



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГПУ»)
ФАКУЛЬТЕТ ИНКЛЮЗИВНОГО И КОРРЕКЦИОННОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАФЕДРА СПЕЦИАЛЬНОЙ ПЕДАГОГИКИ, ПСИХОЛОГИИ И
ПРЕДМЕТНЫХ МЕТОДИК

**«Изобразительная деятельность как средство развития мелкой
моторики у детей младшего школьного возраста с задержкой
психического развития»**

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

**Направленность программы бакалавриата
«Олигофренопедагогика»**

Форма обучения: заочная

Проверка на объем заимствований:

61,64 % авторского текста

Работа ризом к защите

Рекомендована /не рекомендована

«3» 03 2022 г. пр. ЛА

зав. Кафедрой специальной педагогики,
психологии и предметных методик

к.п.н., доцент Л.А.Дружинина

Выполнила:

Студентка группы ЗФ/ 506-217-5-1

Ражабова Марина Данировна

Научный руководитель:

к.п.н., доцент кафедры СПП и ПМ
Васильева Виктория Сергеевна

Челябинск, 2022

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР.....	7
1.1. Понятие «мелкая моторика» в современной литературе.....	7
1.2. Развитие мелкой моторики в младшем школьном возрасте.....	10
ВЫВОДЫ ПО 1 ГЛАВЕ.....	17
ГЛАВА 2. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗПР.....	18
2.1. Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР....	18
2.2. Своеобразие мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР.....	30
ВЫВОДЫ ПО 2 ГЛАВЕ.....	38
ГЛАВА 3. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР...	40
3.1. Методики изучения мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР.....	40
3.2. Состояние мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР.....	46
3.3. Изобразительная деятельность как средство развития мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР.....	54
ВЫВОДЫ ПО 3 ГЛАВЕ.....	64
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	66
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	69
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	76

ВВЕДЕНИЕ

Для современного общества на данный момент актуален стремительный рост числа детей, имеющих определенные нарушения в развитии и нуждающиеся в специальной помощи. Младший школьный возраст в этом случае требует особого внимания за счет несовершенства организма детей, требующего современной диагностики и своевременно начатой коррекционной работы. Каждый день промедления и отсутствие целенаправленного обучения может грозить бедой.

Внутренний мир ребенка представляет собой довольно сложную систему. Чтобы помочь школьнику познать окружающий мир во всем его многообразии, необходимо использовать разнообразные способы, методы и виды деятельности, позволяющие полноценно ввести ребенка в окружающую действительность. К одному из таких видов деятельности можно отнести изобразительную, поскольку она является не только средством художественного развития, но и средством коррекции нарушений развития у детей.

Изучив психологические особенности детей с ЗПР, исследователи пришли к выводу, что такие дети обладают рядом специфических особенностей развития внимания, памяти, мышления, восприятия, сенсомоторных навыков. Особые трудности возникают у младших школьников с ЗПР в выполнении мелких и точных движений пальцев рук. Это связано с тем, что мелкая моторика таких детей сформирована недостаточно. Низкий уровень развития мелкой моторики, в свою очередь, оказывает негативное влияние на качество жизни школьника. Дети испытывают затруднения в процессе выполнения определенных бытовых навыков, манипулирования мелкими предметами, выполнения точных и быстрых движений пальцев рук.

Особенности изобразительной деятельности детей с ЗПР обусловлены структурой имеющихся у них нарушений. Сенсорные нарушения влияют на формирование навыков изображения в лепке, рисовании, аппликации.

Так, при задержке психического развития наблюдается несовершенство цветоразличения (узнавание промежуточных цветов) и таких компонентов восприятия, как: дифференцированность, избирательность, целостность, осмысленность, точность. Эти нарушения в развитии не обеспечивают полноценную изобразительную деятельность детей. Нарушение пространственных ориентировок сказывается на рисовании, наклеивании предметов, человека и их расположение на листе. Ограниченность образов, представлений затрудняет сюжетное и предметное рисование, лепку, аппликацию. Несформированность самоконтроля не позволяет уточнять и сравнивать свое изображение с образцом и давать вербальную оценку. Нарушение в общей и мелкой моторике затрудняют использование и правильное владение инструментами изобразительной деятельности (кистью, стекой, ножницами).

Однако, вовремя начатая и эффективно спланированная коррекционная работа средствами изобразительной деятельности позволяет предупредить дальнейшие отклонения и скорректировать уже имеющиеся нарушения, тем самым, помочь ребенку достичь максимально возможного уровня развития.

Изобразительная деятельность позволяет обеспечить сенсорное развитие детей, повысить их мотивацию. К тому же, занятия изобразительным искусством способствуют развитию восприятия, внимания, речи, воображения, мелкой моторики рук.

Многие исследователи занимались изучением влияния изобразительной деятельности на всестороннее развитие детей. Они отмечают, что изобразительное искусство помогает детям с нарушениями развития познать окружающий мир во всем его многообразии.

Изобразительная деятельность позволяет не только развивать мелкую моторику детей, но и является источником положительных эмоций,

развивает воображение и познавательные процессы. Изобразительное искусство позволяет расширять социальный опыт детей, учить их взаимодействовать друг с другом, обеспечивает коррекцию нарушений.

Изобразительная деятельность предоставляет ребенку множество неограниченных возможностей для самореализации и самовыражения, развития личности. Проявление интереса окружающих к результатам творчества детей повышает самопознание и самооценку.

Занимаясь изобразительной деятельностью, дети с ЗПР радуются результату своей работы. Такие занятия интересны детям и поэтому занимают особое место в системе коррекционной работы с детьми, имеющими задержку психического развития. Отличительной чертой таких занятий изобразительной деятельностью с детьми с ЗПР является то, что они решают как образовательные, воспитательные, так и коррекционно-развивающие задачи.

Вовлечение ребенка с проблемами в развитии в изобразительную деятельность способствует развитию и коррекции нарушений, а также развивает интерес к творчеству. Изобразительное творчество позволяет развивать не только психическую, но и физическую, и эмоциональную сферу ребенка.

На основании всего вышеизложенного нами была сформулирована тема выпускной квалификационной работы: «Изобразительная деятельность как средство развития мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР».

Цель исследования: теоретическое и практическое изучение проблемы развития мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития посредством изобразительной деятельности.

Объект исследования: процесс развития мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР.

Предмет исследования: особенности развития мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР.

Исходя из поставленной нами цели, мы определили следующие задачи исследования:

1) изучить психолого-педагогическую литературу по проблеме развития мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР;

2) выявить особенности развития мелкой моторики у младших школьников с задержкой психического развития;

3) определить содержание коррекционной работы по развитию мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР посредством изобразительной деятельности.

Методы исследования: анализ психолого-педагогической литературы, творческая работа, анализ развивающей предметно-пространственной среды, качественная и количественная обработка экспериментальных данных.

База исследования:

Структура выпускной квалификационной работы: работа состоит из введения, трех глав, заключения, списка используемой литературы и приложения.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ВОПРОСЫ ИЗУЧЕНИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР

1.1 Понятие «мелкая моторика» в современной литературе

В настоящее время проблема развития мелкой моторики является весьма актуальной. Это связано с тем, что сенсомоторное развитие является одним из ведущих факторов всестороннего развития ребенка.

Говоря о проблеме сенсомоторного развития, рассмотрим основные понятия, такие как «моторика» и «мелкая моторика».

Бернштейн Н. А. пишет, что моторика представляет собой совокупность всех анатомо-физиологических механизмов, с помощью которых осуществляются двигательные функции [3, С. 33-34].

Власова Т. А. и Певзнер М. С. определяют понятие «моторика» как совокупность двигательных умений и навыков, а также двигательных реакций и действий, свойственных для человека [8, С.39].

Существуют следующие виды моторики: общая, мелкая и артикуляционная. Остановимся более подробно на определении понятия «мелкая моторика».

Мелкая моторика начинает развиваться естественным образом с младенческого возраста, это происходит на базе общей моторики. В дошкольном и младшем школьном возрасте мелкомоторные навыки становятся разнообразными и более сложными. Это связано с тем, что увеличивается доля действий, требующих согласованных действий обеими руками.

Многие исследователи не раз поднимали вопрос об изучении и развитии мелкомоторных навыков у детей. Мелкая моторика развивается у

детей с ранних лет. К ней относятся разнообразные виды движений: примитивные жесты, захваты, манипулирование предметами [9, С. 34-35].

Ткаченко Т. А. рассматривает мелкую моторику в качестве совокупности скоординированных совместных действий, нервной, костной, мышечной и зрительной систем, направленных на совершение мелких движений пальцев рук и ног.

Бернштейн Н. А. считает, что мелкая моторика – это определенные движения кистей или пальцев рук [3, С.110].

Отклонения в развитии мелкой моторики влекут за собой определенные трудности в учебной деятельности и оказывают неблагоприятное влияние на формирование процессов письма, рисования и ручного труда.

Большинство ученых сошлись во мнении, что моторика пальцев рук тесно связана с речевой функцией. Среди них можно отметить Антакову-Фомину Л.В., Исенину Е. И., Кольцову М. М.

Антакова-Фомина Л. В., Гришина Е. Г., Котягина С. Н., Семенович А. В., Цветкова Л.С. доказали то, что третья часть всей двигательной проекции коры головного мозга занята проекцией руки, которая расположена к ней достаточно близко. Поэтому можно говорить о тесной связи речи и мелкой моторики рук ребенка.

Мелкая моторика играет важную роль в жизни человека, поскольку в повседневной жизни ему постоянно требуется совершать какие-нибудь мелкие и точные действия и манипулирование предметами. Именно поэтому от уровня развития мелкомоторных навыков зависит качество жизни человека [47, С.105-110].

Светлова И. Е. в своих работах выделяет три уровня развития мелкой моторики.

Высокий уровень отличается хорошей скоординированностью, точностью, ловкостью, плавностью движений рук. Темп движения характеризуется как равномерный, дети правильно удерживают позу.

Для среднего уровня развития мелкомоторных навыков характерна недостаточная скоординированность, быстрота движений. Отмечается колебания темпа, неточность движений, нарушение позы вследствие переутомления.

Низкий уровень развития мелкой моторики характеризуется напряженностью, низким уровнем скоординированности движений, недостаточной быстротой и ловкостью. Нарушена поза рук и наблюдается резкость движений.

Развитию мелкой моторики следует обращать большое внимание. Существуют разнообразные способы развития мелкомоторных навыков. Антакова-Фомина Л. В. предлагает использовать в работе игры с мелкими предметами, пазлами, мозаикой, конструкторами. Также хорошее влияние на мелкую моторику оказывают пальчиковые игры, массаж и продуктивные виды деятельности.

Кольцова М.М. отмечает, что мелкая моторика оказывает непосредственное влияние на развитие психических процессов. Развивая мелкую моторику и тренируя мышцы рук, мы развиваем у детей такие процессы как внимание, память, мышление. К тому же, у детей развивается способность к наблюдению, анализу, сравнению, воображению. Тренируется усидчивость, аккуратность, точность, другими словами, развивается эмоционально-волевая сфера [27, С. 58-60].

Уровень развития мелкой моторики представляет собой из важнейших показателей интеллектуальности готовности к обучению в школе. Как правило, ребенок, обладающий достаточно хорошо сформированной мелкой моторикой, умеет хорошо логически рассуждать, у него высокий уровень развития памяти и внимания, хорошо развита речь.

Изучив психолого-педагогическую литературу по данному вопросу, мы определили, что мелкая моторика – это совокупность скоординированных действий, костной, мышечной, нервной, зрительной систем, необходимых для выполнения мелких и точных движений кистей и пальцев рук. К

основным показателям хорошо развитой мелкой моторики рук можно отнести: хорошая скоординированность, точность, ловкость, выносливость, плавность [27, С.77].

Подводя итог, можно сказать, что мелкая моторика начинает развиваться еще с младенческого возраста, рука ребенка начинает действовать как специфический орган. Постепенно, с возрастом у детей совершенствуются мелкие движения пальцев рук. Если движения пальцев развиты хорошо, то начинает развиваться словесная речь. Другими словами, движения рук будто бы подготавливают почву для успешного развития речи и формирования всей психической деятельности ребенка. Развивая мелкую моторику, мы не только тренируем ее параметры, но и развиваем психические процессы: внимание, память, мышление, восприятие.

1.2 Развитие мелкой моторики в младшем школьном возрасте

Многие основоположники отечественной психологии занимались вопросами изучения формирования мелкой моторики у детей младшего школьного возраста. Среди них можно отметить Выготского Л. С., Запорожца А.В., Эльконина Д.Б.

Поиском связи развития руки и мозга занимались такие ученые, как Бехтерев В. М., Павлов И.И., Сеченов И. М. Исследователи Кольцова М. М., Лурия А. Р., Фомина Л. Ф. занимались трудностями исследования мелкой моторики у младших школьников в отечественной науке.

Развитие мелкой моторики рук напрямую связано с развитием познавательной и эмоционально-волевой сторон психики. Антакова-Фомина Л. В., Исенина Е. Н., Кольцова М. М. установили связь между интеллектуальным развитием ребенка и его психикой[27, С. 94-95].

В настоящее время наблюдается тенденция к увеличению числа младших школьников с недостаточно развитой мелкой моторикой рук. Это делает вопрос изучения развития мелкой моторики довольно актуальным.

Мелкая моторика является комплексом скоординированных действий нервной, мышечной и костной систем, часто во взаимодействии и сочетании со зрительной системой в выполнении мелких и точных движений кистями и пальцами рук и ног.

Лурия А.Р. отмечал, что формирование мелкой моторики у воспитанников, тонких движений кистей и пальцев рук имеет огромное значение и расценивается как один из показателей психического развития дошкольника [64,С. 201-204].

Деятельность человека требует от него определенного уровня развития его двигательных возможностей и качеств. Поэтому, чем более развиты у человека двигательные качества, тем более высоким будет уровень его работоспособности. Двигательные качества представляют собой определенные качественные характеристики действий человека. В соответствии с этим выделяют особые параметры развития мелкой моторики, к которым относятся: быстрота, сила, выносливость, ловкость, гибкость, точность.

Быстрота – это способность человека выполнять определенное движение в кратчайший срок.

Сила – умение человека противодействовать определенному сопротивлению при помощи мышечного напряжения.

Выносливость – способность человека выполнять определенную работу в течение довольно длительного времени.

Ловкость – умение человека выполнять действия с определенными условиями, с учетом места и времени. Это способность мышц довольно быстро перестраивать свои движения с учетом сложившейся ситуации.

Гибкость – качество, определяющее способность человека к выполнению действий с максимально возможной амплитудой.

Точность – это правильное выполнение определенных движений.

Уровень развития всех параметров развития мелкой моторики определяется не только физическими факторами, но и психическими. Мелкая

моторика играет важную роль во всестороннем развитии ребенка, поскольку посредством развития движений рук происходит развитие познавательных способностей.

Мелкая моторика определяет много действий человека: предметные, орудийные, трудовые, выработанные в ходе культурного развития людского общества. Важно отметить, что мелкая моторика рук сотрудничает с высшими психическими функциями и свойствами сознания, такими как сосредоточенность, мышление, координация, творческая фантазия, наблюдательность, двигательная и зрительная память, умение разговаривать. Формирование мелкой моторики необходимо для всей дальнейшей жизни детей, потому что возникнет потребность применения точных, координированных движений кистей и пальцев, которые пригодятся для одевания, рисования, письма, для выполнения многих разнообразных учебных и бытовых действий[63, С.301].

