



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

Колледж ФГБОУ ВО ЮУрГГПУ

**РАЗВИТИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО  
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ  
II УРОВНЯ ПОСРЕДСТВОМ ПЕСОЧНОЙ ТЕРАПИИ**

**Выпускная квалификационная работа**  
**Специальность 44.02.04 Специальное дошкольное образование**  
Форма обучения заочная

Работа рекомендована к защите  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.  
Заместитель директора по УР  
\_\_\_\_\_ Пермякова Г.С.

Выполнил (а):  
студентка группы ЗФ-418-196-4-1  
Хужаева Гульнара Раисовна  
Научный руководитель:  
преподаватель колледжа  
Трофимова Ксения Сергеевна

Челябинск  
2020

## СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА I. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ II УРОВНЯ	Ошибка!
1.1 Психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня	Ошибка! Зкладка не
1.2 Особенности развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня.....	15
1.3 Песочная терапия как средство развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня.....	21
Выводы по I главе .....	30
ГЛАВА II. ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ II УРОВНЯ.....	31
2.1 Организация и содержание обследования мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня.....	31
2.2 Результаты констатирующего эксперимента.....	36
2.3 Содержание коррекционно-развивающей работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня посредством песочной терапии .....	41
Выводы по II главе.....	45
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	46
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ИСТОЧНИКОВ .....	48

## ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время значительно выросло количество детей с нарушением речи, среди которых наиболее распространенным является общее недоразвитие речи (далее – ОНР).

Понятие «общее недоразвитие речи» применяется к такой форме патологии речи у детей с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом, когда нарушается формирование всех компонентов речевой системы: лексико-грамматической и фонетико-фонематической. При этом типичными являются отклонения в смысловой и произносительной сторонах речи.

Нарушение речи в той или иной степени всегда отражается на поведении и деятельности ребенка.

У детей с ОНР в значительной степени наблюдается недоразвитие в развитии психических процессов: неустойчивость и низкая концентрация внимания; сниженный объем слуховой и зрительной памяти; несформированность словесно-логического мышления, сложности в овладении анализом и синтезом, сравнением и обобщением; бедность и нестойкость зрительных представлений. Отсутствие прочной связи слова со зрительным образом.

Преодоление общего недоразвития речи у детей старшего дошкольного возраста является одной из актуальных проблем современной специальной педагогики.

Общеизвестным фактом является то, что стимулируя тонкую моторику и активизируя тем самым соответствующие отделы мозга, мы активизируем и соседние зоны, отвечающие за речь. Дело в том, что в головном мозге человека центры, отвечающие за речь и движения пальцев рук, расположены очень близко.

Песок развивает мелкую моторику, улучшает память, пластику движений, а также работу мозга. Рисование непосредственно пальцами по

песку, способствует развитию сенсорных ощущений, раскрепощает и гармонизирует, а также способствует развитию двух полушарий (так как рисование происходит двумя руками).

Исходя из этого следует отметить, что проведение обучающих и развивающих занятий в песочнице, оказывает дополнительный эффект. Познавательные процессы развиваются более гармонично, благодаря повышенной заинтересованности ребенка к занятиям. Учитывая то, что песок имеет прекрасные качества «заземлять» отрицательную психическую энергию, то в процессе решения образовательных задач происходит и гармонизация психоэмоционального состояния ребенка. Таким образом, использование песка в работе педагога и психолога дает комплексный образовательно-терапевтический эффект.

Актуальность данного исследования заключается в анализе основных способов развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием II уровня посредством песочной терапии

В течение многих лет успел накопиться значительный опыт в изучении речи детей с общим недоразвитием речи. Большое количество работ посвящено различным нарушениям речи и её компонентам.

Теоретический подход к данной проблеме отражен в работах Л.С. Волковой, Н.М. Назаровой, Т.Б. Филичевой, В.А. Ковшикова, М.А. Поголяевой.

Особенности развития мелкой моторики с детьми старшего дошкольного возраста – И.О. Бочарова, Д.В. Карпова, А.В. Вавилова.

Проблемой работы с детьми, имеющими общее недоразвитие речи занимались: Левина Р.Е., Жукова Н.С., Филичева Т.Б., Чиркина Г.В., Волкова Г.А., Ефименкова Л.Н. и другие.

Объект данного исследования – дети старшего дошкольного возраста.

Предмет исследования – особенности развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи.

Цель исследования изучение развития мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи посредством песочной терапии.

Задачи исследования:

1. Изучить, посредством анализа литературы, особенности детей с общим недоразвитием речи II уровня.
2. Рассмотреть в психолого-педагогической и методической литературе описание применения песочной терапии как средства развития мелкой моторики.
3. Провести констатирующий эксперимент.
4. Определить содержание коррекционно-развивающей работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня посредством песочной терапии.

В данной работе использовались следующие методы:

1. Анализ литературных источников по заданной проблематике.
2. Эмпирический метод.

База исследования: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 7 г. Челябинска». В исследование приняли участие 9 детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня.

Практическая значимость работы заключается в том, что предложенные материалы можно использовать педагогами при работе с детьми старшего дошкольного возраста.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ II УРОВНЯ

## 1.1 Психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня

В современном образовательном пространстве возросло количество детей, поступающих в первый класс общеобразовательной школы с диагнозом общее недоразвитие речи (ОНР). При общем недоразвитии речи дети старшего дошкольного возраста оказываются не в состоянии овладеть навыками письменной речи в условиях массовой школы. Дети с менее глубоким недоразвитием речи (третий, четвертый уровень), как правило, овладевают элементарными навыками письма, но при этом делают большое количество специфических ошибок, которые обусловлены отклонениями в развитии фонетической стороны речи, словарного запаса и грамматического строя речи. Для детей старшего дошкольного возраста с диагнозом ОНР необходимы развивающие занятия по формированию устной речи. Подготовка к обучению грамоте, а также совершенствование навыков звукового анализа слов, способствует преодолению трудностей при овладении навыками письменной речи.

Речь – неотъемлемая часть социального бытия людей, необходимое условие существования человеческого общества. Речь используется в процессе совместной трудовой деятельности для согласования усилий, планирования работы, проверки и оценки ее результатов, помогает в познании окружающего мира. Благодаря ей человек приобретает, усваивает знания и передает их [3].

Речь – средство воздействия на сознание, выработки мировоззрения, норм поведения, формирования вкусов, удовлетворения потребностей в общении. Поэтому, несформированность, недоразвитие речи пагубно влияет на жизнь в целом человека, в особенности детей.

Общее недоразвитие речи – различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к ее звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте.

Общее недоразвитие речи может наблюдаться при наиболее сложных формах детской речевой патологии: алалии, афазии, а также ринолалии, дизартрии – в тех случаях, когда выявляются одновременно недостаточность словарного запаса, грамматического строя и пробелы в фонетико-фонематическом развитии [10]

Трудности недоразвитой речи могут привести к сложности восприятия речи малыша. От этого зависит психо-эмоциональный контакт с окружением: ребенок может стать замкнутым, не воспринимать коллективные игры, выступления. В то же время, в домашних условиях, такой ребенок ведет себя раскрепощенно, так как родители понимают речь ребенка, его жесты.

Теоретический анализ психолого-педагогической литературы показал, что дети с общим недоразвитием речи (ОНР) составляют такую категорию, у которых оказываются не сформированы все компоненты языковой системы: лексика, грамматика и фонетика, связная речь. Кроме особенностей формирования высших психических функций, для них характерно замедление в развитии двигательных навыков, общая физическая ослабленность. Замедление в развитии двигательной сферы выражается в неточной координации и движений, неуверенностью в воспроизведении дозированных движений, несоблюдением заданного темпа и ловкости выполнения. У них может быть низкий уровень развития зрительной-моторной координации, лежащей в основе овладения практическими навыками. Большие трудности дети испытывают при выполнении движений по словесной инструкции. Зачастую этим детям приходится отказываться от продуктивной деятельности, любимых занятий и игр из-за того, что им бывает трудно манипулировать мелкими

предметами, такими как детали конструктора, пазлы, счетные палочки, мозаика [1].

Несмотря на различную природу дефектов, у этих детей имеются типичные проявления, указывающие на системное нарушение речевой деятельности. Первым признаком является – более позднее начало речи: первые слова появляются к 3-4, а иногда и к 5 годам. Речь аграмматична и недостаточно фонетически оформлена, практически не понятна. Наиболее выразительным показателем является отставание экспрессивной речи при относительно благополучном, на первый взгляд, понимании речи обращенной. Наблюдается недостаточная речевая активность, которая с возрастом без специального обучения резко падает. Однако дети достаточно критичны к своему дефекту.

Неполноценная речевая деятельность накладывает отпечаток на формирование у детей сенсорной, интеллектуально и аффективно-волевой сферы. Отмечается недостаточная устойчивость внимания, ограниченные возможности его распределения. При относительно сохранно смысловой, логической памяти у детей снижена вербальная память, страдает продуктивность запоминания. Они забывают сложные инструкции, элементы и последовательность заданий.

У наиболее слабых детей низкая активность припоминания может сочетаться с ограниченными возможностями развития познавательной деятельности [8].

Дети с общим недоразвитием речи отстают от обычных детей в воспроизведении двигательного задания по пространственно-временным параметрам, нарушают последовательность элементов действия, опускают его составные части. Например, перекачивание мяча с руки на руку, передача его с небольшого расстояния, удары об пол с попеременным чередованием; прыжки на правой и левой ноге, ритмические движения под музыку.

Отмечается недостаточная координация пальцев рук, недоразвитие мелкой моторики. Обнаруживается замедленность, застревание на одной позе.

Изучением особенностей речевого развития детей с ОНР и созданием методик коррекционной работы с ними занимаются О.Е. Громова, Л.Н. Ефименкова, Н.С. Жукова, Р.Е. Левина, Т.А. Ткаченко, Т. Б. Филичева, Г.В. Чиркина и др. Исследователи отмечают следующие особенности речевого развития детей с ОНР: ограниченность словарного запаса; резкое расхождение объема активного и пассивного словаря; неточное употребление слов; многочисленные вербальные парафазии; несформированность семантических полей; трудности актуализации словаря. Необходимо учитывать тот факт, что у дошкольников с ОНР помимо речевых особенностей имеются особенности психомоторного развития.

