



**МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

**«ЮЖНО-УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ГУМАНИТАРНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
(ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»)**

Колледж ФГБОУ ВО ЮУрГГПУ

**РАЗВИТИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С
НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСРЕДСТВОМ
ПАЛЬЧИКОВЫХ ИГР**

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

Работа рекомендована к защите

«29» Мая 2023г.

Заместитель директора по УР

Д. Расцектаева — Расцектаева Д.О.

Выполнила:

Студентка группы ЗФ-418-196-4-1

Нечаева Диана Владимировна

Научный руководитель:

преподаватель колледжа

Буслаева Марина Юрьевна

Челябинск

2023

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСРЕДСТВОМ ПАЛЬЧИКОВЫХ ИГР.....	6
1.1 Проблема развития мелкой моторики детей раннего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата в психолого- педагогической литературе	6
1.2 Психолого-педагогические особенности детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата	10
1.3 Понятие, виды, классификация пальчиковых игр	15
1.4 Психолого-педагогические условия развития мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр.....	19
Вывод по первой главе.....	25
ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСРЕДСТВОМ ПАЛЬЧИКОВЫХ ИГР	26
2.1 Этапы, методы, методики исследования проблемы развития мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата	26
2.2 Результаты констатирующего эксперимента.....	31
2.3 Содержание работы по развитию мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр.....	36
2.4 Анализ результатов опытно-экспериментальной работы	41
Вывод по второй главе.....	44
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	46
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	48

ВВЕДЕНИЕ

Мелкая моторика начинает формироваться на первом году жизни и имеет большое значение в развитии ребенка с нарушением опорно-двигательного аппарата. Так, В.А. Сухомлинский говорил: «Ум ребёнка находится на кончиках его пальцев».

Актуальность темы обусловлена тем, что в настоящее время непрерывно прогрессирует рост количества детей с различными формами нарушений опорно-двигательного аппарата (далее НОДА). Диапазон таких нарушений достаточно широк – от приобретенных нарушений осанки до тяжелых форм детского церебрального паралича. При всех формах нарушений опорно-двигательного аппарата ведущим является двигательный дефект – нарушение статики, локомоции и произвольных движений туловища и конечностей. Нарушение центрального отдела двигательного анализатора приводит к сложным и стойким расстройствам моторики рук, которые характеризуются нарушением тонуса мышц, наличием парезов, насильственных движений – гиперкинезов. Степень нарушений моторики рук у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата различна, но отмечается у всех детей данной категории без исключения. Нарушение мелкой моторики у детей с НОДА отрицательно сказывается не только на физическом развитии, но и на социализации личности, развитии познавательной активности и формировании трудовой деятельности, последующей социальной адаптации.

Развитие двигательной сферы вообще, и мелкой моторики в частности, является важным условием физического и психического развития ребенка. Мелкая моторика является основой развития всех психических познавательных процессов, включая внимание, память, восприятие, мышление. Особое внимание исследователи уделяют роли мелкой моторики в развитии речи, поэтому коррекционное воздействие на развитие мелкой моторики детей с нарушениями опорно-

двигательного аппарата способствует не только развитию моторных функций, но и развитию речевой деятельности, а соответственно и психическому развитию ребенка в целом.

Цель: теоретически обосновать и экспериментально проверить эффективность развития мелкой моторики у детей раннего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр.

Объект исследования: мелкая моторика у детей раннего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Предмет исследования: развитие мелкой моторики у детей раннего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр.

Для достижения цели был выявлен ряд задач, которые будут решены в работе:

1. Проанализировать проблему развития мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
2. Изучить психолого-педагогические особенности детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
3. Раскрыть понятие, виды и классификацию пальчиковых игр.
4. Рассмотреть психолого-педагогические условия развития мелкой моторики детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
5. Подобрать методы и методики исследования.
6. Провести анализ результатов опытно-экспериментальной работы.

Гипотеза: развитие мелкой моторики у детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр будет более эффективным, если:

- развитие мелкой моторики у детей с НОДА будет гармонично сочетаться на занятиях, и в свободной деятельности;
- развитие мелкой моторики у детей с НОДА будет лежать в основе тематического планирования и образовательного процесса;

- если при отборе материала будут учтены возрастные и индивидуальные особенности детей с НОДА.

Методы исследования:

1. Анализ литературы по проблеме исследования;
2. Игровые и продуктивные задания для мелкой моторики рук;
3. Педагогический эксперимент;
4. Методы математической обработки данных.

База исследования: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №293 г. Челябинска».

В эксперименте принимало участие 5 детей раннего возраста группы комбинированного вида.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО- ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСРЕДСТВОМ ПАЛЬЧИКОВЫХ ИГР

1.1 Проблема развития мелкой моторики детей раннего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата в психолого-педагогической литературе

Мелкая моторика – это двигательная деятельность, которая обусловлена скоординированной работой мелких мышц рук и глаз. Мы часто слышим выражение «мелкая моторика» и знаем, что ее нужно развивать. Не всегда родители детей с НОДА до конца понимают, что это такое и зачем необходимо их ребенку, на что влияет мелкая моторика, и какие способы ее развития существуют [7].

Влияние мануальных (ручных) действий на развитие мозга человека было известно еще во втором веке до нашей эры в Китае. Специалисты утверждали, что игры с участием рук и пальцев приводят в гармоничные отношения тело и разум, поддерживают мозговые системы в превосходном состоянии. Японский врач Намикоси Токудзиро [30, с. 2] утверждал, что пальцы рук наделены большим количеством рецепторов, посылающих импульсы в центральную нервную систему человека. Восточные медики установили, что массаж большого пальца повышает функциональную активность головного мозга. Исследования отечественных физиологов также подтверждают связь развития рук с развитием мозга. Работы В.М. Бехтерева доказали влияние манипуляции рук на функции речи высшей нервной деятельности. Простые движения рук помогают убрать напряжение не только с самих рук, но и с губ, снимают даже умственную усталость. Они

способствуют улучшению произношения многих звуков, а значит – развитию речи.

Первой формой общения первобытных людей были жесты, особенно велика здесь была роль руки, развитие функций руки и речи у людей шло параллельно. Примерно таков же ход развития речи ребенка. Сначала развиваются движения пальцев рук, затем появляется артикуляция слогов, все последующее совершенствование речевых реакций состоит в прямой зависимости от степени тренировки движений пальцев. Таким образом, «есть все основания рассматривать кисть руки как орган речи – такой же, как артикуляционный аппарат. С этой точки зрения проекция руки есть еще одна речевая зона мозга» - доказывает М.М. Кольцова [8, с. 32].

Дети с НОДА, у которых имеются паретические явления в руках, обычно испытывают затруднения при взятии предметов. А если к этому присоединяется парез ног, то это еще больше сужает круг предметов, которые эти дети могли бы держать в руках, резко ограничивает их двигательную активность. Поэтому развитие познавательной деятельности задерживается. Страдающий НОДА получает не всю информацию из внешнего мира, поэтому у него задерживается развитие тактильной и температурной чувствительности. Кроме того, в этот период нормально развивающийся ребенок получает качественно новую информацию о пространстве и времени, ощущает, насколько труднее дойти до кухни, чем до дивана, до стола, и какие сложности возникают при спуске по лестнице. Одновременно он начинает познавать направление и ориентироваться среди предметов. Поэтому тренировку пальцев рук, то есть развитие мелкой моторики, следует начинать как можно раньше, особенно у детей с НОДА.

Под словосочетанием «мелкая моторика» физиологи подразумевают движения мелких мышц кистей рук, в основном, пальцев. Развитие мелкой моторики напрямую связано с развитием речи. Дело в том, что центры в коре головного мозга, отвечающие за мелкую моторику и речь, находятся очень близко друг к другу. Таким образом, развивая движения пальчиками,

мы активируем и зоны, ответственные за речь. Ко всему прочему не следует забывать, что правильная работа всех мышц кисти необходима для завязывания шнурков, застегивания пуговиц, рисования, письма и прочего.

Развитие мелкой моторики – это развитие тонких движений кистей и пальцев рук. Движения руки человека, как писал И. Н. Сеченов [19], наследственно не predeterminedены и формируются в процессе воспитания и обучения, как результат ассоциативных связей, возникающих при работе зрительного, слухового и речедвигательного анализаторов. Формирование мелкой моторики представляется чрезвычайно важным в свете овладения ребенком навыками самообслуживания, предметной, игровой, трудовой, учебной деятельностью. Мелкая моторика в жизни и деятельности, выполняет много разных функций. Оно активизирует нужные и тормозит ненужные в данный момент психологические процессы, способствует организованному и целенаправленному отбору поступающей в организм информации в соответствии с его актуальными потребностями, обеспечивает избирательную и длительную сосредоточенность на одном объекте или деятельности. Дети с плохо развитой ручной моторикой неловко держат ложку, карандаш, не могут застегивать пуговицы, шнуровать ботинки. Им бывает трудно собрать рассыпавшиеся детали конструктора, работать с пазлами, счетными палочками, мозаикой. Они отказываются от любимых другими детьми лепки и аппликации, не успевают за ребятами в группе детского сада на занятиях. Возможности освоения мира этими детьми оказываются обедненными. Дети часто чувствуют себя несостоятельными в элементарных действиях, доступных сверстникам. Это влияет на эмоциональное благополучие ребенка, на его самооценку. С течением времени уровень развития сложно координированных движений руки у детей, имеющих речевые нарушения, оказывается недостаточным для освоения письма, формирует школьные трудности. У большинства детей дошкольного возраста с НОДА специальными исследованиями выявляется недостаточный уровень

сформированности не только общей моторики, но и мелкой моторики. Отставание в развитии мелкой моторики рук у дошкольников препятствует овладению ими навыков самообслуживания, затрудняет манипуляцию различными мелкими предметами, сдерживает развитие некоторых видов игровой деятельности.

В настоящее время рядом исследователей (А. В. Антакова-Фомина, Е. И. Исенина, М. М. Кольцова, и др.) доказано, что развитие мелкой моторики пальцев рук положительно сказывается на становлении детской речи [8]. А сотрудники Института физиологии детей и подростков АПН РФ установили, что развитие тонких движений пальцев рук положительно влияет на функционирование речевых зон, двигательных зон коры головного мозга, улучшает мыслительные процессы. Уровень развития мелкой моторики - один из показателей интеллектуальной готовности к школьному обучению. Обычно ребенок, имеющий высокий уровень развития мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно развиты память и внимание, связная речь. У ребенка с низким уровнем развития мелкой моторики обнаруживаются неточность и неловкость движений, трудности в воспроизведении поз руки и пальцев. Особые затруднения обнаруживаются при выполнении попеременных движений, например, попеременного сгибания в кулак и распрямления пальцев рук или сгибания большого пальца при одновременном распрямлении остальных пальцев той же руки. При выполнении произвольных движений, у детей часто проявляется излишнее напряжение мышц, а иногда и подергивания. Недостатки моторики неблагоприятно сказываются на развитии изобразительной деятельности детей, обнаруживаясь в трудностях проведения простых линий, выполнении мелких деталей рисунка, а в дальнейшем — в трудностях овладения письмом [21].