С развитием мелкой моторики очень тесно связано развитие речи. Если у младшего школьника хорошо развита мелкая моторика руки, то и речь развивается правильно и грамотно. Знаменатель интеллектуальной готовности школьника к школьному обучению можно определить через уровень формирования мелкой моторики. Как правило, школьник владеющий высоким уровнем формирования мелкой моторики может логически рассуждать, на определенно высоком уровне развиты память, внимание, связная речь. Преподаватели замечают, что дети, пришедшие в первый класс, часто испытывают трудности с овладением навыком письма. Письмо – трудный навык, присоединяющий выполнение тонких координированных движений и действий руки. Для развития навыка письма необходима слаженная работа мелких мышц кисти и всей руки, а также хорошего формирования зрительного восприятия и произвольного внимания. Как хорошо развита мелкая моторика руки – настолько хорош почерк человека. Неспоконное состояние ребенка в школе, негативное отношение к учебе, все это зависит от недостаточного развития мелкой моторики,

зрительного восприятия, внимания, неподготовленности к письму. Для этого в младшем школьном возрасте нужно развивать механизмы приобретения и овладения навыка письмом, создать условия для накопления ребенком двигательного и практического опыта, формирования навыков ручной умелости [63, С. 310].

Современная школа предъявляет высокие требования к детям, приходящим в первый класс. Уровень подготовленности ребенка не всегда соответствует школьным требованиям. Ребята часто имеют трудности с письмом, многие из которых связаны слабостью мелкой моторики пальцев руки и плохой сформированностью координации движений. Часто, к сожалению, об этих проблемах родители узнают перед самой школой. Для ребенка – ученика это превращается в огромный груз для него: необходимо усваивать новую информацию и учиться держать карандаш в неуправляемых руках и пальцах. Для этого просто очень нужно готовить руку школьника к регулярному письму, формировать элементарные навыки письма. Письмо – это сложное координационный мастерство, требующее дружной работы мелких мышц кисти всей руки, правильной координации движений всего тела. Приобретение навыка – письма это длительный и трудоемкий процесс, который не всем дается легко и быстро [61, С.37-38].

В головном мозге человека центры, отвечающие за речь и движения пальцев рук, расположены очень близко. Развивая тонкую моторику и активизируя тем самым соответствующие и необходимые отделы мозга, мы активизируем, развиваем и соседние зоны, отвечающие за речь. Формирование навыков мелкой моторики необходимо, так как вся следующая жизнь ребенка потребует использование точных, координированных движений кистей, а также выполнение огромного количества разнообразных жизненных действий.

С точки зрения анатомии, около трети всей площади двигательной проекции коры головного мозга занимает проекция кисти руки, расположенная очень близко от речевой зоны. Значит и развитие речи

воспитанника нераздельно связано с развитием мелкой моторики. В повседневной жизни, человеку ежеминутно необходимо производить какие – либо действия мелкой моторики (застегивание пуговиц, манипулирование мелкими предметами, письмо, лепка, рисование), и значит, от развития мелкой моторики напрямую зависит качество жизни человека [61, С.39-40].

Когда заходит вопрос об обучении в школе, одним из важных аспектов всестороннего развития младшего школьника является развитие мелкой моторики и координации движений пальцев рук. Значит вопрос увеличения эффективности комплексной медицинской, психологической, педагогической работы по формированию мелкой моторики и координации движений пальцев рук детей 6-9 лет никогда не перестанет быть значимым. Сухомлинский В. А. писал, что истоки способностей и дарования детей – на кончиках их пальцев, иначе говоря, идут тончайшие ручейки, которые питают источник созидательной мысли. Чем больше уверенности и изобразительности в движениях детской руки, тем тоньше взаимодействие руки с орудием труда: ручкой, карандашом, кистью, тем изобретательнее движения необходимые для этого взаимодействия, тем ярче творческая стихия детского разума, чем больше творчества в детской руке, тем ребенок умнее. Умение школьника мыслить нераздельно взаимодействует с речевой деятельностью и имеет наглядный, образный характер. Для восприятия ребенком словесного объяснения, оно должно опираться на непосредственное восприятие окружающего и на серьезные представления, образовавшиеся ранее.

Выявлены такие факты, что если включить приемы формирования мелкой моторики кисти в содержание и методов преподавания письма (чтения, математики) отмечается закономерное улучшение успеваемости детей и развитие школьных и значимых процессов (память, внимание, мышление). Особенно значительные и высокие положительные сдвиги у детей, изначально очень отстающих по развитию школьных и значимых функций. Формирование мелкой моторики кисти признанно необходимым,

важным компонентом коррекционного выравнивания школьных (значимых) функций. Признанно целесообразность комплексного подхода к организации коррекционной работы: наряду с развитием мелкой моторики кисти спокойной адаптации детей к школе способствуют созданию сенсорной различной среды обучения (целенаправленное развитие воображения и логического мышления, слухоречевой памяти, соответствующий, адекватный подбор педагогических условий). Развитие мелкой моторики оказывает огромный эффект в комплексе с необходимыми, подобранными направлениями работы, а также при возрастном разделении содержания метода. Важность формирования энергичных движений пальцев рук получила научное обоснование. Исследователи, занимающиеся изучением деятельности детского мозга (психики детей) выявили огромное стимулирующее значение функции руки. Сотрудники института физиологии детей и подростков РАМН установили, что уровень развития речи находится в прямой зависимости от степени сформированности тонких движений пальцев рук [61, С. 40].

Мнение известного исследователя детской речи Кольцовой М.М. заключается в том, что движения рук в процессе исторического развития оказались тесно связанными с речевой функцией. Первоначальной формой общения первобытных людей были жесты, важна тут была роль руки. Благодаря руке появилась возможность развивать путем жестов тот первичный язык, с помощью которого проходило общение первобытных людей. Формирование функций руки и речи происходило одновременно. Практически такой же ход формирования речи ребенка. Вначале формируются тонкие движения пальцев рук, затем происходит произношение слогов. Совершенствование речевых реакций заключается в прямой зависимости от уровня упражнений движения пальцев рук [27, С. 77-79].

Важный момент заключается в том, что основа кисти руки, как и органа речи – такой же, как артикуляционный аппарат. Значит точки зрения

проекция руки – это и есть еще одна речевая зона мозга. Степенью формирования мелкой моторики является показатель умственной готовности к школьному обучению. Младший школьник умеет логически мыслить и рассуждать, у него на достаточно высоком уровне развиты память и внимание, связная речь – он имеет достаточный уровень развития мелкой моторики. Чтобы овладеть навыком письма необходимо, чтобы была определенная функциональная зрелость коры головного мозга[27, С.84].

Таким образом, можно сделать вывод, если мелкая моторика развита слабо, то у ребенка будут проблемы в обучении в школе. Значит необходимо проводить работу по формированию мелкой моторики. Родителям и учителям нужно уделять должное внимание упражнениям (играм, различным заданиям на развитие мелкой моторики и координации движений руки). В этом случае они решают сразу две задачи: первое – это влияет на всестороннее умственное формирование ребенка, а второе – они проводят работу по овладению навыкам письма, что будет влиять на решение многих школьных задач обучения.

ВЫВОДЫ ПО 1 ГЛАВЕ

Изучив психолого-педагогическую литературу по теме исследования, мы пришли к выводу, что мелкая моторика – это умение человека выполнять точные движения рук и манипулировать мелкими предметами, а также выполнять те действия, которые требуют от него четкого и скоординированного совместного действия рук и глаз.

К актуальным задачам психологии и педагогики относится проблема развития мелкой моторики рук у младших школьников. Это связано с тем, что мелкая моторика играет важную роль в школьном обучении и является основным показателем интеллектуального развития ребенка.

Развитие мелкой моторики представляет собой довольно сложный и длительный процесс. Многими исследователями давно доказано влияние развития мелкой моторики на становления речи и развитие всех психических процессов, а также на формирование личности ребенка. Поэтому достаточно развитая мелкая моторика очень важна в процессе развития и обучения младших школьников.

Основываясь на данные, изложенные в различных источниках, можно сказать, что в настоящее время в психологии и педагогике наблюдается активный интерес к проблеме изучения и развития мелкой моторики рук у детей младшего школьного возраста. На данный момент имеется большое количество работ многих исследователей, посвященных изучению процесса формирования мелкой моторики пальцев рук у младших школьников и поиском путей ее совершенствования и развития.

ГЛАВА 2. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗПР

2.1 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей с ЗПР

Задержка психического развития (ЗПР) — это нарушение нормального темпа психического развития, в результате чего ребенок, достигший школьного возраста, продолжает оставаться в кругу дошкольных, игровых интересов. Дети с ЗПР с трудом включаются в школьную жизнь, испытывают трудности в восприятии заданий и их выполнении. Поведение таких детей в классе оценивается как дошкольное, в обстановке игры.

Дети с задержкой психического развития обладают слабо выраженной недостаточностью центральной нервной системы. Такие дети не имеют нарушений зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата, речи и не являются умственно отсталыми.

Однако, не смотря на это, у многих из них наблюдается полиморфная клиническая симптоматика, которая проявляется в незрелости сложных форм поведения, повышенной истощаемости, нарушения работоспособности, недостаточной целенаправленности деятельности. Основой всего этого является органическое поражение центральной нервной системы, перенесенное ребенком. Этот факт отмечают в своих исследованиях Власова Т. А., Певзнер М. С., Сухарева Г. Е., Лебединская К. С. Также задержка психического развития может быть обусловлена и функциональной незрелостью центральной нервной системы [9, С. 40-41].

К причинам, вызвавшим ЗПР можно отнести ряд факторов, таких как: родовая травма, внутриутробное поражение ЦНС, недоношенность, перенесенные соматические или инфекционные заболевания. К причинам можно отнести также и неблагоприятные социальные факторы. Это может быть социальная депривация или какие-либо ситуации, травмирующие психику.

Дробинская А. О. отмечает, что у многих детей в возрасте 6-9 лет, испытывающих трудности в учебе, отмечается отставание в развитии мозговых структур и их связей. Недостаточно развитая познавательная деятельность может быть связана с недостаточностью лобных и теменных отделов коры головного мозга [15, С. 34].

Младшим школьникам с ЗПР присуща эмоционально-личностная незрелость. Это связано с медленным развитием лобно-диэнцефальных систем мозга. В некоторых случаях психическая незрелость может возникать на фоне вторичной инфантилизации, которая возникает в процессе неправильного воспитания ребенка. В последующем, инфантилизм может являться причиной неуспеваемости при обучении в школе.

Нервная система детей младшего школьного возраста с ЗПР недостаточно устойчива к физической и умственной нагрузке. Для школьников характерна недостаточно развитая мелкая моторика и выраженная моторная неловкость. В процессе выполнения какой-либо деятельности дети быстро истощаются и утомляются, у них наблюдается расстройство внимания и слабая произвольная регуляция собственных действий.

У некоторых школьников с ЗПР отмечается расторможенность, повышенная импульсивность и возбудимость. У детей недостаточно развито внимание, нарушена способность выполнять целенаправленную деятельность. Такие школьники испытывают трудности в общении со сверстниками, не соблюдают дисциплину [15, С. 55-57].

Даже при незначительных функциональных изменениях в височной, теменной и височно-теменно-затылочной частях головного мозга отмечаются изменения в формировании процесса восприятия, приема и переработки информации. Поскольку у детей с трудом формируются межсенсорные связи, то возникают трудности в процессе обучения процессу чтения и письма. Затруднения возникают также в процессе овладения навыками самообслуживания и занятий продуктивными видами деятельности.

Для психической сферы детей младшего школьного возраста с ЗПР типичным является сочетание частичной недостаточности высших психических функций с сохранными. У одних детей преобладают черты эмоционально-личностной незрелости, страдает произвольная регуляция деятельности, у других — работоспособность, у третьих более выражены недостатки внимания, памяти, мышления. Трудность построения коррекционно-педагогического процесса в условиях специальных образовательных учреждений обусловлена тем, что задержка психического развития является сложным, полиморфным нарушением и затрагивает различные аспекты психического и физического развития. Как многообразны причины, обуславливающие ЗПР, так многообразны и ее проявления.

У младших школьников с задержкой психического развития возникают трудности в овладении грамотой и счетом. Однако, у многих из них хорошо развита речь и способность быстрого запоминания стихов или рассказов[] .

Дети с ЗПР принимают оказанную помощь взрослого и усваивают способ выполнения задания, в дальнейшем применяя его для решения сходных задач в будущем. Таким образом, школьники имеют все возможности для дальнейшего полноценного развития и в будущем могут выполнять самостоятельно ту работу, для которой ранее им требовалась помощь взрослого. Именно умение детей использовать помощь взрослого и использовать приобретенные знания и умения впоследствии ведет к тому, что в будущем дети смогут успешно обучаться в школе.

В 60-е годы развернулось комплексное изучение ЗПР в отечественной дефектологии. Это было связано с нуждами педагогической практики в связи с острой необходимостью разработки теории развития детей с задержкой психического развития. Развитию комплексного клинико-психолого-педагогического изучения младших школьников с ЗПР способствовал опыт разработки проблемы дифференциальной диагностики [36, С.119-121].

Первые исследования, посвященные вопросу обобщения данных о детях с задержкой психического развития и организации коррекционной

помощи, были проведены Власовой Т. А. и Певзнер М. С. Получению ценных научных данных способствовало интенсивное и многоплановое изучение проблем, посвященных проблемам развития и обучения детей с ЗПР.

В результате многочисленных исследований ученые пришли к выводу, что за стойкой неуспеваемостью школьников кроется ряд различных причин и психологических особенностей ее проявления, поэтому имеются и различные возможности для компенсации негативной тенденции в психическом развитии [10, С. 107].

У младших школьников с ЗПР присутствует ряд характерных признаков, которые помогают отличить это состояние от умственной отсталости или педагогической запущенности. У таких детей отсутствует интеллектуальная недостаточность и нарушения в работе определенных анализаторов. Однако, несмотря на это, школьники испытывают трудности в процессе обучения в массовой школе. Это связано с полиморфной клинической симптоматикой незрелости сложных форм поведения и целенаправленной деятельности. Что отражается в свою очередь в низкой работоспособности, повышенной истощаемости и быстрой утомляемости.

В результате перенесенного ребенком органического заболевания центральной нервной системы нарушается процесс развития определенных систем мозга.

Кроме нарушений в формировании познавательной деятельности, у детей младшего школьного возраста наблюдаются синдромы гиперактивности, агрессии или тревоги. Это свидетельствует, как раз таки, об органической недостаточности центральной нервной системы.

Певзнер М. С. считает, что значимым симптомом ЗПР в легкой степени является недоразвитие только эмоционально-волевой сферы [10, С. 123-125].

Специалисты Власова Т. А., Сухарева Е. Г., Иванов Е. С. отмечают, что подобные проявления недоразвития эмоционально-волевой сферы

способны снижать работоспособность и усугублять дефект развития познавательной деятельности, что и представляет собой первопричину возникновения ЗПР [59, С. 88].

Многие ученые в своих исследованиях отмечают клиническое разнообразие ЗПР, а также ее прогностическую неоднородность. В этом случае, стойкость ЗПР различна и зависит от того, лежит ли в ее основе психический инфантилизм, нарушения познавательной деятельности, низкий психический тонус. Многими исследователями, такими как Власова Т. А., Лебединская К. С., Певзнер М. С., были выделены разнообразные вариации этого состояния [9, С. 43].

Психологический инфантилизм (эмоционально незрелые дети), длительно текущие астенические состояния представляют собой наиболее легкие формы. Дети с ЗПР этих форм могут иметь первичное нарушение прежде всего темпа формирования эмоционально-волевой регуляция, а на этой основе малую работоспособность, быструю истощаемость, аритмию памяти, внимания. Эти особенности психики не могут не влиять негативным образом на обучаемость детей.

ЗПР, характеризующаяся первичным нарушением познавательной деятельности, связанным с дефицитностью отдельных корковых функций (эти дети, как правило, имеют дефектную первооснову для развития и интеллектуальной, и эмоционально-волевой сферы, а также для нейрофизиологического и соматического развития), представляет наиболее тяжелую ее форму. По сути своей эта форма нередко выражает состояние, соотносимое с дебильностью (разумеется, и здесь возможна вариативность состояния по снижению его тяжести). Обучаемость этих детей, безусловно, в значительной степени снижена [9, С. 45].