Помимо перечисленных факторов Л.Н. Ефименкова, Н.С.Жукова отмечают у детей с ОНР своеобразие моторного развития: малоподвижность пальцев, неточность и несогласованность движений. В настоящее время доказано, что развитие мелкой моторики пальцев рук положительно сказывается на становлении детской речи. Если развитие движений пальцев соответствует возрасту (норме), то и развитие речи тоже в пределах нормы, если же развитие пальцев отстаёт – отстаёт и развитие речи. Проверка этого факта учеными на большом количестве детей показывает, что это является закономерностью. М.М. Кольцова справедливо замечает связь функций кисти рук и речи детей, подчеркивая при этом тренировку пальцев рук мощным физиологическим стимулом развития речи.

Ряд исследователей (В.Т. Кудрявцев, А.Н. Леонтьев и др.) отмечают, что с помощью занятий по ручному труду у детей старшего дошкольного возраста с ОНР развивается мелкая моторика, совершенствуются навыки использования различных материалов, инструментов, вырабатывается

умение с легкостью ориентироваться в окружающем мире, а также самостоятельность и аккуратность. Для старших дошкольников с ОНР характерна неловкость движений в ходьбе, беге, прыжках, плохая координация, излишняя замедленность или, наоборот, импульсивность. Все это можно назвать одной из тех причин, которые затрудняют овладение простыми умениями и навыками самообслуживания. Многие дети старшего дошкольного возраста с ОНР не умеют одеваться и раздеваться самостоятельно, аккуратно и правильно складывать свои вещи. Огромная сложность также для них представляется при зашнуровывании обуви, застегивании и расстегивании пуговиц. У таких детей слабое моторное развитие сказывается на всех видах деятельности [12].

В ДОО старшие дошкольники с ОНР занимаются различным ручным трудом, в процессе которого формируются условия для нормального развития мышления, памяти, внимания, речи, воображения, а также для совершенствования художественно-конструктивных и познавательных способностей детей. Одним из средств развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с ОНР является песочная терапия.

Детей с общим недоразвитием речи следует отличать от детей, имеющих сходные состояния, например, временную задержку речевого развития. При этом следует иметь в виду, что у детей с общим недоразвитием речи в обычные сроки развивается понимание обиходно-разговорной речи, интерес к игровой и предметной деятельности, эмоционально избирательное отношение к окружающему миру.

«Общее недоразвитие речи у детей с нормальным слухом и первично сохранным интеллектом — речевая аномалия, при которой страдает формирование всех компонентов речевой системы: словаря, грамматического строя, звукопроизношения. Характерным является системное нарушение как смысловой, так и произносительной стороны речи. Общее недоразвитие речи у дошкольников может проявляться в разной степени: от полного отсутствия общеупотребительной речи до

развернутой фразовой речи с выраженными элементами лексико-грамматического и фонетико-фонематического недоразвития. Типичным является позднее развитие речи, ограниченный словарный запас, выраженный аграмматизм, а также недостаточность звукопроизношения и фонематического восприятия» – Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина.

Речевая деятельность формируется и функционирует в тесной связи с психикой ребёнка (Л.С. Выготский). Дети с общим недоразвитием речи имеют по сравнению с возрастной нормой особенности развития сенсомоторных, высших психических функций, психической активности.

Р.М. Боскис, Р.Е. Левина, Н.А. Никашина отмечают, что у детей с ОНР страдает не только речевая, но и связанные с ней высшие психические функции (внимание, восприятие различной модальности, зрительно-пространственные представления, оптико-моторные координации, память и мышление), недостаточно развита мелкая моторика пальцев рук.

Т.Б. Филичева также отмечает, что при относительно сохранной смысловой, логической памяти у детей снижены по сравнению с нормально говорящими сверстниками вербальная память и продуктивность запоминания. У некоторых дошкольников отмечается низкая активность припоминания, которая сочетается с ограниченными возможностями развития познавательной деятельности. Связь между речевыми нарушениями и другими сторонами психического развития обуславливает некоторые специфические особенности мышления. Обладая полноценными предпосылками для овладения мыслительными операциями, доступными их возрасту, дети отстают в развитии наглядно-образной сферы мышления, без специального обучения с трудом овладевают анализом и синтезом, сравнением. Для многих из них характерна ригидность мышления. Такие дети испытывают затруднения при классификации предметов, обобщении явлений и признаков.

Нередки у детей с общим недоразвитием речи и личностные проблемы: сниженная самооценка, коммуникативные нарушения, тревожность, агрессивность.

По мнению Г.В. Чиркиной у детей нестабильное и ищущее внимание, слабо сформированное произвольное внимание. Детям трудно сосредоточиться на одном предмете и по специальному заданию переключиться на другой. Отмечаются особенности в протекании мыслительных операций: наряду с преобладанием наглядно-образного мышления дети могут затрудняться в понимании абстрактных понятий и отношений. Скорость протекания мыслительных операций может быть несколько замедленной.

Р. Е. Левина, Г.А. Каше, Т. А. Ткаченко, С. Н. Шаховская, Т. Б. Филичева, Г. В. Чиркина, Г. А. Волкова отмечают, что при ОНР фонетические нарушения являются распространенными, имеют стойкий характер, сходны по своим проявлениям с другими артикуляторными расстройствами и представляют значительные трудности для дифференциальной диагностики и коррекции. Эти нарушения оказывают отрицательное влияние на формирование и развитие фонематической стороны речи.

Е.Ф. Соботович, А. Ф. Чернопольская, Л. В. Мелехова отмечает у детей с ОНР неточность, слабость движений органов артикуляционного аппарата, их быструю истощаемость, недостатки произношения устранялись только в результате артикуляционной гимнастики и выработки правильного артикуляционного уклада того или иного звука. Автоматизация звуков крайне затруднена.

В педагогическом плане дошкольников с ОНР Г.В. Чиркина характеризует следующим образом: «поведение у детей может быть нестабильным, с частой сменой настроения. На занятиях дети быстро утомляются, для них сложно выполнение одного задания в течение длительного времени. Возможны затруднения в запоминании инструкций

педагога, особенно двух-, трёх-, четырёхступенчатых, требующих поэтапного и последовательного выполнения». Эти нарушения оказывают отрицательное влияние на формирование и развитие других сторон речи (фонематической, лексической, грамматической, связного высказывания).

Т.Б. Филичева, Н.А. Чевелёва у детей с ОНР отмечают отклонения в эмоционально-волевой сфере. Детям присущи нестойкость интересов, пониженная наблюдательность, сниженная мотивация, негативизм, неуверенность в себе, повышенная раздражительность, трудности в общении с окружающими, в налаживании контактов со своими сверстниками, трудности формирования саморегуляции и самоконтроля.

Одним из диагностических признаков может служить диссоциация между речевым и психическим развитием. Это проявляется в том, что психическое развитие этих детей, как правило, протекает более благополучно, чем развитие речи. Их отличает критичность к речевой недостаточности. Первичная патология речи тормозит формирование потенциально сохранённых умственных способностей, препятствуя нормальному функционированию речевого интеллекта. Однако по мере формирования словесно речи и устранения собственно речевых трудностей их интеллектуальное развитие приближается к норме [5].

Р.Е. Левиной и сотрудниками ее лаборатории (1969) была разработана периодизация проявлений общего недоразвития речи: от полного отсутствия речевых средств общения до развернутых форм связной речи с элементами фонетико-фонематического и лексико-грамматического недоразвития. Каждый уровень характеризуется определенным соотношением первичного дефекта и вторичных проявлений, задерживающих формирование зависящих от него речевых компонентов. Общее недоразвитие речи (Р.Е. Левина) – различные сложные речевые расстройства, при которых нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к звуковой и смысловой стороне

Р.Е. Левина и другие ученые выдвигают три уровня речевого развития, отражающие типичное состояние компонентов языка у детей дошкольного и школьного возраста с общим недоразвитием речи. Под уровнем недоразвития речи Р.Е. Левина, выделяла «отсутствие общеупотребительной речи», которое характеризуется полным или почти полным неумением пользоваться обычными речевыми средствами общения (алалия, слухонемота).

В данной работе, мы рассмотрим второй уровень общего недоразвития речи.

Второй уровень речевого развития характеризуется тем, что речевые возможности детей значительно возрастают, общение осуществляется не только с помощью жестом, сопровождаемых лепетными обрывками слов, но и посредством достаточно постоянных, хотя и очень искажённых в фонетическом и грамматическом отношении, речевых средств.

В определенных условиях на втором уровне речевого развития дети различают на слух и дифференцированно понимают формы единственного и множественного числа существительных и глаголов, особенно с ударными окончаниями. Здесь происходит ориентация не только на лексику, но и на морфологические элементы, которые приобретают смыслоразличительное значение. Становится возможным различение на слух и правильное понимание форм мужского и женского рода глаголов прошедшего времени, хотя ошибки при выделении этих форм еще нередки.

Понимание форм числа и рода прилагательных на этой стадии речевого развития почти полностью отсутствует, а значения предлогов различаются только в хорошо знакомой ситуации.

Таким образом, намечающееся грамматическое словоизменение касается главным образом существительных и глаголов, т.е. тех слов, которые раньше вошли в активную речь детей. Имена прилагательные и слова, относящиеся к другим частям речи, изменениям подвергаются мало.

Они используются в той грамматической форме, которая является для ребенка изначальной.

Способами словообразования на этой ступени речевого развития дети совсем не пользуются.

## 1.2. Особенности развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня

Дошкольный возраст является особенным, так как в это время ребенок начинает познавать мир, во всех сферах его деятельности происходят значительные изменения. Именно в этом возрасте появляется возможность творчески подходить к решению проблем. Важным аспектом развития детей старшего дошкольного возраста является развитие координации движений пальцев рук и мелкой моторики.

