



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

Колледж ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»

РАЗВИТИЕ ОБЩЕЙ И МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО  
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ  
СРЕДСТВАМИ ПОДВИЖНЫХ ИГР

Выпускная квалификационная работа  
Специальность 44.02.04 Специальное дошкольное образование  
Форма обучения очная

Работа рекомендована к защите  
« 20 » М.Сид 2025 г.  
Заместитель директора по УР  
Д.К. Расщектаева Д.О.

Выполнила:  
студентка группы ОФ-318-196-3-1  
Прошкина Екатерина Евгеньевна  
Научный руководитель:  
преподаватель колледжа  
Гаврикова Мария Евгеньевна

Челябинск  
2025

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ И МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ПОДВИЖНЫХ ИГРАХ... 7	
1.1 Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме развития общей и мелкой моторики детей дошкольного возраста .....	7
1.2 Особенности развития общей и мелкой моторики рук у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	11
1.3 Развитие общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР средствами подвижных игр .....	20
Выводы по первой главе .....	24
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ И МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОСРЕДСТВОМ ПОДВИЖНЫХ ИГР .....	26
2.1 Выявление уровня развития общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	26
2.2 Содержание работы по развитию общей и мелкой моторики у детей среднего возраста с задержкой психического развития посредством подвижных игр .....	36
2.3 Выявление динамики уровня развития общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	39
Вывод по второй главе. ....	44
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	45
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК .....	48
ПРИЛОЖЕНИЕ .....	53

## ВВЕДЕНИЕ

Формирование здорового поколения – это одна из главных стратегических задач развития страны. Закладываются основы здоровья начинают в раннем и дошкольном детстве. Это период интенсивного формирования всех органов и систем организма. Именно в дошкольном детстве формируются те двигательные качества (способности), умения и навыки ребенка, которые служат основой его нормального физического и психического развития.

Важную роль в развитии физического воспитания дошкольников сыграли научно-исследовательские институты и центры по дошкольному воспитанию, в том числе: НИИ дошкольного воспитания АПН СССР (А. В. Запорожец, Т. И. Осокина, Е. А. Тимофеева, Н. Т. Терехова, Е. Н. Вавилова, М. А. Рунова) и НИИ гигиены детей и подростков (С. М. Тромбах, Г. П. Юрко).

Нормальное физическое развитие ребенка дошкольного возраста включает развитие как мелкой, так и крупной моторики. Крупная моторика — это разнообразные движения рук, ног, тела, то есть любая физическая активность человека, связанная с перемещением тела в пространстве и осуществляемая за счёт работы крупных мышц тела.

Русский педагог К. Д. Ушинский, основоположник научной педагогики в России, отмечал, что развитие крупных мышц должно происходить только после изучения анатомо-физиологических и психических особенностей детей. Ушинский считал, что крупную моторику необходимо развивать на занятиях в детском саду с помощью народных игр, физических упражнений и гимнастики.

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

Изучением мелкой моторики занимались следующие ученые: М. Монтессори, З.П. Васильцова, А.В. Запорожец, Ф. Энгельс, И.П. Павлов и т.д.

Учёные пришли к выводу, что формирование устной речи ребёнка начинается тогда, когда движения пальцев рук достигают достаточной точности.

А.Р. Лурия, М.С. Певзнер, Г.Е. Сухарева. В их исследованиях отмечается, что нарушения в развитии мелкой моторики являются одним из характерных симптомов отклонения умственного развития детей дошкольного возраста.

Особую группу, разнородную по составу, представляют дети дошкольного возраста с задержкой психического развития. Задержка психического развития – это особый тип психического развития ребенка, характеризующийся незрелостью отдельных психических и психомоторных функций или психики в целом. Она является наиболее распространенной группой среди детей с различными отклонениями. [3]

Ю.Г. Демьянов, И.Ф. Марковская. Учёные указывают на то, что у большого количества дошкольников с задержкой психического развития при неврологическом и нейропсихологическом исследовании выявляются лёгкие и латентные формы двигательных нарушений.

Проблема изучения развития общей и мелкой моторики у детей с задержкой психического развития является малоизученной в психолого – педагогической литературе на данном этапе и требует дальнейшего осмысления и углубления изучения.

Учёные В. Г. Марц, П. Ф. Лесгафт рассматривали игры как одно из действенных средств физического воспитания детей дошкольного возраста. Они полагают, что подвижные игры представляют собой более сложное действие, чем отдельные гимнастические упражнения, и имеют огромное образовательное и воспитательное значение.

Подвижные игры эффективны как способ развития моторики у детей. Они способствуют гармоничному развитию координации движений и

моторных навыков. Преимущества подвижных игр: развитие крупной моторики. Развитие мелкой моторики. Обучение управлению своим телом. Дети развивают ловкость, гибкость и быстроту реакции.