Лебединская К. С. предложила классифицировать ЗПР по этиопатогенетическому принципу. Ей выделены следующие виды задержки психического развития:

- а) конституционного происхождения;

- б) соматогенного происхождения;
 - в) психогенного происхождения;
 - г) церебрастенического (церебрально-органического происхождения)
- [9, С.38].

Каждый вариант ЗПР отличается структурой инфантилизма и характером нейродинамических расстройств.

Задержка психического развития конституционного происхождения (гармонической инфантилизм). В этом случае у младших школьников развитие эмоционально-волевой сферы находится на ранней ступени. Детям характерны повышенный фон настроения, непосредственность и яркость в проявлении эмоций, поверхностность и нестойкость проявления чувств, внушаемость. Эмоционально-волевая сфера во многом напоминает нормальную структуру формирования эмоционального склада младших школьников. Трудности в обучении у детей младшего школьного возраста связано в первую очередь с незрелостью мотивационной сферы. У детей преобладают игровые интересы и наблюдается незрелость личности.

Для таких детей необходимо создавать специальные условия, поскольку они не могут обучаться наравне со своими сверстниками в условиях общеобразовательной школы. Однако часть детей во время обучения в начальных классах могут догнать сверстников и обучаться наравне с ними [38, С. 105].

Задержка психического развития соматогенного происхождения. Этот тип задержки развития обусловлен длительной соматической недостаточностью различного происхождения:

- хроническими инфекциями;
- аллергическими состояниями;
- врождёнными и приобретёнными пороками развития соматической сферы (например, сердца);
- детскими неврозами;
- астенией.

Все вышеперечисленные причины приводят к снижению психического тонуса некоторым невротическим наслоениям, к которым можно отнести чувство страха, неполноценности, неуверенности. Такие дети характеризуются как «домашние», круг общения таких школьников ограничен, нарушены межличностные отношения. В режиме запретов и ограничений родители сильно опекают ребенка и ограждают его от бытовых неурядиц. Такие действия со стороны взрослых оказывает на ребенка гораздо большее влияние, чем сама болезнь. Не следует ставить ребенка в такие соответствующие условия. Детям необходим полноценный отдых, правильное питание, достаточное время сна и определенное медикаментозное лечение. В этом случае прогноз детей будет зависеть от состояния их здоровья [38, С. 110].

Задержка психического развития психогенного происхождения связана с неблагоприятными условиями воспитания, препятствующими правильному формированию личности ребенка.

Отрицательно влияющие на развитие ребенка условия окружающей среды, которые рано возникли или довольно долго оказывали негативное влияние на психику ребенка, приводят к стойким сдвигам нервно-психической сферы. Это ведет за собой нарушение вегетативных и психических функций, в первую очередь это касается эмоционального развития ребенка.

Задержка психического развития церебрально-органического (церебрально-органического) происхождения. Дети в данном случае имеют органическое поражение ЦНС, но оно носит только очаговый характер и не оказывает влияния на нарушение познавательной деятельности и, следовательно, не приводит к умственной отсталости. Такой вариант задержки психического развития встречается очень часто и характеризуется определенной стойкостью, проявляющуюся в нарушениях эмоциональной и познавательной сфер [48, С. 39].

В настоящее время проблема диагностики и обучения детей с трудностями в обучении остается одной из главных проблем педагогики и психологии. Обучение таких школьников является весьма затруднительным. Для успешного обучения таких школьников необходимо знание индивидуальных особенностей таких детей и адекватная психолого-педагогическая коррекция.

Дети младшего школьного возраста обладают рядом специфичных для них особенностей. Такие дети вполне готовы к обучению в школе. Но у них не сформированы некоторые умения и навыки, а также недостаточно знаний для усвоения ими программного материала. Дети с трудом овладевают процессами чтения, письма и счета без сопровождающей помощи взрослого. Они не соблюдают правила поведения в школе и испытывают трудности в процессе произвольной организации деятельности. Все это усугубляется к тому же ослабленной нервной системой [48, С. 50-51].

Младшие школьники с задержкой психического развития отличаются своей наивностью, несамостоятельностью и непосредственностью. Они уже на первый взгляд не вписываются в атмосферу класса массовой школы, часто не воспринимают и не выполняют требования школы, конфликтуют со сверстниками. Эти дети прекрасно ощущают себя в условиях игры, поэтому часто стремятся уйти от учебной деятельности, которая является для них трудной.

Многие школьники с ЗПР не понимают мотивов учебной деятельности и не осознают себя в роли ученика, также они испытывают затруднения в организации целенаправленной деятельности.

Поступающую информацию от педагога дети медленно воспринимают и перерабатывают. Чтобы более полноценно воспринимать что-либо, им необходима наглядно-практическая опора или же предельно ясная и развернутая инструкция. Младшие школьники с ЗПР продолжительное время не могут освоить свернутые мыслительные операции, поскольку у таких детей недостаточно развито словесно-логическое мышление [48, С. 54].

Детям с ЗПР характерен довольно низкий уровень работоспособности и быстрая утомляемость. Такие школьники медленно работают и объем их работы ниже, чем у нормально развивающихся сверстников.

Обучение младших школьников с ЗПР по программе массовой школы недоступно, поскольку оно не соответствует их индивидуальному темпу развития. В условиях массовой школы такие дети чувствуют себя неуверенно и начинают осознавать свою несостоятельность как ученика.

Многими исследователями был изучен вопрос изучения индивидуальных особенностей детей младшего школьного возраста с ЗПР. В ходе чего, такими учеными, как Ульяновка У. В., Мастюкова Е. М., Жаренкова Г.И., Цыпина Н. А., был выявлен ряд особенностей познавательной деятельности и психического развития младших школьников. В психолого-педагогических исследованиях этих ученых имеются сведения, которые раскрывают особенности познавательной деятельности младших школьников с ЗПР и дать характеристику аспектам их развития [60, С. 57-60].

Рассматривая особенности развития внимания школьников с ЗПР, можно говорить об его неустойчивости, неравномерности и периодических колебаниях. Наблюдается недостаточная целенаправленность деятельности. Дети часто действуют импульсивно и отвлекаются. К тому же, они могут проявлять инертность. Наблюдается плохая переключаемость с одного вида деятельности на другой. Школьники с ЗПР неспособны к произвольной регуляции поведения и поэтому с трудом выполняют учебные задачи.

Особенности развития внимания у детей с ЗПР оказывают влияние и на процессы ощущения и восприятия. Многие школьники испытывают трудности в процессе восприятия. Отмечается низкая скорость в процессе выполнения перцептивных операций. Поэтому, в сравнении с нормально развивающимися сверстниками у детей с ЗПР довольно низкий уровень развития исследовательской деятельности. Школьники не могут обследовать какой-либо предмет и не проявляют инициативности, продолжительное

время они прибегают к практической ориентировки в свойствах предметов [60,С.70].

Младшие школьники с задержкой психического развития в отличие от умственно отсталых школьников не испытывают затруднений в практическом различении свойств предметов. Но их сенсорный опыт долгое время не закрепляется и не обобщается в слове. Детям с трудом дается овладение представлениями о величине предметов, они не обозначают некоторые отдельные параметры величины. Школьники испытывают трудности в выделении основных структурных элементах предмета и их составляющие, а также пространственное соотношение. Наблюдается замедленность в формировании целостного образа предмета.

В основном у младших школьников с ЗПР нет грубых расстройств со стороны развития слухового восприятия. Часто страдают фонематические процессы, некоторые дети испытывают трудности, ориентируясь в неречевых звучаниях.

Вышеперечисленные недостатки ориентировочно-исследовательской деятельности относятся и к тактильно-двигательному восприятию, что затрудняет процесс узнавания предметов на ощупь.

Для школьников с задержкой психического развития характерен медленный темп формирования межанализаторных связей, лежащих в основе развития сложных видов деятельности. У детей наблюдаются недостатки зрительно-моторной сферы, что приводит к трудностям в процессе овладения процессами чтения и письма.

Индивидуальные особенности развития присущи и мыслительной деятельности детей с ЗПР. У школьников наблюдается отставание на уровне наглядных форм мышления. Они испытывают трудности в процессе создания единого целого из составных частей или в пространственном оперировании образами. Присутствуют трудности в формировании сферы образных представлений у таких детей [60, С.107-108]

У младших школьников с задержкой психического развития снижена способность к творческому созданию нового образа. У детей медленно протекает процесс формирования мыслительных операций, должным образом не формируется уровень словесно-логического мышления, отвечающего возрастным нормам.

Дети часто не могут выделить существенные признаки определенных предметов или обобщают по функциональным или ситуативным признакам. Школьники испытывают затруднения в процессе сравнения предметов и выделения различий между ними. Однако, при помощи взрослых они без труда выполняют задание на высоком или ближе к высокому уровнях [49, С. 134-136].

Первое время обучения в школе для детей очень важна произвольная память, потому что именно на ее основе можно достичь высоких результатов запоминания. В этом случае его продуктивность будет зависеть от содержания, характера и направленности деятельности, в процессе которой происходит запоминание материала. Однако дети в равных условиях запоминают материал неодинаково. Школьники с ЗПР усваивают учебный материал на основе произвольной памяти с меньшим успехом по сравнению с нормально развивающимися сверстниками.

Учителю необходимо активизировать познавательную деятельность школьников с ЗПР и помнить о недостаточной продуктивности их произвольной памяти. Ее можно активизировать при помощи усиления мотивации и с помощью сосредоточения внимания школьников на задании [49, С. 143].

С возрастом произвольная память становится целенаправленной и способной сознательно регулировать процесс восприятия, сохранения и воспроизведения информации. Продуктивность произвольной памяти во многом зависит от активности ребенка. В процессе воспроизведения информации дети с ЗПР импульсивны, расторможены. Присутствует повышенная двигательная активность, медлительность и вялость.

Рассматривая особенности речевого развития младших школьников с ЗПР, следует отметить, что нарушения речи имеют системный характер и входят в структуру дефекта. Школьникам присущи недостатки фонематического развития и звукопроизношения. У детей с ЗПР наблюдаются трудности в понимании сложных инструкций и логико-грамматических конструкций. Школьники с трудом понимают скрытый смысл рассказа. У них затруднен процесс восприятия, осмысления и декодирования текстов.

Для детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития свойственен весьма ограниченный словарный запас. Их речь содержит небольшое количество прилагательных, наречий, глаголов. Трудно протекают процессы словообразования, позже возникает период словотворчества [51,С.2].

Грамматический строй языка тоже обладает рядом особенностей. Дети практически не используют в речи ряд грамматических категорий, преобладают ошибки в употреблении грамматических конструкций. Детям сложно оформить свои мысли в виде развернутого речевого сообщения, несмотря на то, что им понятно смысловое содержание изображенного или прочитанного рассказа.

Возникают проблемы в формировании связной речи, дети с трудом грамматически верно оформляют предложения. Таким школьникам тяжело дается творческое рассказывание или составление рассказа по серии сюжетных картинок.

Характер речевых нарушений у детей с ЗПР может быть различным и варьироваться по соотношению нарушений отдельных компонентов языковой системы.

Незрелость эмоционально-волевой сферы детей с ЗПР обуславливает своеобразие формирования их поведения и личностных особенностей. Страдает сфера коммуникации. По уровню коммуникативной деятельности

дети находятся на более низкой ступени развития, чем сверстники [51, С. 4-5].

Отмечаются проблемы в формировании нравственно-этической сферы: страдает сфера социальных эмоций, дети не готовы к “эмоционально теплым” отношениям со сверстниками, могут быть нарушены эмоциональные контакты с близкими взрослыми, дети слабо ориентируются в нравственно-этических нормах поведения .

Говоря о коррекционной работе с детьми с ЗПР, следует понимать и учитывать все вышеперечисленные особенности развития таких школьников, только тогда можно определить основные направления и содержание коррекционной работы.

2.2 Своеобразие мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР

Недостаточный уровень развития мелкомоторных навыков у детей с ЗПР подтверждался многими отечественными и зарубежными исследователями. Но несмотря на это, специальных исследований, посвященных вопросу развития мелкой моторики особенных школьников недостаточно. Многие отечественные ученые, такие как Лебединский В.В., Лебединская К.С., Марковская И.Ф., Певзнер М. С., отмечают, что у младших школьников с задержкой психического развития наблюдаются специфические особенности формирования двигательной сферы. У таких школьников нет тяжелых двигательных расстройств, но присутствует отставание в двигательном развитии и регуляции произвольных движений. Обнаруживается также несформированность техники выполнения движений и недостаточность двигательных актов [10, С. 68].

Большинством исследователей отмечается недостаточный уровень развития мелкой моторики у детей с ЗПР, а также несовершенство межанализаторного синтеза. Эти особенности детей с ЗПР затрудняют

развитие и становление графомоторных навыков, а также негативно сказываются на школьном обучении.

Среди основных причин нарушений отмечаются такие, как: незрелость морфофункциональных структур мозга, отвечающих за организацию; органическое повреждение корковых и подкорковых структур. Кольцова М.М. отмечает у детей с ЗПР недоразвитие структуры тела, что замедляет его рост и ведет к разнообразным дефектам в его структуре.

У детей младшего школьного возраста с ЗПР страдает не только техника движений, но и такие параметры мелкой моторики, как ловкость, быстрота, гибкость, сила, выносливость и точность. Для школьников с ЗПР характерна недостаточно развитая сила движений. У детей с задержкой психического развития мышцы либо чрезмерно напряжены, либо, наоборот, очень слабые. Это объясняется дисбалансом процесса возбуждения и торможения. У младших школьников отмечается гиперактивность мышц или гипотонус мышц. Дети с ЗПР довольно быстро утомляются и истощаются. У таких детей отсутствует целенаправленность в работе мышц [27, С. 109].

Движениям рук детей с ЗПР присуща моторная неловкость, движения рук неточные и неловкие, это связано с недостаточной координированностью действий. Дети с задержкой развития испытывают трудности в определенных бытовых вопросах, им не хватает ловкости движений. Они неправильно держат ножницы в руках, многие дети не умеют правильно держать карандаш, не регулируют силу нажима. Потому проводимые ими линии кривые, слабые и неточные.

Что касается такого параметра, как быстрота, то и здесь дети с ЗПР имеют определенные особенности развития мелкой моторики. Школьникам характерен медленный темп работы и плохая переключаемость с одного вида деятельности на другой. Движения пальцев рук вялые и медлительные. Исследования, направленные на сравнение скоростных показателей и быстроты у нормально развивающихся детей и школьников с ЗПР, показали, что дети с ЗПР отстают в физическом развитии, отмечается напряженность

регуляторных механизмов, недостаточный уровень развития двигательных качеств, низкая работоспособность и медлительность.

Движениям младших школьников с ЗПР не хватает гибкости. Движения пальцев и кистей рук довольно угловатые, резкие, отсутствует определенная плавность. Все это связано с недостаточной эластичностью мышц и связок.

Изменение мышечного тонуса приводит к истощаемости и утомляемости мышц кистей рук. Детям с ЗПР не хватает выносливости и то это делает их движения неуклюжими, возникают препятствия в их согласованности и плавности. Ребенок не может долгое время удерживать карандаш или ручку, как только утомление возрастает, его движения становятся неточными, крупноразмашистыми, либо слишком мелкими. Кроме этого, в процессе выполнения определенного задания дети часто истощаются и утомляются к концу работы, это связано с недостаточным уровнем выносливости у таких детей. Многие дети отдают свое предпочтение непродолжительным по времени движениям, но и к ним в будущем теряют интерес. Младшие школьники с ЗПР с трудом удерживают определенную позу и дифференцируют свои силы и действия.

Если рассматривать такой параметр, как точность движений, то можно отметить, что движения рук детей младшего школьного возраста с ЗПР характеризуются как неточные. Дети затрудняются в выполнении двигательных заданий на точность, выразительность, часто нарушают последовательность элементов действия, задерживаются в одной позе, не чувствуют заданного ритма движений. У большинства детей пальцы малоподвижны, движения их отличаются неточностью или несогласованностью.

