путает пальцы, выполняет упражнение после указания на ошибку исправляет. Не точность смыкания пальцев. Повышенный мышечный тонус. Не может переключиться с одного действия на другое.

Катя П. При выполнении задания задает уточняющие вопросы и проверяет правильность выполнения движения. Упражнения для проверки кинестетического праксиса выполняет, хотя при удержании под счет наблюдается дрожание руки.

Даша Х. Возникают трудности при выполнении как по словесной инструкции, так и по образцу, выполняет задание точно только после обучающего показа. Путает пальцы, наблюдаются синкнезии другой руки. Повышенный мышечный тонус. В пробе «Ладонь – ребро – кулак» нельзя различить трехчленное действие (пропуски, изменение последовательности).

Милана С. При выполнении упражнений наблюдаются: не точность смыкания пальцев, быстрое утомление в мышцах рук, при выполнении упражнения «Коза – заяц» нельзя различить отдельных действий, движения асинхронны.

Вова Л. При выполнении статических упражнений прослеживается слабость удержания позы, отпускает раньше времени.

Федор Ф. Наблюдается выполнение движений при помощи другой руки, при удержании проб под счет видно сильное перенапряжение пальцев рук, трудности переключения с одной позы на другую.

Миша С. Не устойчивое выполнение проб, долго проверяет правильность, трудности выполнения после обучающего показа. При выполнении отмечаются гиперкинезы, прибегает к помощи другой руки. Целостный образ фигуры распадается под конец отведенного времени.

Ярослав Л. Путаёт пальцы при выполнении, быстро отпускает позу, отказывается выполнять упражнение после неудачи, задание на обрывание листа не выполнил с двух попыток. Трудности при переключении с одного движения на другое. Отмечается быстрое наступление утомления.

Юля П. Наблюдаются выполнения упражнений при помощи другой руки, синклизия. Не может быстро переключиться с одного упражнения на другое. Отмечается повышенный мышечный тонус.

У всех детей отмечается затруднение в выполнении сложных поз левой или обеими руками, замедленность темпа принятия позы, недостаточность координации движения, неточности при воспроизведении поз, быстрое наступление утомления в мышцах рук, гиперкинезы, затруднение в переключении с одной позы на другую.

У большинства детей выявлен недостаточный уровень форсированности тонких движений кистей и пальцев рук. Отставание в развитии мелкой моторики рук у дошкольников препятствует овладению ими навыками самообслуживания, затрудняет манипуляции мелкими предметами, сдерживает развитие некоторых видов игровой деятельности.

У детей старшего дошкольного возраста несовершенство тонкой двигательной координации кистей и пальцев рук затрудняет овладение письмом и рядом других учебных и трудовых навыков, а в дальнейшем может стать серьезным препятствием в овладении желаемой профессией.

Таким образом, все это обуславливает необходимость специальной целенаправленной работы по коррекции и развитию мелких координационных движений рук и ручной ловкости в целом у данной категории детей.

3.3 Использование специальных тренажеров на индивидуальных занятиях по развитию мелкой моторики рук детей дошкольного возраста с нарушениями зрения

Изучению особенностей развития мелкой моторики кисти в отечественной и зарубежной литературе уделяется достаточное внимание, поскольку эта проблема является актуальной.

На необходимость введения специальных форм коррекционной работы в обучении детей с нарушениями зрения указывают Л.И. Плаксина, Л.С. Сековец, Л.И. Солнцева и другие тифлопедагоги и психологи.

Ведущие специалисты в области физического воспитания детей дошкольного возраста (О.Г. Аракелян, Л.В. Карманова, Е.Н. Вавилова, А.И. Фомина, Д.В. Хухлаева, и др.) подчеркивают значимость использования специального оборудования и тренажеров для организации игр и успешного решения задач моторного развития. В работах Л.И. Моурлот, Л.Б. Осиповой, Л.А. Ремезовой говорится об оригинальных приемах использования тренажеров и пособий, повышающих эффективность развития ручной моторики детей с косоглазием и амблиопией. Специальное оборудование и тренажеры расширяют возможности выполнения упражнений, формирует разнообразные двигательные навыки, способствует развитию моторных качеств, регулирует двигательную нагрузку на организм ребенка в процессе овладения движениями.

При определении содержания и организации коррекционной работы по развитию мелкой моторики детей с нарушениями зрения мы опирались на программу специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV

вида (для детей с нарушением зрения) под ред. Л.И. Плаксиной, коррекционно-развивающую программу «Развитие осязания и мелкой моторики» Л.Б. Осиповой и учебно-методические рекомендации по развитию ручной и пальцевой моторики у детей дошкольного возраста Л.И. Моурлот и Л.А. Ремезовой.

Основным направлением коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук детей с нарушениями зрения были индивидуальные занятия с использованием тренажеров и специального оборудования.

Нами была изучена роль разнообразных тренажеров и специального оборудования для развития мелкой моторики и моторных качеств рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.

Для развития мелкой моторики рук используется множество тренажеров, которые описаны с учетом моторного качества, на развитие которого они направлены в большей степени. Нами была использована классификация моторных качеств, предложенная А.В. Коробковым, Н.Н. Яковлевым, С.В. Янанис [15].

Для удобства подбора соответствующего тренажера каждому ребенку с целью развития отдельных моторных качеств нами была составлена матрица «Тренажеры для развития мелкой моторики» (Приложение 3). Матрица представлена в виде таблицы, и имеет 20 наименований тренажеров и специального оборудования, направленных на развитие одного или нескольких моторных качеств. Развиваемое с помощью данного тренажера моторное качество отмечается знаком + (Таблица 4).

Таблица 4

«Тренажеры для развития мелкой моторики»

№	Тренажер	Моторные качества					
		Быстрота	Ловкость	Гибкость	Сила	Выносливость	Синхронность
1	Кнопки	+	+		+		+

Данная таблица упрощает процесс подбора тренажера для индивидуальной работы с ребенком. Например, с помощью тренажера

кнопки, можно развивать быстроту, ловкость, силу и синхронность пальцев и кистей рук.

Рассмотрим роль некоторых тренажеров в развитии конкретных моторных качеств рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.

Тренировать быстроту движений кисти и пальцев рук можно с помощью большого ряда тренажеров. Кнопки, пуговицы, молнии, рамки Монтессори, разнообразные сортеры способствуют развитию быстроты пальцев и кистей рук. Прохождение проволочных, магнитных лабиринтов помогает развивать не только скорость, но и точность движения. Развивать быстроту движения пальцев помогают кнопочные и клавишные тренажеры, игра на детском пианино, нажатие кнопок в игре «Поймай мышку», игры на компьютерной клавиатуре и прочие.

Для тренировки ловкости пальцев рук предлагаем использовать крупные и мелкие завинчивающиеся игрушки, и предметы. Отрабатывать ловкости во время действий двумя руками возможно в процессе застегивания и расстегивания пуговиц, молний, закрывания и открывания навесных замков и т.п. Большое внимание развитию ловкости пальцев рук отводится при работе с мелкими предметами, такими как «Мозайка», конструктор ЛЕГО, сортер, бусы, прищепки.

Для развития подвижности, гибкости пальцев рук мы предлагаем выполнять упражнения с мелкими предметами: прокатывание по пазам шариков, выкладывание шнурка, бусин в пазы.