Таким образом, проблема развития мелкой моторики посредством пальчиковых игр весьма актуальна, в том числе такие игры способствует развитию сенсомоторики – согласованности в работе глаза и руки,

совершенствованию координации движений, гибкости, точности в выполнении действий, коррекции мелкой моторики пальцев рук. Важной психолого-педагогической коррекционно-развивающей задачей является развитие ручной умелости, мелкой моторики рук у детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в раннем и дошкольном возрасте.

1.2 Психолого-педагогические особенности детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Понятие «нарушение функций опорно-двигательного аппарата» носит собирательный характер и включает в себя двигательные расстройства, имеющие органическое центральное или периферическое происхождение. Причинами этих расстройств могут быть генетические нарушения, а также органические повреждения головного мозга и травмы опорно-двигательного аппарата.

Дети с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата представлены следующими категориями:

- дети с церебральным параличом (далее ДЦП);
- с последствиями полиомиелита в восстановительной или резидуальной стадии;
- с миопатией;
- с врожденными и приобретенными недоразвитиями и деформациями опорно-двигательного аппарата.

Причинами этих расстройств могут быть генетические нарушения, а также органические повреждения головного мозга и травмы опорно-двигательного аппарата [20, с. 31].

По степени тяжести нарушений двигательных функций и по сформированности двигательных навыков дети разделяются на три группы. В первую группу входят дети с тяжелыми нарушениями. У таких детей не сформированы ходьба, захват и удержание предметов, навыки

самообслуживания, другие с трудом передвигаются с помощью ортопедических приспособлений, навыки самообслуживания у них сформированы частично. Во вторую группу входят дети, имеющие среднюю степень выраженности двигательных нарушений. Большая часть этих детей может самостоятельно передвигаться, хотя и на ограниченное расстояние. Они владеют навыками самообслуживания, которые недостаточно автоматизированы. Третью группу составляют дети, имеющие легкие двигательные нарушения, — они передвигаются самостоятельно, владеют навыками самообслуживания, однако некоторые движения выполняют неправильно [33].

Помимо двигательных расстройств у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата могут отмечаться недостатки интеллектуального развития: 40-50% детей имеют задержку психического развития; около 10 % - умственную отсталость разной степени выраженности. Такие недостатки обусловлены как непосредственно поражением головного мозга, так и двигательной и социальной депривацией, возникающей в результате ограничения двигательной активности и социальных контактов. Задержка психического развития проявляется в отставании формирования мыслительных операций, неравномерности развития различных психических функций, выраженных астенических проявлениях.

Всех дошкольников с НОДА условно можно разделить на две категории, которые нуждаются в различных вариантах психолого-педагогической поддержки и создания специальных образовательных условий. Дифференциация основывается на этиологическом принципе, а именно неврологической или ортопедической патологии, обусловленной двигательными нарушениями. Дети, у которых двигательная недостаточность связана с поражением центральной нервной системы, чаще имеют недостатки речевого развития и когнитивных функций. Дети с двигательными нарушениями ортопедического характера могут иметь вторичные когнитивные нарушения, но они в меньшей мере нуждаются в

коррекционной помощи, могут быть успешно включены в инклюзивные группы.

К первой категории (с неврологическим характером двигательных расстройств) относятся дети, у которых НОДА обусловлено органическим поражением двигательных отделов центральной нервной системы. Большинство детей этой группы составляют дети с детским церебральным параличом (ДЦП) (89% от общего количества детей с НОДА). Именно эта категория детей, составляет подавляющее число в образовательных организациях [14].

При НОДА нарушения развития имеют, как правило, сложную структуру, т.е. отмечается сочетание двигательных, психических и речевых нарушений. Степень тяжести психомоторных расстройств варьирует в большом диапазоне, при этом могут наблюдаться различные сочетания. Например, при легких двигательных расстройствах могут наблюдаться выраженные интеллектуальные и речевые нарушения, а при тяжелой степени двигательной патологии могут быть незначительные отклонения в интеллектуальном и /или речевом развитии. Задержка и нарушение формирования всех двигательных функций оказывают неблагоприятное влияние на формирование психики и речи. Для детей характерны специфические отклонения в психическом развитии (нарушено формирование познавательной деятельности, эмоционально-волевой сферы и личности). Структура нарушений познавательной деятельности при НОДА имеет ряд специфических особенностей, характерных для всех детей: неравномерный характер нарушений отдельных психических функций; сниженный запас знаний и представлений об окружающем мире, выраженность астенических проявлений (высокая истощаемость всех психических процессов, утомляемость), пониженная работоспособность. Нарушение координированной деятельности различных анализаторных систем (патология зрения, слуха, мышечно-суставного чувства)

существенно сказывается на восприятии в целом, ограничивает объем информации, затрудняет интеллектуальную деятельность детей.

Чаще всего характерна недостаточность пространственных и временных представлений, тактильного восприятия, конструктивного праксиса. По состоянию интеллекта дети с НОДА представляют крайне разнородную группу: одни имеют нормальный или близкий к нормальному интеллект, а у других наблюдается задержка психического развития, у части детей - умственная отсталость (различной степени тяжести). Основным нарушением познавательной деятельности при ДЦП является задержка психического развития (ЗПР) органического генеза. ЗПР при НОДА чаще всего характеризует благоприятная динамика дальнейшего умственного развития детей. При ранней, систематической, адекватной коррекционно-педагогической работе дети часто догоняют сверстников в умственном развитии.

При НОДА не только замедляется, но и патологически искажается процесс формирования речи. У детей отмечается задержка и нарушение формирования всех сторон речи: лексической, грамматической, фонетической и фонематической. У всех детей с нарушением опорно-двигательного аппарата в результате нарушения функций артикуляционного аппарата (речедвигательных расстройств) недостаточно развита, прежде всего, фонетическая сторона речи. Все это требует целенаправленного логопедического воздействия. Нарушения эмоционально-волевой сферы проявляются в том, что у одних детей отмечается повышенная эмоциональная возбудимость, раздражительность, двигательная расторможенность, у других - заторможенность, застенчивость, робость. У дошкольников с НОДА отмечаются такие нарушения личностного развития, как пониженная мотивация к деятельности, страхи, связанные с передвижением и общением, стремление к ограничению социальных контактов. Дети с двигательными нарушениями неврологического характера часто испытывают трудности в адаптации к

условиям образовательной организации, так как у этих детей нарушения двигательной сферы чаще всего сочетаются с недостатками речевого и познавательного развития. Они лучше адаптируются в группах компенсирующей и оздоровительной направленности.

Ко второй категории (с ортопедическим характером двигательных расстройств) относятся дети с преимущественным поражением опорно-двигательного аппарата не неврологического характера. Обычно эти дети не имеют выраженных нарушений интеллектуального развития. У некоторых детей несколько замедлен общий темп психического развития и могут быть частично нарушены отдельные корковые функции, особенно зрительно - пространственные представления. В этом случае дети, имеющие незначительное отставание познавательного развития при условии минимальной коррекционно-педагогической помощи на протяжении дошкольного возраста, к началу школьного обучения могут достичь уровня нормально развивающихся сверстников. Нередко у детей наблюдаются незначительные отклонения в развитии речи. У многих детей отмечаются проблемы в социально-личностном развитии в связи с переживанием дефекта и с особенностями воспитания. Поэтому эти дети нуждаются в психологической поддержке на фоне систематического ортопедического лечения и соблюдения щадящего индивидуального двигательного режима [14].

Таким образом, двигательные нарушения, которые часто сочетаются с психическими и речевыми расстройствами, нарушениями функций других анализаторных систем (зрения, слуха, мышечно-суставного чувства) существенно сказывается на восприятии в целом, ограничивает объем информации, затрудняет интеллектуальную деятельность детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Выраженная диспропорциональность и неравномерный, нарушенный темп развития, а также качественное своеобразие в формировании психики — это главные

особенности познавательной деятельности и всей личности детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

1.3 Понятие, виды, классификация пальчиковых игр

Пальчиковая гимнастика — это инсценировка стихов или каких-либо историй при помощи пальцев. Пальчиковые игры — это упражнения пальчиковой гимнастики. В них находит отображение реальность окружающего мира - явления природы, предметы, вещи, животные, люди, их деятельность, отношения между ними. Игры эти очень эмоциональны, увлекательны и поэтому интересны для детей раннего возраста с НОДА. В ходе пальчиковой гимнастики ребенок, повторяя движения взрослого, активизирует моторику своих рук, тем самым вырабатывая ловкость пальцев, умение управлять движениями своих рук, концентрировать внимание на одном виде деятельности. Значение и роль игр в жизни малыша с НОДА сложно переоценить. Регулярные занятия способствуют развитию творческого потенциала, навыков коммуникации, эмоциональной стабильности, внимательности и усидчивости. Также, таких малышей проще и легче успокоить. Пальчиковые игры помогут отвлечь ребенка, успокоить, развеселить и сменить вид деятельности. Одно из самых важных значений этих игр – они оказывают положительное влияние на развитие речи, воздействуя на речевые центры в головном мозге. По мнению С. Е. Гавриной [9, с. 51]: «благодаря пальчиковой гимнастике ребенок получает разнообразные сенсорные впечатления, у него развивается внимательность и способность сосредотачиваться. Кроме того, такая гимнастика формирует добрые взаимоотношения между взрослым и ребенком» [31, с. 51]. Пальчиковая гимнастика – эффективное средство развития мелкой моторики, так как, – указывает Н.А. Красильникова, – «простые движения помогают убрать напряжение не только с самих рук, но и расслабить мышцы всего тела» [16, с. 3].

О.И. Крупенчук выделяет следующие виды пальчиковых игр: пальчиковая гимнастика без речевого сопровождения; пальчиковая гимнастика с речевым сопровождением; кукольные театры: пальчиковый, варежковый, перчаточный, театр теней; упражнения с пальчиками с использованием разнообразного материала: бросовый, природный, хозяйственно-бытовой [17].

Классификация пальчиковой гимнастики по ее назначению предложена Л.П. Савиной.

1. Игры - манипуляции. «Ладушки-ладушки...», «Сорока-белобока...» - указательным пальцем осуществляют круговые движения. «Пальчик-мальчик, где ты был?..», «Мы делили апельсин...», «Этот пальчик хочет спать...», «Этот пальчик - дедушка...», «Раз, два, три, четыре, кто живет в моей квартире?..», «Пальчики пошли гулять...» - ребенок поочередно загибает каждый пальчик. Эти упражнения ребенок может выполнять самостоятельно или с помощью взрослого. Они развивают воображение: в каждом пальчике ребенок видит тот или иной образ.