У младших школьников с задержкой психического развития наблюдается недостаточный уровень развития мелкой моторики и низкий сформированности ее параметров, таких как сила, быстрота, ловкость, точность, выносливость и гибкость.

Школьникам с ЗПР присуща несбалансированная работа мышечной системы, заключающаяся в поверхностном дыхании. Пассивный тип дыхания дети используют в стрессовых ситуациях. Пинский Б.И. считает, что работа мышц детей с ЗПР нестабильна и дети отстают в развитии интеллектуальной, эмоциональной и физической сферы [52, С. 210].

Найдун С. В. акцентирует внимание на том, что детей с ЗПР характерна слабо развитая мелкая моторика и недостаточная взаимосвязь общей и мелкой моторики. У школьников плохо развита координация кистей и пальцев рук, недостаточно развита зрительно-моторная координация, что ведет за собой трудности в овладении процессом письма [45, С. 89-90].

Нарушения мелкомоторных навыков можно заметить у детей до их поступления в школу. Таких детей отличает тот факт, что они не любят шнуровать ботинки или застегивать пуговицы. Эти дети не испытывают интереса к занятиям по конструированию, лепке, аппликации, рисованию

Отставание в моторной сфере не проявляется у всех детей одинаково.

Большая сохранность моторных функций отмечается у детей без церебрально-органических нарушений. У таких детей отмечается определенный уровень развития умственных способностей. В речи имеются некоторые отклонения: нарушение фонетики, бедный активный запас слов при большом пассивном словаре. Основным направлением коррекционной работы с детьми ЗПР является стимуляция их познавательной деятельности, обогащение словаря и развитие связной речи, мелкой моторики, исправление ошибок в произношении. Когда начинают обследовать детей с задержкой психического развития, то при неврологическом и нейропсихологическом исследовании выявляются легкие и латентные формы двигательных нарушений – они и являются следствием раннего органического поражения головного мозга. Если не проводить своевременных и целенаправленных коррекционных воздействий, то даже негрубая дисфункция двигательной сферы может привести к вторичному недоразвитию более сложных и дифференцированных движений и действий, что отрицательно скажется на

становлении навыков письма, рисования, конструирования и других форм ручной деятельности ребенка [52, С. 208-211].

Озерецкий Н.И. в своих работах отмечает, что развитие двигательной сферы тесно связано с познанием мира, овладением речью и формированием трудовых навыков. Нарушения в развитии мелкой моторики оказывают негативное влияние на физическое развитие, развитие познавательной и трудовой сферы, а также всестороннее развитие и становление личности.

Опираясь на вышеизложенное, можно сказать, что у детей младшего школьного возраста с ЗПР наблюдаются отклонения в развитии двигательной сферы, а именно мелкой моторики пальцев рук. Дети испытывают трудности в процессе обучения в школе ввиду имеющихся мелкомоторных нарушений, что отягощается еще и нескоординированностью между собой всех психических процессов. Вследствие чего, недоразвитие мелкой моторики оказывает негативное влияние на овладении процессами чтения и письма, а также ручного труда и рисования.

Процесс развития мелкой моторики предусматривает коррекцию элементарных общих моторных способностей пальцев рук, которыми дети с ЗПР не могут овладеть самостоятельно [60, С. 188-189].

Последствия раннего органического поражения мозга, функциональная незрелость центральной нервной системы обнаруживает ряд несоответствий, затрудняющих сотрудничество ребенка с окружающей средой, вследствие чего не складывается полноценная база для последующего развития высших психических функций.

Степень выраженности недостатков психомоторного развития зависит от степени тяжести поражения центральной нервной системы. Неблагоприятные социальные условия оказывают негативное влияние на развитие ребенка, возникает ранняя сенсорная недостаточность.

Дети младшего школьного возраста с нарушением психомоторного развития выделяются рядом чрезвычайностей. Как правило, это соматически ослабленные дети, отстающие не только в психическом, но и в физическом

развитии. В развитии отмечается задержка в формировании статических и локомоторных функций, при обследовании выявляется несформированность всех компонентов двигательного статуса по отношению к возрастным возможностям. Выявляется снижение ориентировочной и познавательной активности, внимание школьника трудно привлечь и удержать. Затруднена сенсорная и перцептивная деятельность. Такой контингент не умеет обследовать предметы, затрудняется в определении их свойств [42, С.63].

Общая моторная неловкость и недостаточно развитая тонкая моторика выявляет то, что навыки самообслуживания тоже плохо развиты. В младшем школьном возрасте у детей с задержкой психического развития обнаруживается запаздывание в формировании общей и, особенно, тонкой моторики. Первостепенным образом западает техника движений и двигательные качества, выявляются недостатки психомоторики. Слабо сформированы умения самообслуживания, технические навыки в изобразительной деятельности, лепке, аппликации, конструировании. Многие школьники не умеют правильно держать карандаш, кисточку, не регулируют силу нажима, затрудняются при пользовании ножницами. Грубых двигательных расстройств у детей с задержкой психического развития нет, однако уровень физической и моторной зрелости ниже, чем у обычно развивающихся сверстников, затруднено формирование графомоторных навыков. Существенное отставание детей с задержкой психического развития от нормально развивающихся сверстников рассматривали многие психологи-исследователи. К ним можно отнести Лубовского В.И., Переслени Л.И., Кулагину И.Ю. они отмечают недостаточный уровень сформированности всех основных мыслительных операций: анализа, обобщения, абстракции, переноса [51, С. 5-6].

Певзнер М. С. акцентирует внимание на том, что у детей с задержкой психического развития отмечается проявление синдромов гиперактивности, импульсивности, а также повышение уровня тревоги и агрессии [10, С. 104].

Кулагиной И.Ю., Пускаевой Т.Д., Шевченко С.Г. отмечается особенность развития познавательной деятельности детей с задержкой психического развития. Шевченко С.Г. пишет, что дефекты речи у таких детей отчетливо проявляются на фоне недостаточной сформированности познавательной деятельности. Задержка психического развития у школьника может быть обусловлена действием, как отдельного неблагоприятного фактора, так и совокупностью факторов, складывающейся в процессе взаимодействия. В любом случае, задержка психического развития у школьников – это сочетание явлений, которые охватывают всю совокупность психических процессов человека. Моторика относится к высшим психическим функциям. У детей с задержкой психического развития наблюдаются: нарушение произвольной регуляции движений, недостаточная координированность и четкость произвольных движений, трудности переключения и автоматизации. Больше всего страдает у детей данной категории моторика кистей и пальцев рук [62, С.98-100].

Исследование особенностей психического развития рассматриваемой категории детей позволяет сделать вывод, что в младшем школьном возрасте у детей с задержкой психического развития выявляется отставание в развитии общей и тонкой моторики. Страдает техника движений и двигательные качества, имеются недостатки психомоторики. Недостаточно хорошо сформированы навыки самообслуживания, технические навыки в продуктивной деятельности. Преобладающее большинство детей не умеют правильно держать карандаш, кисточку, не регулируют силу нажима, затрудняются при пользовании ножницами. Грубых двигательных расстройств у детей с задержкой психического развития нет, однако уровень физического и моторного развития ниже, чем у обычно развивающихся сверстников, затруднено формирование графомоторных навыков. Трудности построения коррекционно-педагогического процесса с вышеописанной категорией детей обусловлены тем, что группа детей с ЗПР полиморфна и разнородна по составу. Для того чтобы определить образовательные

потребности и возможности каждого ребенка, необходима углубленная диагностическая работа. Обучение и воспитание детей с ЗПР будет эффективным, если оно строится с учетом результатов психолого-педагогического обследования.

ВЫВОДЫ ПО 2 ГЛАВЕ

Мелкая моторика рук представляет собой совокупность скоординированных действий, которые направлены на совершение мелких и точных движений пальцев рук. Многие исследователи отмечают, что уровень развития мелкой моторики и ее параметров является важным показателем интеллектуального развития детей младшего школьного возраста. Если у ребенка достаточно хорошо развита мелкая моторика, то он умеет логически рассуждать и обладает достаточным уровнем развития психических процессов.

Изучив психолого-педагогическую характеристику детей с ЗПР, мы пришли к выводу, что данная категория детей представляет довольно особую группу, к основным признакам которой относится недостаточный уровень развития мелкой моторики. Такие показатели сформированности мелкой моторики, как сила, ловкость, точность, быстрота, гибкость и выносливость развиты недостаточно.

Такие дети испытывают затруднения в процессе выполнения мелких и точных движений рук, они чрезмерно напряжены и неловки. У младших школьников с ЗПР в процессе выполнения какой-либо работы наблюдается нарушение позы рук, нескоординированность действий и неспособность к чередованию движений. Школьникам с задержкой психического развития не хватает точности и плавности движений рук. Все вышеперечисленные особенности развития мелкой моторики детей младшего школьного возраста с ЗПР оказывают негативное влияние на образовательный процесс. Такие школьники испытывают трудности в процессе школьного обучения. Поэтому с ними необходимо проводить специальные систематические занятия, которые позволят повысить уровень развития мелкой моторики. Проводя коррекционную работу, необходимо учитывать все возрастные и индивидуальные особенности детей младшего школьного возраста с ЗПР.

Таким образом, проанализировав психолого-педагогическую литературу по теме исследования, мы сделали вывод, что у детей младшего

школьного возраста с ЗПР наблюдается недостаточный уровень развития мелкой моторики рук. Моторная недостаточность и отклонения в развитии точных и мелких движений рук негативно сказывается на процессе обучения в школе. В работе по развитию мелкой моторики пальцев рук с такими детьми следует учитывать все индивидуальные особенности и своеобразие развития мелкой моторики рук и ее параметров.

ГЛАВА 3. КОРРЕКЦИОННАЯ РАБОТА ПО РАЗВИТИЮ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР

3.1 Методики изучения состояния мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР

Мелкая моторика, а именно развитие таких параметров, как сила, ловкость, гибкость, точность, быстрота и выносливость, играют важную роль в развитии детей младшего школьного возраста. Поэтому необходимо систематически проводить диагностику сформированности мелкой моторики у детей. Диагностика позволяет выявить уровень нарушений мелкомоторной сферы определить основные психолого-педагогические принципы для ее коррекции.

Для исследования, направленного на изучение особенностей развития мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР, используются диагностические тесты, а также экспериментальный метод исследования, включающий последующий анализ предоставленных данных.

Эксперимент – это метод научного познания, при помощи которого исследуются явления реально-предметной действительности в определённых (заданных) условиях путём их контролируемого изменения. Харламов И. Ф. определяет педагогический эксперимент как «специальную организацию педагогической деятельности учителей и учащихся с целью проверки и обоснования заранее разработанных теоретических предположений, или гипотез» [64, С. 305].

Констатирующий эксперимент – это эксперимент, проводящийся обычно в начале исследования, его целью является выявления текущего уровня развития, как положительных, так и отрицательных сторон изучаемой проблемы.

Диагностические тесты – специально организованная система тестовых заданий, позволяющая не только определить уровень знаний, умений,

навыков, но и обнаружить причины их недостаточной сформированности. Диагностический тест направлен не только на выявление причин допущенных ошибок, но может прогнозировать потенциальные ошибки

Многие исследователи уделяли достаточно большое внимание проблеме совершенствования методик изучения состояния мелкой моторики у учащихся с ЗПР. Методики для исследования мелкой моторики у обучающихся начальной школы с задержкой психического развития позволяют определить уровень сформированности мелкой моторики. Рассмотрим более подробно некоторые из существующих в психологии и педагогике методик по изучению мелкой моторики рук [64, С. 310].

1. Методика «Заборчик». Автор: Лурия А. Р.[39]

С помощью этой методики оценивается такой параметр развития мелкой моторики, как сила. У детей с ЗПР выявляется умение верно распределить двигательные импульсы и контролировать силу движений, а также оценивается точность выполнения движений. Детям выдается бланк, далее учитель дает им словесную инструкцию. На бланке посередине нарисован заборчик, который представляет собой последовательность треугольника и квадрата без нижней стороны. Детям объясняется, откуда начинать и где заканчивать свою работу. Не отрывая руку от листа бумаги, дети проводят по сигналу одну линию. Работа оценивается по балльной системе. На основе количества полученных баллов определяются следующие уровни:

-высокий (3 балла). Отсутствуют нарушения в процессе рисования заборчика, отмечается высокий темп работы. Работа выполнена точно, ребенок способен контролировать силу своих движений и верно распределять двигательные импульсы.

- средний (2 балла). Имеются некоторые ошибки и недочеты в процессе рисования заборчика, средний темп работы. Ребенок испытывает затруднения в распределении двигательных импульсов, наблюдается недостаточная сила движений.

- низкий (1-0 баллов). Наблюдается существенное количество ошибок в процессе рисования заборчика, низкий темп работы. Наблюдается недостаточная точность выполнения движений, ребенок не может правильно распределить силу и двигательные импульсы в процессе выполнения задания [39, С.64-66].

2. Методика «Диагностические задания для выявления уровня сформированности мелкой моторики пальцев». Авторы: Бачина О. В. и Коробова Н.Ф. [2]

Данная методика состоит из трех заданий и позволяет определить уровень сформированности мелкой моторики рук, а именно силу, гибкость, выносливость, точность и ловкость.

Первое задание определяет силу движений и умение выполнять движение с высокой амплитудой, тем самым оценивается такой показатель, как гибкость.

Ребенок в ходе диагностики кладет руки вверх ладонями, после чего, получает задание: сжать кулачки, удерживать их под счет до пяти, не поворачивая ладоней. Затем, на счет раз-два необходимо сжимать и разжимать ладони, отводя пальцы друг от друга, сделать это 5-6 раз. По результатам диагностики учитывается полнота амплитуды отведения пальцев, тем самым оценивается гибкость движений. В связи с этим выстраивается балльная система оценивания:

1 балл – у ребенка наблюдается достаточная сила и амплитуда движений отводящих мышц пальцев рук, пальцы рук гибкие и отводятся в полном объеме.

0 баллов – наблюдается недостаточная сила мышц и амплитуда движений мышц рук, движениям рук не хватает гибкости, пальцы отводятся в неполном объеме.

Второе задание позволяет выявить уровень сформированности выносливости - способности удерживать определенную позу в течение определенного времени. В процессе проведения диагностики ребенку

необходимо выполнить «крючок» большим, указательным, средним пальцем. Другие пальцы должны быть плотно прижаты к ладони. Удержание заданной позы происходит под счет от одного до десяти. Полученные результаты оцениваются по балльной системе:

1 балл – ребенок обладает достаточной выносливостью и умеет удерживать позу пальцев рук и управлять мышцами сгибателями;

0 баллов – движениям рук не хватает выносливости, ребенок испытывает трудности в удержании заданной позы пальцев рук, пальцы непроизвольно начинают разгибаться [2, С. 64-66].

Третье задание направлено на определение уровня точности и ловкости выполнения движений пальцами. Перед выполнением задания необходимо определить доминантную руку. Ребенку нужно выполнить колечки двумя пальцами руки. Сначала это делается большим и указательным, потом большим и средним, далее большим и безымянным и большим и мизинцем.

Оценка результатов тестирования проводится по балльной системе:

1 балл - ребенок выполнял движения точно и ловко, не сбиваясь и не нарушая последовательность;

0 баллов - точность выполнения недостаточная, наблюдается неловкость и нарушения последовательности соединения пальцев [2, С.67].

По результатам трех заданий выстраивается общая уровневая система оценивания:

- высокий (3 балла). Задания не вызывают у детей определенных трудностей. Движения рук достаточно сильные, движения выполняются с высокой амплитудой, пальцы рук довольно гибкие. Ребенок способен удерживать определенную позу в течение указанного времени, выполняет движения точно и ловко.

- средний (2 балла). Дети испытывают некоторые затруднения в процессе выполнения заданий. Движения рук недостаточно сильные, пальцам рук не хватает гибкости. Ребенок испытывает некоторые трудности

в процессе удержания определенной позы на определенное время. Движения пальцев рук недостаточно ловкие и точные.