Развитие силы изолированных движений пальцев рук мы использовали следующие тренажеры – это пособия имеющие кнопки (интерактивная игра «Поймай мышку», предметы, издающие звук, выключатели, клавиши фортепиано). Для тренировки противопоставления и приведения большого пальца использовали следующие упражнения: сдавливание мягких звучащих игрушек указательным и большим пальцами; раздвигание ножниц или надетой на два пальца мягкой резинки, прищепки.

Для развития силы кисти и пальцев рук мы считаем целесообразным использование ручных эспандеров, это кольца, пружинные эспандеры, звуковые эспандеры, поролоновый шарик (мяч), резиновый мяч и др. Успех предметно-практических действий напрямую зависит от уровня развития мышц пальцев, кисти и предплечья, что требует постепенного и неуклонного способствования повышению их мышечной силы. В процессе действий с ЛЕГО-элементами у детей формируется навык их скрепления в различных положениях: на весу и на столе. Для этого ребенку необходимо применение силы двух рук при скреплении деталей на весу, и одной руки при скреплении деталей на столе (Нажим с переносом силы).

Развивать выносливость кисти и пальцев рук мы считаем целесообразным многократное использование силовых тренажеров, таких как эспандеры, прищепки, клавиши и кнопки. Для развития выносливости пальцев рук предлагаем использовать такие тренажеры как мозаика, кубики ЛЕГО (для выкладки рисунка), рамки Монтессори. Тренировка выносливости позволяет уменьшить нагрузку на мышцы кистей рук, предотвратить высокую утомляемость и истощаемость. В то же время тренировка мышечной выносливости не возможна без тренировки силы мышц.

Для повышения способности к синхронному выполнению действий двумя руками необходимо использование двуручных лабиринтов, гипсовых обратных барельефов, досок с пазами и т.п. позволяющих выполнять одновременно прослеживающие действия двумя руками. Непосредственно, развитию синхронности способствует двуручное использование любого тренажера. Также, по нашему мнению, большое значение в развитии согласованности движений рук играют тренажеры, направленные на соотнесение двух частей, для получения целого (Крупные двусоставные пазлы) [34].

Рассмотрим особенности организации и проведения индивидуальных коррекционных занятий по развитию мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения.

Для систематизации, специально организованной целенаправленной коррекционно-педагогической работы по моторному развитию нами было определено содержание индивидуальных коррекционных занятий по развитию мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения. Занятия по развитию мелкой моторики рук предполагали индивидуальную форму организации детей. Занятия являлись пропедевтическими и подготавливали ребенка к участию в подгрупповых занятиях, к выполнению предметно практической деятельности.

Проведение коррекционной работы на индивидуальных занятиях было осуществлено в 2 этапа. Целью первого этапа было выравнивание моторных качеств каждого ребенка до оптимального уровня. Вторым этапом предполагал усложнение заданий, его целью, это развитие моторных качеств каждого ребенка. Рассмотрим содержание деятельности на каждом этапе более подробно.

На первом этапе ребенку предлагались простые задания с учетом его индивидуальных особенностей, которые предполагали выработку элементарных умений работы на тренажере. Количество индивидуальных занятий для каждого ребенка варьируется от одного до трех раз в неделю и зависит от уровня развития мелкой моторики, продолжительность одного занятия не более 15 минут. При этом для каждого ребенка задачи, решаемые на занятии, конкретизируются исходя из особенностей развития моторных качеств, определяется уровень и объем дидактических требований.

На втором этапе количество занятий сокращалось, детям подбирались тренажеры, позволяющие усиленно тренировать моторные качества и способствующие их большему развитию.

Нами была определена структура индивидуальных коррекционных занятий по развитию мелкой моторики рук детей старшего дошкольного

возраста с нарушениями зрения, которая оставалась неизменной на первом и втором этапе и включала в себя 3 компонента:

1. Подготовительный – разминка.
2. Основной – тренажерная гимнастика.
3. Заключительный – снятие мышечного напряжения.

Разминка – это вводная часть коррекционного занятия, направленная на подготовку мышц руки к нагрузкам. В эту группу можно отнести растирающие и разогревающие мышцы пальцев и кистей рук упражнения. Также разминка может включать в себя пропедевтические упражнения – выполнение имитационных движений, связанных с работой на определенном тренажере (сжимание и разжимание пальцев перед работой с эспандером).

После подготовки рук к работе с тренажером мы переходим к основной части. Тренажер подбирается индивидуально для ребенка с учетом развития мелкой моторики, возраста и индивидуальных особенностей. Первым выполняется подготовительное упражнение, пониженной сложности, направленное на обучение работы с тренажером. После навык совершенствуется непосредственно с использованием тренажера. Количество повторений индивидуально для каждого ребенка и зависит от развития моторных качеств. Для закрепления (в зависимости от возможностей ребенка) данное упражнение выполняется с использованием другого тренажера и представляет собой повышенный уровень сложности.

После работы с тренажером необходимо снять мышечное напряжение с рук, для этого используется массажная пауза (массаж, самомассаж и т.д.), она благотворно влияет на восстановление работоспособности утомленных мышц. В развитии мелкой моторики рук у детей с различными отклонениями в развитии может быть использовано несколько видов массажа. Основным является дифференцированный (тонизирующий и расслабляющий) массаж, основанный на приемах классического массажа [34]. С целью индивидуализации коррекционной работы для каждого ребенка определялся исходный уровень и подбирался тот тренажер, который максимально

способствует развитию тех моторных качеств, которые у него были недостаточно развиты. Вместе с тем учитывались интересы детей.

Результативность занятий с использованием тренажеров и специальных устройств зависела от систематичности и адекватности коррекционных воздействий. Постепенно задания усложнялись, увеличивалось их количество и продолжительность, наращивался темп их выполнения.

Приведем пример индивидуальной коррекционной работы на I этапе с ребенком старшего дошкольного возраста, имеющим нарушения зрения.

Тихон Ж.

Особенности мелкой моторики ребенка.

Выполняет упражнение, путая пальцы, помогает другой рукой при выполнении упражнения. В пробах на координацию движений нельзя различить одно действие от другого (пропуски, изменения последовательности.). Прослеживается кратковременное расслабление мышц руки во время удержания позы.

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие силы пальцев и кистей рук.
2. Развитие выносливости пальцев и кистей рук
3. Развитие быстроты движения пальцев и кистей рук.

План индивидуального коррекционного занятия (I этап):

1. Разминка:

Занятие начинается с подготавливающих упражнений – это растирающие и разогревающие мышцы пальцев и кистей рук упражнения, которые сопровождаются стихами. В качестве подготавливающего упражнения к работе с эспандером, выполняются ритмичные сжимания и разжимания руки.

2. Тренажерная гимнастика:

Развивать силу рук ребенка начинаем работой с эспандером. В качестве пропедевтического упражнения ребенку дается мягкий по жесткости эспандер. Сначала упражнение выполняется поочередно правой и левой

рукой, затем двумя руками одновременно. Вместо обычного эспандера может быть использован игольчатый мяч, который так же имеет несколько уровней жесткости.

Для развития выносливости пальцев рук предлагается игра с прищепками, ребенок прикрепляет прищепки на твердую (деревянную/пластиковую) основу. Прищепки, так же имеют различные уровни жесткости, что способствует учету индивидуальных возможностей ребенка.