Мелкая моторика – это способность выполнять мелкие и точные движения кистями и пальцами рук и ног в результате скоординированных действий важнейших систем: нервной, мышечной и костной.

С состоянием моторики рук тесно связано развитие речи, находящееся в прямой зависимости от сформированности тонких движений. Моторика имеет большое значение в жизни, так как в процессе ее развития идет взаимодействие со всеми высшими психическими функциями: мышлением, вниманием, оптико-пространственным восприятием (координацией движений), зрительной памятью. Отечественные физиологи в своих исследованиях подтверждают связь между развитием рук и мозга. Несложные движения рук могут помочь убрать напряжение, снять умственную усталость. М.М. Кольцова доказала, что все кинестетические импульсы от пальцев рук играют важную роль при формировании речевых областей в коре больших полушарий мозга [9].

Моторная недостаточность некоторых детей с речевой патологией к концу дошкольного возраста несколько сглаживается и почти не проявляется в двигательном поведении ребенка. Это характерно в

основном для детей с временной задержкой речевого развития, с фонетико-фонематическим недоразвитием (ФФН) и некоторыми другими недостатками речевого развития. В большинстве же случаев, что показательно, главным образом, для детей с общим недоразвитием речи (ОНР), обусловленным алалическим синдромом, с другими сложными речевыми дефектами, отставание в развитии двигательной сферы наблюдается, по нашим данным, не только в дошкольном возрасте, но и на протяжении всех лет пребывания ребенка в школе. Более того, недостатки моторики без соответствующей коррекционной работы закрепляются и остаются на всю жизнь, о чем свидетельствуют наблюдения за выпускниками речевых школ.

У мелкой моторики есть очень важная особенность. Она связана с нервной системой, зрением, вниманием, памятью и восприятием ребенка. Также ученые доказали, что развитие мелкой моторики и развитие речи очень тесно связаны. Именно поэтому для своевременного развития речи ребенка необходимо большое внимание уделить развитию мелкой моторики. Мелкая моторика непосредственно влияет на ловкость рук, на подерк, который сформируется в дальнейшем, на скорость реакции ребенка.

Развитие мелкой моторики ребенка имеет большое значение и расценивается как один из показателей психического развития ребенка. Изучение проблемы развития мелкой моторики проходит в разных аспектах: психологическом, физиологическом, педагогическом.

И.М. Сеченов писал, что движения руки человека наследственно не predetermined, а возникают в процессе воспитания и обучения как результат образования ассоциативных связей между зрительными ощущениями, осязательными и мышечными в процессе активного взаимодействия с окружающей средой.

Н.М. Щелованов, Н.Л. Фигурин, М.П. Денисова, М.Ю. Кистяковская показали, что овладение относительно тонкими действиями рук приходит

в процессе развития зрения, осязания, развития кинестетического чувства - положения и перемещения тела в пространстве. Вид предмета - это стимул движения рук по направлению к нему. Организованные действия рук формируются у ребенка постепенно на протяжении уже первого полугодия его жизни. Пальцы, сжатые в кулак, распрямляются. Начинают выполнять особые движения захватывания предметов. Рука начинает действовать как специфический человеческий орган.

Н.А. Бернштейн в своей теории показывает, что анатомическое развитие уровней построения движений идет с первых месяцев жизни и завершается к двум годам [11]. Дальше начинается длительный процесс прилаживания друг к другу всех уровней построения движений.

В педагогической практике уделяется внимание развитию мелкой моторики уже в первом полугодии жизни, предлагая младенцу игры различной степени сложности в зависимости от возраста. Прежде всего, создаются условия для различных действий с предметами: схватывание, ощупывание, бросание. Эта линия продолжается и в раннем детстве, благодаря играм с авто дидактическими игрушками, особенности которых побуждают детей выполнять различные ручные движения: втыкание, нанизывание, продевание, растегивание, застегивание, а также развитию элементарных игровых действий с сюжетными игрушками (Л. Павлова, Цвынтарный).

Развитию движений кистей и пальцев рук без предметов детей раннего и младшего дошкольного возраста с давних времен придавалось большое значение в народной педагогике, т.к. развитие мелкой моторики включалось в многообразные трудовые процессы, и детей с малых лет подготавливали к их выполнению. Для этого малышам в качестве подготовительных упражнений предлагались различные пальчиковые игры с потешками. Интересная игровая форма, ритмическая организация поэтического текста и соотнесенных с ним движений вовлекали ребенка в выполнение действие по показу взрослого.

Эта традиция в силу своей эффективности продолжается в современной практической педагогике. Разрабатываются многочисленные упражнения: пальчиковые игры (М.С. Воронцова, И. Н. Светлова и др.), дидактические игры с предметами (Л. И. Павлова, К. Е. Цвынтарный).

Уровень развития мелкой моторики – один из показателей готовности к школьному обучению. Ребёнок, имеющий высокий уровень развития мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно развиты память и внимание, связная речь. Умение выполнять мелкие движения с предметами развивается в старшем дошкольном возрасте, именно к 6–7 годам в основном заканчивается созревание соответствующих зон головного мозга, развитие мелких мышц.

Дети с плохо развитой ручной моторикой неловко держат ложку, карандаш, не могут самостоятельно застегивать пуговицы, шнуровать ботинки. Возможности освоения мира этими детьми оказываются обедненными. Дети часто чувствуют себя несостоятельными в элементарных действиях, доступных сверстникам. Это влияет на эмоциональное благополучие ребенка, его самооценку. С течением времени уровень развития сложнокоординированных движений руки может оказаться недостаточными для освоения письма.

Мелкая моторика – это тонкие и точные движения пальцев. Их развитие является необходимым условием освоения ребенком большинства видов творческой и бытовой деятельности. Сформированность навыков мелкой моторики руки имеет важное значение для общего физического и психического развития ребенка. Уровень развития мелкой моторики во многом определяет успешность освоения ребенком изобразительных, конструктивных, трудовых и музыкально-исполнительских умений, овладения родным языком, развития навыков и письма. Уровень развития мелкой моторики руки является одним из показателей школьной зрелости ребенка. Обычно у ребенка, имеющего

высокий уровень развития мелкой моторики, достаточно развиты внимание, память и связная речь.

В настоящее время актуальной проблемой становится полноценное развитие детей уже с младенческого возраста. Немаловажную роль в успешности интеллектуального и психофизического развития ребенка играет сформированная мелкая моторика. Сформированность навыков мелкой моторики руки имеет большое значение для общего физического и психического развития ребенка на протяжении всего дошкольного детства. Уровень развития мелкой моторики во многом определяет успешность освоения ребенком изобразительных, конструктивных, трудовых, музыкально-исполнительских умений, овладения родным языком, развития первоначальных навыков письма. Большое внимание исследователи уделяют роли мелкой моторики в развитии речи [1]. А. В. Запорожец указывает, что в младших и средних группах дошкольных образовательных учреждений у многих детей наблюдаются отклонения в развитии движений пальцев рук: движения неточные, не координированные, затруднены изолированные движения пальцами [3].

В психолого-педагогической литературе проблема развития мелкой моторики рассматривается в разных аспектах и для разных групп детей (с нарушением интеллектуального развития, с нарушениями речевого развития), но представляемые исследователями подходы носят обобщенный характер, не раскрывающий особенности развития мелкой моторики детей в конкретной возрастной группе, в средней. Это обусловило цель исследования: изучить особенности развития мелкой моторики рук у детей среднего дошкольного возраста и разработать рекомендации по их развитию. В широком смысле слова мелкая моторика означает тонкие и точные движения пальцев. В более узком определении, под мелкой моторикой понимают 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 [2].

Высокий уровень развития мелкой моторики характеризуется хорошей скоординированностью движений рук, точностью, ловкостью, плавностью движений без напряжения, равномерным темпом движения рук, правильным удержанием позы. Средний уровень развития моторики характеризуется недостаточной скоординированностью движений, быстротой и неточностью движений, колебаниями темпа движения рук, нарушением позы на фоне утомления.

Низкий уровень развития мелкой моторики отличается напряженностью и нескоординированностью движений, нарушением темпа движений рук, ручной неловкостью, нарушением позы рук, резкостью движений.

Основными критериями оценки мелкой моторики, выделенными нами на основе анализа научной литературы, являлись:

- статическая координация;
- динамическая координация;
- скорость движений;
- сила движений;
- сопровождающие движения.

Для развития координации движений целесообразно использовать такие задания и упражнения: расстегивание и застегивание пуговиц; завязывание и развязывание ленточек, узелков, шнурков; перекладывание мелких предметов; плетение из ниток различных поделок; аппликации; конструирование; лепка, рисование и штриховка; пальчиковая гимнастика; массажные упражнения.

Развитию силы тонуса рук детей среднего дошкольного возраста могут способствовать используемые педагогами и родителями такие задания и виды деятельности: работа со штампами; лепка из пластилина, глины; работа с бумагой (мять, рвать, разглаживать, резать);

использование различных приспособлений (массажные мячики, валики, ежики); работа с карандашом (обводка, штриховка, раскрашивание); изготовление поделок из природного и бросового материала.

Развитию силы рук дошкольников помогают: работа со шнуровками; использование игровых предметов (пирамидка, матрешка); нанизывание бусинок; пальчиковые игры; мозаика; конструкторы; складывание разрезных картинок; игры с нитками (наматывание клубков, выкладывание узоров); выкладывание узоров из счетных палочек.

Развитие мелкой моторики в дошкольном возрасте необходимо осуществлять целенаправленно. Для этого могут быть использованы разные средства: продуктивные виды деятельности, упражнения для развития мелкой моторики (пальчиковая гимнастика), самомассаж, массаж, игры, графические упражнения. Эффективность работы по развитию мелкой моторики зависит от количества и качества тех упражнений, которые проводятся с детьми. При их подборе важно учитывать индивидуальные особенности детей, выстраивать упражнения по нарастанию сложности, сочетать упражнения и задания, направленные на статическую и динамическую координацию движений и т. д..