- низкий (1-0 баллов). Дети испытывают значительные трудности в процессе выполнения заданий. Движения рук характеризуются недостаточной силой и гибкостью. Ребенок не способен удерживать определенную позу рук в обозначенные временные рамки, не хватает выносливости в процессе воспроизведения движений. Движения пальцев и кистей рук неловкие и неточные [2, С. 68-70].

3. «Перебор пальцев». Автор Рогов Е. И. [53].

С помощью данной методики оцениваются ловкость, быстрота и точность движений. Детям необходимо поочередно прикоснуться большим пальцем ко всем остальным четырем пальцам руки пять раз подряд. Сначала задание выполняется в медленном темпе (повтор 2-3 раза), после чего, скорость увеличивается и задание выполняется уже в быстром темпе (повтор 5-7 раз). Результаты оцениваются следующим образом:

- высокий уровень (3 балла). Мелкая моторика рук развита хорошо. Наблюдается хорошо развитая и отчетливая координация движений рук. Все действия ребенок выполняет довольно ловко, движения рук быстрые и точные.

- средний уровень (2 балла). Мелкая моторика недостаточно хорошо развита, отстает от возрастной нормы, движения рук недостаточно отчетливы и скоординированы. Ребенок испытывает трудности в процессе переключения с одного движения рук на другое. Движениям рук не хватает ловкости, быстроты и точности.

- низкий уровень (1-0 баллов). Мелкая моторика плохо развита, движения рук нескоординированные и неотчетливые. Пальцы рук скованы, их движения медленные, неловкие и неточные [53, С. 18-20].

4. «Уложи пуговицы в коробку». Авторы: Озерецкий Н. О и Гуревич Н. И. [48]

Данная методика направлена на выявление уровня развития ловкости и быстроты движений рук. Детям необходимо как можно быстрее сложить по одной 20 пуговиц в коробку после соответствующего сигнала взрослого. Данное задание необходимо выполнять попеременно правой и левой рукой. Задание оценивается по балльной системе следующим образом:

- высокий уровень (3 балла). Ребенок правильно и ловко справился с заданием. На выполнение задания у него ушло не более 20 секунд.

- средний уровень (2 балла). Ребенок выполнил задания, но испытывал определенные затруднения в смене последовательности рук. На выполнение задания у него ушло не более 25 секунд.

- низкий уровень (1-0 балла). Ребенок не справился с заданием. Возникают определенные трудности в процессе выполнения. Школьник старается ухватить за один раз несколько пуговиц сразу, помогает при этом второй рукой. Выполняет задание очень медленно, на выполнение задания у него уходит более 30 секунд [48, С. 57-58].

Таким образом, анализируя всё вышесказанное, можно сделать вывод, что существует достаточно много методик, направленных на оценивание состояния мелкой моторики рук у детей младшего школьного возраста с ЗПР. Некоторые из представленных методик были выбраны нами для проведения эксперимента по выявлению уровня развития параметров развития мелкой у детей с задержкой психического развития. Многие современные исследователи уделяют большое внимание совершенствованию методик диагностики состояния мелкой моторики рук. Эти методики позволяют определить уровень развития мелкой моторики, а также подобрать соответствующие упражнения и задания, направленные на её развитие.

3.2 Состояние мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР

Для экспериментального выявления уровня развития мелкой моторики и ее параметров у детей младшего школьного возраста с ЗПР нами были отобраны следующие методики Лурия А. Р.[39], Бачиной О. В., Коробовой Н. Ф.[2], Рогова Е. И.[53], Озерецкого Н.О., Гуревич Н. И.[48].

- «Заборчик»[39],
- «Диагностические задания для выявления уровня сформированности мелкой моторики пальцев рук»[2],
- «Перебор пальцев»[53],
- «Уложи пуговицы в коробку»[48].

Для определения уровня мелкой моторики рук детей младшего школьного возраста с ЗПР нами было проведено экспериментальное исследование.

Основываясь на актуальность проблемы и цель нашего исследования, мы поставили следующие задачи:

- провести диагностику развития мелкой моторики и ее параметров у детей младшего школьного возраста с ЗПР,
- определить содержание коррекционной работы, направленной на развитие мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР посредством изобразительной деятельности.

В экспериментальном исследовании приняло участие 10 младших школьников с ЗПР.

Результаты исследования с использованием методики «Заборчик» представлены в таблице 1. (в баллах)

Таблица 1 – Результаты диагностического исследования с использованием методики «Заборчик»

№	Имя, фамилия ребенка	Кол-во баллов	Уровень развития мелкой моторики
1.	Артем Б.	2	средний
2.	Борис К.	1	низкий

3.	Виктория Х.	2	средний
4.	Дмитрий З.	3	высокий
5.	Елена М.	1	низкий
6.	Ирина Н.	2	средний
7.	Кирилл Л.	3	высокий
8.	Мария Ф.	1	низкий
9.	Никита В.	0	низкий
10.	Ольга С.	1	низкий

При помощи методики Лурия А. Р. оценивались такие параметры мелкой моторики, как сила и точность. Анализ полученных результатов показывает, что на высоком уровне с заданием справились два ребенка, это составляет 20 % всех испытуемых. Дмитрий З. и Кирилл Л. справились с заданием, выполнили его правильно и точно. Эти дети способны контролировать силу совершаемых движений и верно распределять двигательные импульсы. Три школьника выполнили задание на среднем уровне, что составило 30 % от всех испытуемых. Для этих детей характерно то, что они испытывают затруднения в процессе работы. Артему Б., Виктории Х. и Ирине Н. с некоторыми затруднениями дается распределение двигательных импульсов и силы движений. У этих детей имеются определенные ошибки в воспроизведении заборчика, темп работы средний. Все вышеуказанные трудности в развитии мелкой моторики связаны с недостаточной силой и точностью, координированностью пальцев рук. В ходе выполнения задания присутствует напряженность и неточность в движениях пальцев рук.

Низким уровнем развития силы и точности движений пальцев рук обладают пять человек (50 %), эти школьники допустили существенное количество ошибок в процессе рисования заборчика. Движения рук половины испытуемых характеризуются недостаточной силой и неточностью выполнения работы. Один ребенок отказался от выполнения задания, что свидетельствует об очень низком уровне. Никита В. выполняет задания только с помощью взрослых, без посторонней помощи он отказывается от выполнения.

Результаты исследования с использованием методики «Заборчик» представлены на рисунке 1.

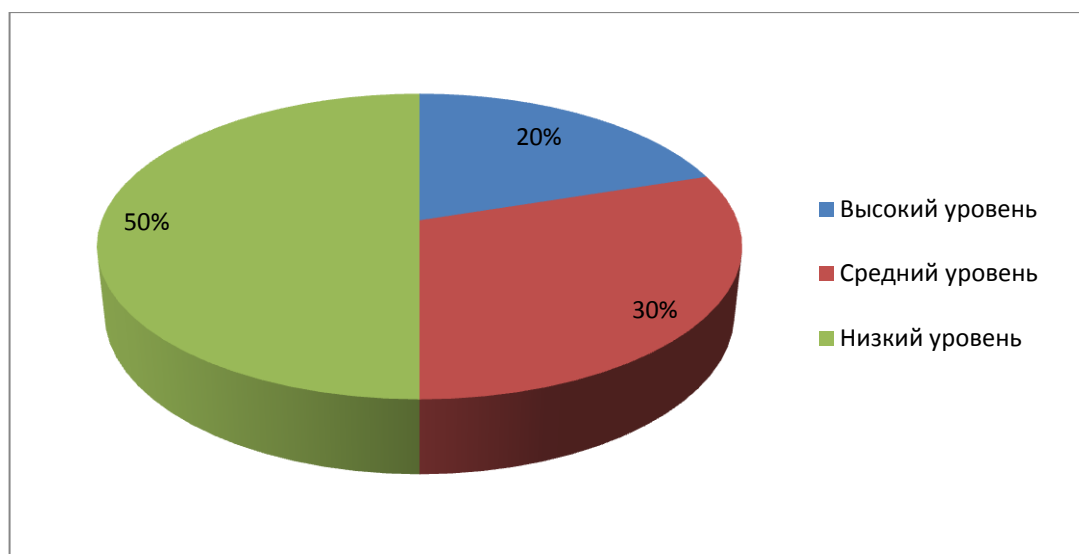


Рисунок 1 – Результаты состояния мелкой моторики с использованием методики «Заборчик»

Показатели уровня развития мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР с использованием методики «Диагностические задания для выявления уровня сформированности мелкой моторики пальцев рук» представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты диагностического исследования с использованием методики «Диагностические задания для выявления уровня сформированности мелкой моторики пальцев рук»

№	Имя, фамилия ребенка	1 задание	2 задание	3 задание	Уровень развития мелкой моторики
1.	Артем Б.	1	1	0	средний
2.	Борис К.	1	0	0	низкий
3.	Виктория Х.	1	1	0	средний
4.	Дмитрий З.	1	1	1	высокий
5.	Елена М.	1	0	0	низкий
6.	Ирина Н.	1	0	1	средний
7.	Кирилл Л.	1	0	1	средний
8.	Мария Ф.	1	1	0	средний
9.	Никита В.	0	0	1	низкий
10.	Ольга С.	0	1	0	низкий

Данная методика состояла из трех заданий и позволяла определить уровень сформированности мелкой моторики рук, а именно такие показатели, как сила, гибкость, выносливость и точность движений.

Хорошо справился с заданием один ученик, Дмитрий З. показал высокий уровень развития моторики, что составляет 10 % всех испытуемых. Выполнение заданий не вызвало у ребенка трудностей, отмечается хорошая выносливость. Движения рук ребенка довольно сильные и ловкие, пальцы рук достаточно гибкие.

У пяти учащихся наблюдается средний уровень развития мелкой моторики, что составило 50 % от всего количества детей. Артем Б., Виктория Х. и Ирина Н. испытывали определенные трудности в процессе удержания определенной позы. Движениям рук школьников Кирилла Л. и Марии Ф. не хватало выносливости, в процессе выполнения им не хватало точности и гибкости.

На низком уровне с работой справились 4 ребенка, что составило 40 % испытуемых. Для движений рук этих детей характерна неловкость, неточность, недостаточный уровень выносливости.

Результаты обследования по методике Бачиной О. В. и Коробовой Н.Ф. представлены на рисунке 2.

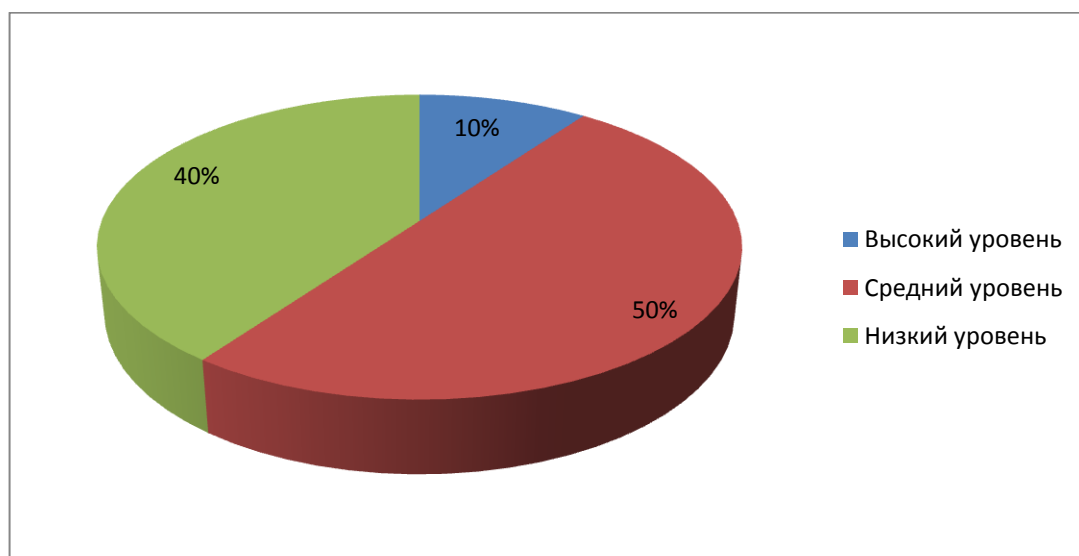


Рисунок 2 – Результаты состояния мелкой моторики с использованием методики «Диагностические задания для выявления уровня сформированности мелкой моторики пальцев рук»

Результаты обследования мелкой моторики по методике «Перебор пальцев» представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты диагностического исследования с использованием методики «Перебор пальцев»

№	Имя, фамилия ребенка	Кол-во баллов	Уровень развития мелкой моторики
1.	Артем Б.	2	средний
2.	Борис К.	1	низкий
3.	Виктория Х.	1	низкий
4.	Дмитрий З.	3	высокий
5.	Елена М.	2	средний
6.	Ирина Н.	2	средний
7.	Кирилл Л.	3	высокий
8.	Мария Ф.	1	низкий
9.	Никита В.	1	низкий
10.	Ольга С.	1	низкий

При помощи данной методики оценивались такие показатели мелкой моторики, как ловкость, точность и быстрота движений. Данные, полученные при проведении данной методики, показали, что на высоком уровне развития мелкой моторики находятся два школьника, что составляет только 20 % от всех испытуемых. Дмитрий З. и Кирилл Л. справились с заданием довольно ловко, точно и быстро.

Средний уровень развития мелкой моторики имеют три ребенка, что составило 30 % детей. Артем Б., Елена М., Ирина Н. испытывали некоторые трудности в процессе переключения с одного движения на другое. Движениям пальцев рук этих детей не хватает ловкости и точности.

На низком уровне с заданием справилось пять учащихся, что составило 50 % всех школьников. У Бориса К., Виктории Х., Марии Ф., Никиты В. и Ольги С. наблюдается несовершенство точных движений рук, слабость и

нескоординированность мелких движений. Мелкая моторика у таких школьников развита недостаточно. Все учащиеся к концу работы испытывают усталость, у них устают пальцы, движения становятся напряженными и неловкими.

Результаты исследования мелкой моторики рук с использованием методики Рогова Е. И. представлены на рисунке 3.

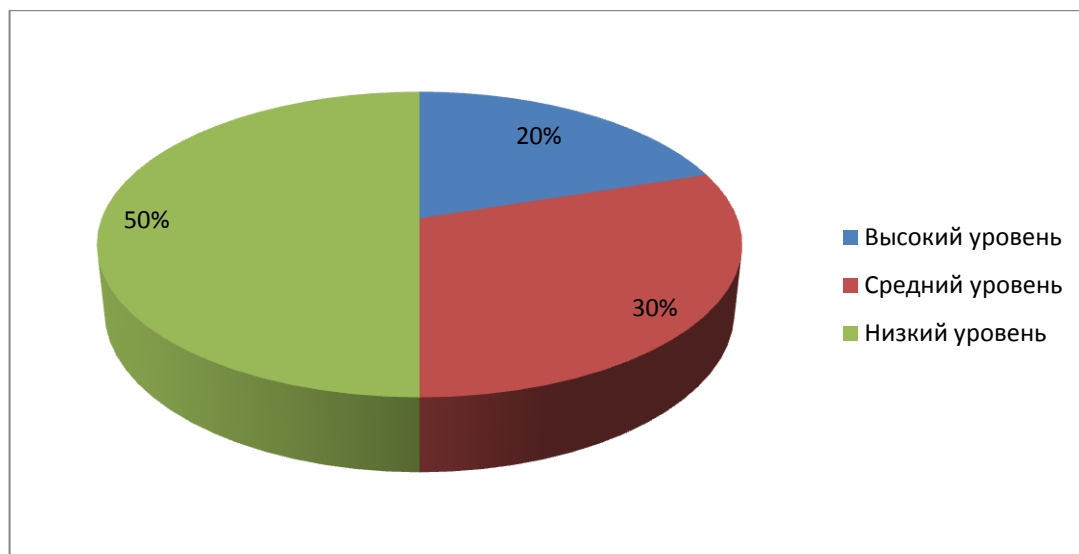


Рисунок 3 – Результаты состояния мелкой моторики с использованием методики «Перебор пальцев»

Результаты обследования мелкой моторики по методике «Уложи пуговицы в коробку» представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты диагностического исследования с использованием методики «Уложи пуговицы в коробку»

№	Имя, фамилия ребенка	Кол-во баллов	Уровень развития мелкой моторики
1.	Артём Б.	1	низкий
2.	Борис К.	1	низкий
3.	Виктория Х.	2	средний
4.	Дмитрий З.	2	средний
5.	Елена М.	1	низкий
6.	Ирина Н.	1	низкий
7.	Кирилл Л.	3	высокий
8.	Мария Ф.	1	низкий

9.	Никита В.	1	низкий
10.	Ольга С.	1	низкий

С помощью данной методики оценивались такие параметры мелкой моторики, как ловкость и быстрота. На основе данных, полученных в ходе диагностики, можно сказать, что дети младшего школьного возраста с ЗПР часто забывали чередовать руки в процессе выполнения задания. Поэтому только один школьник справился с заданием на высоком уровне, что составило 10 % от всех испытуемых. Два школьника показали средние результаты, что составило 20 % всех детей. Виктория Х. и Дмитрий З. испытывали затруднения в смене рук, движениям рук не хватало ловкости.