2. Сюжетные пальчиковые упражнения. «Елка» - ладони от себя, пальцы в «замок» (ладони под углом друг к другу). Пальцы выставляют вперед, локти к корпусу не прижимаются. «Распускается цветок» - из сжатого кулака поочередно «появляются» пальцы. «Пальчики здороваются» - подушечки пальцев соприкасаются с большим пальцем (правой, левой руки, двух одновременно). «Грабли» - ладони на себя, пальцы переплетаются между собой. К этой группе относятся также упражнения, которые позволяют детям изображать предметы транспорта и мебели, диких и домашних животных, птиц, насекомых, деревьев.

3. Пальчиковые упражнения в сочетании со звуковой гимнастикой. Ребенок может поочередно соединять пальцы каждой руки друг с другом, или выпрямлять по очереди каждый палец, или сжимать пальцы в кулак и разжимать и в это время произносить звуки.

4. Пальчиковые кинезиологические упражнения («гимнастика мозга»). «Колечко» - поочередно перебирать пальцы рук, соединяя в кольцо с каждым пальцем последовательно указательный, средний и т.д. «Ухо - нос» - левой рукой взяться за кончик носа, правой - за противоположное ухо, затем одновременно опустить руки и поменять их положение. «Кулак - ребро - ладонь» - последовательно менять три положения: сжатая в кулак ладонь, ладонь ребром на плоскости стола (сначала правой рукой, потом левой, затем двумя руками вместе). «Горизонтальная восьмерка» - нарисовать в воздухе в горизонтальной плоскости цифру восемь три раза - сначала одной рукой, потом другой, затем обеими руками. «Симметричные рисунки» - надо рисовать в воздухе обеими руками зеркально симметричные рисунки (начинать лучше с круглого предмета: яблоко, арбуз и т.д. Главное, чтобы ребенок смотрел во время «рисования» на свою руку). С помощью таких пальчиковых упражнений компенсируется работа левого полушария. Их выполнение требует от ребенка внимания, сосредоточенности.

5. Пальчиковые упражнения в сочетании с самомассажем кистей и пальцев рук. В данных упражнениях используются традиционные для массажа движения - разминание, растирание, надавливание, пощипывание (от периферии к центру). «Надеваем перчатки» - большим и указательным пальцами правой и левой руки растираем каждый палец левой руки, начиная с мизинца, сверху вниз. В конце растираем ладонь. «Помоем руки под горячей струей воды» - движение, как при мытье рук. «Согреем руки» - движения, как при растирании рук. «Засолка капусты» - движения ребром ладони правой руки о ладонь левой руки: постукивание, пиление. Движения обеих кистей: имитация посыпания солью, сжатие пальцев в кулак. «Молоточек» - фалангами сжатых в кулак пальцев правой руки «забивать» гвозди. «Гуси щиплют травку» - пальцы правой руки пощипывают кисть левой. Для более эффективного самомассажа кисти рук используются грецкий орех, каштан, шестигранный карандаш, массажный мячик.

6. Театр в руке. Пальчиковые упражнения этого вида позволяют повысить общий тонус, развивают внимание и память, снимают психоэмоциональное напряжение. «Осьминожки» - правая рука, осторожно и по очереди передвигая свои щупальца-пальцы, путешествует по морскому дну. Навстречу движется осьминог - левая рука. Увидели друг друга, замерли, а потом стали обследовать морское дно вместе. «Бабочка» - сжать пальцы в кулак и поочередно выпрямлять мизинец, безымянный и средний пальцы, а большой и указательный соединить в кольцо. Выпрямленными пальцами делать быстрые движения («трепетание пальцев»). «Сказка» - детям предлагается разыграть сказку, в которой каждый палец - какой-либо персонаж.

7. Пальчиковые упражнения с речевым сопровождением (народные потешки, песенки, прибаутки и т.д.). В этих пальчиковых упражнениях народные потешки, прибаутки, песенки - речевая основа. Их язык, образная система яркие, разнообразные, легко запоминающиеся. В них очень много уменьшительно-ласкательных слов (ладушки, бабушка, котеночек, гусуночек и т.д.), обращений, часто они имеют диалогическую форму. Некоторые потешки построены по типу обращения, сообщения. Чтение потешки, прибаутки и народных песенок во время пальчиковой гимнастики проводится в форме веселой, увлекательной игры, при сопровождении слова движениями, которые должны совпадать с моментом производимого ребенком движения или действия выполняемого взрослого. Поскольку дети раннего и младшего дошкольного возраста еще не могут воспринимать быстрой речи, то «потешки», прибаутки и народные песенки, читаются неторопливо, отчетливо. При этом еще развивается память ребенка в их заучивании. Пальчиковые упражнения создают благоприятный фон, обеспечивают хорошую тренировку пальцев, способствуют развитию умения слушать и понимать содержание потешек, прибауток, песенок, учат улавливать ритм речи. Игры эти можно проводить как в детском саду, так и

дома. Они увлекательны и способствуют развитию речи, творческой деятельности [31].

Можно сделать вывод, что пальчиковая игра – это театр, актеры которого всегда рядом с нами. Она является эффективным средством психического развития детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Благодаря пальчиковой игре у детей развивается речь и обогащается словарный запас, улучшается память и развивается воображение. Пальчиковые игры вырабатывают такие качества как адекватная самооценка, способность мобилизоваться, сосредотачиваться и расслабляться. С помощью пальчиковых игр ребенок получает разнообразные зрительные, слуховые и тактильные впечатления, у него развивается внимательность, способность сосредотачиваться и переключаться. Благодаря таким играм, у детей развивается воображение и фантазия, умение действовать в воображаемой ситуации.

1.4 Психолого-педагогические условия развития мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр

В настоящее время к организации обучения и воспитания детей в ДОУ предъявляются всё более высокие требования. Перед педагогами стоит непростая задача - построить свою работу так, чтобы она не только соответствовала запросам общества, но и обеспечивала сохранение самооценности периода детства [32].

Основными целями Программы «От рождения до школы» под редакцией Н. Е. Вераксы, Т. С. Комаровой, М. А. Васильевой является создание благоприятных условий для полноценного проживания ребёнком дошкольного детства; всестороннее развитие психических и физиологических качеств в соответствии возрастным и индивидуальным особенностям; подготовка ребёнка к жизни в современном обществе.

Эти цели реализуются в процессе разнообразных видов детской деятельности. Процесс реализации будет протекать гораздо быстрее и гармоничнее, если в ДОО будут созданы условия для развития мелкой моторики у детей младшего дошкольного возраста и, в частности, для проведения пальчиковых игр для детей с НОДА. На современном этапе ситуация в обществе такова, что практически ни один ребенок не рождается абсолютно здоровым. В Программах ДОО чаще подробно рассматривается развитие общих моторных навыков. Воспитатели и родители, как правило, придают развитию мелкой моторики развлекательный характер. Развитие мелкой моторики рук у детей как обучающий и развивающий вид деятельности часто неправомерно и ошибочно считается второстепенным [37, с. 3].

В качестве психолого-педагогических условий, способствующих развитию мелкой моторики в ДОО, мы рассматриваем:

1. Повышение педагогической компетенции воспитателей. Целью повышения является изучение теории вопроса и передового педагогического опыта, анализ методической литературы, изучение и применение современных подходов и педагогических технологий, посещение семинаров, мастер-классов и т. п.

2. Организация предметно-развивающей среды ДОО для целенаправленной работы по развитию мелкой моторики. Необходимо подготовить соответствующую предметно - развивающую среду, с учетом возрастных особенностей детей. Понятие «развивающая среда» означает создание необходимых условий для развития ребенка. Каждый предмет в группе может стать развивающим. Создавать среду, окружающую детей, нужно таким образом, чтобы она определяла направленность их деятельности и в тоже время решала поставленную задачу по развитию мелкой моторики. Необходимо, чтобы предметно-развивающая среда включала в себя все пособия, игры и упражнения на развитие мелкой моторики, в том числе для детей с НОДА.

3. Образовательная деятельность с детьми в режимных моментах. Пальчиковую гимнастику необходимо включать как в непосредственно образовательную деятельность, так и во время утренней гимнастики, во время умывания, одевания, физкультминуток, в свободное время утром, на прогулке и после сна, то есть использовать в любой удобный отрезок времени. Игры и упражнения с пальцами рук представлены в литературных источниках в разных вариантах: народные с речевым сопровождением, авторские на основе стихов и без них.

4. Сотрудничество и взаимодействие с родителями (законными представителями). Одним из обязательных условий, повышения эффективности процесса развития мелкой моторики дошкольников, является взаимодействие с родителями, так как формирование навыков обусловлено многими факторами, в том числе такими, которые взаимодействуют на ребёнка вне стен дошкольного учреждения. В работе с родителями необходимо использовать разнообразные формы работы, например, индивидуальные беседы, консультации, рекомендации и памятки. Взаимодействие с родителями осуществляется через родительские собрания «Развитие мелкой моторики ребёнка и её влияние на речь» и консультации «Развиваем пальчики - стимулируем речевое развитие», «Использование нетрадиционных приёмов в работе с детьми по развитию мелкой моторики».

5. Взаимодействие с педагогами. Преемственность в работе воспитателя, логопеда, психолога, методиста позволяют добиться положительных результатов в развитии мелкой моторики у детей младшего дошкольного возраста.

6. Педагогическая диагностика. Диагностика развития мелкой моторики рук. Определение уровня мелкой моторики и координации движения рук даёт возможность правильно спланировать свою работу и узнать степень продвижения детей в речевом развитии.

На практике используются разнообразные методы и приёмы развития мелкой моторики:

1) Метод наблюдения помогает получить общую картину уровня развития ребёнка на данном этапе, или зафиксировать отдельные отклонения в развитии. Наблюдение может быть скрытым и включённым, сплошным и выборочным, одноразовым и длительным. Этот метод позволяет исследовать ребёнка в естественных условиях жизни, незаменим он и для первичной ориентировки в проблеме и получения предварительных сведений о ребёнке;

2) Словесные методы - объяснения, указания, инструкции и т.д. Эффективность их зависит от доступности их понимания, эмоциональной выразительности, образности. Чтобы слово нужным образом повлияло на маленького ребёнка, оно должно опираться на его чувственный опыт. Словесные методы необходимо сочетать с наглядными методами;

3) Наглядные методы включают в себя непосредственное ознакомление детей с окружающим природным и социальным миром и показ им реальных предметов, картинок, книг, видеоматериалов и др. Наглядность должна опираться на все виды чувственного опыта ребёнка: зрение, слух, обоняние, осязание.