### 1.3 Песочная терапия как средство развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня

Развитие мелкой моторики рук имеет большое значение для общего физического и психического развития ребенка на протяжении всего дошкольного детства. Исследования И.М. Сеченова, И.П. Павлова, А.А. Ухтомского, В.П. Бехтерева, А.Н. Соколова и других показали исключительную роль движений в развитии речи и мышления и доказали, что первой доминирующей врожденной формой деятельности является двигательная.

В начале процесса расширения знаний человечества во время общения люди широко использовали ручные различные жесты -

указывающие, призывающие, отталкивающие, угрожающие, оборонительные и другие. Эти жесты образовывали сочетание с какими-то эмоциональными возгласами и другими голосовыми реакциями. С появлением словесной речи, жестикуляция сохранялась долгое время, что в остаточном виде сохраняется и до сих пор. А поскольку как жестикуляция и ручная деятельность вообще, так и начавшая развиваться речь имели для первобытного человека важное значение, то обе эти функции получили свое развитие и в коре головного мозга. При этом области коры, управляющие движениями пальцев рук и области, "отвечающие" за движения органов речи, по понятным причинам оказались расположенными в ближайшем соседстве. А это значит, что идущие в кору головного мозга нервные импульсы от движущихся рук (в особенности от пальцев рук)"тревожат" и расположенные по соседству речевые зоны коры, как бы стимулируют их к активной деятельности [15].

Во всех детских дошкольных образовательных учреждениях одной из фундаментальных задач является развитие речи детей. На этом аспекте работы сфокусировано особое внимание воспитателей, логопедов и других специалистов дошкольного образования. Речь ребенка может не формироваться из-за большого количества причин, обусловленных медицинскими, социальными, экологическими факторами.

Экспериментальные данные, полученные учеными свидетельствуют о тесной связи функции руки и речи. М.М. Кольцова в своей работе «Ребенок учится говорить», опираясь на данные, полученные Л.В. Фоминой, доказала обусловленность развития речи от уровня развитости мелкой моторики. Поэтому онтогенез речи ребенка неразрывно связан с положительной динамикой развития мелкой моторики. Тонкая моторика – это действия нервной, мышечной и костной систем в тандеме, в большинстве случаев в совокупности с оптической системой в осуществлении мелких и высокоточных движений кистями и пальцами рук. Ее необходимо осваивать с раннего детства, т.к. сноровка в

манипулировании предметами помогает ребенку изучать, анализировать, группировать объекты и тем самым позволяют ему полноценно развиваться и ориентироваться в окружающей действительности.

Таким образом, развитие функций рук и речевой функции рук, выполнявших все более тонкую и дифференцированную работу, увеличивалась и площадь их представительства (особенно представительства кисти руки) в коре головного мозга. Параллельно с этим, не без стимулирующего влияния активных движений рук, развилась и совершенствовалась и речевая функция человека.

Дети, совершающие многочисленные оживленные движения пальцами рук, развиваются в речевом отношении явно быстрее других, развитие движений пальцев рук подготавливает почву для развития речи. Если специально тренировать мелкие движения кисти, развитие речи можно существенно ускорить. Так как речевые области в коре больших полушарий головного мозга формируются под влиянием импульсов от пальцев рук, то такая тренировка может ускорять созревание речевых областей коры на 2-2,5 месяца, что для маленького ребенка достаточно много. Поэтому, крайне необходимо серьезно подойти к предупреждению и коррекции слабых мышц мелкой моторики.

В процессе развития мелкой моторики решаются следующие задачи: развивается словарный запас, совершенствуется зрительно-двигательная координация, ориентировка в микропространстве, укрепляется мелкая мускулатура пальцев руки. Изучив опыт работы по данной проблеме, пришли к выводу, что работа по развитию мелкой моторики должна базироваться на комплексном подходе – сочетании развития речи, физкультминуток, пальчиковых и игровых упражнений. Конечно, начинать работу по развитию мелкой моторики нужно с самого раннего возраста. Однако на практике бывает так, что не всегда удается «взять» и работать с маленькими детьми. Основные принципы работы по развитию мелкой моторики соответствуют основным педагогическим принципам:

развивающий характер обучения, систематичность и последовательность, сознательности и активности в усвоении, наглядность и учет возрастных и индивидуальных особенностей [7].

Установлено, что двигательная система оказывает значительное влияние на весь организм, но особенно велико влияние проприоцептивной афферентации на деятельность мозга, на его функциональное состояние, т. е. в настоящее время выявлена роль двигательной активности в своевременном речевом и психофизическом развитии ребёнка, доказано стимулирующее влияние движений пальцев рук на созревание центральной нервной системы (М.М. Кольцова, 1973), одним из проявлений которого является ускоренное развитие речи. По мнению М.М. Кольцовой, уровень развития речи находится в прямой зависимости от степени сформированности тонких движений пальцев рук: если развитие движений пальцев соответствует возрасту ребенка, то и речевое развитие его будет в пределах нормы; если же развитие движений пальцев отстает, задерживается и развитие речи [3].

Развитие пальцевой моторики как бы подготавливает почву для последующего формирования речи. Работа по развитию тонкой моторики кистей и пальцев рук оказывает благотворное влияние не только на становление речи и её функций, но и на психическое развитие ребёнка. В Японии, например, целенаправленная тренировка рук у детей проводится в детских садах с двухлетнего возраста (по мнению специалистов, это стимулирует умственное развитие ребёнка), а в японских семьях пальчики детям развивают с годовалого возраста. Также, уровень развития мелкой моторики - один из показателей интеллектуальной готовности ребёнка к школьному обучению.

Обычно ребёнок, имеющий высокий уровень развития мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно хорошо развиты память, мышление, внимание, связная речь. Слабо развитая моторика пальцев рук даёт низкие результаты при выполнении различных заданий,

как-то: обвести фигуру, нарисовать по образцу, штриховка и т.д. Ребёнок быстро устает, у него падает работоспособность. А неподготовленность к письму, недостаточное развитие мелкой моторики может привести к возникновению негативного отношения к учёбе, тревожного состояния ребёнка в школе [1].

Для проведения эффективной работы необходимо создать предметно-развивающую среду. Правильно организованная развивающая среда позволяет каждому ребенку найти занятие по душе, поверить в свои силы и способности, научиться взаимодействовать с педагогами и сверстниками. Это помогает воспитанию таких качеств, как любознательность, инициативность, самостоятельность, способность к творческому самовыражению. В группе создан центр, в котором дети самостоятельно могут манипулировать с предметами: баночки с различными крупами и семенами, мелкими игрушками, палочками, пуговицами, бусинками, волчками, веревочками, прищепками и др.

Еще 10-15 лет назад дети достаточно много играли в подвижные игры, в которых совершенствовалась не только координация ребёнка, его моторика, но и развивалась временно-пространственная ориентация. В настоящее время можно говорить о превалировании игр статического характера - это конструирование, лото, пазлы, компьютер и другие электронные игры [5].

При этом двигательная сфера детей остаётся недостаточно востребованной, что сказывается в недостаточной сформированности двигательных и координаторных функций ребёнка. Наличие особенностей в психомоторике большинства детей с речевой патологией свидетельствует о взаимосвязи и взаимообусловленности развития речевой и двигательной сфер, о тесном функциональном единстве между речевой системой (не только её моторным компонентом) и двигательной системой организма в процессе их становления в онтогенезе ребёнка.

Одним из нетрадиционных методов терапии, ставшим довольно популярным в последнее время и зарекомендовавшим себя как эффективное средство в работе с детьми, имеющими те или иные нарушения в развитии, является песочная терапия. Песочная терапия представляет собой один из видов арт-терапии и сейчас очень актуальна в работе с детьми дошкольного возраста.

Принцип «терапии песком» был предложен еще Карлом Густавом Юнгом, замечательным психотерапевтом, основателем аналитической терапии. Быть может, естественная потребность человека «возиться» с песком, сама его структура подсказали великому Юнгу эту идею. Игра с песком как консультативная методика была описана английским педиатром Маргарет Ловенфельд. Формированием концепции «песочной терапии» (sand-play) занимались в основном представители юнгианской школы. Например, швейцарский аналитик Дора Калфф.

Песочная терапия представляет собой невербальную форму активного воображения, предполагающая игру с песком и миниатюрными фигурками.

В качестве основополагающих принципов песочной игротерапии выделяют:

а) создание коррекционнообразовательной среды, обеспечивающей снятие стрессобразующих факторов (атмосфера доброжелательности, вера в силы ребенка, индивидуальный подход, создание для каждого ситуации успеха необходимы);

б) творческий характер коррекционно-образовательной деятельности;

в) построение коррекционно-образовательной работы в соответствии с закономерностями психических функций;

г) рациональная организация двигательной активности: смена видов деятельности, чередование активной работы и расслабления, смена произвольной и эмоциональной активации.

Игры с песком – одна из форм естественной активности ребёнка. Именно по этой причине, целесообразно применять песочницу, проводя коррекционные, развивающие и обучающие занятия. Ключевые достоинства метода песочной терапии в коррекционно -развивающей работе состоят в следующем:

- Формируется тактильно-кинестетическая чувствительность, мелкая моторика рук, что непосредственно сопряжено с мыслительными операциями.

- Значительно увеличивается мотивация и заинтересованность в коррекционноразвивающей деятельности. Ребёнок посещает занятие, так как он играет, у него нет страха на ошибку, потому что ошибки на песке можно исправить, это придает решительность ребенку, он ощущает себя успешным.

- Стабилизируется эмоциональное состояние детей, песок обладает качествами поглощать отрицательную психическую энергию.

- Расширяется словарный запас, вырабатывается навык связного высказывания, развивается фонематический слух и восприятие, осваиваются навыки анализа и синтеза, закрепляется навык правильного звукопроизношения, совершенствуются коммуникативные навыки. Играя с песком, дошкольник говорит о собственных чувствах, проговаривает то, что у него получилось, подражает героям, вступает в диалог.

- Наиболее гармонично и усиленно развиваются все познавательные процессы: восприятие, память, мышление.