Семь школьников выполнили задание на довольно низком уровне, что составило 70 % от всех детей. Причина этого кроется в несовершенстве развития определенных параметров развития мелкой моторики рук, в недостаточной быстроте движений, а также недостаточной ловкости и точности движений пальцев рук. У школьников отсутствует навык удержания шаблона, повторения однородных движений, но с переменной сменой рук. Движения рук при этом довольно медленные и неточные.

Результаты исследования мелкой моторики при помощи методики Озерецкого Н. О. и Гуревич Н. И. представлены на рисунке 4.

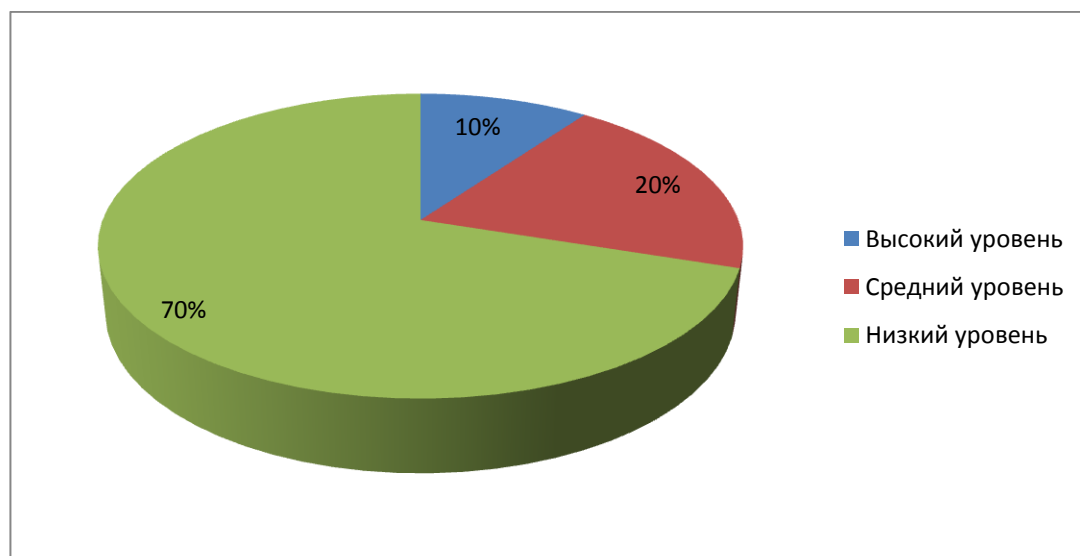


Рисунок 4 – Результаты состояния мелкой моторики с использованием методики «Уложи пуговицы в коробку»

По результатам проведенного исследования мы обобщили полученные результаты. Они представлены на рисунке 5.

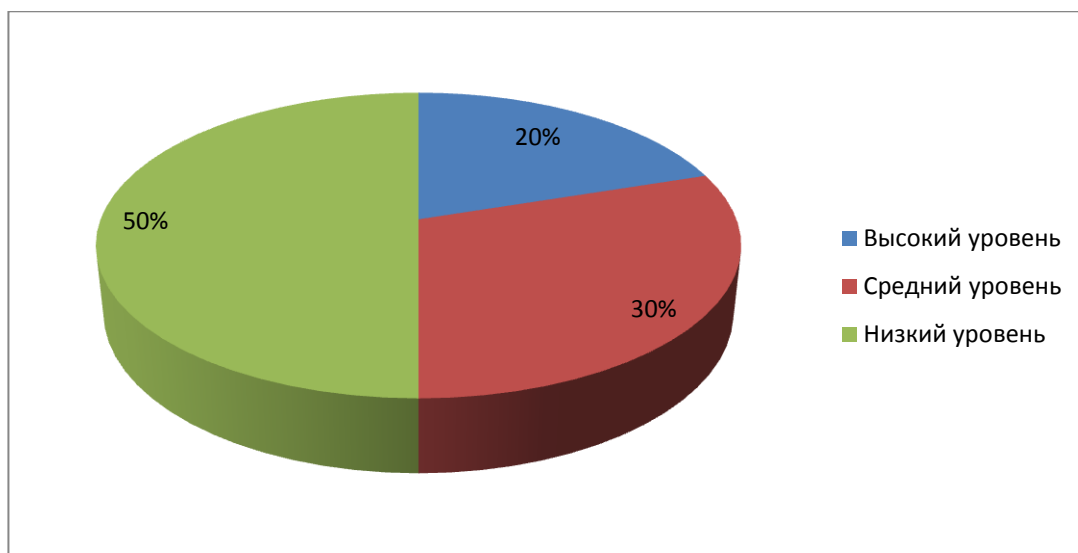


Рисунок 5 – Обобщенные результаты обследования мелкой моторики рук детей с ЗПР

Таким образом, по результатам проведенного исследования мы видим, что дети младшего школьного возраста с ЗПР показали довольно низкий уровень развития параметров мелкой моторики рук. Движения пальцев рук характеризуются, как неточные и неловкие. Детям не хватает выносливости и силы в процессе выполнения определенных заданий, пальцы рук недостаточно гибкие, движения пальцев рук медлительны и малоподвижны. Мелкая моторика и ее параметры, такие как: сила, быстрота, гибкость, ловкость, выносливость и точность, развиты недостаточно.

Чтобы преодолеть все имеющиеся нарушения развития мелкой моторики и ее параметров, необходимо проводить систематическую, специально организованную коррекционную работу, направленную на совершенствование мелкой моторики. Развитию мелкой моторики детей с

ЗПР хорошо способствует изобразительная деятельность, необходимо только подобрать более эффективные методы и приемы работы.

3.3 Изобразительная деятельность как средство развития мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР

Многими отечественными психологами и педагогами изучался вопрос развития мелкой моторики рук у детей младшего школьного возраста с ЗПР. Специалисты Ветлугина Н.А., Езикеева В.А., Комарова Г.С. и Сакулина Н.И. подчеркивают, что развитие мелкомоторных умений и навыков – это довольно сложный процесс, в котором сочетаются не только эмоциональные, но и познавательные моменты. Эти ученые сходятся во мнении, что изобразительная деятельность позволяет развивать мелкую моторику и умение воспринимать и различать цвета, формы, линии, что обеспечивает таким образом понимание языка разных видов искусства [7, С. 45-46].

Младшие школьники с ЗПР как и их нормально развивающиеся сверстники любят заниматься изобразительной деятельностью. Дети получают положительные эмоции от проделанной работы. Нарушения в развитии мелкой моторики у детей с ЗПР затрудняют формирование целенаправленности в деятельности, тем самым снижают работоспособность и негативно сказываются на учебной деятельности. Поэтому в настоящее время все еще актуален поиск наиболее эффективных путей преодоления дефектов развития мелкой моторики. Для достижения этой цели следует использовать разнообразные методы и приемы. Коррекционная работа по развитию мелкой моторики должна быть систематической и оказывать избирательное влияние на ослабленные функции посредством совершенствования организованности, точности и умение сосредоточенно выполнять необходимые задания на уроках изобразительного искусства.

Изобразительная деятельность является одним из эффективных способов развития мелкой моторики рук у дошкольников с ЗПР. Благодаря

изобразительной деятельности у детей развиваются познавательные процессы, внимание, память и мышление. Помимо этого, уроки изобразительного искусства способствуют совершенствованию эмоционально-волевой и моторной сфер, а также обогащению речи [7, С. 66-68].

Многие исследователи, среди которых можно отметить Гурье Е.В., Граборова А.Н., Кащенко М. Н., отмечают важность изобразительной деятельности в школе. Чтобы развивать мелкомоторные навыки посредством изобразительной деятельности, необходимо уделить большое внимание разнообразным играм и упражнениям, а также различным техникам рисования.

Грошенко И. А. в своих исследованиях отмечает, что изобразительная деятельность требует от ребенка проявления разносторонних качеств и умений. Чтобы изобразить какой-либо предмет, необходимо рассмотреть и проанализировать его [12, С. 105-106].

Головина Т. Н. пришла к выводу, что если умело организовать обучение изобразительной деятельности, то дети с задержкой психического развития будут развиваться во многих отношениях. Множество отечественных дефектологов отмечали коррекционную ценность и значимость изобразительной деятельности для развития ребенка в целом и развития его познавательной деятельности. На занятиях изобразительной деятельностью следует уделять внимание специально подобранным заданиям [13, С. 45].

Начинать урок следует с пальчиковой гимнастики или пальчиковой игры, во время урока тоже следует проводить физминутку с участием кистей и пальцев с речевым сопровождением. Положительное влияние на развитие мелкой моторики оказывают упражнения на объединение геометрических фигур, рисование по контурным линиям или соединительным точкам, штриховка, раскрашивание в разном направлении. Эти задания направлены на развитие точности и ловкости движений. Важно в работе использовать

физминутки, позволяющие снять напряженность и утомленность кистей и пальцев рук. Для детей с ЗПР характерно быстрое вхождение в работу и скорое утомление. Поэтому необходимо подобрать соответствующие упражнения на снятие напряженности, нормализации мышечного тонуса и улучшения кровоснабжения, развитие выносливости.

Следует обращать внимание на то, как ребенок держит карандаш в руке. В случае неправильного положения следует это исправить и показать, как это нужно сделать правильно. Обучая детей с ЗПР рисованию, необходимо использовать не только метод подражания, но и развивать творческие способности детей [13, С. 50-51].

Графические навыки у школьников нужно вырабатывать, используя специальные упражнения, к которым можно отнести:

- штриховки;
- рисование узоров, орнаментов;
- обведение по точкам или намеченным линиям;
- рисование по клеточкам;
- дорисовывание.

Такие графические упражнения играют важное значение для развития техники рисования. Чтобы сформировать соответствующие навыки, необходимо многократное повторение.

Выполняя задания на рисование по опорным точкам, дети развивают моторику и вырабатывают умение управлять своими движениями. С помощью штриховок или раскрашивания у детей совершенствуются такие показатели, как гибкость, ловкость, точность и сила движений. В процессе чего движения становятся уверенными, ловкими и сильными. Дети соблюдают правила поведения и становятся более организованными [17, С. 21-22].

Для коррекционно-развивающего влияния рисования на личность ребенка нужно соблюдать ряд положений:

- занятия должны быть систематическими;

- необходимо учитывать индивидуальные особенности детей;
- активизация мыслительной деятельности в процессе рисования;
- словесное сопровождение учителем действия.

Коррекционная работа на уроках изобразительного искусства будет более эффективна, если используемые в работе методы и приемы будут:

- влиять на сенсомоторные процессы,
- развивать познавательную деятельность,
- соответствовать индивидуальным особенностям и возможностям детей,
- активизировать мыслительную деятельность,
- приносить детям положительные эмоции,
- иметь практическое значение [13, С.98].

Занятия изобразительной деятельностью представляют собой одно из важнейших средств развития детей и являются эффективным способом коррекции. Изобразительная деятельность тесно связана с общим развитием ребенка, так как в процессе рисования участвует вся личность в целом, а не отдельные функции. Если правильно организовать коррекционную работу, то у детей с ЗПР посредством изобразительной деятельности совершенствуются познавательные процессы, обогащаются представления, развивается внимание, кроме того, изобразительная деятельность способствует совершенствованию эмоционально-волевой сферы, развитию речи [17, С. 24-25].

Доказано, что изобразительная деятельность обладает большими развивающими и коррекционными возможностями. Она позволяет развивать сенсомоторику, координированность движений рук, зрительно-двигательную координацию, восприятия, представления об окружающем мире.

Занятие изобразительной деятельностью для младших школьников с ЗПР имеет другую структуру, нежели обычный урок. Эта особенность заключается в том, что урок должен быть комплексным и включать разные виды деятельности. Учителю необходимо составить план работы, определив

уровень сложности каждого урока, учитывая индивидуальные особенности учащихся. Каждый ребенок индивидуален и работает в своем темпе, по-разному проявляет самостоятельность. Поэтому необходимо в коррекционной работе использовать индивидуальный подход. Для более успешного обучения детей с ЗПР необходимо использовать разнообразные методы и приемы, выбор которых будет опираться на индивидуальные особенности детей и уровень овладения школьниками изобразительной деятельностью [25, С. 77-78].

Урок изобразительного искусства должен содержать следующие структурные элементы:

- организованное начало урока с четко поставленной целью и задачами;
- объяснение материала, педагогический показ, сопровождающийся словесным объяснением учителем;
- повторение, обобщение;
- закрепление;
- практическая работа учащихся;
- подведение итогов урока, оценивание работ учащихся, выставка работ, анализ.

На каждом уроке необходимо использовать наглядный материал и дидактические пособия. На занятиях должны соблюдаться все педагогические требования, во время проведения занятий изобразительным искусством можно использовать разнообразные задания, направленные на развитие мелкой моторики и ее параметров [25, С. 94-96].

Во время занятий можно использовать игровые моменты, участие различных персонажей, чтобы поддерживать интерес детей к деятельности, мотивировать на выполнение заданий, сохранять благоприятный настрой в течение всего урока. Можно также использовать различные сопровождающие стихи, загадки, сказки. Благоприятное воздействие на детей в процессе изобразительной деятельности оказывает музыка. Она не

только создает благоприятный эмоциональный климат, но и способствует ритмической организации занятия. Занятия изобразительной деятельностью должны быть довольно разнообразными, следует проводить различные виды работ, сочетать индивидуальные и групповые формы работ, использовать традиционные и нетрадиционные техники [35, С. 14-15].

Коррекционно-развивающий эффект занятий изобразительной деятельностью будет достигнут в том случае, если учитывать индивидуальные особенности школьников и применять разнообразные методы, приемы и техники работы.

В процессе всех видов изобразительной деятельности дети испытывают разнообразные чувства. Создавая изображение, у школьников не только развивается мелкая моторика, но и формируются представления об окружающем мире, дети овладевают умениями и навыками изодетельности.

С помощью лепки у школьников с ЗПР развивается мелкая моторика и воображение, формируются навыки ручного труда, развивается координация рук. Для работы с детьми с ЗПР наиболее подходят пластилин или тесто. Благодаря систематическим и целенаправленным занятиям дети с ЗПР знакомятся с пластичными материалами и их свойствами. Школьники учатся изготавливать пластилиновые картинки и фигурки. При этом у них развиваются такие параметры развития мелкой моторики, как выносливость, ловкость и точность. Помимо этого, занятия по лепке несут в себе большие возможности развития и обучения детей с ЗПР[28, С.99] .

При работе детей с ЗПР с бумагой происходит развитие мелкой моторики, обогащаются сенсорные впечатления, развивается умение ориентироваться в пространстве, умение правильно работать с ножницами. Совершенствуются такие показатели, как сила, точность, гибкость и выносливость. Для того, чтобы аппликация стала доступной детям с ЗПР, занятия должны строиться с учетом особенностей школьников. Фигурки должны быть достаточно крупными, чтобы детям было удобнее работать [28, С. 106].