Быстроту кисти рук развиваем на рельефном лабиринте, ребенок делает несколько тренировочных попыток прохождения лабиринта, на удобной ему скорости, с каждым следующим подходом, ребенок проходит лабиринт быстрее. При выполнении задания важно учитывать точность прохождения, для достижения целей игры.

3. Снятие мышечного напряжения:

Для снятия мышечного напряжения выполняется расслабляющий самомассаж, движения ребенок повторяет за педагогом. Для привлечения внимания к массажу используется резиновый игольчатый мяч.

На втором этапе данному ребенку было рекомендовано использование тренажеров, позволяющих максимально тренировать моторные качества. Рассмотрим рекомендуемые тренажеры для работы на II этапе.

1. Развитие силы мышц пальцев и кистей рук.

Тренажеры:

- Эспандер (Средний и жесткий);
- Планшет «Геометрик» (Плотные резинки).

2. Развитие выносливости при многократном выполнении действия.

Тренажеры:

- Лабиринты (Усложненные). Прохождение лабиринта левой рукой и двумя руками одновременно;
- Монтессори рамки с застежками.

3. Развитие быстроты выполнения действия.

Тренажеры:

- Проволочный лабиринт;
- Сортер «Коробка форм», сортер на штырьках.

Результативность коррекционной работы зависит от систематического проведения занятий и правильного подбора тренажера.

На наш взгляд, индивидуализация коррекционной работы позволяет максимально развивать моторные качества каждого ребенка, исходя из его особенностей, и подготавливает ребенка не только к подгрупповым занятиям, но и к применению полученных навыков в свободной деятельности. Также описанные нами тренажеры можно размещать в коррекционно-развивающей среде для дальнейшего развития и совершенствования моторных качеств в игровой деятельности и свободной деятельности детей.

ВЫВОДЫ ПО 3 ГЛАВЕ

Для оценки уровня развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения нами был организован констатирующий эксперимент. Исследование проходило на базе МДОУ д/с № 138 г. Челябинска в нем приняли участие 10 детей в возрасте 6-7 лет.

Для изучения особенностей мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения мы использовали методику, предложенную Т.И. Гризик и Л.Е. Тимощук, позволяющую выявить особенности кинестетического и кинетического праксиса, действий с предметами.

Анализ результатов позволил распределить детей на 3 подгруппы. В первой подгруппе детей с высоким уровнем развития мелкой моторики не выявлено. Ко второй подгруппе детей со средним уровнем развития мелкой моторики отнесено 70% детей. К третьей подгруппе с низким уровнем развития мелкой моторики отнесено 30% детей.

Обобщение полученных данных показало, что у детей в разной мере нарушены все моторные качества. Больше всего страдает выносливость, быстрота и сила. Вследствие этого детям с нарушениями зрения характерен недифференцированный характер выполнения всех проб. При выполнении заданий дети часто путали пальцы рук, при этом многие не изменяли своего решения при указе на ошибку. Возникали трудности как при выполнении по словесной инструкции, так и при выполнении задания по образцу, некоторым детям требовалось большое количество времени на правильное выполнение и учет своих ошибок. Также возникали трудности при удержании позы, отпуская расслабление пальцев раньше времени, смена удержания кратковременными расслаблениями. Были трудности при выполнении задания двумя руками одновременно, часто задание выполняли сначала правой рукой присоединя левую.

Все это обуславливает необходимость специальной целенаправленной работы по коррекции и развитию мелких координационных движений рук и ручной ловкости в целом у данной категории детей.

По нашему мнению, высока роль использования специального оборудования и тренажеров для организации игр и успешного решения задач моторного развития.

Для удобства подбора тренажера каждому ребенку с целью развития отдельных моторных качеств нами была составлена матрица «Тренажеры для развития мелкой моторики».

Основным направлением коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук детей с нарушениями зрения, мы предлагаем выбрать индивидуальные занятия с использованием тренажеров и специального оборудования.

Для каждого ребенка составлен план коррекционных занятий на 2 этапа, где подобраны тренажеры с учетом уровня развития моторных качеств. Результативность занятий с использованием тренажеров и специальных устройств зависит от систематичности и адекватности коррекционных воздействий. А большое многообразие тренажеров и их комплексность позволяет подобрать тренажер для каждого ребенка с учетом его индивидуальных особенностей.

Таким образом, экспериментальное изучение мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения выполнено в полном объеме.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Целью нашего исследования было теоретически изучить и практически показать роль тренажеров и специального оборудования для развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения на индивидуальных занятиях.

В рамках решения первой задачи нашего исследования мы рассмотрели различные формулировки понятия мелкая моторика и выявили, что моторика – двигательная активность организма или отдельных органов, последовательность движений, которые в своей совокупности нужны для выполнения какой-либо определённой задачи. Изучением понятия моторика занимается широкий круг ученых, педагогов, психологов, медиков. Учеными доказано, что дошкольный возраст является сенситивным для развития моторики ребенка.

Современные педагоги и психологи уделяют большое внимание изучению особенностей развития мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нормальным и нарушенным зрением. Онтогенез движений ребёнка в психологической литературе исследован достаточно полно и большим кругом ученых, педагогов и психологов. Показана взаимосвязь развития моторики с созреванием соответствующих зон мозга и развитием важнейших психических функций, выявлена возрастная динамика этого процесса, показано его совершенствование в ходе развития ребёнка. Поэтому в настоящее время уделяется большая роль развитию моторики детей в дошкольном возрасте.

Изучив медико-психолого-педагогическую литературу, мы можем утверждать, что нарушения зрения сопровождаются нарушением моторного развития на всех этапах постнатального развития ребенка. Детям с нарушениями зрения свойственны отставания по антропометрическим данным, нарушения всех типов движений, недоразвитость всех моторных качеств и навыков, нарушенное развитие мелкой моторики пальцев рук и т.д.

Решая вторую задачу, мы теоретически и эмпирически изучили особенности мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения. Нами был организован констатирующий эксперимент на базе МДОУ д/с № 138 г. Челябинска, в котором приняли участие 10 детей в возрасте 6-7 лет.

Мы использовали методику «Развитие мелкой моторики детей 5-7 лет», предложенную Т.И. Гризик и Л.Е. Тимощук, позволяющую выявить особенности кинестетического и кинетического праксиса, действий с предметами.

Анализ результатов позволил разделить детей на 3 подгруппы в соответствии с уровнем развития мелкой моторики рук. В первой подгруппе детей с высоким уровнем развития мелкой моторики не выявлено. Ко второй подгруппе детей со средним уровнем развития мелкой моторики отнесено 70% детей. К третьей подгруппе с низким уровнем развития мелкой моторики отнесено 30% детей.

Результаты исследования доказывают, то, что у детей с нарушениями зрения в разной мере нарушены все моторные качества. Больше всего страдает выносливость, быстрота и сила. Вследствие этого детям с нарушениями зрения характерен недифференцированный характер выполнения всех проб, невозможность удержания позы, отмечаются трудности как при выполнении упражнений по словесной инструкции, так и при выполнении задания по образцу, выполнение упражнений обеими руками одновременно, требуется большое количество времени на правильное выполнение упражнений.