Из выше сказанного можно сделать вывод, что тема развитие общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития - актуальна.

Цель исследования – изучить проблему исследования и разработать картотеку подвижных игр для детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития на развитие общей и мелкой моторики.

Объект исследования – процесс развития общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Предмет исследования – подвижная игра как средство развития общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Исходя из поставленной цели, были сформулированы следующие задачи:

1. Провести анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования.
2. Выявить особенности развития общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.
3. Изучить развитие общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР средствами подвижных игр.
4. Изучит диагностики развития общей и мелкой моторики у детей с ЗПР в среднем дошкольном возрасте. Провести выбранные диагностики, провести анализ результатов
5. Разработать картотеку подвижных игр, направленной на развитие общей и мелкой моторики у детей с задержкой психического развития.
6. Подтвердить или опровергнуть гипотезу исследования.

Гипотеза базируется на предположении о том, что развитие общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития возможно, если:

- разработать картотеку подвижных игр и игровых упражнений, направленных на развитие общей и мелкой моторики;
- разработать рекомендации для родителей как развивать общую и мелкую моторику дома

Теоретическая значимость работы состоит в том, что в ходе исследования были изучены труды разных ученых. Выделена основная специфика подвижных игр для детей с ЗПР.

Практическая значимость работы заключается в том, что картотека подвижных игр направленных на развитие общей и мелкой моторики у детей с ЗПР может использоваться педагог в практике.

При написании работы использованы следующие методы исследования:

- Теоретические: анализ психолого-педагогической, специальной и методической литературы по проблеме исследования, интерпретация, обобщение опыта;
- Эмпирический метод: наблюдение, беседа, анкетирование, социометрия, тестирование, индексирование.

Экспериментальная база исследования: Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 366 города Челябинска» (МБДОУ «ДС № 366 г. Челябинска») В исследовании принимали участие 4 детей 4-5 лет с задержкой психического развития.

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (35 наименований) и приложений. Для иллюстрации текста используется таблицы.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ И МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ПОДВИЖНЫХ ИГРАХ

## 1.1 Анализ психолого-педагогической литературы по проблеме развития общей и мелкой моторики детей дошкольного возраста

Биомеханика – одна из самых старых ветвей биологии. Благодаря работам одного из самых блистательных людей эпохи Возрождения – Леонардо да Винчи. Леонардо особенно интересовался строением человеческого тела (анатомией) в связи с движением. Он описал механику тела при переходе из положения сидя к положению стоя, при ходьбе вверх и вниз, при прыжках.

П. Ф. Лесгафтом была создана биомеханика физических упражнений, разработанная на основе динамической анатомии. В 1877 г. П. Ф. Лесгафт начал читать лекции по этому предмету на курсах по физическому воспитанию.

По определению А. А. Ухтомского, биомеханика исследует «каким образом полученная механическая энергия движения и напряжения может приобрести рабочее применение». Им показано, что сила мышц зависит от их поперечного сечения. А. А. Ухтомский открыл важнейшее физиологическое явление – доминанту в деятельности нервных центров, в частности, при двигательных актах. Большое место в его работах отведено вопросам общей и мелкой моторики .

Два термина мелкая (тонкая) моторика и крупная (общая) моторика имеют одно общее слово в названии, а именно, моторика.

Моторика (от латинского motus— движение) — двигательная активность организма или отдельных органов. Стоит заметить, что под

моторикой понимают не просто движение, а последовательность движений, которые в своей совокупности нужны для выполнения какой-либо определённой задачи [10].

Крупная (общая) моторика – это разнообразные движения рук, ног, тела, т.е., по сути, любая физическая активность человека, связанная с перемещением тела в пространстве, и осуществляемая за счет работы крупных мышц тела: прыжки, бег, наклоны, ходьба и так далее.

Учёные, которые занимались изучением крупной моторики человека: Н. А. Бернштейн. В своём труде «О построении движений» (1947 г.) учёный по-новому рассмотрел вопросы управления двигательными действиями, формирования двигательных навыков, а также онтогенез моторики какое значение для него имеет физическое развитие.

Развитие крупной моторики способствует формированию вестибулярного аппарата, укреплению мышц и суставов, развитию гибкости положительно влияет на формирование речевых навыков и развитие интеллекта, помогает адаптироваться в социальной среде, расширить кругозор. Будучи хорошо развитым физически, ребенок более уверенно чувствует себя среди своих сверстников. Крупная моторика также способствует лучшему освоению навыков мелкой моторики.