Метод арттерапии показывает, что относится к самым естественным формам коррекционной работы. Непосредственно по этой причине данный метод всё больше включается в коррекционно-развивающую работу с детьми, имеющими, эмоционально-личностные, познавательные нарушения и даёт положительные результаты. Играя в песок совместно с ребенком, мы передаём ему знания и жизненный опыт, действия и законы окружающего нас общества. С помощью игр с песком у детей

успешно формируются интеллектуальные способности, мелкая моторика, внимание, наблюдательность, воображение, память, фонематический слух, а также проводится коррекция звукопроизношения, обучение чтению и счёту. Во время игры у ребёнка нормализуется эмоциональное состояние, внутренняя гармония, он становится понятен самому себе. Ребёнок присваивает себе различные роли: шофёра, повара, врача и, проговаривая вымышленные диалоги, развивает свою речь.

Перечислим главные положительные стороны песочной терапии:

- Развивает тактильно-кинестетическую чувствительность и мелкую моторику рук;
- Снимает мышечную напряженность;
- Делает лучше эмоциональное состояние;
- Улучшает зрительно-пространственную ориентировку, речевые возможности;
- Содействует расширению словарного запаса;
- Дает возможность развивать фонематический слух и восприятие;
- Развивает диалоговую форму речи;
- Развивает воображение и образное мышление дошкольников.

Песочная терапия является главным методом арттерапии в коррекционно-развивающей работе с детьми старшего дошкольного возраста с ОНР. Опыт показывает, что игра в песок положительно воздействует на эмоциональное здоровье ребенка.

Большой вклад в развитие «песочной терапии» внесли отечественные педагоги Санкт-Петербургского Института специальной педагогики и психологии, которые являются авторами ряда книг по данной теме: Грабенко Т.М., Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. «Чудеса на песке. Песочная игротерапия», Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Грабенко Т.М. «Игры в сказкотерапии», Зинкевич-Евстигнеева Т.Д., Нисневич Л.А. «Как помочь «особому» ребенку», Грабенко Т.М., Зинкевич-Евстигнеева Т.Д. «Чудеса на песке: Практикум по песочной терапии».

Игры, проводимые в песочнице, позволяют сделать процесс обучения и воспитания творческим, интересным, приносящим радость открытий и удовольствие детям.

Таким образом, работая над развитием мелкой моторики рук, соблюдая определенные условия и требования, работая в системе, можно добиться определенных результатов. Выполняя пальчиками различные упражнения, дети могут достичь хорошего развития мелкой моторики рук, которая не только окажет благоприятное влияние на развитие речи, но и подготовит их к рисованию и письму. Кисти рук приобретут хорошую подвижность, гибкость, исчезнет скованность движений. У детей активизируются психические процессы: внимание, память, мышление, фантазия, расширится словарный запас, а также будут развиваться важнейшие качества человеческой личности: способность сотрудничать в коллективе, быть коммуникабельным, сочувствовать другим, сопереживать и развивать творческие способности ребят, что очень важно в школьной жизни детей [17].

Развитие психики ребёнка в значительной степени связано с его игровой деятельностью, которая подчинена общим правилам развития движений: от простых способов подражания движениям взрослому до сложных сюжетно-ролевых вариантов игр. Онтогенез развития игровой деятельности у детей, говорит о том, что в связи с изменениями социально-экономических условий игровая деятельность претерпела значительные изменения.

Песочная терапия объединяет различные упражнения, направленные на общую релаксацию, снятие двигательных стереотипов и судорожных движений, развитие мелкой моторики. Эффективность песочной терапии как средства развития мелкой моторики детей дошкольного возраста определяется необычностью замысла, организацией и методикой проведения занятий, заинтересованностью детей, развитием их самостоятельности, созданием благоприятного климата на занятиях.

## Выводы по I главе

Общее недоразвитие речи – различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к ее звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте.

Дети с общим недоразвитием речи отстают от обычных детей в воспроизведении двигательного задания по пространственно-временным параметрам, нарушают последовательность элементов действия, опускают его составные части. Отмечается недостаточная координация пальцев рук, недоразвитие мелкой моторики. Обнаруживается замедленность, застревание на одной позе.

Развитие мелкой моторики ребенка имеет большое значение и расценивается как один из показателей психического развития ребенка. Движения детей с общим недоразвитием речи, отличается неловкостью, плохой координацией, чрезмерной замедленностью или, напротив, импульсивностью. Недостаточностью моторики в определенной мере обусловлены свойственные детям с общим недоразвитием речи нарушения произносительной стороны речи. Уровень развития мелкой моторики один из показателей интеллектуальной готовности к школьному обучению.

Поэтому в дошкольном возрасте важно развивать механизмы, необходимые для овладения письмом, создать условия для накопления ребенком двигательного и практического опыта, развитие навыков ручной умелости. Работа по развитию мелкой моторики должна начаться задолго до поступления ребенка в школу.

Одним из нетрадиционных методов терапии, ставшим довольно популярным в последнее время и зарекомендовавшим себя как эффективное средство в работе с детьми, имеющими те или иные нарушения в развитии, является песочная терапия. Песочная терапия представляет собой

## **ГЛАВА II. ОРГАНИЗАЦИЯ И СОДЕРЖАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ II УРОВНЯ**

2.1. Организация и содержание обследования мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня

Нами был организован процесс обследования мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня.

С целью выявления уровня сформированности мелкой моторики старших дошкольников с общим недоразвитием речи II уровня нами было использовано пособие И.Е. Светловой.

Данное пособие представляет собой задания или 7 диагностических проб, что позволяет получить более точную картину уровня сформированности мелкой моторики.

Рассмотрим подробнее каждое задание.

Задание 1. Кинетическая проба «Кулак-ребро-ладонь»

Цель: исследование двигательной программы деятельности.

Инструкция: «Делай как я. Смотри внимательно».

Испытуемому предлагается последовательно придавать своей руке три различных положения: кулак, распрямленная кисть, расположенная ребром, и ладони, ударяющей по столу плашмя. Инструкция сопровождается зрительным показом.

Если исполнение пробы в ее стандартном варианте упорно не получается, экспериментатор может предложить испытуемому помочь себе речевым сопровождением, командами: «Кулак, ребро, ладонь, кулак, ребро, ладонь».

При работе с ребенком предлагается воспроизводить по образцу серию из 9 движений, состоящую из 3 вышеназванных движений. Если

ребенок не справляется с заданием. Образец демонстрируется повторно до 5 раз.



Рисунок 1 – Образец выполнения кинетической пробы «Кулак-ребро-ладонь»

Критерии оценки:

4 балла – точное выполнение заданий;

3 балла – допускает незначительные ошибки;

2 балла – задания выполняются недостаточно точно;

1 балл – отсутствие основных элементов в структуре движения;

0 баллов – задание не выполняется.

Задание 2. Графическая проба «Заборчик»

Цель: исследование кинетической структуры движения и возможности правильно распределить двигательные импульсы во времени.

Инструкция: «Продолжай рисовать заборчик точно так же, как у меня; обрати внимание на рисунок».

Экспериментатор рисует ребенку образец, далее даёт инструкцию: «Продолжи узор, не отрывая карандаш от бумаги» (Рис. 2).

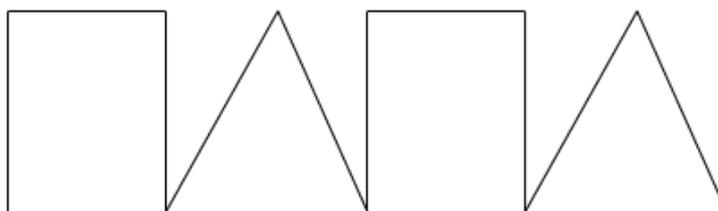


Рисунок 2 – Образец выполнения рисуночной пробы «Заборчик»

Критерии оценки:

4 балла – точное выполнение заданий;

3 балла – допускает незначительные ошибки;

2 балла – задания выполняются недостаточно точно;

1 балл – отсутствие основных элементов в структуре движения;

0 баллов – задание не выполняется.

Задание 3. Реципрокная координация рук

Цель: исследование динамической организации движений.

Инструкция: Руки кладутся рядом: одна вытянута, другая сложена в кулак, затем одновременно первая рука сжимается в кулак, а вторая распрямляется, при этом руки остаются на одном месте. Несколько раз экспериментатор выполняет задание вместе с ребенком, потом предлагает ему сделать упражнение самому.

«Положи руки на стол. Делай, как я» (Рис. 3).

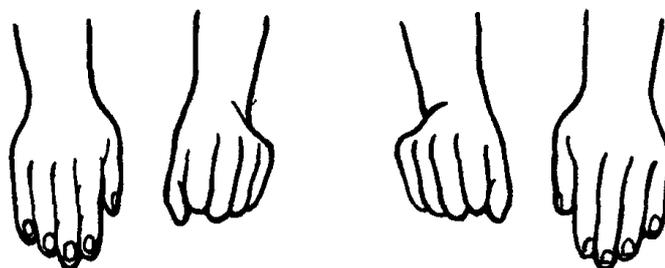


Рисунок 3 – Образец выполнения пробы на реципрокную координацию рук

Критерии оценки:

4 балла – точное выполнение заданий;

3 балла – допускает незначительные ошибки;

2 балла – задания выполняются недостаточно точно;

1 балл – отсутствие основных элементов в структуре движения;

0 баллов – задание не выполняется.

Задание 4. Поочерёдное касание большого пальца всеми пальцами  
руки

Экспериментатор выполняет поочередное касание большого пальца руки каждым пальцем, начиная с мизинца («пальчики здороваются»).

Инструкция: «Делай, как я» (Рис. 4).