Все это обуславливает необходимость специальной целенаправленной работы по коррекции и развитию мелких координационных движений рук и ручной ловкости в целом у данной категории детей.

В соответствии с третьей задачей мы разработали содержание индивидуальной коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения с помощью тренажёров.

Нами была составлена матрица «Тренажеры для развития мелкой моторики», упрощающая процесс подбора тренажера для индивидуальной работы с ребенком. Для каждого ребенка составлен план коррекционных занятий по развитию мелкой моторики с использованием тренажеров, определены тренажеры для 2 этапа проведения индивидуальных занятий.

Можно предположить, что проведение индивидуальных коррекционных занятий по развитию мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с использованием тренажеров и специального оборудования играет большую роль в коррекционном процессе.

Таким образом, задачи исследования решены, поставленная нами в начале исследования цель достигнута.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аветисов, Э.С. Руководство по детской офтальмологии [Текст] / Э.С. Аветисов, Е.И. Ковалевский, А.В. Хватова. – М.: Медицина, 1987. – 496 с.
2. Архипова, И.А. Подготовка ребенка к школе: книга для родителей будущего первоклассника [Текст] / И.А. Архипова. – Е.: Фактория, 2004. – 224 с.
3. Багадирова, С.К. Материалы к курсу психология личности. В 2 ч. [Текст] / С.К. Багадирова, А.А. Юрина. – Майкоп: Магарин О. Г., 2012. – 172 с.
4. Бадалян, Л.О. Невропатология [Текст] / Л. О. Бадалян. – М.: 1982. – 339 с.
5. Башаева, Т.В. Энциклопедия воспитания и развития дошкольника [Текст] / Т.В. Башаева. – Ярославль: Академия развития, 2006. – 479 с.
6. Блонский, П.П. Психология младшего школьника [Текст] / П.П. Блонский. – М.: 1997. – 98 с.
7. Брамбринг, М. Воспитание слепого ребенка раннего возраста в семье [Текст]: учеб. пособие. / М. Брамбринг. – М.: Академия, 2003. – 143 с.
8. Вильчковский, Э.С. Физическое воспитание дошкольников в семье [Текст] / Э.С. Вильчковский. – К.: Рад. шк., 2003. – 128 с.
9. Волков, Б.С. Как подготовить ребенка к школе. Ситуации, упражнения, диагностика [Текст]: учеб. пособие / Б.С. Волков, Н.В. Волкова. – 3-е изд., перераб. и допол. – М.: Ось, 2004. – 192 с.
10. Выготский, Л.С. Психология [Текст] / Л.С. Выготский. – М.: ЭКСМО-Пресс. – 2000. – 1008 с.
11. Гуревич, М.О. Психомоторика, часть вторая: методика исследования моторики [Текст] / М.О. Гуревич, Н.И. Озерецкий. – М.: Л., 1930. – 214 с.

12. Гризик, Т.И. Развитие мелкой моторики руки у детей 5-6 лет [Текст] // Развитие речи детей 5-6 лет/ Т.И. Гризик, Л.Е. Тимошук. – М.: Просвещение, 1997.– 68 с.
13. Давыдов, В.В. Российская педагогическая энциклопедия [Текст] / В.В. Давыдов. – М.: Большая Российская энциклопедия, 1993.
14. Денискина, В.З. К вопросу о классификации детей с нарушением зрения и вторичных отклонениях в их развитии [Текст] / В.З. Денискина – М.: 2007. – 117 с.
15. Дружинина, Л.А. Коррекционная работа в детском саду для детей с нарушением зрения[Текст]: методическое пособие / Л.А. Дружинина. – М.и: Экзамен, 2006. – 159 с.
16. Дудьев, В.П. Психомоторика[Текст]: словарь-справочник / В.П. Дудьев. – М.: ВЛАДОС, 2008.
17. Ермаков, В.П. Основы тифлопедагогики: развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения [Текст] / В.П. Ермаков, Г.А. Якунин. – М.: Гуманит : Владос, 2000. – 240 с.
18. Жохов, В.П. Реабилитация детей, страдающих содружественным косоглазием и амблиопией [Текст]: метод. пособие / В.П. Жохов, И.А. Кормакова, Л.И. Плаксина. – М.: Всероссийское общество слепых, 1989. – 54 с.
19. Зимкин, Н.В. Физиологическая характеристика силы, быстроты и выносливости [Текст] / Н.В. Зимкин. – М.: 1956.
20. Запорожец, А.В. Психическое развитие ребенка: избранные психологические труды: в 2 т. Т.1. [Текст] / А. В. Запорожец; под ред. В.В. Давыдова, В. П. Зинченко. – М.: Педагогика, 1986. – 320 с.
21. Каплан, А.И. Офтальмологический аспект проблемы дифференцированного подхода к обучению детей с нарушениями зрения [Текст] / А.И. Каплан // Дефектология. – 1973. –№ 4.
22. Кабанова, О.В. Тестовая диагностика: обследование речи, общей и мелкой моторики у детей 3-6 лет с речевыми нарушениями [Текст] /

О.В. Кабанова, О.В. Домнина; под ред. Н.Е. Ильяновой. – М.: ГНОМ и Д, 2008. – 104с.

23. Кузнецова, Л.В. Основы специальной психологии [Текст] / Л.В. Кузнецова, Л.И. Переслен, Л.И. Солнцева. – 5-е изд., стер. – М.: Академия, 2008.

24. Кукушкин, Г.И. Энциклопедический словарь по физической культуре и спорту. Том 3 [Текст] / Г.И. Кукушкин. – М.: Физкультура и спорт, 1963. – 423 с.

25. Кутрань, О.Н. Развитие зрительных функций у детей дошкольного возраста с помощью специальных игр и упражнений [Текст]/ О.Н. Кутрань, Н. И Струкова. // Теория и практика образования в современном мире: материалы VIII междунар. науч. конф.– СПб.: Свое издательство, 2015. – 132с.

26. Леонтьев, А.Н. Вопросы психологии ребенка дошкольного возраста [Текст] / А.Н. Леонтьев, А.В. Запорожец.– М.: Международный Образовательный и Психологический Колледж, 1995. – 144с.

27. Литвак, А.Г. Психология слепых и слабовидящих [Текст]: учеб. пособие / А.Г. Литвак. – СПб.: РГПУ, 1998. – 271 с.

28. Любина, Г.А. Детская речь [Текст]: пособие для педагогов дошкольных учреждений / Г.А. Любина. – 2002. – 224 с.

29. Малева, З.П. Подготовка детей дошкольного возраста с нарушением зрения к плеопто-ортоптическому лечению [Текст] / З.П. Малева. – М.: Парадигма, 2009. – 127 с.

30. Малиновская, Н.Д. Психология развития незрячих и слабовидящих людей [Текст] / Н.Д. Малиновская. – 2001. – 143 с.

31. Матюшкин, А.М. Мышление, обучение, творчество [Текст] / А.М. Матюшкин. – М.: Моск. психол.-социал. ин-т: Воронеж: МОДЭК, 2003. – 720с.