Вначале ребенок осваивает крупную моторику, а потом к ней постепенно происходит наслаивание сложных элементов мелкой моторики, включающую в себя специальные манипуляции различными предметами, при которых необходима четкая координация работы глазного аппарата и конечностей человека. Это выполнение письменных движений, рисование, завязывание шнурков и т.д.

Отечественные ученые в области психологии и педагогики, такие как Л.С. Выготский, М.М. Кольцова, С.Р. Прищепа, С.П. Соснина; Т.А. Ткаченко, занимались исследованием проблемы развития мелкой моторики в структуре психомоторного развития дошкольников [23].



М.М. Кольцова отмечает, что мелкая моторика – это двигательная деятельность, которая обусловлена скоординированной работой мелких мышц руки и глаза [15].

Масштаб, который занимает работа кисти руки в коре головного мозга, занимает в районе трети, всей коры. При этом, Зона, отвечающая за работу кисти руки, в коре головного мозга, находится рядом с зоной, которая контролирует речь человека. Вследствие этого, развитие речи у детей, тесно объединено с развитием мелкой моторики [23].

Сейчас детская психология и логопедия рассматривают тонкую моторику как возможность выполнять точные манипуляции пальцами, кистями рук, а также скоординированность этих движений друг с другом. Л.В. Занков выделяет три основных вида моторики.

1. Крупная. Работа больших мышц (пробежки, отжимание);
2. Мелкая. Движение кистей рук и пальцев. Сюда входит совмещения действий (например, глаза и руки при рисовании).
3. Артикуляционная. Возможность и умение координировать функции речевых навыков (связный разговор) [19].

Средний дошкольный возраст – это период, когда проявляется готовность ребенка к обучению. Важными аспектами являются моральное и интеллектуальное состояние. Дисциплина, способность к усвоению информации и память играют ключевую роль в определении этой готовности. Поэтому внимание к развитию общей и мелкой моторики становится критически важным, поскольку именно эти навыки, такие как письмо и чтение, будут основными критериями для оценки готовности к школе [44].

Исследователь М.И. Лисина подчеркивает, что недостаток развития мелкой моторики детей 4-5 лет может привести к таким последствиям для ребенка, как:

- отсутствие интереса к рисованию, лепке и другим видам деятельности;

- сложности с адаптацией к образовательному процессу в школе: ребёнок хуже воспринимает новый материал, плохо читает, поэтому темп обучения ему кажется слишком быстрым и сложным;
- недостаточное развитие творческих способностей, мышления и внимания;
- неспособность ровно провести прямую линию, правильно запоминать и писать цифры или буквы;
- не может правильно разместить предметы на пространстве листа, ему не хватает фантазии, нет разнообразия цветов и чёткого сюжета;
- такие дети позже начинают говорить, у многих наблюдаются дефекты речи, которые сложно поддаются корректировке даже во время занятий со специалистами [17].

В дошкольном возрасте выделяются следующие этапы развития моторики:

В возрасте 3-4 лет дети способны повторять очертания простых объектов и строить конструкции из 8-10 кубиков. С возрастом 4-5 лет готовятся к школе: активно рисуют, складывают фигурки из бумаги, угадывают предметы на ощупь и лепят из пластилина. Они учатся завязывать шнурки и переписывать буквы, создавая более сложные рисунки.

К 5-6 годам дети уже вырезают фигурки из бумаги, пишут цифры и буквы, логически дополняя картинки. Некоторые из них требуют образца для восстановления геометрических форм. Дальнейшее развитие мелкой моторики у детей 6-7 лет включает в себя творческую деятельность, такую как вышивание, лепка и плетение браслетов, что стимулирует развитие других центров мозга.

Изучая психолого-педагогическую литературу, можно выделить несколько ключевых аспектов влияния общей и мелкой моторики на развитие детей дошкольного возраста. Во-первых, развитие моторики напрямую связано с когнитивными и эмоциональными процессами. Дети, активно занимающиеся движением, лучше осваивают пространственные

ориентеры, что способствует успешному обучению в будущем. Упражнения, требующие координации движений, помогают им улучшить концентрацию и внимание.

Во-вторых, мелкая моторика тесно связана с развитием речи. Дети, которые постоянно работают с разными предметами, такими как игрушки, строительные наборы и фигурки, развивают мышцы рук, что положительно сказывается на формировании речевых навыков. Исследования показывают, что активное использование пальцев во время игры способствует улучшению артикуляции и фонематического восприятия, что в свою очередь способствует лучшему освоению языка.

Наконец, важно отметить, что игры и занятия, направленные на развитие моторики, способствуют формированию социальной активности у детей. Взаимодействие с другими детьми во время подвижных игр помогает развивать навыки коммуникации, сотрудничества и разрешения конфликтов. Таким образом, общая и мелкая моторика является неотъемлемой частью гармоничного развития ребенка в дошкольный период.