4) Практические методы. Для более глубокого познания действительности детям необходимо не только слушать педагога, наблюдать то, что он показывает, но и самим практически действовать;

5) Методы прямого воздействия включают в себя постановку перед ребёнком той или иной практической задачи (например, собрать пирамидку, разучить пальчиковую игру и тп.).

6) Метод опосредованного (косвенного) педагогического воздействия. При его использовании воспитатель не ставит перед детьми какой-либо конкретной задачи и не определяет прямо способы её решения. Он даёт ребёнку советы, поощряет его действия, предлагает на выбор их варианты, создает условия для самообучения, организуя предметно -

материальную среду. Очень важно сочетать методы прямого и косвенного воздействия так, чтобы первые не превалировали над вторыми. К числу достоинств таких игр можно отнести их простоту и универсальность, отсутствие каких-либо специальных атрибутов для проведения, безопасность. Обычно все они просты по технике, но вместе с тем при регулярном использовании в работе с детьми обеспечивают хорошую тренировку пальцев и подготовку мышц руки к письму. Использование пальчиковых игр и упражнений оказывает неспецифическое тонизирующее влияние на функциональное состояние мозга и развитие речи детей, вызывая у них эмоциональный подъем и разрядку нервно-психического напряжения. Пальчиковая гимнастика выполняется ребенком как повторение того, что делает взрослый, поэтому следует предварительно освоить данные упражнения без ребенка.

При использовании пальчиковой гимнастики важно соблюдать следующие принципы работы:

- принцип участия – по возможности привлечение всех участников педагогического процесса к непосредственному участию в развитии мелкой моторики рук;
- принцип комплексного сквозного подхода - заключается в преемственности между возрастными различиями и видами детской деятельности;
- принцип доступности предлагаемого материала - соответствие возрастным особенностям детей. Нельзя утомлять малыша сложными играми, нужно выполнять простые упражнения-игры, доступные детям и с НОДА. Они могут сопровождаться стихотворениями, песнями, потешками;
- принцип систематичности и последовательности в приобретении знаний и умений - при систематических занятиях происходит быстрое улучшение не только качества речи, но и мышления ребенка;
- принцип от простого к сложному - от простых игр переходим к более сложным;

- принцип личностно-ориентированного подхода к детям - работать, как с группой детей, так и индивидуально;

- принцип оздоровительной направленности - основан на том, что на пальцах рук есть много точек, массаж которых позволяет укрепить здоровье ребенка.

При использовании пальчиковой гимнастики, необходимо помнить три важных правила:

- пальцы левой и правой рук следует нагружать равномерно;
- после каждого упражнения нужно расслаблять пальцы (например, потрясти кистями рук);

- поскольку пальчиковая гимнастика оказывает комплексное воздействие, она должна использоваться на всех образовательных деятельности в ДОУ [10].

Таким образом, систематическая работа по развитию мелкой моторики у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата с использованием пальчиковой гимнастики, совместной работой с родителями воспитанников и педагогами, организации предметно-развивающей среды, дает свои результаты: дети становятся более активными в общении, ясно и последовательно выражают свои мысли; используют в речи образность, точность языка; умеют выражать свое отношение к окружающему. Большинство детей умеют рассуждать, делать умозаключения, выводы, сравнения.

Вывод по первой главе

Проблема развития мелкой моторики посредством пальчиковых игр весьма актуальна, в том числе такие игры способствует развитию согласованности в работе глаза и руки, совершенствованию координации движений, гибкости, точности в выполнении действий, коррекции мелкой моторики пальцев рук. Важной психолого-педагогической коррекционно-развивающей задачей является развитие ручной умелости, мелкой моторики рук у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата в раннем возрасте.

Двигательные нарушения, которые часто сочетаются с психическими и речевыми расстройствами, нарушениями функций других анализаторных систем существенно сказывается на восприятии в целом, ограничивает объем информации, затрудняет интеллектуальную деятельность детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Можно сделать вывод, что пальчиковая игра является эффективным средством психического развития детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Благодаря пальчиковой игре у детей развивается речь и обогащается словарный запас, улучшается память и развивается воображение. Пальчиковые игры вырабатывают такие качества как адекватная самооценка, способность мобилизоваться, сосредотачиваться и расслабляться.

Таким образом, систематическая работа по развитию мелкой моторики у детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата с использованием пальчиковых игр, совместной работой с родителями воспитанников и педагогами, организации предметно-развивающей среды, дает свои результаты: дети становятся более активными в общении, ясно и последовательно выражают свои мысли; используют в речи образность, точность языка; умеют выражать свое отношение к окружающему.

ГЛАВА 2. ОПЫТНО-ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОБЛЕМЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА ПОСРЕДСТВОМ ПАЛЬЧИКОВЫХ ИГР

2.1 Этапы, методы, методики исследования проблемы развития мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата

Исследование проводилось на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №293 г. Челябинска». Констатирующий эксперимент проводился в группе раннего возраста. Группу комбинированного вида посещает 18 детей, из которых 5 детей имеют нарушения опорно-двигательного аппарата. В исследовании приняли участие 5 дошкольников, среди них 2 мальчика и 3 девочки.

Были определены основные этапы коррекционной работы:

1. Констатирующий этап: проведен теоретический анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования; уточнены цель, объект, предмет, задачи, методы и гипотеза исследования.

2. Формирующий этап: определялось оптимальное содержание экспериментальной работы, ее этапы, методы и методики, разрабатывалась и апробировалась программа, проводилось информирование по запросу педагогов и администрации детского учреждения о промежуточных результатах коррекции.

3. Контрольный этап: проводился анализ результатов опытно-экспериментального исследования, обобщение накопленных материалов, интерпретация полученных результатов и их оформление.

Метод – это научный инструмент, используемый для получения, обработки и фиксации информации, необходимой для данного исследования.

В работе использовались следующие методы:

1. Анализ литературы по проблеме исследования – служит средством уточнения понятийного аппарата, получения информации о прошлом и современном состоянии объекта исследования, выявления проблемы и путей ее разрешения.

2. Наблюдение представляет собой планомерный анализ и оценку индивидуального метода организации учебно-воспитательного процесса без вмешательства исследователя в ходе этого процесса.

3. Беседа представляет прямое и косвенное получение сведений путем речевого обращения.

4. Эксперимент представляет собой метод исследования, который используется с целью выяснения эффективности применения отдельных методов и средств обучения и воспитания.

5. Тестирование предусматривает систему специальных подобранных заданий, позволяющая количественно оценить умения и достижения.

6. Анализ продуктов деятельности предусматривает метод получения информации о внутреннем мире ребенка, его психологическом состоянии, степени овладения необходимыми умениями и навыками на основе исследования результатов различных видов его деятельности.

Для исследования был подобран комплекс методик для определения уровня развития мелкой моторики у детей раннего возраста с НОДА:

1. Методика диагностики функциональных возможностей кистей рук детей 2–3 лет с нарушениями опорно-двигательного аппарата Е.Ф. Архиповой [4].

Для выявления функциональных возможностей кистей рук у детей с НОДА, необходимо провести обследование по следующим параметрам:

- 1) направление руки к предмету;
- 2) захват предмета, его удержание в руке;
- 3) произвольное опускание предмета;
- 4) простейшие манипуляции с предметом;

- 5) свободное манипулирование предметами;
- 6) дифференцированные движения пальцев рук.

Для проведения обследования необходимо расположить предмет (любую небольшую игрушку – в зависимости от лексической темы, возраста или интересов ребенка) на расстоянии вытянутой руки ребенка. Например, это будет фигура собачки высотой 8 см и диаметром 8 см. Далее следует инструкция: «Где собачка?» Затем: «Возьми ее». При этом необходимо проследить, какой рукой ребенок показал и взял игрушку. Потом нужно предложить ребенку поиграть с ней, и следить, насколько он будет свободно манипулировать ею. Затем надо попросить ребенка показать, как собачка ходит (собачке нужно «дойти» до своей «будки»). Как собачка «дойдет» до «будки» (коробочки), попросить ребенка опустить ее туда. На дифференцированные движения пальцев рук можно дать пальчиковую гимнастику («Пальчики здороваются», «Моя семья», «Человечки бегают») и проверить, всеми ли пальцами он пользуется. Это обследование проводится два раза в год: в начале и в конце года.

В методике представлены критерии оценок:

- норма формирования функции – 3 балла;
- недостаточное формирование функции – 2 балла;
- патологические особенности формирования функции – 1 балл;
- отсутствие функции – 0 баллов.

Далее полученные баллы суммируются по каждому параметру обследования и приводятся результаты диагностики функциональных возможностей кистей рук детей с НОДА:

- отсутствие или патологические особенности формирования функции – 0–6 баллов (низкий уровень);
- патологическое или недостаточное формирование функции – 7–12 баллов (средний уровень);

– функция сформирована или на стадии формирования – 13–18 баллов (высокий уровень).

2. Методика диагностики мелкой моторики И.Ю. Левченко [18].

Левченко Ирина Юрьевна предлагает методику, направленную на определение ведущей руки и подвижности пальцев рук. Для проведения данной методики необходимы следующие предметы: игрушка (крупная для захвата кистью, мелкая – для захвата пальцами), четыре кубика.

Первое задание: «Захват крупных предметов кистью, а мелких пальцами». Инструкция: «Возьми игрушку».

Второе задание: «Конструирование из кубиков». Ребенку предлагается построить башню из четырех кубиков. Отмечается, какой рукой он производил действия. Далее даются упражнения на определение подвижности пальцев рук:

Первое упражнение: «Попеременное соединение всех пальцев обеих рук с большим пальцем».

Второе упражнение: во время пальчиковой гимнастики под счет загибать и разгибать пальцы обеих рук. Загибать, начиная с большого пальца, разгибать – с мизинца.

Подвижность пальцев оцениваем по трехбалльной шкале:

- хорошая подвижность всех пальцев – 3 балла;
- недостаточная подвижность некоторых пальцев – 2 балла;
- недостаточная подвижность всех пальцев – 1 балл.

Каждое задание оценивается по приведенной выше шкале. Во время выполнения упражнений оцениваются подвижность обеих рук. Итого 6 заданий, по которым суммируются баллы, вследствие чего высчитываются следующие результаты:

- подвижность пальцев не сформирована – 6–9 баллов (низкий уровень);
- подвижность пальцев недостаточно сформирована – 10–14 баллов (средний уровень);
- хорошая подвижность пальцев рук – 15–18 баллов (высокий уровень).

3. Методика выявления особенностей мелкой моторики у дошкольников с нарушениями опорно-двигательного аппарата И.А. Смирновой [36].