32. Мишустина, И.С. Сенсомоторное воспитание детей дошкольного возраста с нарушением зрения [Текст] / И.С. Мишустина.– М.: ТЕРРА-НОВА, 2011.
33. Морозов, А.В. Креативная педагогика и психология [Текст] / А.В. Морозов. – М.: Акад.Проект: Традиция, 2003. – 560с.
34. Моурлот, Л.И. Развитие ручной и пальцевой моторики у детей дошкольного возраста[Текст]: учебно-методическое пособие / Л.И. Моурлот, Л.А. Ремезова. – Самара: СГПУ, 2007 – 122с.
35. Мясникова, Л.В. Развитие осязания и мелкой моторики у дошкольников с нарушением зрения [Текст] / Л.В. Мясникова. – Саратов: Центр реабилитации и помощи детям с нарушением зрения, 2006. – 19с.
36. Мясникова, Л.В. Развитие осязания и мелкой моторики у младших школьников с нарушением зрения в процессе коррекционного обучения: диссертация [Текст]/ Л.В. Мясникова. – М.: ГНУ ИКП РАО, 2005. – 160с.
37. Нагаева, Т.И. Основные зрительные функции и их нарушения [Текст] / Т.И. Нагаева. – Ростов н/Д.: Феникс, 2008. – 92 с.
38. Назарова, Н.М. Специальная педагогика[Текст] / Н.М. Назаровой.– М.: АКАДЕМА, 2000.
39. Наумов, М.Н. Обучение слепых пространственной ориентировке [Текст]: учеб. пособие / М.Н. Наумов. – М.: ВОС, 1982. – 121с.
40. Никандров, В.В. Психомоторика [Текст]: учеб. пособие / В.В. Никандров. – СПб.: Речь, 2004. – 86с.
41. Николаева, Е.И. Психология детского творчества [Текст]/ Е.И. Николаева.– СПб.: Речь, 2006. – 220с.
42. Никулина, Г.В. Охраняем и развиваем зрение [Текст]/ Г.В. Никулина.– СПб.: Детство-Пресс, 2002. – 128с.
43. Новиков, А.Д. Теория физического воспитания [Текст]/ А.Д. Новикова.– М., 1959.

44. Оклендер, В. Сенсорный опыт. Глава из руководства по детской психологии «Окна в мир ребенка»[Текст]: заочная школа для родителей /В. Оклендер. – М.: РГБС, 2004. – 14 с.

45. Осипова, Л.Б. Психолого-педагогическое (тифлопедагогическое) обследование дошкольников с нарушениями зрения: методическое пособие. [Текст] / Л.Б. Осипова.– Челябинск: Цицеро, 2005.

46. Осипова, Л.Б. Условия развития осязания и мелкой моторики как средства компенсации зрительной недостаточности[Текст]: монография / Л.Б. Осипова. – Челябинск: Цицеро, 2011. – 111с.

47. Осипова, Л.Б. Развитие осязания и мелкой моторики как средства компенсации зрительной недостаточности у младших дошкольников с нарушениями зрения [Текст]: автореф. дис. ... кан. пед. наук: 13.00.03: защищена 09.06.10: утв. 17.12.10 / Л. Б. Осипова. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2010. – 23 с.

48. Осипова, Л.Б. Коррекционно-развивающая программа для детей младшего дошкольного возраста с нарушениями зрения (косоглазие и амблиопия) [Текст]: учебно-методическое пособие / Л.Б. Осипова. – Челябинск: Цицеро, 2011. – 128 с.

49. Осипова, Л.Б. Развитие осязания и мелкой моторики как средства компенсации зрительной недостаточности у младших дошкольников с нарушениями зрения [Текст]: дис. ...кан. пед. наук: 13.00.03: защищена 09.06.10: утв. 17.12.10 / Осипова Лариса Борисовна. – Екатеринбург: Уральский государственный педагогический университет, 2010. – 210 с.

50. Печора, К.Л. Дети раннего возраста в дошкольном учреждении [Текст]/ К.Л. Печора. – М.: Просвещение, 2006.

51. Подколзина, Е.Н. Некоторые особенности коррекционного обучения дошкольников с нарушением зрения[Текст]/Е.Н. Подколзина. // Дефектология. – 2001. – № 2.

52. Полянский, А.В. Методика измерения ловкости как физического качества [Текст]/А.В. Полянский, Д.А. Романов // Успехи современного естествознания. – 2007. – № 10 – С. 77-78.
53. Пономарев, Я.А. психология творчества и педагогика [Текст] / Я.А. Пономарев. – М.: Педагогика, 1976. – 280с.
54. Плаксина, Л.И. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушением зрения [Текст]: учеб. пособие / Л.И. Плаксина. – М.: РАОИКП, 1999. – 32с.
55. Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений IV вида (для детей с нарушением зрения). Программы детского сада. Коррекционная работа в детском саду [Текст] / под редакцией Л.И. Плаксиной. – М.: Экзамен, 2003. – 173 с.
56. Плаксина, Л.И. Содержание медико-педагогической помощи в дошкольном учреждении для детей с нарушением зрения [Текст]/ Л.И. Плаксина, Л.А. Григорян. – М.: Город, 1998. – 56 с.
57. Плутаева, Е. Развитие мелкой моторики у детей 5-7 лет [Текст] / Е. Плутаева, П. Лосев // Дошкольное воспитание. – 2005.– № 5. – С. 28-35.
58. Прищепа, С.С. Мелкая моторика в психофизическом развитии дошкольников [Текст] / С.С. Прищепа, Н.А. Попкова, Т.И. Коняхина. //Дошкольное воспитание. – 2005. - № 1. – С. 60-64.
59. Рапацевич, Е.С. Психолого-педагогический словарь: Т. 1 [Текст]/ Е.С. Рапацевич. – М.: Современное слово, 2006. – 928с.
60. Рожков, О.П. Упражнения и занятия по сенсорно-моторному воспитанию детей 2-4-го года жизни: методические рекомендации [Текст]/ О.П. Рожков, И.В. Дворова. – Москва: Воронеж, 2004.
61. Ростомашвили, Л.Н. Реализация программы ЛФК для младших школьников с тяжелой патологией зрения[Текст]: учебно-методическое пособие / под ред. В.А. Феоктистовой, С.П. Евсеева. – СПб.: СПбГАФК им. П. Ф. Лесгафта. 1997. – 92с.

62. Сековец, Л.С. Воспитание детей дошкольного возраста с монокулярным зрением [Текст]/ Л.С. Сековец. – Нижний Новгород: Нижегородский гуманитарный центр, 2000. – 143с.

63. Сековец, Л.С. Коррекционно-педагогическая работа по физическому воспитанию детей дошкольного возраста с нарушениями зрения [Текст]/ Л.С. Сековец.– Нижний Новгород: Изд. Ю.А. Николаева, 2001. – 168с.

64. Солнцева, Л.И. Тифлопсихология как наука о закономерностях психического развития слепых и слабовидящих [Текст] / В. И. Лубовский // Специальная психология. – М., 2003. – С. 194-201.

65. Солнцева, Л.И. Психология воспитания детей с нарушением зрения [Текст] / Л.И. Солнцева, В.З. Денискина. – М.: Налоговый вестник, 2004. – 320 с.

66. Стребелева, Е.А., Психолого-педагогическая диагностика нарушений развития детей раннего и дошкольного возраста [Текст] / Е.А. Стребелева, Г.А. Мишина.– М.: ВЛАДОС, 2010.

67. Ткаченко, Т.А. Мелкая моторика. Гимнастика для пальчиков [Текст] / Т.А. Ткаченко, Л.Д. Кондрашова. – М.: Эксмо, 2014. – 48с.