## 1.2 Особенности развития общей и мелкой моторики рук у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Понятие «задержка психического развития» (ЗПР), как указывает Н. М. Назарова, применяется по отношению к детям, имеющим функциональную недостаточность, либо минимальные органические повреждения ЦНС, либо нарушенное функционирование вследствие педагогической запущенности. Характерные особенности ЗПР – незрелость эмоционально-волевой сферы, недоразвитие когнитивной сферы, нарушения основных психических функций и процессов. Однако, в отличие от умственной отсталости, нарушения эти в большинстве случаев подлежат коррекции либо компенсации [36].

Как указывает Т. Г. Никуленко, проблема детей с ЗПР впервые в отечественные педагогики поднималась ещё в конце позапрошлого века. Этой проблемой занимались В. П. Кащенко, А. И. Граборов, П. П. Блонский и др. Была выявлена категория детей, у которых признаки умственной отсталости проявлялись частично. Их называли: «отстающие в педагогическом отношении», «запоздавшие», «дети, занимающие промежуточное положение между малограмотными и ненормальными», дети «пограничной черты», «дети с пониженным общим развитием и недостаточностью отдельных функций», «переходные формы между нормой и дефективностью», «субнормальные», «слабоодаренные».

В советской педагогике и дефектологии вторая половина XX века стала временем, когда внимание было уделено детям с трудностями в учебе. В ходе исследований выяснили, что среди них 30% имеют умственные отклонения, 20% сталкиваются с проблемами в эмоциональной и волевой сфере, сохраняя при этом нормальные интеллектуальные способности. Оставшиеся 50% детей демонстрируют неявные формы снижения умственного развития.

Изначально вопрос задержки психического развития в российских исследованиях был поднят клиницистами. Термин «задержка психического развития» предложила Г.Е. Сухарева. Она подчеркивала, что этот феномен определяется в первую очередь замедленным темпом психического роста, незрелостью личности и незначительными нарушениями познавательной сферы, которые по своим характеристикам и количественным параметрам отличаются от олигофрении и имеют тенденцию к компенсации и обратному развитию.

По классификации К. С. Лебединской, выделяют 4 группы детей с ЗПР, в зависимости от этиологии [30].

1) К первой группе относят детей с задержкой развития конституционального происхождения, обусловленной психофизическим или психическим инфантилизмом. Психические функции ребёнка в этом

случае как бы находятся на более ранней стадии развития и вызревают позже нормативных сроков. Гармонический или психофизический инфантилизм – это форма инфантилизма, при которой задержка в развитии психики сопровождается одновременно инфантильным типом телосложения. В этом случае развитие ребёнка конституционально отстаёт от возрастной нормы.

2) Ко второй группе относят детей с задержкой, обусловленной соматогенными факторами – как правило, это перенесённые длительные или хронические заболевания, которые являются фактором, замедляющим развитие ребёнка. Возникает стойкая астения со снижением не только общего, но и психического тонуса, невротические образования, связанные с ощущением физической неполноценности либо обусловленные длительным пребыванием в больницах, тяжёлым лечением.

3) К третьей группе относят задержки психогенного происхождения, связанные с неблагоприятными условиями воспитания. Депривация, асоциальное окружение, педагогическая запущенность. Психические травмы, длительно действующие на психику ребёнка, могут<sup>13</sup> привести к стойким сдвигам его нервно-психической сферы, нарушению сначала вегетативных функций, а затем и психического, в первую очередь эмоционального, развития. В таких случаях речь идет о патологическом (аномальном) развитии личности. Следует различать этот тип ЗПР с непосредственно педагогической запущенностью, сопровождаемой дефицитом знаний и умений. Мы можем говорить о ЗПР психогенного характера при условии длительного травмирующего воздействия на психику ребёнка.

4) И, наконец, самой к самой распространённой, четвёртой группе относится ЗПР церебрально-органического происхождения. Эта форма ЗПР вызвана мелкоорганическими нарушениями ЦНС. Дефект в этом случае является наиболее устойчивым. Если в первых трёх случаях мы можем говорить о коррекции, то в случае церебрально-органической ЗПР речь в большей степени идёт о компенсации дефицитарных функций. Причиной

может быть патология беременности, недоношенность, конфликт по группе крови и резус-фактору, заболевания первых лет жизни.

На современном этапе развития общества отмечается тенденция увеличения процента детей, у которых отмечается нарушенное развитие. Одним из таких нарушений является задержка психического развития.