Для того чтобы выявить особенности мелкой моторики у дошкольников с НОДА, необходимо предложить детям следующие задания:

- 1) собрать пальцы в цепочку;
- 2) двумя пальцами руки «ходить» по столу;
- 3) запустить пальцами мелкие волчки;
- 4) надеть деталь пирамидки на штырь;
- 5) сжать пальцы (не сжимает, сжимает слабо, сжимает сильно).

Выполнение первых четырех заданий оценивается по четырех балльной шкале:

1 балл – ребёнок не понимает условие задания и не справляется с его выполнением;

2 балла – ребёнок принимает задание, пытается выполнить, но не справляется;

3 балла – ребёнок принимает условия задания, самостоятельно выполняет только после длительных усилий, выполнение причиняет ему неудобства или боль;

4 балла – ребёнок понимает и принимает условие задания, самостоятельно справляется с его выполнением.

При выполнении заданий следует обращать внимание на то, какой рукой ребенок совершает манипуляции.

После выполнения всех заданий, результаты суммируются:

4–6 – показатель свидетельствует о неблагополучии мелкой моторики, ребенок практически обездвижен, нуждается в постоянной помощи;

7–10 – показатель говорит о неудовлетворительном состоянии мелкой моторики, ребенок имеет тяжелые расстройства произвольных движений, навыками самообслуживания владеет частично, нуждается в постоянной помощи;

11–13 – состояние моторики рук в удовлетворительном состоянии, при систематической коррекционной работе могут овладеть навыками самообслуживания, письма и некоторыми трудовыми навыками;

14–16 – состояние моторики рук в удовлетворительном состоянии, ребенок испытывает затруднения в выполнении тонких дифференцированных движений, но в целом прогноз благоприятный.

Помимо специально организованных диагностических методик выявления особенностей мелкой моторики у детей с НОДА, осуществляется наблюдение за детьми во время их самостоятельной деятельности, общих режимных моментов и совместной деятельности с воспитателями. Какой рукой ребенок предпочитает пользоваться во время игр, какой рукой держит ложку, карандаш, кисточку и т.д., насколько долго может удерживать предмет в руке, присутствуют ли при манипуляциях насильственные движения – все данные, полученные в результате наблюдения, тоже заносятся в диагностическую карту, вместе с результатами диагностических тестов.

Таким образом, подходя к вопросу диагностики сенсорной сферы и мелкой моторики у детей раннего возраста с НОДА, необходимо выделить основные параметры, которые важно изучить, а также подобрать методики диагностики сенсомоторных функций. Изучив основные нарушения у детей с НОДА, подобрав необходимые методики диагностики, мы имеем полное представление о состоянии сенсомоторных функций у каждого ребенка, то есть осуществляется индивидуальный подход к воспитаннику. Корректная диагностика помогает составить индивидуальный план коррекционной работы, что позволяет достигнуть эффективных результатов.

2.2 Результаты констатирующего эксперимента

Данный эксперимент был направлен на выявление уровня развития мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Эксперимент проводился с основными

методическими требованиями, индивидуально. Каждое задание оценивалось в отдельности, затем высчитывалась сумма баллов за все задания. Далее суммарная оценка за выполнение заданий соотносилась с уровнями успешности детей, каждому из которых соответствовало определенное количество баллов. Было обследовано 5 детей.

Результаты исходного уровня развития мелкой моторики детей с НОДА по методике Е. Ф. Архиповой на констатирующем этапе эксперимента представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Распределение детей по методике Е. Ф. Архиповой

№	Имя ребенка	Количество баллов	Уровень	%
1	Александр	6	Низкий	20
2	Алиса	9	Средний	60
3	Никита	8	Средний	
4	Екатерина	11	Средний	
5	Дарья	14	Высокий	20

Анализ таблицы показал, что высокий уровень развития мелкой моторики имеет один ребенок с НОДА, что составляет 20%, на среднем уровне 3 человека, 60%. Низкий уровень имеет 1 ребенок, что составляет 20%. Для более наглядного представления результаты представлены на рисунке 1.

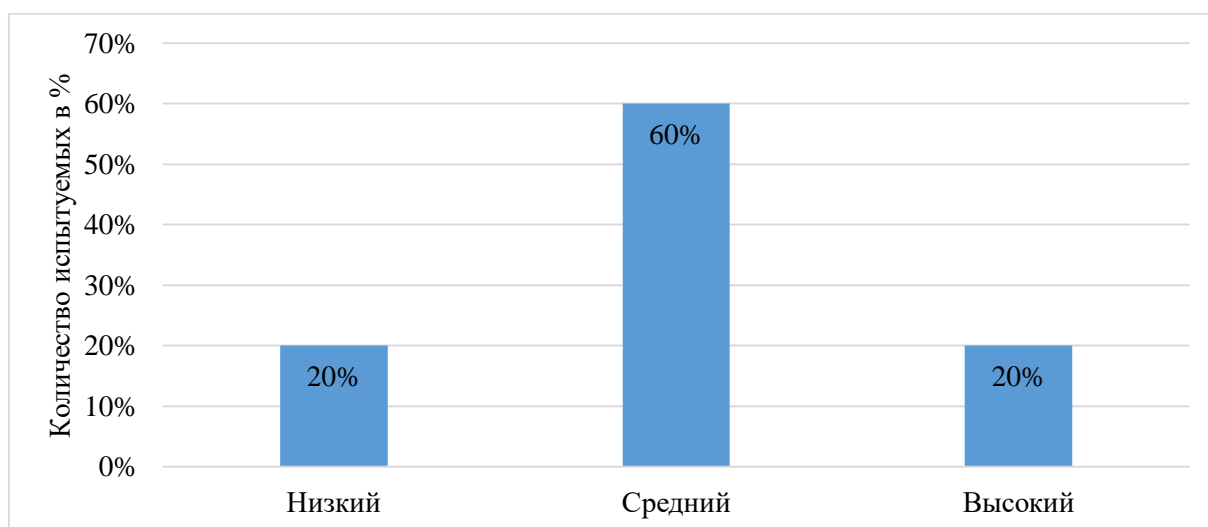


Рисунок 1 – Распределение результатов исследования по методике Е. Ф. Архиповой

Результаты исходного уровня развития мелкой моторики детей с НОДА по методике И. Ю. Левченко представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Распределение детей по методике И. Ю. Левченко

№	Имя ребенка	Количество баллов	Уровень	%
1	Александр	9	Низкий	20
2	Алиса	10	Средний	40
3	Никита	12	Средний	
4	Екатерина	15	Высокий	40
5	Дарья	15	Высокий	

Анализ таблицы показал, что высокий уровень развития мелкой моторики имеют двое детей с НОДА, что составляет 40%, на среднем уровне 2 человека, 40%. Низкий уровень имеет 1 ребенок, что составляет 20%. Для более наглядного представления, результаты представлены результат на рисунке 2.

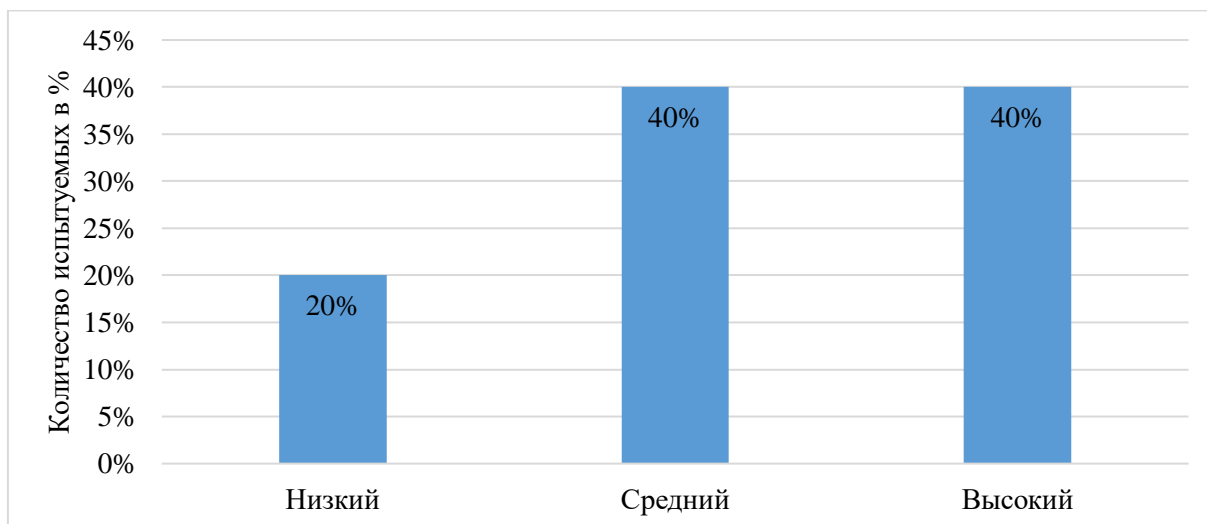


Рисунок 2 – Распределение результатов исследования по методике И. Ю. Левченко

Результаты выявления особенностей мелкой моторики у дошкольников с нарушениями опорно-двигательного аппарата по методике И.А. Смирновой представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Распределение детей по методике И. А. Смирновой

№	Имя ребенка	Количество баллов	Уровень	Доля, %
1	Александр	7	Низкий	40
2	Алиса	10	Низкий	
3	Никита	12	Средний	40
4	Екатерина	12	Средний	
5	Дарья	14	Высокий	20

Анализ таблицы показал, что высокий уровень развития мелкой моторики имеет один ребенок с НОДА, что составляет 20%, на среднем уровне 2 человека, 40%. На низком уровне 2 ребенка, что составляет 40%. Для более наглядного представления, результаты представлены на рисунке 3.