68. Тупоногов, Б.К. Теоретические основы тифлопедагогики [Текст]: учеб. пособие / Б.К. Тупоногов. – М.: АПК и ПРО, 2001. – 68с.

69. Тюхалкина, Т.А. Новые подходы в коррекционной работе с детьми, имеющими нарушения зрения [Текст] / Т. А. Тюхалкин. – Горький, 1989. – 88с.

70. Шипицына, Л.М. Обучение и коррекция развития дошкольников с нарушенным зрением [Текст]: метод. пособие / Л.М. Шипицына. – СПб.: Образование, 1995.

71. Фильчикова, Л.И. Нарушения зрения у детей раннего возраста. Диагностика и коррекция [Текст]: метод. пособие / Л.И. Фильчикова, М.Э. Вернадская, О.В. Парамей. – М.: Полиграф сервис, 2003. – 176с.

72. Фришман, И.И. Методика работы педагога доп.образования[Текст]: учеб.пособие для студ.высш.пед.учеб. заведений / И.И. Фришман. – 2-е изд.,стер.– М.: Академия, 2004. – 160с.

73. Центр сенсомоторики [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://sensomotorika.ru/products/3-artamonovdevice>.

74. Эллнеби, И. Право детей на развитие [Текст] / И. Эллнеби; пер. со шведск. Роббинг К. – Мн.: УП Технопринт, 2004. – 124с.

75. Яковлев, Н.Н. Физиологические и биохимические основы теории и методики спортивной тренировки, гл. IV [Текст] / Н.Н. Яковлев, А.В. Коробков, С.В. Янанис. – М., 1957.

76. Ячменева, В.В. Занятия и игровые упражнения по художественному творчеству с детьми [Текст] / В.В. Ячменева. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 184с.

ПРИЛОЖЕНИЯ

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Состояние зрения детей, участвующих в эксперименте

ФИ ребенка	Год рождения	Зрительный диагноз
Тихон Ж	2009г	Гиперметропия высокой степени. OU анизометропия со сложным астигматизмом. Непостоянное сходящееся косоглазие OD.
Давид С	2009г	Гиперметропия высокой степени OU.
Катя П	2009г	Непостоянное сходящееся косоглазие OS. Группа риска по миопии.
Даша Х	2009г	Миопия высокой степени OD. Врожденный горизонтальный нистагм. Содружественное сходящееся альтернирующее косоглазие. Слабовидение.
Милана С	2009г	Гиперметропия слабой степени OU. Астигматизм OU. Рефракционная амблиопия средней степени OD, слабой степени OS.
Вова Л	2009г	Содружественное сходящееся косоглазие монокулярное. Гиперметропия слабой степени OS.
Федор Ф	2009г	Косоглазие. Гиперметропия средней степени OU.
Миша С	2009г	Гиперметропия высокой степени OU со сложным астигматизмом. Амблиопия слабой степени OU.
Ярослав Р	2009г	Миопия слабой степени OD.
Юля П	2009г	Гиперметропия слабой степени OD, средней степени OS.

Использованные медицинские обозначения:

OU – оба глаза (каждый из двух)

OD – правый глаз

OS – левый глаз

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Состояние мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения

№	ФИ ребенка	Рука	Кинестетический праксис					Кинетический праксис					Количество баллов	Группа
			«Кольцо»	«Коза»	«Три богатыря»	«Заяц»	«Солдатики»	Работа с бумагой		Координация движений		Обследование шепоти		
								Вырезание ножницами	Обрывание листа бумаги	«Ладонь – ребро – кулак»	«Коза – заяц»	Кагание шарика		
1	Тихон Ж	л	+	⊥	-	+	+	⊥	⊥	-	-	+	4	В
		п	+	⊥	-	+	+			-	-	+		
		2	+	-	-	+	+			-	-	-		
2	Давид С	л	+	+	⊥	-	+	+	-	+	⊥	+	6	Б
		п	+	+	⊥	-	+			+	⊥	+		
		2	+	+	⊥	-	+			+	-	⊥		
3	Катя П	л	+	⊥	+	+	+	⊥	⊥	+	+	+	7	Б
		п	+	⊥	+	+	+			+	+	+		
		2	+	⊥	+	+	+			+	-	+		
4	Даша Х	л	+	⊥	+	⊥	+	+	-	+	-	+	6	Б
		п	+	⊥	+	⊥	+			+	⊥	+		
		2	+	⊥	+	⊥	+			+	-	-		
5	Милана С	л	+	⊥	⊥	+	+	+	⊥	+	-	+	6	Б
		п	+	⊥	⊥	+	+			+	-	+		
		2	+	-	⊥	+	+			+	-	-		
6	Вова Л	л	+	+	+	+	+	+	⊥	+	-	+	8	Б
		п	+	+	+	+	+			+	-	+		
		2	+	-	+	+	+			-	-	-		
7	Федор Ф	л	+	+	-	+	+	+	⊥	+	+	-	7	Б
		п	+	+	-	+	+			+	+	+		
		2	+	-	-	-	+			+	-	-		
8	Миша С	л	+	+	+	-	+	⊥	⊥	+	-	+	4	В
		п	+	+	+	-	+			+	-	+		
		2	+	-	⊥	-	+			+	-	-		
9	Ярослав Р	л	+	-	-	-	+	-	-	-	-	-	3	В
		п	+	-	+	⊥	+			⊥	-	⊥		
		2	-	-	+	-	+			⊥	-	-		
10	Юля П	л	+	+	+	⊥	+	⊥	⊥	+	-	-	5	Б
		п	+	+	+	+	+			+	⊥	⊥		
		2	+	+	+	⊥	+			+	-	-		
	Успешность выполнения (%)		100	50	60	50	100	50	0	80	20	60		

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Матрица «Тренажеры для развития мелкой моторики»

№	Тренажер	Моторные качества					
		Быстрота	Ловкость	Гибкость	Сила	Выносливость	Синхронность
1	Кнопки	+	+		+		+
2	Рамки Монтессори с застежками	+				+	+
3	Игрушки для сжимания пальцами	+		+	+		
4	Эспандер				+	+	
5	Лабиринт (магнитный)	+	+			+	+
6	Барельеф	+		+			+
7	Проволочный лабиринт	+	+				+
8	Двусоставные пазлы						+
9	Мозайка, ЛЕГО	+	+			+	
10	Строительный материал (Конструктор)				+	+	+
11	Мелкие предметы (Для сортировки)		+	+			
12	Планшет «Геометрик»			+	+		+
13	Сортер (Коробка форм)	+	+				
14	Сортер (На штырьках)	+	+				
15	Прищепки		+		+	+	
16	Пианино (Клавиши)	+	+		+	+	
17	Бусы	+	+				
18	Массажные мячи и кольца		+		+		+
19	Су Джок	+	+				+
20	Шнуровка	+	+	+		+	

Содержание индивидуальных коррекционных занятий по развитию мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста с нарушениями зрения с помощью тренажеров и специального оборудования

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие силы мышц пальцев и кистей рук.
2. Развитие выносливости при многократном выполнении действия.
3. Развитие быстроты выполнения действия.