В специальной педагогике и в специальной психологии задержка психического развития рассматривается как отдельный, особый вид нарушенного развития, который характеризуется замедленным темпом становления психических функций ребенка. Данное нарушение может иметь как временный характер, так и достаточно затяжной. Ранее учеными – дефектологами было выдвинуто положение о том, что задержка психического развития должна быть компенсирована к началу обучения ребенка в средней школе, иначе ставился вопрос о другом, более грубом нарушении развития – умственной отсталости. Однако, на данном этапе развития специальной педагогики ученые отмечают, что задержка может быть более длительной. Для того чтобы преодолеть данный вид нарушенного развития необходима ранняя диагностика развития ребенка и оказание коррекционной помощи таким детям.

Как мы уже говорили ранее, первые исследования задержки психического развития в нашей стране были проведены в конце 50-х начале 60-х годов XX века. На тот момент выделяли различные формы психического и психофизического инфантилизма и цереброастенические состояния, которые характеризовали данную категорию детей. Касаясь двигательной сферы им были присущи такие черты как: излишняя подвижность, моторное беспокойство, пассивность, вялость, отмечали Т.А. Власова, М.С. Певзнер и другие [22,31,30].

В настоящее время в практике работы с детьми с задержкой психического развития чаще всего используется классификация, предложенная К.С. Лебединской, которую мы описывали выше.

Мы имеем множество различных подходов к изучению детей данной категории: психологическая, педагогическая, клиническая (медицинская). Как отмечала И.Ф. Марковская, что возможно как раз из-за различий в подходах к изучению задержки психического развития ни одна из дисциплин не дает краткого, но точного объяснения этого вида аномального развития [16].

Из анализа трудов по специальной педагогике, психологии, дефектологии и медицины, мы видим, что различные стороны психической деятельности детей с задержкой психического развития изучены в разной степени. Многие исследования посвящены изучению особенностей познавательного развития, другие особенностям эмоционально – волевого развития. Это же касается и возрастного развития. Мы имеем достаточное количество сведений об особенностях детей с задержкой психического развития младшего школьного возраста, однако дошкольный возраст и старший школьный изучены мало.

Двигательный анализатор имеет большое значение в развитии высшей нервной деятельности и психических функций человека. Так, нарушения в моторной сфере, которые возникают у ребенка, могут оказывать неблагоприятное влияние на его психическое развитие.

В специальной литературе практически отсутствуют сведения, которые касаются моторной сферы детей с задержкой психического развития. Но мы не можем не отметить, что недостатки этой сферы отмечались как отечественными, так и зарубежными учеными.

У детей, у которых отмечался психофизический инфантилизм и цереброастения, наблюдалась задержка формирования моторных навыков по срокам. Причем у детей с цереброастенией отмечался данный процесс практически у всех.

М. Г. Рейдибойм и Е.Н. Самодумская отмечали, что при психофизическом инфантилизме нарушается координация моторной сферы,

движения становятся более широкими и объемными, а мелкие и точные вызывают затруднения [32].

При исследовании детей с олигофренией так же была проведена параллель с детьми с задержкой психического развития. Были проведены тесты на двигательную активность. Н.П. Вайзман выявил, что у детей с задержанным психическим развитием отмечается моторная неточность, проявляющаяся в действиях, которые связаны с одновременностью выполнения движений и имеющими разноименную координацию. Но по мере того, как дети проходили тесты заново, было отмечено, что их динамика улучшается с каждым разом, движения начинают приобретать вариативность, которая ранее не отмечалась. В связи с полученными результатами, можно было сделать вывод, что у детей с задержанным психическим развитием имеется больший потенциал в моторной сфере, чем у детей с олигофренией. В дальнейшем М.С. Певзнер характеризовала двигательное состояние детей с задержкой психического развития как «синдром двигательного излишества», который представлял собой проявление моторного инфантилизма [10].

Было проведено исследование моторных навыков и графических действий у детей с олигофренией, временной задержкой психического развития и детей с нормативным развитием. При сопоставлении результатов был сделан вывод о том, что дети с задержанным развитием своей моторной активностью больше похожи на нормативно развивающихся детей, однако своими графическими навыками и по произвольности и контролю моторных действий они более схожи с детьми с детьми – олигофренами.

По сравнению с нормативно развивающимися детьми К.С. Лебединская и И.Ф. Марковкая отмечали запаздывание формирования произвольных двигательных и статических функций у детей с задержанным психическим развитием, а также наличие психомоторной расторможенности, которые относились к числу психических нарушений и усугубляющих интеллектуальную деятельность последних [31].



Помимо вышесказанного К.С. Лебединская так же отмечала в своих клинико – нейропсихологических исследованиях тот факт, что для задержки психического развития наиболее общей чертой моторной сферы является недостаточность двигательного тонуса, которая ведет к нарушению автоматизации движений [31].