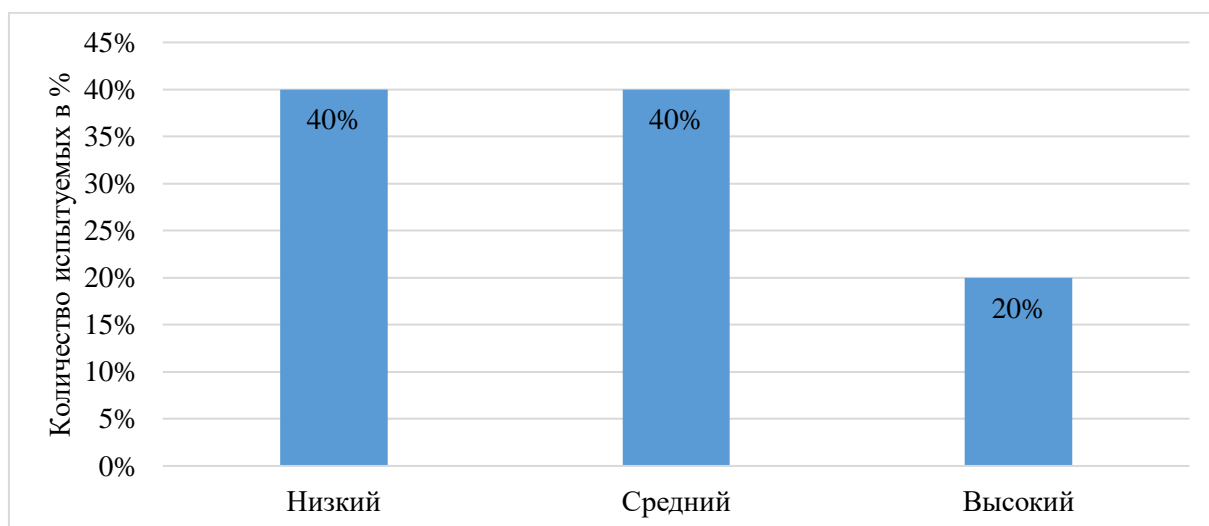


Рисунок 3 – Распределение результатов исследования по методике И. А. Смирновой

С целью выявления общего уровня развития мелкой моторики детей с НОДА, баллы, полученные в ходе выполнения трех диагностических методик, суммировались. Таким образом, консолидированные результаты, выявленных уровней развития мелкой моторики детей раннего возраста с НОДА, согласно методикам Е.Ф. Архиповой, И.Ю. Левченко и И.А. Смирновой представлены в таблице 4, а также, для большей наглядности, на рисунке 4.

Таблица 4 – Итоговые результаты констатирующего эксперимента

№	Имя ребенка	Уровень развития мелкой моторики по методике Е.Ф. Архиповой	Уровень развития мелкой моторики по методике И. Ю. Левченко	Уровень развития мелкой моторики по методике И. А. Смирновой	Уровень развития мелкой моторики на констатирующем этапе эксперимента
1	Александр	Низкий	Низкий	Низкий	Низкий
2	Алиса	Средний	Средний	Низкий	Средний
3	Никита	Средний	Средний	Средний	Средний
4	Екатерина	Средний	Высокий	Средний	Средний
5	Дарья	Высокий	Высокий	Высокий	Высокий

Анализ таблицы показал, что высокий уровень развития мелкой моторики выявлен у 20 % (1 ребенок): Дарья. У девочки хорошо развита моторика рук. При исследовании она успешно справилась с большинством заданий, точно манипулировала кистью и пальцами, удерживала позу и меняли движением пальцев в соответствии с заданием воспитателя. В помощи взрослого не нуждались. 60% детей (3 ребенка) продемонстрировали средний уровень развития мелкой моторики: Алиса, Никита, Екатерина. У детей данного уровня развития мелкой моторики рук в целом развита моторика. Вызывали затруднения и сложности задания с частой сменой движений (динамическая сторона развития мелкой моторики кисти руки), а также испытывали сложности с длительным статическим удержанием позы пальцев рук, имелись неточности в координации. Низкий уровень имеет 1 ребенок, что составляет 20%: Александр. У мальчика слабо развита мелкая моторика рук, имеются проблемы в удержании и быстрой смене манипуляций пальцами, нарушена точность движений, снижена ловкость. Во время выполнения проб ребенок испытывал серьезные сложности и нуждался в помощи взрослого.

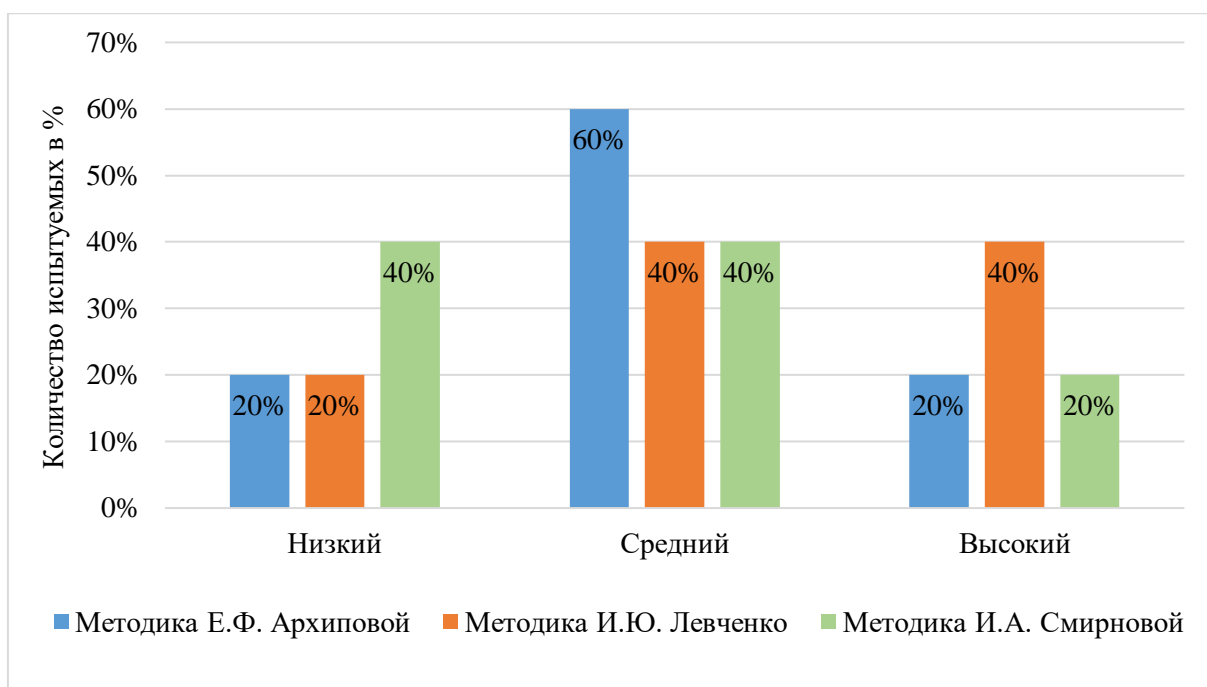


Рисунок 4 – Распределение результатов исследования на констатирующем этапе эксперимента

Таким образом, при качественной обработке данных было выявлено, что у большинства детей раннего возраста с НОДА отмечается средний уровень сформированности мелкой моторики. В частности, движения пальцев рук у детей хаотичны, для них сложно удерживать заданную позу из пальцев рук в полном объеме. Движения в большинстве случаев резкие, отрывочные, отмечается застревание/ускорение при выполнении заданий. В целом, анализ результатов констатирующего исследования показал недостаточный для детей раннего дошкольного возраста с НОДА уровень развития мелкой моторики, что обусловило проведение формирующего эксперимента.

2.3 Содержание работы по развитию мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр

На формирующем этапе исследования нами была разработана и апробирована программа по развитию мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр.

Цель программы - развитие мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр.

Задачи программы:

1. Развитие мелкой моторики посредством пальчиковых игр.
2. Повышение уровня адаптированности детей с НОДА к условиям детского коллектива.
3. Укрепление дружеских отношений у детей с НОДА.

Эксперимент проводился с детьми экспериментальной группы (5 человек). Исследование проводилось в течение 4 недель (26.04. – 23.05.2023 г.). План проведения пальчиковых игр во время формирующего эксперимента представлен в таблице 5.

Таблица 5 – План проведения пальчиковых игр во время формирующего эксперимента

№ п/п	Название игры	Цель игры
1	Пальчиковая игра «Пальчики здороваются»	Развитие движения кистей и пальцев рук.
2	Пальчиковая игры «Бумажный мячик»	Развитие и укрепление мелкой моторики обеих рук.
3	Пальчиковая игра «Веселые карандаши»	Формирование двигательной активности и гибкости пальцев кистей рук.
4	Пальчиковая игра «Колокольчик»	Развитие мелкой моторики и тактильной чувствительности
5	Пальчиковая игра «Маленькая мышка»	Развивать движения кистей и пальцев рук.
6	Пальчиковая игра «Жучок»	Укрепление и развитие мелкой моторики пальцев рук и кистей.
7	Пальчиковая игра «Рыбка»	Развитие мелкой моторики и тактильной чувствительности.
8	Пальчиковая игра «Стишок о пальчиках»	Развивать мелкую моторику кистей рук и пальцев.

Представим более подробное описание проведенных игр.

1. Пальчиковая игра «Пальчики здороваются» [6]:

Цель: Развитие движения кистей и пальцев рук.

Ход игры: Кончиком большого пальца правой руки поочередно касаться кончиков указательного, среднего, безымянного пальцев и мизинца. Прodelать то же самое левой рукой.

«Я здороваюсь везде –

Дома и на улице.

Даже «здравствуй!» говорю

Я соседней курице.

Повстречал ежонка ёж:

«Здравствуй, братец! Как живешь?»

2. Пальчиковая игра «Бумажный мячик» [39]:

Цель: Развивать и укреплять мелкую моторику обеих рук;

Материал: Лист бумаги.

Ход игры: Предложить ребенку скомкать лист бумаги, сделав из него бумажный мячик (нагрузка дается попеременно на каждую руку). Затем кистью руки отталкивать мячик от себя, перекачивать мячик по столу.

«Мячик сильно я сжимаю,

И ладошку поменяю.

«Здравствуй, мой любимый мячик!» –

Скажет утром каждый пальчик.»

3. Пальчиковая игра «Веселые карандаши» [12]:

Цель: Формирование двигательной активности и гибкости пальцев кистей рук.

Материал: Цветные карандаши.

Ход игры: «Девочки и мальчики, разминаем пальчики.

Карандашиком потрём и ладошки разомнём!

Карандаш в руке катаю, между пальчиков верчу!

Неприменно каждый пальчик быть послушным научу!»

4. Пальчиковая игра «Колокольчики» [15]:

Цель: Развитие мелкой моторики и тактильной чувствительности.

Ход игры: «В прятки пальчики играют

И головки убирают,

Словно синие цветки,

Распускают лепестки.

Наверху качаются,

Низко наклоняются.

Колокольчик голубой

Поклонился, повернулся

к нам с тобой.

Колокольчики-цветы

Очень вежливы, а ты?»

5. Пальчиковая игра «Маленькая мышка» [1]:

Цель: Развивать движения кистей и пальцев рук.

Ход игры: Бегут пальцами обеих рук по столу или коленям; сложив пальцы рук круглым окошечком, заглядывают в него; грозят пальчиком; руки прижаты ладонями друг к другу, лежат на тыльной стороне одной из рук на столе(коленях). Переворачивают руки на другой «Бок», щекочут пальчиками то одну, то другую ладошку.

«Маленькая мышка

По городу бежит.

Глядит ко всем в окошки,

И пальчиком грозит:

«А кто не лег в кроватку?

А кто не хочет спать?

Такого непослушного

Я буду щекотать!».