I этап коррекционной работы:

Этап занятия	Задачи	Вид деятельности (Используемый тренажер или специальное оборудование)
1.Разминка	Подготовка руки к работе с тренажером.	Сжимание и разжимание рук (имитация работы с эспандером). Сопровождение деятельности ребенка стихотворением.
2.Тренажерная гимнастика	Развитие силы мышц пальцев и кистей рук	Сжимание и разжимание эспандера (Правой, левой, двумя руками) <i>Тренажер:</i> Эспандер мягкий, средний 2 шт.
	Развитие выносливости при многократном выполнении действия	Прикрепление прищепок на жесткую основу, тренировка указательного и большого пальцев рук (Правая, левая, две руки) <i>Тренажер:</i> Прищепки, основа для крепления прищепок.
	Развитие быстроты выполнения действия	Прохождение магнитного лабиринта на скорость. В качестве усложнения возможна тренировка левой руки и двуручное выполнение. <i>Тренажер:</i> Магнитный лабиринт.
3. Снятие мышечного напряжения	Расслабление мышц руки.	Самомассаж. Сопровождение деятельности ребенка стихотворением. <i>Тренажер:</i> Игольчатый резиновый мяч

Тренажеры и специальное оборудование на II этапе коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

1. Развитие силы мышц пальцев и кистей рук.

Тренажеры:

- Эспандер (Средний и жесткий)
- Планшет «Геометрик» (Плотные резинки)

2. Развитие выносливости при многократном выполнении действия.

Тренажеры:

- Лабиринты (Усложненные). Прохождение лабиринта левой рукой и двумя руками одновременно.
- Монтессори рамки с застежками

3. Развитие быстроты выполнения действия.

Тренажеры:

- Проволочный лабиринт
- Сортер «Коробка форм», сортер на штырьках.

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие быстроты выполнения действия.
2. Развитие ловкости пальцев рук.
3. Развитие гибкости пальцев рук.

I этап коррекционной работы:

Этап занятия	Задачи	Вид деятельности (Используемый тренажер или специальное оборудование)
1.Разминка	Подготовка руки к работе с тренажером.	Разогрев мышц рук, растирающие, массирующие движения.
2.Тренажерная гимнастика	Развитие быстроты выполнения действия.	Выполнение задания на проволочном лабиринте. <i>Тренажер:</i> Проволочный лабиринт.
	Развитие ловкости пальцев рук.	Нанизывание бус на деревянные палочки. <i>Тренажер:</i> Крупные деревянные бусы с большими отверстиями, палочки для нанизывания бус.
	Развитие гибкости пальцев рук.	Продевание шнура в отверстия на деревянной основе. <i>Тренажер:</i> Деревянная основа для шнуровки, шнуры с эглетами или деревянная игла.
3. Снятие мышечного напряжения	Расслабление мышц руки.	Расслабляющий самомассаж. <i>Тренажер:</i> Су Джок

Тренажеры и специальное оборудование на II этапе коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

1. Развитие быстроты выполнения действия.

Тренажеры:

- Проволочный лабиринт с усложненным рисунком.
- Магнитный лабиринт. Прохождение лабиринта левой рукой и двумя руками одновременно.

2. Развитие ловкости пальцев рук.

Тренажеры:

- Бусы для нанизывания, проволока, шнурок с эглетами.
- «Мозайка»

3. Развитие гибкости пальцев рук.

Тренажеры:

- Основа для шнуровки, шнурки с эглетами.
- Планшет «Геометрик».

Катя П.

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие синхронности при выполнении действий двумя руками.
2. Развитие выносливости при многократном повторении действия.

I этап коррекционной работы:

Этап занятия	Задачи	Вид деятельности (Используемый тренажер или специальное оборудование)
1.Разминка	Подготовка руки к работе с тренажером.	Выполнение растирающих и разогревающих движений. <i>Тренажер:</i> Су Джок
2.Тренажерная гимнастика	Развитие синхронности при выполнении действий двумя руками	Проведение линий одновременно двумя руками на рельефной доске. <i>Тренажер:</i> Барельеф прямые линии, волны, зиг-заг.
	Развитие выносливости при многократном повторении действия.	Выкладка узора по образцу. <i>Тренажер:</i> Мозайка
3. Снятие мышечного напряжения	Расслабление мышц руки.	Расслабляющий массаж рук. <i>Тренажер:</i> Су Джок

Тренажеры и специальное оборудование на II этапе коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

1. Развитие синхронности при выполнении действий двумя руками.

Тренажеры:

- Магнитный лабиринт (Волны, зиг-заг)
- Планшет «Геометрик» (Параллельное натяжение резинок)

2. Развитие выносливости при многократном повторении действия.

Тренажеры:

- Эспандер (Мягкий, средний)
- Бусы для нанизывания, деревянные палочки, проволока.

Даша Х.

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие быстроты движения пальцев.
2. Развитие гибкости пальцев.

I этап коррекционной работы:

Этап занятия	Задачи	Вид деятельности (Используемый тренажер или специальное оборудование)
1.Разминка	Подготовка руки к работе с тренажером.	Разогрев мышц рук, растирающие, массирующие движения. Пальчиковая игра, имитирующая игру на пианино.
2.Тренажерная гимнастика	Развитие быстроты движения пальцев.	Выполнение движений с увеличением темпа. <i>Тренажер:</i> «Пианино»
	Развитие гибкости пальцев	Продевание шнура в отверстия на деревянной основе. <i>Тренажер:</i> Деревянная основа для шнуровки, шнурки с эглетами или деревянная игла.
3. Снятие мышечного напряжения	Расслабление мышц руки.	Самомассаж. <i>Тренажер:</i> Резиновые игольчатые мячи.

Тренажеры и специальное оборудование на II этапе коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

1. Развитие быстроты движения пальцев.

Тренажеры:

- «Пианино» (Усложнение за счет увеличения темпа)
- Кнопки

2. Развитие гибкости пальцев.

Тренажеры:

- Барельеф (Прямые линии, волны)
- Резиночки

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие силы кисти рук.
2. Развитие выносливости пальцев рук.
3. Развитие синхронности при выполнении действий двумя руками.

I этап коррекционной работы:

Этап занятия	Задачи	Вид деятельности (Используемый тренажер или специальное оборудование)
1.Разминка	Подготовка руки к работе с тренажером.	Сжимание и разжимание кистей рук, имитация движений при работе с эспандером.
2.Тренажерная гимнастика	Развитие силы кисти рук.	Сжимание и разжимание кисти рук, тренировка силы мышц руки. <i>Тренажер:</i> Эспандер мягкий (2шт)
	Развитие выносливости пальцев рук.	Застегивание и растягивание кнопок и пуговиц. <i>Тренажер:</i> Рамки Монтессори (Кнопки, пуговицы)
	Развитие синхронности при выполнении действий двумя руками.	Соединение пазлов состоящих из 2х частей на ровной горизонтальной поверхности. <i>Тренажер:</i> Двусостовные деревянные пазлы.
3. Снятие мышечного напряжения	Расслабление мышц руки.	Пальчиковая игра. Самомассаж. <i>Тренажер:</i> Игольчатый резиновый мяч.

Тренажеры и специальное оборудование на II этапе коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

1. Развитие силы кисти рук.

Тренажеры:

- Эспандер (Средний)
- Конструктор ЛЕГО (Крупные блоки)

2. Развитие выносливости пальцев рук.