И.Ф. Марковская, которая изучала особенности высших корковых функций детей с задержкой психического развития различных вариантов, выявила, что у детей, у которых в основе был психоорганический инфантилизм, выполнение элементарных двигательных действий сопровождается синекинезией, истощаемостью, то есть замедленным темпом с нечеткими движениями, а впоследствии с утратой двигательного стереотипа. Для детей, в чьей основе лежали более выраженные органические повреждения, была отмечена трудность в создании двигательной программы, в автоматизированном воспроизведении действий. Это выражалось в нарушениях позы, в неумении автоматизировать движения вследствие истощения и в более грубых нарушениях в виде двигательных персевераций, в утрате схемы графического образца, а так же в ритмичности структуры задания [34].

В.В.Лебединский изучала особенности моторной сферы детей с задержкой психического развития различного генеза. Его исследование показало, что детям с задержкой психического развития конституционального генеза присущ инфантильный тип телосложения, который отмечается в мимике и моторике. При варианте соматогенного происхождения, в основе которого лежат длительные или хронические заболевания детей, в моторной сфере ведущая роль отводится физической астении. При психогенной задержке особенности эмоционально - волевой сфере сказываются на физическом развитии детей, что сказывается на произвольности и целенаправленности движений этих детей. При церебрально – органическом варианте задержки психического развития наблюдаются такие черты как: неловкость произвольных движений,

бедность моторных действий, синкинезии, замедление динамики моторного развития, нарушение воспроизведения ритмичных действий, нарушение автоматизации движений и другие [22].

Нарушения моторной сферы у детей с задержкой психического развития ведут к трудностям в школе, в их учебной деятельности, отмечают многие авторы. Это может проявляться в таких видах деятельности как: рисование, письмо, ручной труд. В основе трудностей лежит недоразвитие произвольных двигательных действий, их целенаправленность, а так же быстрая истощаемость детей.

У.В. Ульенкова указывает на то, что у детей с задержанным психическим развитием отмечается физическая незрелость, помимо нарушений в эмоционально - волевой и познавательной сферах, что в сумме осложняет общее состояние детей. Характеризуя общее состояние ребенка с задержкой в развитии, мы можем отметить, что в анамнезе, как правило, мы видим нарушения и соматического здоровья. Такие дети обычно имеют нарушения осанки, плоскостопие и другие разнообразные нарушения опорно – двигательной системы. Помимо недоразвития в общей моторике У.В. Ульенкова отмечает недостаточную сформированность мелкой моторики, что также приводит к трудностям в учебной деятельности [16].

В работах зарубежных ученых мы можем найти сведения о недостатках моторной координации, общей моторной неловкости у детей с задержанным психическим развитием.

В 1960 году Н. Кифар, занимающийся вопросами изучения детей с задержанным темпом развития, исследовал трудности их обучения. Он отметил, что у них есть нарушения перцептивно – моторных навыков, вследствие чего детям тяжело полноценно быть задействованными в учебе. Причиной данного явления, он обуславливал тем, что из – за недоразвития моторных функций у данных детей им сложно пробовать различные новые движения. В результате у детей остается меньше действий, которые

помогали бы им достичь какого – либо успешного выполнения действия и их учебные способности оказывались ниже, чем у других детей.

Мы видим, что даже на начальных этапах исследования детей с задержкой психического развития отмечались некоторые нарушения в моторной сфере. Они рассматривались как особенности поведения этих детей, которые ученые могли отмечать в ходе наблюдения за действиями детей, а так же изучая клинические варианты задержки развития, сравнивая детей с задержкой и нормативно развивающихся, детей – олигофренов и задержку развития, изучая особенности высших корковых функций. Многие авторы отмечают, что характерной чертой детей с задержанным развитием, является нарушение произвольности движений. Так же мелкая моторика детей тоже нарушена, что ведет к проблемам в учебном плане.

Однако многие авторы предприняли попытку установить наиболее вероятные механизмы нарушения психомоторики у детей с задержкой в развитии.

В.И. Лубовский году изучал особенности высшей нервной деятельности у этих детей. Анализ, который он проводил, был связан с данными по электроэнцефалограмме, а также неврологическое обследование дало дополнительные данные. По этим результатам у детей с задержкой психического развития наблюдалась легкая органическая патология мозга. Поражение центральной нервной системы, таким образом приводит к тому, что лобные доли оказываются недоразвитыми. В дальнейшем морфологические исследования дали этому предположению подтверждение. Лобные доли у детей с задержкой развития формируются в более длительные сроки [31].