6. Пальчиковая игра «Жучок» [24]:

Цель: Укрепление и развитие мелкой моторики пальцев рук и кистей.

Ход игры: «Этот маленький жучок по земле гуляет, (Перебираем пальцами по ступням.)

Листик сладенький найдет и его кусает. (Щипаем ступни.)

Чтоб еще листочек съесть,

Хочет он повыше влезть. (Перебираем пальчиками по ногам к коленям).

Этот маленький жучок по траве гуляет... (Перебираем пальцами по коленям).

Этот маленький жучок по кустам гуляет... (Перебираем пальцами по животу).

Этот маленький жучок выше залезает, (Перебираем пальцами по груди).

Вот он ямочку нашел, (Заползает в ямочку на плече у шеи).

Лег и отдыхает. (Пальчики сжимаем в кулаки).

Он не будет вас кусать,

Хочет он чуть-чуть поспать. (Опускаем голову вниз, глаза закрываем).

7. Пальчиковая игра «Рыбка» [25]:

Цель: Развитие мелкой моторики и тактильной чувствительности.

Ход игры: «Рыбка плавает в водице,

Рыбке весело играть. (Сложенными вместе ладонями изображаем, как плывет рыбка)

Рыбка, рыбка, озорница, (Грозим пальчиком)

Мы хотим тебя поймать. (Медленно сближаем ладони)

Рыбка спинку изогнула,

Крошку хлебную взяла. (Делаем хватательные движения обеими руками)

Рыбка хвостиком махнула,

Рыбка быстро уплыла. (Снова «плывем»)

8. Пальчиковая игра «Стишок о пальчиках» [24]:

Цель: Развивать мелкую моторику кистей рук и пальцев.

Ход игры: «Этот пальчик маленький, (загнуть мизинец)

Этот пальчик слабенький, (загнуть безымянный палец)

Этот пальчик длинный, (загнуть средний палец)

Этот пальчик сильный, (загнуть указательный палец)

Ну а это толстячок, (загнуть большой палец)

А все вместе - кулачок! (покрутить кулачком).

После окончания формирующего эксперимента нами были повторены констатирующие исследования с целью определения эффективности разработанной программы в развитии мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Таким образом, на основе вышеизложенного можно сделать вывод, что на формирующем этапе исследования нами была разработана и апробирована программа по развитию мелкой моторики у детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Цель программы - развитие мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Эксперимент проводился с детьми экспериментальной группы (5 человек). Исследование проводилось в течение 4 недель (26.04. – 23.05.2023 г.). Всего за время формирующего эксперимента было проведено 8 пальчиковых игр: «Пальчики здороваются», «Бумажный мячик», «Веселые карандаши», «Накорми Колобка», «Маленькая мышка», «Жучок», «Рыбка», «Стишок о пальчиках». После окончания формирующего эксперимента нами были повторены констатирующие исследования с целью определения эффективности разработанной программы.

2.4 Анализ результатов опытно-экспериментальной работы

Для определения эффективности разработанной коррекционной программы нами были повторены констатирующие исследования.

Цель контрольного этапа эксперимента – проверка эффективности разработанной коррекционной программы в развитии мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Задачи контрольного эксперимента:

1. Диагностика уровня развития мелкой моторики детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
2. Проверка правильности выдвинутой гипотезы.

Результаты контрольного исследования уровня развития мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата представлена в таблице 6.

Таблица 6 – Результаты контрольного исследования

№	Имя ребенка	Уровень развития мелкой моторики по методике Е.Ф. Архиповой	Уровень развития мелкой моторики по методике И. Ю. Левченко	Уровень развития мелкой моторики по методике И. А. Смирновой	Результаты контрольного исследования
1	Александр	Средний	Средний	Низкий	Средний
2	Алиса	Высокий	Средний	Низкий	Средний
3	Никита	Высокий	Высокий	Средний	Высокий
4	Екатерина	Высокий	Высокий	Средний	Высокий
5	Дарья	Высокий	Высокий	Высокий	Высокий

Также для наглядности полученные результаты представлены на рисунке 5.

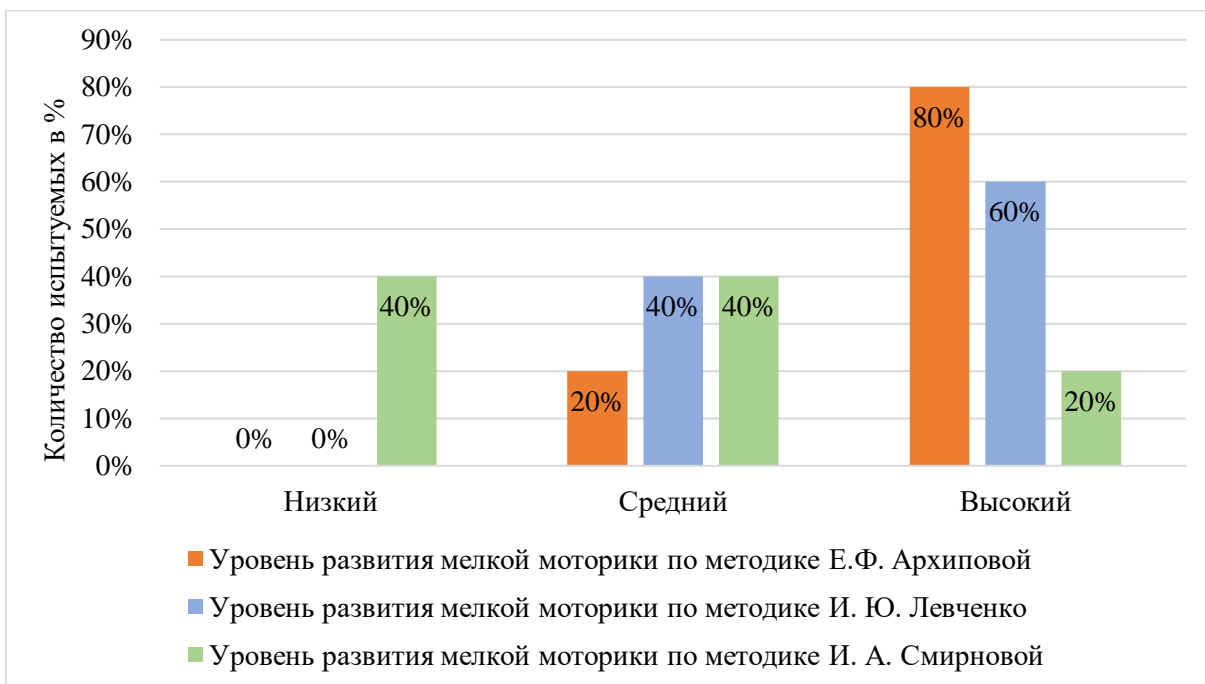


Рисунок 5 – Распределение результатов исследования на контрольном этапе эксперимента

Согласно полученным результатам, на контрольном этапе эксперимента, у 60% детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата отмечается высокий уровень развития мелкой моторики, у 40% - средний, а низкий уровень сформированности навыков мелкой моторики отсутствует. Если анализировать динамику результатов уровня развития мелкой моторики детей раннего возраста с НОДА до и после проведения формирующего эксперимента, то можно отметить, что на контрольном этапе на 40% увеличилось число детей с высоким уровнем; на 20% уменьшилось количество детей с низким уровнем развития мелкой моторики (рис. 6).

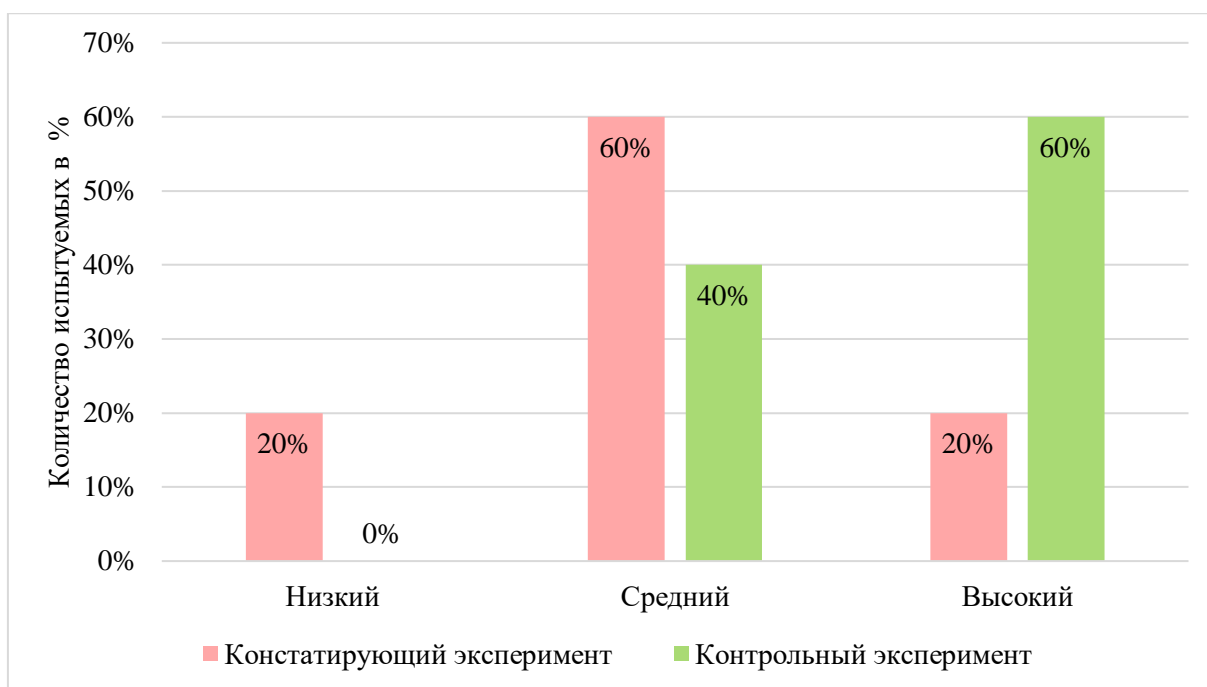


Рисунок 6 – Динамика результатов экспериментов

При качественной обработке данных было выявлено, что после проведения формирующей работы, у детей с НОДА были выявлены значительные улучшения навыков мелкой моторики. Дети научились быстро и точно брать предметы 2 пальцами, удерживать предметы в руке на протяжении 30-40 секунд. Движения детей стали более плавными, размеренными, что также свидетельствует об эффективности коррекционной программы.