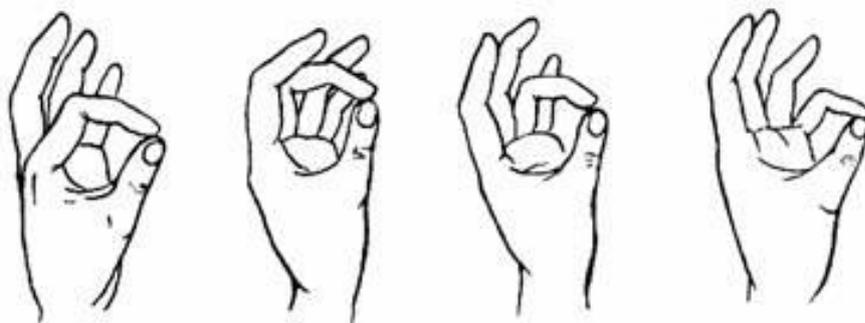


Рисунок 4 – Образец выполнения пробы «Пальчики здороваются»

Критерии оценки:

4 балла – точное выполнение заданий;

3 балла – допускает незначительные ошибки;

2 балла – задания выполняются недостаточно точно;

1 балл – отсутствие основных элементов в структуре движения;

0 баллов – задание не выполняется.

Задание 5. «Игра на рояле»

Экспериментатор выполняет имитацию игры на рояле: поочередное касание стола, каждым пальцем сначала в направлении от большого к мизинцу, а затем наоборот.

Инструкция: «Делай, как я» (Рис. 5);

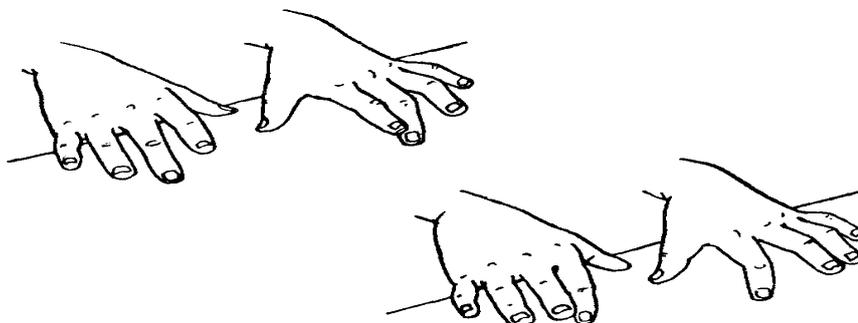


Рисунок 5 – Образец выполнения пробы «Игра на рояле»

Критерии оценки:

4 балла – точное выполнение заданий;

- 3 балла – допускает незначительные ошибки;
- 2 балла – задания выполняются недостаточно точно;
- 1 балл – отсутствие основных элементов в структуре движения;
- 0 баллов – задание не выполняется.

#### Задание 6. Наматывание ниток на клубок

Экспериментатор показывает ребёнку процесс наматывания ниток на клубок, затем предлагает ребёнку самостоятельно выполнить данную пробу.

Инструкция: «Повтори за мной».

Критерии оценки:

- 4 балла – точное выполнение заданий;
- 3 балла – допускает незначительные ошибки;
- 2 балла – задания выполняются недостаточно точно;
- 1 балл – отсутствие основных элементов в структуре движения;
- 0 баллов – задание не выполняется.

Задание 7. Складывание в коробок рассыпанных спичек, которые берутся по одной.

Экспериментатор отделяет коробок от спичек. Далее по одной спичке наполняет коробок, складывает. После ребёнку предлагается повторить складывание спичек в коробок по одной.

Инструкция: «Повтори за мной».

Критерии оценки:

- 4 балла – точное выполнение заданий;
- 3 балла – допускает незначительные ошибки;
- 2 балла – задания выполняются недостаточно точно;
- 1 балл – отсутствие основных элементов в структуре движения;
- 0 баллов – задание не выполняется.

Параметры движений:

- активность (расторможенность, заторможенность);
- объем (полный, неполный);

- точность выполнения;
- темп движений (норма, замедленный, ускоренный).

Максимальное количество баллов – 28.

На основании качества выполняемых упражнений производилось оценивание каждой пробы.

## 2.2 Результаты констатирующего эксперимента

Изучив научно-методическую и теоретическую литературу по проблеме исследования, мы провели обследование по выявлению уровня сформированности мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня.

Экспериментальное исследование проводилось на базе МДОУ ДС № 7 г. Челябинска. В исследовании принимали участие воспитанники старшей дошкольной группы с общим недоразвитием речи II уровня, в количестве 9 человек.

Состав экспериментальной группы:

1. Галя К.
2. Катя Г.
3. Олег Ч.
4. Нина М.
5. Саша М.
6. Вова А.
7. Таня Т.
8. Оля Х.
9. Дима Ж.

Остановимся подробнее на результатах обследования.

Задание 1 позволило исследовать сформированность двигательных программ деятельности. Точно и безошибочно с заданием справились четверо испытуемых (Галя К., Саша М., Таня Т., Вова А.), трое выполнили пробу с ошибкой (Нина м., Оля Х., Дима Ж.) и двое выполнили с 2-3

ошибками (Катя Г., Олег Ч.). Отмечались: заторможенность в переключаемости движений, искажение выполнения пробы, а также замены. Итог по шкале оценки представлен в таблице 1.

Таблица 1 – Оценка результатов выполнения задания 1

Имя ребенка	1 серия движений	2 серия движений	3 серия движений	Уровень сформированности
Галя К.	4	4	4	Высокий (100 %)
Катя Г.	2	2	2	Низкий (30 %)
Олег Ч.	2	2	2	Низкий (30 %)
Нина М.	3	3	3	Средний (60 %)
Саша М.	4	4	4	Высокий (100 %)
Таня Т.	4	4	4	Высокий (100 %)
Оля Х.	3	3	3	Средний (60 %)
Дима Ж.	3	3	3	Средний (60 %)
Вова А.	4	4	4	Высокий (100 %)

Графическая проба «Заборчик» выполнялась индивидуально с каждым ребенком для выявления точности, координированности движений мелкой мускулатуры пальцев руки ребенка, так как не все дети могут точно соединить большой палец с мизинцем или безымянным пальцем.

В таблице 2, мы можем увидеть результаты задания 2: 5 испытуемых справились с заданием без ошибок (Катя Г., Олег Ч., Саша М, Таня Т, Дима Ж.), четверо – выполнили с одной ошибкой (Галя К., Нина М., Оля Х., Вова А.), у этих детей наблюдалась заторможенность движений.

Таблица 2 – Оценка результатов выполнения задания 2

Имя ребенка	Результат выполнения задания	Уровень сформированности
Галя К.	3	Средний (60 %)
Катя Г.	4	Высокий (100 %)
Олег Ч.	4	Высокий (100 %)
Нина М.	3	Средний (60 %)

*Продолжение таблицы 2*

Саша М.	4	Высокий (100 %)
Таня Т.	4	Высокий (100 %)
Оля Х.	3	Средний (60 %)
Дима Ж.	4	Высокий (100 %)
Вова А.	3	Средний (60 %)

Исследование динамической организации движений (задание 3) показало достаточно не плохие результаты. К высокому уровню (таблица 3) мы отнесли семь детей – Галя К., Катя Г., Нина М., Саша М., Таня Т., Дима Ж., Вова А., так как они выполняли задание правильно. Один испытуемый – Олег Ч. Допустил одну ошибку, и также один – Оля Х. выполнила с рядом ошибок (заторможенность, замедленный темп, недостаточный объём).

Таблица 3 – Оценка результатов выполнения задания 3

Имя ребенка	Результат выполнения задания	Уровень сформированности
Галя К.	4	Высокий (100 %)
Катя Г.	4	Высокий (100 %)
Олег Ч.	3	Средний (60 %)
Нина М.	4	Высокий (100 %)
Саша М.	4	Высокий (100 %)
Таня Т.	4	Высокий (100 %)
Оля Х.	2	Низкий (30 %)
Дима Ж.	4	Высокий (100 %)
Вова А.	4	Высокий (100 %)

Поочерёдное касание большого пальца всеми пальцами руки вызвало трудности у большинства испытуемых. В таблице 4 представлена оценка результатов. С заданием безошибочно справились четыре ребенка – Олег Ч., Нина М., Саша М., Таня Т. Заторможенность наблюдалась у троих испытуемых – Галя К., Катя Г., Дима Ж. Заторможенность, неточность выполнения и замедленный темп наблюдались у двоих – Оля Х. и Вова А.

Таблица 4 – Оценка результатов выполнения задания 4

Имя ребенка	Результат выполнения задания	Уровень сформированности
Галя К.	3	Средний (60 %)
Катя Г.	3	Средний (60 %)
Олег Ч.	2	Низкий (30 %)
Нина М.	3	Средний (60 %)
Саша М.	2	Низкий (30 %)
Таня Т.	2	Низкий (30 %)
Оля Х.	2	Низкий (30 %)
Дима Ж.	3	Средний (60 %)
Вова А.	2	Низкий (30 %)

Имитация игры на рояле (задание 5) вызвало затруднение у пятерых дошкольников. Выполнение упражнений характеризовалось замедленным темпом (Галя К., Катя Г., Дима Ж.) и неточностью выполнения (Оля Х., Вова А.). Четыре ребенка пятое задание выполнили без ошибок (Олег Ч., Нина М., Саша М., Таня Т.).

Таблица 5 – Оценка результатов выполнения задания 5

Имя ребенка	Результат выполнения задания	Уровень сформированности
Галя К.	3	Средний (60 %)
Катя Г.	3	Средний (60 %)
Олег Ч.	2	Низкий (30 %)
Нина М.	3	Средний (60 %)
Саша М.	2	Низкий (30 %)
Таня Т.	2	Низкий (30 %)
Оля Х.	2	Низкий (30 %)
Дима Ж.	3	Средний (60 %)
Вова А.	2	Низкий (30 %)

Процесс наматывания ниток на клубок (задание 6), вызвал интерес у детей, но так же и сложности у всех испытуемых. Не точность

выполнения, местами неуклюжие движения вели к замедлению темпа движений. Результаты представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Оценка результатов выполнения задания 6

Имя ребенка	Результат выполнения задания	Уровень сформированности
Галя К.	3	Средний (60 %)
Катя Г.	3	Средний (60 %)
Олег Ч.	3	Средний (60 %)
Нина М.	3	Средний (60 %)
Саша М.	2	Низкий (30 %)
Таня Т.	2	Низкий (30 %)
Оля Х.	2	Низкий (30 %)
Дима Ж.	3	Средний (60 %)
Вова А.	3	Средний (60 %)

Задание 7 направлено на изучение сохранности тонкой моторики движений пальцев рук. Исследование показало не достаточную сформированность у детей тонких движений.