А.Р. Лурия проводя нейропсихологические исследования людей, у которых были поражены лобные доли коры головного мозга, доказал, что они входят в состав корковых отделов двигательного анализатора.

Двигательная кора отвечает за программирование и регуляцию произвольности движений. М.О. Гуревич, М.С. Певзнер, М.Г. Рейдибойм

сходились во мнениях, что снижение или наоборот беспокойство моторной активности происходит из – за поражения в лобных долях. Незрелость моторной сферы обусловлена замедленным темпом созревания лобных долей. А причиной двигательного беспокойства, отмечали они, является нарушения процессов торможения и возбуждения, которые появляются вследствие недостаточности корковых функций [13, 32].

Делая вывод из вышесказанного, можно сказать, что причиной нарушения моторной сферы детей с задержкой психического развития является отставание созревания корковых отделов, которые организуют и регулируют двигательную активность детей.

Таким образом, мы видим, что многие ученые отмечают особенности моторной сферы у детей с задержанным психическим развитием. И пусть на внешний взгляд у детей не наблюдается тяжелых двигательных расстройств, при более тщательном и глубоком исследовании мы обнаруживаем отставание, которые проявляются в регуляции, целенаправленности, произвольности действий, ограниченности двигательных навыков и несформированности техники выполнения движений. Недостатки межанализаторного синтеза тормозит становление графомоторных навыков у данной категории детей, а также является причиной нарушения мелкой моторики, которые ведут к трудностям в учебном процессе.

### 1.3 Развитие общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР средствами подвижных игр

Для любого ребёнка с момента рождения существует только один способ познания окружающей среды - игра. Играя, ребёнок постепенно входит в мир взрослой жизни с её правилами, запретами, возможностями. Именно в игре формируется характер ребёнка. Игра - это врождённая потребность ребенка [15].

В нашей работе мы будем рассматривать подвижные игры как основной компонент развития общей и мелкой моторики у детей с ЗПР. Подвижные игры являются одним из условий развития культуры ребенка. В них он осмысливает и познает окружающий мир, в них развивается его интеллект, фантазия, воображение, формируются социальные качества. Подвижные игры всегда являются творческой деятельностью, в которой проявляется естественная потребность ребенка в движении, необходимость найти решение двигательной задачи.

Подвижная игра - это сознательная, активная деятельность ребенка, характеризующаяся точным и своевременным выполнением заданий, связанных с обязательными для всех играющих правилами.

Подвижные игры классифицируются по разным параметрам:

1. По возрасту (для 1-й младшей, 2-й младшей, средней, старшей и подготовительной к школе групп),
2. По степени подвижности ребенка в игре (игры с малой, средней, большой подвижностью),
3. По видам движений (игры с бегом, метание и т.д.),
4. По содержанию:

Подвижные игры по содержанию подразделяются на:

1. Сюжетные игры. Игры этого вида строятся на основе опыта детей, имеющихся у них представлений и знаний об окружающей жизни, профессиях (летчик, пожарный, шофер и т. п.), средствах транспорта (автомобиль, поезд, самолет), явлениях природы, образе жизни и повадках животных и птиц.

2. Бессюжетные игры. Бессюжетные игры типа ловишек, перебежек очень близки к сюжетным - в них лишь нет образов, которым дети подражают, все остальные компоненты те же: наличие правил, ответственных ролей (ловишек, салок), взаимосвязанные игровые действия всех участников. Эти игры, так же как и сюжетные, основаны на простых

движениях, чаще всего беге в сочетании с ловлей и прятанием и т. п. Такие игры доступны и младшим и старшим дошкольникам.

- «ловишки»,
- с элементами соревнования, эстафеты
- с предметами (бабки, серсо, кольцоброс и др.)

3. Игры-забавы. В работе с детьми дошкольного возраста используются и так называемые игры-забавы, аттракционы. Не будучи особенно важными для физического развития, они, однако, часто проводятся на вечерах досуга, на физкультурных праздниках. Двигательные задания в этих играх выполняются в необычных условиях и часто включают элемент соревнования (пробежать, держа в руке ложку с положенным в нее шариком, и ничего не уронить; бежать в мешке; выполнить движение с завязанными глазами: ударить по мячу ногой, "напоить лошадку" и т. п.). Такие задания выполняют двое-трое ребят старшего дошкольного возраста или взрослые (родители, воспитатели), основная масса детей является зрителями. Игры-забавы на вечерах досуга и праздниках - веселое зрелище, развлечение для детей, доставляющее им радость, но в то же время требуют от участников двигательных умений, ловкости, сноровки [7, 9].