Вывод по второй главе

Подходя к вопросу диагностики сенсорной сферы и мелкой моторики у детей раннего возраста с НОДА, необходимо выделить основные параметры, которые важно изучить, а также подобрать методики диагностики сенсомоторных функций. Изучив основные нарушения у детей с НОДА, подобрав необходимые методики диагностики, мы имеем полное представление о состоянии сенсомоторных функций у каждого ребенка. У большинства детей раннего возраста с НОДА отмечается средний уровень

развитости мелкой моторики. В частности, движения пальцев рук у детей хаотичны, для них сложно удерживать заданную позу. Движения в большинстве случаев резкие, отрывочные. Это обусловило проведение формирующего эксперимента.

На формирующем этапе исследования нами была разработана и апробирована программа по развитию мелкой моторики у детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Цель нашей программы - развитие мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. После окончания формирующего эксперимента были повторены констатирующие исследования с целью определения эффективности разработанной программы.

Таким образом, гипотеза исследования о том, что развитие мелкой моторики у детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр будет более эффективным, если: развитие мелкой моторики у детей с НОДА будет гармонично сочетаться на занятиях, будет лежать в основе тематического планирования, если при отборе будут учтены возрастные и индивидуальные особенности детей с НОДА, была экспериментально подтверждена.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное нами исследование теоретико-методологических основ развития мелкой моторики детей раннего дошкольного возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата посредством пальчиковых игр позволило выявить ряд актуальных вопросов. Нарушение функций опорно-двигательного аппарата (ОДА) – различные двигательные расстройства (нарушена походка, не скоординированы движения рук, ног, мимической мускулатуры). У детей с НОДА наблюдаются нарушения в развитии моторики рук, которые могут быть обратимыми при определенном коррекционном и педагогическом воздействии.

Дети с нарушением функций опорно-двигательного аппарата уже несколько десятилетий являются объектом пристального внимания специальных педагогов. По данным Госкомитета РФ каждый 10-й ребенок-инвалид является инвалидом по причине заболеваний опорно-двигательного аппарата. Среди больных имеются дети с различной степенью тяжести нарушений, вплоть до тяжелой, ведущей к пожизненной инвалидности. Поэтому коррекционная работа по развитию мелкой моторики у детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата представляет широкую возможность для работы в этом направлении. Однако у детей с НОДА процесс развития мелкой моторики происходит иначе. Это обусловлено расстройствами в сфере развития мелкой моторики: нарушению тонуса мышц, наличию насильственных движений - гиперкинезов, неправильной установке конечностей, неточности движений пальцев. Обучение таких детей имеет свою специфику, требует особого подхода.

Опытно-экспериментальная работа проводилась на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №293 г. Челябинска», в эксперименте принимало участие 5

детей раннего возраста. Цель опытно-экспериментальной работы: разработка и апробирование программы по развитию мелкой моторики детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

Во время эксперимента нами были подобраны диагностические методики, необходимые для проведения экспериментального исследования, и сформулированы критерии, показатели и уровни развития мелкой моторики у детей. Диагностика состояния развития мелкой моторики позволила нам выявить особенности развития мелкой моторики у детей раннего возраста с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Для достижения поставленной цели нами были подобраны пальчиковые игры, направленные на развитие мелкой моторики. Данные игры были рекомендованы для использования на занятиях различными видами деятельности в ДОУ, в свободной деятельности, а также во время прогулок и рекомендовались родителям. Следовательно, благодаря проведенной работе, поставленные задачи решены, цель работы достигнута.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Абрамова, Л.П. Книга-мечта о наших ловких пальчиках, о ручках и ладошках, о дороге к солнышку и бушках-топотушках [Текст] : сенсорное развитие : энциклопедия пальчиковых игр для тех, кому от 0 до 7 / Л. П. Абрамова [и др.]. - Москва : Карпуз, 2010. - 256 с.
2. Аксенова, М.Н. Развитие тонких движений пальцев рук у детей с нарушением развития / М.Н. Аксенова // Дошкольное воспитание. – 2015. – №8. - С. 62-65.
3. Антакова-Фомина, Л.В. «Стимуляция развития речи у детей раннего возраста путём тренировки движений пальцев рук» Тезисы докладов 24-го Всесоюзного совещания по проблемам ВНД [Текст] / Л.В Антакова Фомина – М.: МГУ, 1974. – 235 с.
4. Архипова, Е.Ф. Коррекционная работа с детьми с церебральным параличом : доречевой период: Кн. для логопеда / Е. Ф. Архипова. – Москва : Просвещение, 1989. – 76с.
5. Бадалян, Л.О. Детские церебральные параличи / Л.О. Бадалян. – Москва: Медиа, 2015. – 983 с.
6. Борисова, М.М. Пальчиковые игры: играем с детьми дома / М. М. Борисова // Дошкольник. Методика и практика воспитания и обучения. – 2012. – № 8. – С. 36–38.
7. Большакова, С.Е. Формирование мелкой моторики рук: игры и упражнения [Текст] / С.Е. Большакова. – М.: ТЦ Сфера, 2008. – 64 с.
8. Бронников, В.А. Детский церебральный паралич: справочное издание [Текст] / В.А. Бронников, А.В. Одинцова, Н.А. Абрамова, А.А. Наумов, О.К. Малышева. – Пермь: Здравствуй, 2000 – 256 с.
9. Гаврина, С.Е. Развиваем руки – чтоб учиться и писать, и красиво рисовать/ – Ярославль: Академия развития, 2012. – 165 с.
10. Галигузова, Л.Н., Мещерякова С.Ю. Педагогика детей раннего возраста [Текст]: учебное пособие. М.: ВЛАДОС, 2007. С. 38-185.

11. Досаева, Л.Ш. Особенности игровой и других видов деятельности у дошкольников с ДЦП / Л.Ш. Досаева // Перспективы интеграции науки и практики. – 2014. – № 1. – С. 46-49.
12. Зажигина, О.А. Игры для развития мелкой моторики рук с использованием нестандартного оборудования / автор-сост. О.А. Зажигина. – СПб.: ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2014. – 96с.
13. Ильин, Е.П. Психомоторика / Е.П. Ильин. – М.: Владос, 2010. – 326 с.
14. Ипполитова, М.В. О детях с церебральным параличом// Дети с отклонениями в развитии: Метод. пособие/ Сост. Н.Д. Шматко. – М., 1997. – 128с.
15. Калинина, Т.В. Пальчиковые игры и упражнения для детей 2-7 лет / сост. Т.В. Калинина [и др.]. – Изд. 2-е. – Волгоград: Учитель, 2014. – 151 с.
16. Красильникова, Н.А. Игры для развития мелкой моторики у детей с тяжелыми нарушениями речи. – М.: Владос, 2011. – 237 с.
17. Крупенчук, О.И. Пальчиковые игры. СПб.: Литера, 2005. – 220с.
18. Левченко, И.Ю. Приходько О. Г. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений – М.: Издательский центр «Академия», 2001. – 192 с.
19. Логоша, Г. Е. Развитие мелкой моторики у малышей / Г. Е. Логоша, Е. С. Симонова. — Текст: непосредственный // Молодой ученый. — 2017. — № 46 (180). — С. 299-302. — URL: <https://moluch.ru/archive/180/46472/> (дата обращения: 04.04.2023).
20. Лубышева, Л.И. Возрастное развитие движений ребенка // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. – 2007. – №4. – С. 56-60.
21. Мастюкова, Е.М. Двигательные нарушения и их оценка в структуре аномального развития. //Дефектология. – 1987 – №3 С. 3 – 9.

22. Мухина, В.В. Коррекционная педагогика / В.В. Мухина. – М.: Издательство «Образование», 2010. – 258 с.
23. Немкова, С.А. Когнитивные нарушения при детском церебральном параличе / С.А. Немкова. - М.: Триада-Х, 2013. – 446 с.
24. Нищева, Н.В. Н71 Подвижные игры, упражнения, физкультминутки для развития общей и мелкой моторики. — СПб. : ООО «ИЗДАТЕЛЬСТВО «ДЕТСТВО-ПРЕСС», 2021. — 128 с.
25. Новиковская, О.А. Ум на кончиках пальцев: веселые пальчиковые игры [Текст] / О.А. Новиковская. – М. АСТ, 2007 – 96 с.
26. Нугаева, Р.Р. Связь мелкой моторики с игровой деятельностью и ее влияние на развитие личности дошкольника / Р.Р. Нугаева // Молодой ученый. – 2013. – №7. – С. 401 - 404.
27. Османова, Г.А., Новые игры с пальчиками для развития мелкой моторики: Картотека пальчиковых игр [Текст] / Г.А. Османова. – СПб: КАРО, 2008 –160с.
28. Петров, А.В. Игротека «Ловкие ручки» обучает и воспитывает: Методическое пособие [Текст] / А.В. Петров. – Великий Новгород: НовГУ им. Ярослава Мудрого, 2012 – 44 с.
29. Рожков, О.П. Упражнения и занятия по сенсорномоторному воспитанию детей 2-7-го года жизни / О.П. Рожков. – М.: Мозаика-Синтез, 2012. - 226 с.
30. Савина, Л.П. Пальчиковая гимнастика для развития речи дошкольников: Пособие для родителей и педагогов. — М.: ООО «Фирма «Издательство АСТ», 1999. — 48 с.
31. Савина, Л.П. Пальчиковая гимнастика для развития речи дошкольников. - М.: Родничок, 2012. – 185 с.
32. Сажина, С.Д. Составление рабочих учебных программ для ДОУ [Текст]: методические рекомендации. М.: ТЦ Сфера, 2006. С. 26-27.

33. Семенова, К.А. Восстановительное лечение детей с перинатальным поражением нервной системы и детским церебральным параличом. М.: Закон и порядок, 2007. – 616 с.
34. Симонова, Т.Н. Вариативные особенности развития дошкольников с тяжелыми двигательными нарушениями / Т.Н. Симонова // Детская и подростковая реабилитация. – 2015. – № 2 (25). – С. 54-58.
35. Светлова, И.Е. Развиваем мелкую моторику и координацию движений рук / И.Е. Светлова. – М.: Детство-пресс, 2014. – 71 с.
36. Смирнова, И.А. Обучение и коррекция развития дошкольников с нарушениями движений. – СПб., 2005. – 89с.
37. Теплюк, С.Н., Лямина Г.М., Зацепина М.Б. Дети раннего возраста в детском саду [Текст]: Программа и методические рекомендации. – 2-е изд., испр. и доп. М.: Мозаика – Синтез, 2007. – 112 с.
38. Тимофеева, Е.Ю. Пальчиковые шаги. Упражнения на развитие мелкой моторики [Текст] Е.Ю. Тимофеева, Е.И. Чернова. – СПб: КОРОНА-Век, 2014 – 32 с.
39. Янушко, Е.А. Развитие мелкой моторики рук у детей раннего возраста (1-3 года). Методическое пособие для воспитателей и родителей. — М.: Мозаика-Синтез. 2007. — 56 с.