Осипова Л. Б. отмечает, что на занятиях аппликацией у детей младшего школьного возраста формируются следующие умения: изготовление аппликации из готовых фигур; предварительное выкладывание на листе бумаги для составления задуманного предмета и только затем наклеивание; работа по образцу, по инструкции педагога и по замыслу ребенка. В ходе занятий у детей совершенствуются и координируются движения рук, формируются такие качества, как точность, быстрота, ловкость [60, С. 34-35].

На уроках изобразительного искусства можно использовать разнообразные игры и упражнения с мелкими предметами, вырезание разнообразных фигур, изготовление поделок из бумаги, пластилиновые заплатки и аппликации из пластилина. Эти задания способствуют развитию моторной ловкости, силы, гибкости и выносливости.

С помощью разнообразных техник, специально подобранных заданий и упражнений на уроках изобразительного искусства у детей не только развивается мелкая моторика, но и расширяется запас представлений об окружающем мире, развивается воображение и внимание [25, С. 130].

Необходимо учитывать индивидуальные особенности детей, поэтому необходимо вносить в работу игровые моменты, менять формы работы, усложнять материал постепенно, учитывая особенности каждого ребенка.

Используя разнообразные традиционные и нетрадиционные техники рисования, мы можем расширить возможности учащихся в самостоятельном рисовании, выполнении несложной работы, обобщения воспринимаемого материала [24, С. 88-89].

Использование в работе нетрадиционных техник рисования позволяет не копировать образец, а позволяет детям проявлять воображение, творчество и самостоятельность. Детям младшего школьного возраста с ЗПР необходимо помочь научиться различным способам и техникам рисования. Рассмотрим различные нетрадиционные техники рисования, позволяющие не только развивать мелкую моторику, но и развивать творческие способности.

Для детей младшего школьного возраста с ЗПР доступны такие техники рисования, как: рисование пальчиками и ладонями, рисование мыльной пеной, рисование на мятой бумаге, кляксография, монотипия, граттаж, ниткография, набрызг, примакивание [35, С.60].

Рисование мыльной пеной. Взбитая пена набирается губкой, затем необходимо отжать её в краску и перемешать. Наметить контур рисунка карандашом и кистью выложить пену на изображение. После высыхания рисунка убрать лишнюю пену, смахнув её. С помощью данной техники развивается ловкость и точность движений рук, поскольку необходимо в процессе работы с мыльной пеной опираться на намеченный контур рисунка.

Рисование руками. Краска разводится водой и наливается в плоскую тарелку. Ладонь с растопыренными пальцами опускается в тарелку и затем наносится отпечаток на лист бумаги. С помощью данного приема развивается моторная ловкость рук и точность движений.

Рисование на мятой бумаге. Нужно смять белый лист бумаги, затем расправить его и нарисовать на нём рисунок. Получается так называемый «эффект мозаики» из-за различной интенсивности раскрашивания. При помощи данной техники развивается сила движений и ловкость рук, ребенку нужно приспособиться к определенным условиям и нарисовать рисунок не просто на листе бумаги, а на мятой бумаге.

Кляксография. Необходимо нарисовать какой-либо предмет, на определённые линии нанести капли краски и с помощью соломки раздуть их. С помощью данного приема изобразительного искусства развивается быстрота, ловкость и точность движений. Здесь, также и как при работе по сырому, необходимо действовать довольно быстро и точно, пока мокрая бумага или клякса не высохла.

Монотипия. Техника выполнения: лист бумаги складывается пополам и на одной половине листа наносят изображение половины симметричного предмета. Затем, вторая половина листа накладывается на изображение и проглаживается ладонью. После чего лист раскрывается и по необходимости

предмет дорисовывается. Работа в этой технике позволяет развивать ловкость, гибкость и точность движений рук. Ребенок подстраивается под определенные условия и после этого преобразует получившееся изображение, дорисовывая определенные элементы.

Граттаж. Покрыть фон будущего рисунка воском или парафином. В черную или цветную гуашь добавить небольшое количество шампуня, перемешать и нанести на лист. После этого можно брать заострённую палочку и процарапывать рисунок. Данная техника хорошо подходит для развития силы движений рук и точности. При помощи заостренной палочки ребенку необходимо процарапать изображение, регулируя силу нажима на палочку и соблюдать точность движений в процессе процарапывания.

Ниткография. Обрезки из ниток необходимо обмакнуть в краску, после чего водить ими по листу бумаги в различных направлениях, создавая изображение. Данная техника благоприятно влияет на ловкость и быстроту движений. Необходимо выполнить рисунок нитками довольно ловко и быстро, пока краска на нитке не высохла.

Набрызг. На кончик зубной щетки набирается краска. Необходимо наклонить щетку над листом и тихонько провести по ворсу. Брызги краски разлетятся на лист. Можно из картона или бумаги вырезать какой-либо силуэт предмета и разместить его на листе бумаги, после чего разбрызгать краску. Затем силуэт убирается, а необходимые недостающие элементы дорисовываются. Данный прием оказывает благоприятное влияние на силу, быстроту, ловкость и точность движений рук. Необходимо верно распределить двигательные импульсы и силу, направленную на разбрызгивание краски на бумагу, при этом следует действовать довольно быстро, точно и ловко.

Примакивание. Окунуть кисточку в краску и приложить её хвостик к листу бумаги. С помощью таких примакиваний можно с легкостью получить рисунок, например, цветок. Благоприятное влияние с помощью этой техники оказывается на точность, выносливость и быстроту движений пальцев рук.

Необходимо большое количество примакиваний для создания рисунка, что требует от детей большей выносливости.

Работа в нетрадиционных техниках рисования формирует мотивацию к изобразительной деятельности, позволяет снять напряжение и расслабиться. Нетрадиционные техники рисования увлекают детей, делают их более сосредоточенными. Рисование оказывает благоприятное воздействие на мелкую моторику рук и совершенствование ее параметров. Пальцы и кисти рук обретают силу, гибкость и выносливость. Движения становятся более точными и ловкими [35, С. 60-63].

Нетрадиционные техники рисования представляют собой довольно доступный и интересный способ обучения. Применяя данные техники, можно добиться повышения познавательного интереса, развивать восприятие и воображение у детей. Школьники узнают, что на уроках изобразительного искусства можно рисовать не только художественными материалами, но и использовать подручные средства.

Следует постепенно усложнять техники рисования. В работе можно использовать также смешанные техники или коллективную работу. На занятиях можно комбинировать лепку, аппликацию и рисование. Работая в коллективе, у детей не только развиваются коммуникативные навыки, но и усваиваются нравственные нормы. Коллективная работа позволяет создавать благоприятную атмосферу на уроке, что положительно сказывается на психике ребенка.

Подводя итог, можно сказать, что в процессе рисования у учащихся с ЗПР формируются элементарные графические умения, развивается ручная ловкость. Дети с задержкой психического развития осваивают различные изобразительные техники, таким образом, у них развивается мелкая моторика рук и такие параметры, как сила, ловкость, гибкость, быстрота, выносливость и точность. Достигнуть развития ручной умелости можно лишь постепенно, путем систематической коррекционной работы, переходя от легких упражнений и техник к более сложным.

ВЫВОДЫ ПО 3 ГЛАВЕ

Развитие мелкой моторики и таких параметров, как сила, гибкость, ловкость, точность, быстрота и выносливость у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития позволит детям лучше адаптироваться к повседневной жизни и научиться лучше понимать многие явления окружающего мира. Мелкая моторика способна активизировать необходимые на данный момент физиологические и психологические процессы, способствует отбору необходимой информации в соответствии с актуальными потребностями, обеспечивает избирательность и сконцентрированность на определенном объекте или явлении. Нарушения мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР снижает не только их работоспособность, но затрудняют обучение детей. Поэтому проблема развития мелкой моторики у школьников с ЗПР остается актуальной и по сегодняшний день.

Нами были подобраны и проанализированы существующие методики по выявлению уровня сформированности мелкой моторики рук и ее параметров у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития.

В ходе проведенного опытно-экспериментального исследования мы пришли к выводу, что у детей экспериментальной группы наблюдается недостаточный уровень скоординированности движений, силы, ловкости, быстроты, выносливости, гибкости и точности движений кистей и пальцев рук.

По результатам, полученным в ходе эксперимента, видно, что у детей младшего школьного возраста с ЗПР мелкая моторика и ее параметры развиты недостаточно, преобладают средний и низкий уровни развития мелкой моторики. Учащиеся нуждаются в проведении коррекционно-развивающей работы, направленной на развитие мелкой моторики рук, а

именно на развитие таких ее параметров, как сила, ловкость, точность, гибкость, быстрота и выносливость.

На основании всего вышеизложенного нами была разработана коррекционная работа по развитию мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР на уроках изобразительного искусства.

Для более эффективного развития ручной умелости ребенок должен систематически заниматься разнообразными видами продуктивной деятельности. Нами были рассмотрены особенности систематической коррекционной работы по развитию мелкой моторики рук у детей с ЗПР посредством изобразительной деятельности. Положительное влияние на развитие мелкой моторики оказывают разнообразные игры и упражнения, а также различные приемы и техники рисования. Если проводить систематические и комплексные занятия изобразительной деятельностью, то можно достичь более эффективного результата. С помощью изобразительной деятельности у детей младшего школьного возраста с ЗПР развиваются и укрепляются мышцы рук, совершенствуется сила, ловкость, быстрота, точность, гибкость и выносливость.

На основании всего вышеизложенного можно сделать вывод, что, используя разнообразные приемы и техники на уроках изобразительного искусства, можно развивать не только мелкую моторику рук и ее параметры, но и совершенствовать познавательную и речевую активность детей, что способствует в дальнейшем более успешному обучению детей младшего школьного возраста с ЗПР.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мелкая моторика имеет весьма важное значение для всеобщего развития ребенка. Если у детей недостаточно развиты параметры развития мелкой моторики, то они испытывают трудности в процессе выполнения бытовых действий, требующих от них быстрых и точных движений кистей и пальцев рук. Недостаточно развитая мелкая моторика оказывает неблагоприятное влияние на развитие речи и высших психических процессов, что отрицательно сказывается на обучении таких детей.

Проанализировав психолого-педагогические источники по данной проблеме, мы пришли к выводу, что многие авторы по-разному трактуют понятие «мелкая моторика». Под этим понятием принято понимать совокупность скоординированных действий сразу нескольких систем организма: костной, мышечной, нервной, зрительной, направленных на выполнение мелких и точных движений кистей и пальцев рук.

В ходе исследования мы дали клинико-психолого-педагогическую характеристику детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития. Мы определили, что эти дети составляют довольно обширную категорию школьников, для которых характерны интеллектуально-личностные особенности развития.

Проблема развития мелкой моторики у школьников с ЗПР не нова и актуальна на сегодняшний день. В педагогике и психологии на данный момент существует огромное множество различных методик и диагностик, направленных на выявление уровня развития мелкой моторики и ее параметров. В процессе исследования нами были проанализированы методики различных авторов и отобраны некоторые из них для проведения экспериментального исследования. Эти методики позволили нам определить уровень развития мелкой моторики у детей экспериментальной группы и подобрать более эффективные методы и приемы для ее развития.

Нами было организовано и проведено исследование состояния мелкой моторики детей младшего школьного возраста с ЗПР.

Констатирующий эксперимент был проведен **на базе**

В эксперименте участвовало 10 детей в возрасте 8-9 лет. В результате проведённого исследования мы пришли к выводу, что у детей с ЗПР нарушена плавность, точность и координация в процессе выполнения заданий. Проанализировав полученные данные, мы видим, что мелкая моторика у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития развита недостаточно. Многие дети обладают средним и низким уровнем развития мелкой моторики и ее параметров.

Недостаточно развитая мелкая моторика оказывает негативное влияние на процесс обучения детей. Поэтому такие школьники нуждаются в систематической коррекционной работе, направленной на развитие и совершенствование силы, ловкости, быстроты, гибкости, выносливости и точности движений рук. Исходя из результатов проведенного нами эксперимента, нами было определено содержание коррекционной работы по развитию мелкой моторики и ее параметров у детей с ЗПР посредством изобразительной деятельности.

Коррекционная работа по развитию мелкой моторики на уроках изобразительного искусства должна строиться с учетом всех основных принципов и с помощью специально подобранных методов, приёмов и техник работы. Основная задача использования специальных упражнений, игр и различных техник состоит в том, чтобы на занятиях изобразительным искусством у детей с младшего школьного возраста с ЗПР постепенно развивалась ручная умелость и ловкость. Этого можно достигнуть путем постепенного перехода от более простых техник рисования к более сложным.

На основании всего вышеизложенного мы пришли к выводу, что развитие мелкой моторики рук у детей младшего школьного возраста с ЗПР в процессе изобразительной деятельности достигается путём использования на уроках разнообразных методов, приемов и техник рисования: традиционных, нетрадиционных и смешанных.

Таким образом, цель нашего исследования достигнута, поставленные в работе задачи решены.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Астахова, Т. В. Формирование графомоторных навыков у младших школьников [Текст] / Татьяна Астахова– М. : Гуманит. Изд. центр ВЛАДОС, 2014. – 96 с.
2. Бачина, О. В. Пальчиковая гимнастика с предметами. Определение ведущей руки и развитие навыков письма у детей 6–8 лет [Текст] : практическое пособие / О. В. Бачина, Н. Ф. Коробова – М. : АРКТИ, 2006. – 87 с.
3. Бернштейн, Н. А. Очерки по физиологии движений и физиологии активности [Текст] / Николай Бернштейн – М. : Наука 2006. - 349с.
4. Бехтерев, В. М. Избранные труды по психологии личности [Текст] : научное издание / Владимир Бехтерев. - СПб : Алетейя, 2009. - 256 с.
5. Блинова, Л. Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития [Текст] : учебное пособие/ Любовь Блинова– М. : Школьная Пресса, 2005. -133 с.
6. Большакова, С. Е. Формирование мелкой моторики рук. Игры и упражнения [Текст] / Светлана Большакова– М. : ТЦ Сфера, 2014. – 64 с.
7. Ветлугина, Н. А. Художественное творчество и ребенок [Текст]/ Наталья Ветлугина – М.: Просвещение, 2007.- 234 с.
8. Власова, Т. А. Задержка психического развития детей и пути ее преодоления [Текст] / Татьяна Власова– М. : Просвещение, 2010 – 150 с.
9. Власова, Т. А. Актуальные проблемы клинического изучения задержки психического развития у детей [Текст] / Т. А. Власова, К. С. Лебединская // Дефектология. – 2010 – №6 - С. 34-45.
10. Власова, Т. А. О детях с отклонениями в развитии [Текст] / Т. А. Власова, М. С. Певзнер // Возрастная и педагогическая психология/ Под ред. М.В. Гамезо – М. : Просвещение, 2011. – 176 с.
11. Гончаренко, О.Н. Пальцы помогают говорить. [Текст] / Г. Т. Галкина, О.Н. Гончаренко.- М. : ГНОМ и Д, 2005. – 78 с.