Таблица 7 – Оценка результатов выполнения задания 7

Имя ребенка	Результат выполнения задания	Уровень сформированности
Галя К.	2	Низкий (30 %)
Катя Г.	3	Средний (60 %)
Олег Ч.	2	Низкий (30 %)
Нина М.	3	Средний (60 %)
Саша М.	2	Низкий (30 %)
Таня Т.	3	Средний (60 %)
Оля Х.	3	Средний (60 %)
Дима Ж.	2	Низкий (30 %)
Вова А.	2	Низкий (30 %)

Полученные данные были проанализированы и сведены в единую диаграмму (Рисунок 6).

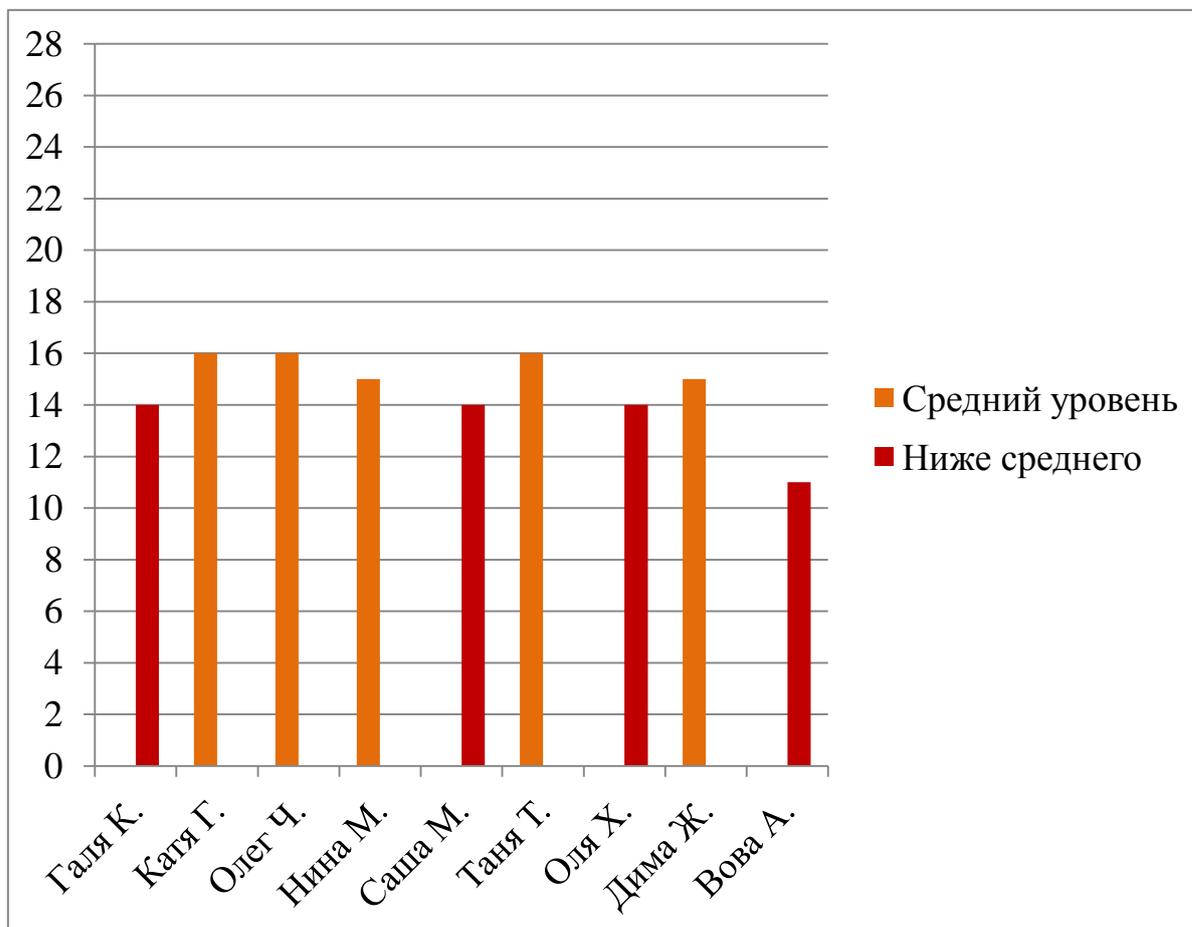


Рисунок 6 – Результаты исследования уровня сформированности мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня

Результаты обследования показали несформированность мелкой моторики старших дошкольников с ОНР II уровня, что в свою очередь подтверждает необходимость проведения коррекционно-развивающей работы.

2.3 Содержание коррекционно-развивающей работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня посредством песочной терапии

На основании полученных результатов обследования уровня сформированности мелкой моторики старших дошкольников с общим недоразвитием речи II уровня нами были разработаны рекомендации коррекционно-развивающей работы посредством песочной терапии.

Цель: развитие мелкой моторики у детей с речевыми нарушениями.

Задачи песочной терапии делятся на три группы.

Коррекционно-образовательные:

1. учить детей последовательно и точно передавать увиденное, с учетом развития сюжета;
2. обучить умению отвечать на вопросы проблемно-поискового характера;
3. обучить специальным движениям и их выполнение детьми;
4. учить выстраивать композиции на песке по образцу;
5. закрепить представления об окружающем мире.

Коррекционно-развивающие:

1. развивать психические познавательные процессы;
2. развивать тонкие тактильные ощущения, мелкую моторику;
3. развивать умение действовать по инструкции;
4. стимулировать развитие сенсорно-перцептивной сферы, особенно тактильно-кинестетической чувствительности.

Коррекционно-воспитательные:

1. вызывать эмоционально положительное состояние, удовольствие от игр и совместной деятельности с другими детьми;
2. воспитать внимательное отношение к коллективу при организации групповой деятельности;
3. воспитывать внимание к обращенной речи;
4. воспитывать доброту, бережное отношение ко всему живому;
5. совершенствовать навыки позитивной коммуникации;
6. «проигрывание» разнообразных жизненных ситуаций, создание композиций на песке.

Этапы коррекционно-развивающей работы с использованием песочной терапии.

1 этап: Знакомство с песочной страной.

Задачи этапа:

- пробуждение интереса к занятиям с песком;
- развитие моторики рук, тонких тактильных ощущений;
- знакомство детей с правилами игры в песочнице.

2 этап: Путешествие по песочной стране.

Задачи этапа:

- развитие познавательных процессов;
- совершенствование координации движений, мелкой моторики, ориентации в пространстве.

3 этап: Преображение песочной страны.

Задачи этапа:

- развитие моторики рук, тонких тактильных ощущений;
- создание композиций на песке;
- проговаривание действий с песком;
- развитие связно речи, обучение рассказыванию.

Структура непрерывной образовательной деятельности:

1. Побуждение – вхождение в сказку – установка на внимательное слушание и активное участие;
2. Реализация замысла – игра – создание композиций на песке, развитие познавательных процессов, мелкой моторики рук;
3. Рефлексия – выход из сказки – обсуждение, развитие связной речи.

Ожидаемый результат:

- совершенствование у детей координации движений, мелкой моторики, ориентация в пространстве;
- коррекция речи и ее основных функций;
- совершенствование навыков коммуникации.

Для организации процесса песочной терапии потребуется: песочница, вода, песок, коллекция миниатюрных фигурок.

Песочница представляет собой деревянный ящик. Традиционный размер в сантиметрах 100x140x10 (10 – высота борта) – для групповых занятий. Считается, что такие размеры песочницы соответствуют объему поля зрительного восприятия.

Обязательные условия работы с детьми:

1. Согласие и желание ребенка.
2. Специальная подготовка воспитателя, его творческий подход к проведению занятий.
3. Отсутствие у детей и педагога аллергии на пыль от сухого песка, кожных заболеваний и порезов на руках.

Приёмы, направленные на развитие тактильно-кинестической чувствительности и мелкой моторики:

– поскользнуть ладонями по поверхности песка, выполняя зигзагообразные и круговые движения (как машинка, змейка, санки и др.);

– «пройтись» ладошками по проложенным трассам, оставляя на них свои следы;

– создать отпечатками ладоней, кулачков, костяшек кистей рук всевозможные причудливые узоры на поверхности песка и попытаться найти сходство полученных узоров с какими-либо объектами окружающего мира (ромашкой, солнышком, капелькой дождя, травинкой, деревом, ежиком и пр.);

– «пройтись» по поверхности песка поочередно каждым пальцем правой и левой рук, после — двумя руками одновременно (сначала только указательными, потом — средними, затем — безымянными, большими, и наконец мизинчиками);

– «поиграть» пальцами по поверхности песка, как на клавиатуре пианино или компьютера. При этом двигать не только пальцами, но и

кистями рук, совершая мягкие движения вверх-вниз. Для сравнения ощущений можно предложить ребенку проделать то же упражнение на поверхности стола; – сгруппировав пальцы по два, по три, по четыре, по пять, оставлять на песке загадочные следы (вместе пофантазировать: чьи следы).

Таким образом, нами были определены основные моменты содержания коррекционно-развивающей работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня посредством песочной терапии.

#### Выводы по II главе

Определив содержание исследования, нами был проведён констатирующий эксперимент.

Результаты проведённого обследования уровня сформированности мелкой моторики старших дошкольников с общим недоразвитием речи II уровня определили необходимость проведения коррекционно-развивающей работы.

На основании проведённого эксперимента и результатов было определено содержание коррекционно-развивающей работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня посредством песочной терапии.

Данная разработка может быть использована в работе педагога в дошкольной образовательной организации с целью развития мелкой моторики дошкольников с ОНР речи II уровня.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

На всех этапах жизни ребенка движения рук играют важнейшую роль. Развитие координации движений рук является важным показателем готовности ребенка к школьному обучению. Тренировка тонких движений пальцев рук является стимулирующей для общего развития ребенка. Одним из эффективных способов для развития мелкой моторики детей дошкольного возраста может являться песочная терапия.