Тренажеры:

- Рамки Монтессори (Пуговицы, крючки)
- «Мозайка»

3. Развитие синхронности при выполнении действий двумя руками.

Тренажеры:

- Двусостовные пазлы (Картонные)
- Планшет «Геометрик»

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие силы пальцев рук.
2. Развитие выносливости пальцев рук.

I этап коррекционной работы:

Этап занятия	Задачи	Вид деятельности (Используемый тренажер или специальное оборудование)
1.Разминка	Подготовка руки к работе с тренажером.	Сжимание и разжимание пальцев, имитация работы с эспандером, Нажатие на подушечку большого пальца оставшимися пальцами по очереди.
2.Тренажерная гимнастика	Развитие силы пальцев рук.	Поочередное вдавливание каждым пальцем руки кнопок, в заданной последовательности и темпе. <i>Тренажер:</i> Кнопки «Поймай мышку»
	Развитие выносливости пальцев рук.	Выкладывание узоров из мозаики <i>Тренажер:</i> «Мозайка»
3. Снятие мышечного напряжения	Расслабление мышц руки.	Самомассаж. <i>Тренажер:</i> Сухой бассейн (Песок, крупа)

Тренажеры и специальное оборудование на II этапе коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

1. Развитие силы пальцев рук.

Тренажеры:

- Эспандер (мягкий)
- Прищепки и деревянная основа

2. Развитие выносливости пальцев рук.

Тренажеры:

- Рамки Монтессори (Кнопки, пуговицы)
- ЛЕГО конструктор (Маленькие блоки, для выкладки узоров)

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие выносливости пальцев рук.
2. Развитие быстроты при выполнении повторяющихся операций.
3. Развитие ловкости рук.

I этап коррекционной работы:

Этап занятия	Задачи	Вид деятельности (Используемый тренажер или специальное оборудование)
1.Разминка	Подготовка руки к работе с тренажером.	Разогрев мышц рук, растирающие, массирующие движения.
2.Тренажерная гимнастика	Развитие выносливости пальцев рук	Выкладывание узора из мозаики по образцу <i>Тренажер:</i> «Мозаика»
	Развитие быстроты при выполнении повторяющихся операций	Нанизывание бус на проволоку <i>Тренажер:</i> Бусы деревянные, синельная проволока.
	Развитие ловкости рук	Нанизывание деталей на деревянные штырьки. <i>Тренажер:</i> Сортер на штырьках
3. Снятие мышечного напряжения	Расслабление мышц руки.	Самомассаж. <i>Тренажер:</i> Су Джок

Тренажеры и специальное оборудование на II этапе коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

1. Развитие выносливости пальцев рук.

Тренажеры:

- ЛЕГО (Маленькие блоки, для выкладки узора)
- Эспандер (Мягкий)/Резиновый мяч

2. Развитие быстроты при выполнении повторяющихся операций.

Тренажеры:

- Кнопки (Вдавливание кнопки)
- Пианино

3. Развитие ловкости рук.

Тренажеры:

- Сортер «Коробка форм»
- Прищепки (Соединение 2х деталей с помощью прищепки)

Миша С.

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие быстроты движения пальцев.
2. Развитие выносливости кисти рук.

I этап коррекционной работы:

Этап занятия	Задачи	Вид деятельности (Используемый тренажер или специальное оборудование)
1.Разминка	Подготовка руки к работе с тренажером.	Разогрев мышц рук, растирающие, массирующие движения.
2.Тренажерная гимнастика	Развитие быстроты движения пальцев	Надавливание каждым пальцем на кнопку с ускорением темпа. <i>Тренажер:</i> Кнопки.
	Развитие выносливости кисти рук	Сжатие и разжимание рук с увеличением времени работы на тренажере (минимум 5 повторений) <i>Тренажер:</i> Эспандер мягкий / Резиновый мяч
3. Снятие мышечного напряжения	Расслабление мышц руки.	Расслабляющий самомассаж. <i>Тренажер:</i> Мяч резиновый игольчатый.

Тренажеры и специальное оборудование на II этапе коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

1. Развитие быстроты движения пальцев.

Тренажеры:

- Пианино
- Магнитный лабиринт

2. Развитие выносливости кисти рук.

Тренажеры:

- Мозайка
- Эспандер (Средний)

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие выносливости кисти рук.
2. Развитие силы нажима кисти рук.
3. Развитие ловкости пальцев рук.

I этап коррекционной работы:

Этап занятия	Задачи	Вид деятельности (Используемый тренажер или специальное оборудование)
1.Разминка	Подготовка руки к работе с тренажером.	Разогрев мышц рук, растирающие, массирующие движения.
2.Тренажерная гимнастика	Развитие выносливости кисти рук	Прохождение лабиринта, не выходя за контур. <i>Тренажер:</i> Магнитный лабиринт
	Развитие силы нажима кисти рук	Постройка из крупных блоков ЛЕГО <i>Тренажер:</i> ЛЕГО (крупные блоки)
	Развитие ловкости пальцев рук	Прохождение лабиринта. <i>Тренажер:</i> Проволочный лабиринт.
3. Снятие мышечного напряжения	Расслабление мышц руки.	Самомассаж. <i>Тренажер:</i> Резиновый игольчатый мяч.

Тренажеры и специальное оборудование на II этапе коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

1. Развитие выносливости кисти рук.

Тренажеры:

- Прищепки и деревянная основа
- Рамки Монтессори (Кнопки, крючки)

2. Развитие силы нажима кисти рук.

Тренажеры:

- Эспандер (Мягкий)
- Кнопки (Нажим всей ладонью)

3. Развитие ловкости пальцев рук.

Тренажеры:

- Мозайка/ЛЕГО для выкладки узора
- Массажные мячи (Маленькие)

Юля П.

Задачи коррекционной работы:

1. Развитие быстроты при выполнении повторяющихся действий.
2. Развитие ловкости при работе с мелкими предметами.
3. Развитие силы пальцев рук.

I этап коррекционной работы:

Этап занятия	Задачи	Вид деятельности (Используемый тренажер или специальное оборудование)
1.Разминка	Подготовка руки к работе с тренажером.	Разогрев мышц рук, растирающие, массирующие движения.
2.Тренажерная гимнастика	Развитие быстроты при выполнении повторяющихся действий	Сортировка вкладышей, с учетом быстроты и точности выполнения. <i>Тренажер:</i> Сортер «Коробка форм»
	Развитие ловкости при работе с мелкими предметами	Выкладывание узоров из мозайки. <i>Тренажер:</i> Мозайка
	Развитие силы пальцев рук	Натягивание резиночек между крючками. <i>Тренажер:</i> Планшет «Геометрик»
3. Снятие мышечного напряжения	Расслабление мышц руки.	Упражнения с массажным мечем. <i>Тренажер:</i> Су Джок

Тренажеры и специальное оборудование на II этапе коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук

1. Развитие быстроты при выполнении повторяющихся действий.

Тренажеры:

- Сортер на штырьках
- Пианино

2. Развитие ловкости при работе с мелкими предметами.

Тренажеры:

- Кнопки
- Мозайка /ЛЕГО

3. Развитие силы пальцев рук.

Тренажеры:

- Эспандер (Мягкий)
- Прищепки и основа для крепления