12. Грошенков, И.А. Занятия изобразительным искусством в специальной коррекционной школе [Текст]/ Игорь Грошенков - М, 2011. – 256 с.
13. Головина, Т. Н. Изобразительная деятельность учащихся вспомогательной школы [Текст] / Татьяна Головина. – М.: Педагогика, 2005. – 120 с.
14. Давыдова, Г. Н. Нетрадиционные техники рисования [Текст] / Галина Давыдова– М.: 2007, часть 2. – 69 с.
15. Дробинская, А. О. Ребенок с задержкой психического развития: понять, чтобы помочь [Текст] / Анна Дробинская– М. : Школьная пресса, 2005. – 95 с.
16. Дудьев, В. П. Взаимосвязь развития двигательной и речевой функциональных систем человека в нормальном и нарушенном онтогенезе [Текст] / В. П. Дудьев // Вестник Томского государственного педагогического университета. –2006 – № 10. – С. 79–83.
17. Екжанова, Е. А. Программа по изобразительному искусству в специальных школах и классах выравнивания для детей с задержкой психического развития [Текст] / Е. А. Екжанова // Дефектология. – 2011 – № 5. – С. 20–26.
18. Екжанова, Е. А. Формирование изобразительной деятельности у детей с задержкой психического развития [Текст] / Е. А. Екжанова // Дефектология. – 2009 – № 4. – С. 48–55.
19. Екжанова, Е. А. Коррекционно-развивающее обучение и воспитание. [Текст] / Е. А. Екжанова, Е. А. Стребелева – М. : Просвещение, 2005. – 271 с.
20. Забрамная, С. Д. Практический материал для проведения психолого-педагогического обследования детей [Текст] / С. Д. Забрамная, О. В. Боровик – М. : Гуманит. Изд. Центр ВЛАДОС, 2003. – 32 с.
21. Занков, Л. В. Психология [Текст] : книга для студентов / Леонид Занков - М. : Просвещение, 2009. - 69 с.

22. Запорожец, А.В. Развитие произвольных движений [Текст]/ Александр Запорожец. - М., 2006. – 256 с.
23. Иншакова, О. Б. Развитие и коррекция графо-моторных навыков у 63 детей 5–7 лет [Текст] : Пособие для логопеда. Комплект в 2-х частях. / Ольга Иншакова– М. :ВЛАДОС, 2005. – 183 с.
24. Казакова, Р. Г. Изобразительная деятельность младших школьников. [Текст] / Р. Г. Казакова, Т. И. Сайганова, Е. М. Седова. – М. : ТЦ Сфера, 2006 – 128 с.
25. Казакова, Т. Г. Занятия по изобразительной деятельностью [Текст] / Тамара Казакова– М. : Просвещение, 2006. – 159 с.
26. Кинаш, Е. А. Подготовка к письму детей с отклонениями в развитии: методическое пособие для педагога [Текст] / Елена Кинаш – М. : Парадигма, 2010. – 80 с.
27. Кольцова, М. М. Двигательная активность и развитие функций мозга ребенка [Текст]/ Марионилла Кольцова. – М. : Педагогика, 2013. – 144 с.
28. Комарова, Т. С. Детское художественное творчество [Текст] / Тамара Комарова– М. : Мозаика – Синтез, 2008. – 168 с.
29. Комарова, Т. С. Формирование графических навыков у детей [Текст] / Тамара Комарова.– М. : Просвещение, 2011. – 176 с.
30. Коненкова, И. Д. Обследование дошкольников с ЗПР [Текст] / Инна Коненкова.-М. : ГНОМ и Д, 2005. – 79 с.
31. Коноваленко, В. В. Хлоп-топ – 2: Нетрадиционные приемы коррекционной работы с детьми 6–10 лет [Текст] / В. В. Коноваленко, С. В. Кононов– М. : ГНОМ и Д, 2004. – 123 с.
32. Копцева, Т. А. Природа и художник [Текст] / Татьяна Копцева – М. : ТЦ Сфера, 2011. – 207 с.
33. Краузе, Е. Л. Логопедический массаж и артикуляционная гимнастика [Текст] / Елена Краузе– СПб. : КОРОНА принт, 2005. – 75 с.

34. Лалаева, Р. И. Реализация онтогенетического подхода при определении взаимосвязи интеллекта и языковой способности в речевом развитии детей при нормальном и нарушенном онтогенезе [Текст] / Р. И. Лалаева // Вестник Ленинградского государственного университета им. А.С. Пушкина. 2012-выпуск № 1, том 3. – С. 60–71.
35. Лебедева, Е. Л. Использование нетрадиционных техник в формировании изобразительной деятельности дошкольников с задержкой психического развития [Текст] / Елена Лебедева – М. : Классик Стиль, 2004. – 71 с.
36. Леонтьев, А. Н. Проблемы развития психики [Текст] / Алексей Леонтьев - 3-е изд. - М. : Издательство Московского университета, 2012. - 576с.
37. Лейтес, Н. С. Возрастная одаренность школьников [Текст] : учеб. пособие для студентов пед. вузов. / Натан Лейтес. – М. : Academia, 2010. – 320 с.
38. Лубовский, В. И. Дети с задержкой психического развития [Текст] / В. И. Лубовский, Л. И. Переслени – М. : Просвещение, 2003 – 119 с.
39. Лурия, А. Р. Мозг человека и психические процессы [Текст] / Александр Лурия – М. : Педагогика, 2010. – 495 с.
40. Лыкова, И. А. Изобразительная деятельность в детском саду: планирование, конспекты занятий, методические рекомендации. Старшая группа [Текст] / Ирина Лыкова – М. : «КАРАПУЗ-ДИДАКТИКА», 2009. – 208 с.
41. Ляпидевский, С. С. Невропатология. Естественнонаучные основы специальной педагогики [Текст] : учеб. для студ. высш. учеб. заведений / Сергей Ляпидевский — М. : Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2012. — 384 с.
42. Марковская, И. Ф. Развитие тонкой моторики рук у детей с задержкой психического развития [Текст] / И. Ф. Марковская, Е. А. Екажнова // Дефектология. – 2008 – № 4. – С. 62–65.

43. Монтессори, М. Помоги мне сделать это самому: Статьи, советы и рекомендации [Текст] / Мария Монтессори– М. : Издат. дом «Карпуз», 2012. – 272 с.
44. Моурлот, Л. И. Развитие ручной и пальцевой моторики у детей дошкольного возраста [Текст] : учебно-методическое пособие Л. И. Моурлот, Л. И. Ремезова. – Самара : СГПУ, 2007–122 с.
45. Найдун, С. В. Состояние проблемы обучения нетрадиционным техникам рисования в художественно-творческой деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] / С. В. Найдун // Фундаментальные и прикладные исследования: проблемы и результаты, 2013 – №9. – С. 88-92.
46. Немешаева, Е.В. Художества без кисточки [Текст]/ Екатерина Немешаева – М.: Просвещение, 2007. – 146 с.
47. Никитина, Я. Ю. Особенности развития моторики ребенка в различные периоды онтогенеза [Текст] / Яна Никитина.-М., 2018.-366 с.
48. Озерецкий, Н. О., Психомоторика [Текст] / Н. О. Озерецкий, Н. И. Гуревич – М.: Просвещение, 2011 — 368 с.
49. Осипова, Л. Б., Развитие осязания и мелкой моторики [Текст]: / Лариса Осипова. – Челябинск: Цицеро, 2011 – 60 с.
50. Павлов, И. П. Жизнь деятельности и научная школа [Текст] / Иван Павлов – М. :Изд. Академии наук, 2009 — 404 с.
51. Переслени, Л. И. Задержка психического развития – вопросы дифференциальной диагностики [Текст] / Л. И. Переслени, Е. М. Мастюкова, // Вопросы психологии. 2006. - № 1 С. 1 – 8.
52. Пинский, Б.И. Формирование двигательных навыков учащихся вспомогательной школы [Текст]/ Борис Пинский. - М., 2017. – 366 с.
53. Рогов, Е. И. Общая психология [Текст] / Евгений Рогов.- М., 2010. – 360 с.

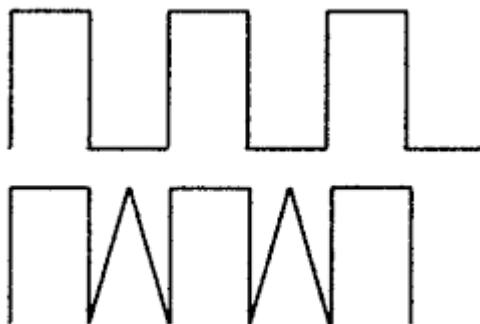
54. Ростовцев, Н.Н. Методика преподавания изобразительного искусства в школе [Текст]/ Николай Ростовцев. - М.: Просвещение, 2008. – 460 с.
55. Сакулина, Н. П. Значение рисования в сенсорном воспитании ребенка [Текст] / Нина Сакулина - М. : Просвещение 2015. – 193 с.
56. Сеченов, И. М. Избранные философские и психологические произведения [Текст] / Иван Сеченов – М. 2017.– 521 с.
57. Сизова, А. В. К вопросу об использовании традиционных и нетрадиционных художественных техник на уроках изобразительного искусства в специальной (коррекционной) школе 8 вида (Материалы научнопрактической конференции) [Текст] / А. В. Сизова // сб. «Современные технологии диагностики, профилактики и коррекции нарушений развития». – М.: МГПУ, 2005. – С. 262–265.
58. Стребелева, Е. А. Воспитание и обучение детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта [Текст] / Елена Стребелева – М. : Парадигма, 2012. – 256 с.
59. Сухарева, Г. Е. Игровая деятельность дошкольников с задержкой психического развития [Текст] / Груня Сухарева– М. : Педагогика, 2012. – 156 с.
60. Ульенкова, У.В. Дети с задержкой психического развития [Текст] / Ульяна Ульенкова. Н. Новгород, 2004. – 230 с.
61. Фомина, Л.В. Роль движений рук и моторной речи ребенка [Текст] / Л. В. Фомина // Проблемы речи и психолингвистики. - М. : МГПИИЯ, 2011. - С. 36-40
62. Шевченко, С.Г. Коррекционно-развивающее обучение: Организационно-педагогические аспекты: Метод, пособие для учителей классов коррекционно-развивающего обучения [Текст] / Светлана Шевченко – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2011. – 136 с.
63. Эльконин, Д. Б. Детская психология [Текст] / Даниил Эльконин. – М., 2010 – 456 с.

64. Эльконин, Д. Б. Избранные психологические труды [Текст] / Даниил Эльконин. – М. : Педагогика, 2010. – 544 с.

Приложение 1

Методики, направленные на выявление уровня развития мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР

1.Методика «Заборчик». Автор: Лурия А. Р.



Оборудование: карандаш; бланк, с нарисованным посередине заборчиком, который представляет собой последовательность треугольника и квадрата без нижней стороны.

Ход работы: Детям объясняется, откуда начинать и где заканчивать свою работу. Не отрывая руку от листа бумаги, дети проводят по сигналу одну линию.

Оценка результатов:

-высокий (3 балла). Отсутствуют нарушения в процессе рисования заборчика, отмечается высокий темп работы. Работа выполнена точно, ребенок способен контролировать силу своих движений и верно распределять двигательные импульсы.

- средний (2 балла). Имеются некоторые ошибки и недочеты в процессе рисования заборчика, средний темп работы. Ребенок испытывает затруднения в распределении двигательных импульсов, наблюдается недостаточная сила движений.

- низкий (1-0 баллов). Наблюдается существенное количество ошибок в процессе рисования заборчика, низкий темп работы. Наблюдается недостаточная точность выполнения движений, ребенок не может правильно распределить силу и двигательные импульсы в процессе выполнения задания

2.Методика «Диагностические задания для выявления уровня сформированности мелкой моторики пальцев». Авторы: Бачина О. В., Коробова Н. Ф.

Оборудование: не требуется.

Ход работы:

1 задание. Ребенок в ходе диагностики кладет руки вверх ладонями, после чего, получает задание: сжать кулачки, удерживать их под счет до пяти, не поворачивая ладоней. Затем, на счет раз-два необходимо сжимать и разжимать ладони, отводя пальцы друг от друга, сделать это 5-6 раз.

2 задание. В процессе проведения диагностики ребенку необходимо выполнить «крючок» большим, указательным, средним пальцем. Другие пальцы должны быть плотно прижаты к ладони. Удержание заданной позы происходит под счет от одного до десяти

3 задание. Перед выполнением задания необходимо определить доминантную руку. Ребенку нужно выполнить колечки двумя пальцами руки. Сначала это делается большим и указательным, потом большим и средним, далее большим и безымянным и большим и мизинцем.

Оценка результатов:

1 задание.

1 балл – у ребенка наблюдается достаточная сила и амплитуда движений отводящих мышц пальцев рук, пальцы рук гибкие и отводятся в полном объеме.

0 баллов – наблюдается недостаточная сила мышц и амплитуда движений мышц рук, движениям рук не хватает гибкости, пальцы отводятся в неполном объеме.

2 задание.

1 балл – ребенок обладает достаточной выносливостью и умеет удерживать позу пальцев рук и управлять мышцами сгибателями;

0 баллов – движениям рук не хватает выносливости, ребенок испытывает трудности в удержании заданной позы пальцев рук, пальцы непроизвольно начинают разгибаться [2, С. 64-66].

3 задание.

1 балл - ребенок выполнял движения точно и ловко, не сбиваясь и не нарушая последовательность;

0 баллов - точность выполнения недостаточная, наблюдается неловкость и нарушения последовательности соединения пальцев [2, С.67].

По результатам трех заданий выстраивается общая уровневая система оценивания:

- высокий (3 балла). Задания не вызывают у детей определенных трудностей. Движения рук достаточно сильные, движения выполняются с высокой амплитудой, пальцы рук довольно гибкие. Ребенок способен удерживать определенную позу в течение указанного времени, выполняет движения точно и ловко.

- средний (2 балла). Дети испытывают некоторые затруднения в процессе выполнения заданий. Движения рук недостаточно сильные, пальцам рук не хватает гибкости. Ребенок испытывает некоторые трудности в процессе удержания определенной позы на определенное время. Движения пальцев рук недостаточно ловкие и точные.

- низкий (1-0 баллов). Дети испытывают значительные трудности в процессе выполнения заданий. Движения рук характеризуются недостаточной силой и гибкостью. Ребенок не способен удерживать определенную позу рук в обозначенные временные рамки, не хватает выносливости в процессе воспроизведения движений. Движения пальцев и кистей рук неловкие и неточные.

3.Методика «Перебор пальцев». Автор Рогов Е. И.

Оборудование: не требуется.

Ход работы: Детям необходимо поочередно прикоснуться большим пальцем ко всем остальным четырем пальцам руки пять раз подряд. Сначала

задание выполняется в медленном темпе (повтор 2-3 раза), после чего, скорость увеличивается и задание выполняется уже в быстром темпе (повтор 5-7 раз).

Оценка результатов:

- высокий уровень (3 балла). Мелкая моторика рук развита хорошо. Наблюдается хорошо развитая и отчетливая координация движений рук. Все действия ребенок выполняет довольно ловко, движения рук быстрые и точные.

- средний уровень (2 балла). Мелкая моторика недостаточно хорошо развита, отстает от возрастной нормы, движения рук недостаточно отчетливы и скоординированы. Ребенок испытывает трудности в процессе переключения с одного движения рук на другое. Движениям рук не хватает ловкости, быстроты и точности.

- низкий уровень (1-0 баллов). Мелкая моторика плохо развита, движения рук нескоординированные и неотчетливые. Пальцы рук скованы, их движения медленные, неловкие и неточные.

4.Методика «Уложи пуговицы в коробку». Авторы: Озерецкий Н. О., Гуревич Н. И.

Оборудование: коробка 10x10 см, 20 пуговиц диаметром 2 см.

Ход работы: Детям необходимо как можно быстрее сложить по одной 20 пуговиц в коробку после соответствующего сигнала взрослого. Данное задание необходимо выполнять попеременно правой и левой рукой

Оценка результатов:

- высокий уровень (3 балла). Ребенок правильно и ловко справился с заданием. На выполнение задания у него ушло не более 20 секунд.

- средний уровень (2 балла). Ребенок выполнил задания, но испытывал определенные затруднения в смене последовательности рук. На выполнение задания у него ушло не более 25 секунд.

- низкий уровень (1-0 балла). Ребенок не справился с заданием. Возникают определенные трудности в процессе выполнения. Школьник старается ухватить за один раз несколько пуговиц сразу, помогает при этом второй рукой. Выполняет задание очень медленно, на выполнение задания у него уходит более 30 секунд.

Все представленные выше методики позволяют получить результаты исследования мелкой моторики у детей младшего школьного возраста с ЗПР.