На начальном этапе нами была поставлена цель и ряд следующих задач. Рассмотрим реализацию каждой.

В процессе анализа литературы нами была изучена психолого-педагогическая характеристика детей с общим недоразвитием речи II уровня и особенности мелкой моторики.

Многие авторы подчёркивают, что развитие мелкой моторики ребенка имеет большое значение и расценивается как один из показателей психического развития ребенка. Движения детей с общим недоразвитием речи, отличается неловкостью, плохой координацией, чрезмерной замедленностью или, напротив, импульсивностью. Недостаточностью моторики в определенной мере обусловлены свойственные детям с общим недоразвитием речи нарушения произносительной стороны речи. Уровень развития мелкой моторики один из показателей интеллектуальной готовности к школьному обучению.

Далее мы рассмотрели в психолого-педагогической и методической литературе описание применения песочной терапии как средства развития мелкой моторики. Песочная терапия является главным методом арттерапии в коррекционно-развивающей работе с детьми старшего дошкольного возраста с ОНР. Опыт показывает, что игра в песок положительно воздействует на эмоциональное здоровье ребенка.

Затем проанализировав различную литературу, определили содержание исследования уровня сформированности мелкой моторики

старших дошкольников с ОНР II уровня и провели констатирующий эксперимент.

Результаты констатирующего эксперимента показали, что у детей дошкольного возраста нарушена мелкая моторика рук, особенно координация движений. Отмечена недостаточная произвольность движений пальцев рук, дети быстрое уставание при выполнении графических проб, частые ошибки.

Темп движений руки отличается неустойчивостью, объем выполненных действий – недостаточный, есть проблемы в одновременном выполнении проб двумя руками.

На основании проведенного эксперимента и результатов было определено содержание коррекционно-развивающей работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня посредством песочной терапии.

Разработанное содержание может быть использовано в работе педагога дошкольной образовательной организации с целью развития мелкой моторики дошкольников с ОНР речи II уровня.

Исходя из вышесказанного, цель исследования достигнута, задачи решены в полном объеме.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Федеральный Закон РФ «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 № 273-ФЗ (с изм. и доп. вступ. В силу с 15.07.2016г.) [Электронный ресурс]. – код доступа: [www.garant.ru](http://www.garant.ru)
2. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования (Утвержден приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. N 1155) [Электронный ресурс]. – код доступа: [www.garant.ru](http://www.garant.ru)
3. Приказ Министерства образования и науки РФ «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программа- образовательным программа дошкольного образования» от 30 августа 2013 года № 1014 г. Москва [Электронный ресурс]. – код доступа: [www.garant.ru](http://www.garant.ru)
4. Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации «Об утверждении санитарно-эпидемиологических требований к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций» от 15 мая 2013 года №26 [Электронный ресурс]. – код доступа: [www.garant.ru](http://www.garant.ru)
5. Бакунова, И.В. Игры с песком как средство развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста [Текст] /И.В. Бакунова, А.В. Сидоренко // Научные труды. – 2014. - №1. – С.58 – 63.
6. Бизикова О.А. Развитие монологической речи у дошкольников: Учебное пособие для студентов – Нижневартовск, 2014 – С.
7. Бизикова О.А. Теории и технологии развития речи детей дошкольного возраста в определениях, таблицах и схемах. Учебное пособие – М., 2014 – С. 78.
8. Большакова С.Е. Формирование мелкой моторики рук. - М.: Сфера, 2017 – 64 с.

9. Большой психологический словарь [Текст] /под ред. Б.Г. Мещерякова, В.П. Зинченко. – СПб.: ПраймЕврознак; М.: ОЛМА-ПРЕСС, 2004. – 453 с.
10. Борозинец Н.М. Логопедия. Фонетико-фонематическое недоразвитие речи, общее недоразвитие речи, алалия. Учебное пособие – 2016 – С. 203.
11. Борозинец Н.М., Шеховцова Т.С., Колокольникова М.В. – Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2016 – 203 с – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/69396.html> – ЭБС «IPRbooks».
12. Бочарова И.О. Особенности развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи посредством лепки. Научная статья, 2019 – С. 106-108
13. Бросова, Т.В. Песочная терапия – один из методов арт-терапии [Текст] /Т.В. Бросова //Проблемы современной науки и образования. – 2015. - №3. – С.89 – 92.
14. Вавилова А.В. Развитие мелкой моторики как средство улучшения речи – Научная статья, 2014 – Иркутск – С. 495-497
15. Грайзер Е.В. Развитие мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста – Статья, 2015 – С. 75-77
16. Громова, О.Е. Инновация в логопедической практике [Текст]: метод. пособие для ДОУ /О.Е. Громова. – М.: Линка–Пресс, 2008. – 232 с.
17. Жиркова А.М. Мелкая моторика у детей младшего школьного возраста. Научная статья, 2013 – Москва – С. 60-63
18. Илюк М.А. Речевая карта для обследования ребенка дошкольного возраста с общим недоразвитием речи: методическое пособие – Санкт-Петербург: КАРО, 2016 – 46 с.
19. Илюк М.А., Волкова Г.А – Электрон. текстовые данные – Санкт-Петербург: КАРО, 2016 – 46 с – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/68619.html> – ЭБС «IPRbooks»

20. Карпова Д.В. Особенности развития мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня – М, 2018 – С. 54-58

21. Киселева О.П. Развитие мелкой моторики у детей дошкольного возраста. Статья, – 2012 – С. 49-50

22. Коржова Г.М. Общее недоразвитие речи у детей: учебное пособие. – Нур-Принт, Казахский национальный педагогический университет имени Абая, 2014 – С. 46.

23. Коржова Г.М., Оразаева Г.С.— Электрон. текстовые данные. Алматы: Нур-Принт, Казахский национальный педагогический университет имени Абая, 2014 – 46 с – Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/69149.html> – ЭБС «IPRbooks»

24. Кудрина Л.В., Кислинская Н.П., Панфиленко Г.И., Лагоша Г.Е. Песочная игротерапия как средство развития речевой деятельности дошкольников – Статья, 2014 – С 74-78

25. Кушнир, А.М. Способ развития мелкой моторики руки ребенка дошкольного возраста, и устройство для его реализации [Текст] /А.М. Кушнир //Педагогическое мастерство. – 2016. - №3. – С.125 – 132.

26. Перкова О.А. Особенности формирования звукового анализа слов у детей старшего дошкольного возраста с разным уровнем общего недоразвития речи – Статья, 2013 – Москва – С. 180-188

27. Пименова, Н.С. Проблема развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста [Текст] /Н.С. Пименова, Ю.Ю. Колесниченко //Научно методологические и социальные аспекты психологии и педагогики. – 2017. - №1. – С.87 – 91.

28. Пипина, С.С. Песочная терапия как эффективная технология педагогической деятельности [Текст]: сб. материалов 5-й Международ. практ. конф. /С.С. Пипина //Педагогика и психология в контексте современных исследований проблем развития личности. - М.: Б.И., 2014. – С.58 – 62.

29. Соковых С. В. использование нетрадиционных приемов развития мелкой моторики. /С. В. Соковых.//Логопед. Научно-методический журнал – 2012 – № 3 – С. 63–67.

30. Стародубова Н.А. Теория и методика развития речи дошкольников. М, 2012 – С. 164-168

31. Сулейманова, Н.В. Развитие мелкой моторики рук в целях совершенствования речевой активности детей дошкольного возраста [Текст] /Н.В. Сулейманова //Нижегородское образование. – 2014. - №3. – С.185 – 189.

32. Сурмач, Т.Ю. Развитие мелкой моторики посредством дидактических игр с песком [Текст] /Т.Ю. Сурмач //Дошкольное образование – развивающее и развивающееся. – 2014. - №5. – С.195 – 198.

33. Урунтаева, Г.А. Дошкольная психология [Текст]: учеб. пособие для студ. /Г.А. Урунтаева. – М.: Академия, 2001. – 336 с.

34. Файзутдинова, Р.Р. Развитие мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста средствами нетрадиционного рисования [Текст] /Р.Р. Файзутдинова, Г.Ф. Гатауллина //Тенденции и закономерности развития современного российского общества. – 2013. - №1. – С.126 – 129.

35. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования

36. Федеральный закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ (ред. от 24.04.2020) "Об образовании в Российской Федерации"

37. Халимбекова Г.А. Развитие мелкой моторики как взаимодействие со всеми высшими свойствами сознания // Проблемы педагогики – 2015 – №2 (3) – С. 65-67.

38. Хохлов Н.А., Ковязина М.С, Черкасова А.Н., Салихьянова Н.Р. Проба на реципрокную координацию рук: апробация количественной модификации методики/ Н.А. Хохлов, М.С. Ковязина, А.Н. Черкасова, Н.Р. Салихьянова // Вопросы психологии – 2016 – №6 – С. 141-149

39. Челнокова, Е.В. Песочная терапия в процессе творческой реабилитации детей с ограниченными возможностями [Текст] / Е.В. Челнокова //Труды молодых ученых Алтайского государственного университета. – 2013. - №7. – С.242 – 244.

40. Чугунова, Т.С. Развитие мелкой моторики рук и детей дошкольного возраста через нетрадиционные техники рисования [Текст] / Т.С. Чугунова //Новое слово в науке: перспектива развития. – 2014. - №1. – С. 99 – 104.

41. Чукарина И.Н., Коберник А.В. Особенности речевой коммуникации со сверстниками детей среднего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи II уровня – М, 2019 – С 232-235

42. Шайдурова Н.В., Панкратова Г.В. Рисование песком как средство развития мелкой моторики детей дошкольного возраста – Статья, 2015 – Барнаул – С. 81-83

43. Шайдурова, Н.В. Рисование песком как средство развития мелкой моторики детей дошкольного возраста [Текст]: материалы всеросс. научно-практ. конф. с международным участием / Н.В. Шайдурова, Г.В. Панкратова //Инновации в дошкольном и начальном образовании. – 2015. – С.81 – 83.