4. Игры с элементами спортивных игр (волейбол, баскетбол, бадминтон, городки, настольный теннис, футбол, хоккей). Игры с элементами спортивных игр – это еще не спортивные игры в полном смысле слова, поскольку дошкольникам доступны лишь некоторые элементы спортивных игр. Такие игры проводятся с детьми только старшего дошкольного возраста по упрощенным правилам.

5. Игровые упражнения. При анализе подвижных игр появилась необходимость выделить так называемые игровые упражнения, суть которых заключается в выполнении конкретных заданий ("Доползи до погремушки", "Попади в воротца" и др.) [34].

По существу в игровых упражнениях отсутствуют игровые действия группы детей, каждый ребенок действует по отдельному указанию педагога,

и выполнение двигательных заданий зависит лишь от его личных возможностей.

Многие упражнения имеют сюжетный характер, т. е. в них вносится элемент игры (например, "По мостику", "Через ручеек"). Это делает их более интересными для детей, позволяет привлечь внимание малышей к предлагаемым им двигательным заданиям и способствует более старательному и точному их выполнению.

Для развития моторики детей с помощью подвижных игр можно предложить следующие упражнения и игры: «Не дай мячику упасть». Лёгкий мяч кладётся на игровой парашют или простыню, которую держат за разные концы игроки, стоящие друг напротив друга. Простыню приводят в движение, создавая волны или катая мяч друг к другу. Задача — не дать мячику скатиться с простыни и упасть. «Попадаем в цель». Для игры подойдёт любая ёмкость или пустое ведро. Забрасывать в цель можно мяч, бумажные самолётики или что-то другое. Полоса препятствий. Её можно построить в помещении или на открытом воздухе. По полосе можно лазить, прыгать, бросать.

Для детей с задержкой психического развития (ЗПР) рекомендуется играть в подвижные игры, потому что они одновременно воздействуют на моторную и психическую сферы. Преимущества таких игр: развитие физических качеств, совершенствовать силу, ловкость, быстроту, координацию.

Подвижные игры способствуют восстановлению утраченного здоровья, укреплению всех функций организма. Подвижные игры способствуют развитию моторных навыков и координации. При игре в мяч или в спортивные соревнования дети учатся контролировать свои действия, развивают ловкость и быстроту реакции. Эти навыки не только необходимы для успешного участия в физической активности, но и положительно влияют на общую физическую подготовленность ребенка. Улучшая свои двигательные способности, дети становятся более уверенными в своих

физических возможностях, что, в свою очередь, укрепляет их желание заниматься спортом. Взаимодействие во время подвижных игр помогает детям осваивать нормы и правила поведения в социуме. Процесс соблюдения игровых условий, взаимодействия с партнерами и противниками способствует формированию у детей ценностей, таких как честность, уважение к другим и принятие соперничества. Эти качества важны не только в игровом контексте, но и в жизни в целом, способствуя гармоничному развитию личности [24].

Таким образом, подвижные игры играют многогранную роль в развитии детей. Они не только способствуют укреплению физического здоровья, но и формируют ключевые социальные и психологические навыки. Это делает их незаменимым элементом в воспитательном процессе и обеспечении гармоничного роста подрастающего поколения.

#### Выводы по первой главе

В ходе рассмотрения теоретических основ развития общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития, было выяснено, что:

Во-первых, развитие моторики напрямую связано с когнитивными и эмоциональными процессами. Дети, активно занимающиеся движением, лучше осваивают пространственные ориентиры, что способствует успешному обучению в будущем. Упражнения, требующие координации движений, помогают им улучшить концентрацию и внимание.

Во-вторых, мелкая моторика тесно связана с развитием речи. Дети, которые постоянно работают с разными предметами, такими как игрушки, строительные наборы и фигурки, развивают мышцы рук, что положительно сказывается на формировании речевых навыков. Исследования показывают, что активное использование пальцев во время игры способствует



улучшению артикуляции и фонематического восприятия, что в свою очередь способствует лучшему освоению языка.

Наконец, важно отметить, что игры и занятия, направленные на развитие моторики, способствуют формированию социальной активности у детей. Взаимодействие с другими детьми во время подвижных игр помогает развивать навыки коммуникации, сотрудничества и разрешения конфликтов. Таким образом, общая и мелкая моторика является неотъемлемой частью гармоничного развития ребенка в дошкольный период.

## **ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ РАЗВИТИЯ ОБЩЕЙ И МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПОСРЕДСТВОМ ПОДВИЖНЫХ ИГР**

### **2.1 Выявление уровня развития общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития**

Исходя из поставленных целей и задач исследования, нами было проведено экспериментальное исследование в три этапа:

1. Констатирующий этап эксперимента (октябрь 2024 г.). Цель – изучение уровня развития общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

2. Формирующий этап эксперимента (февраль – май 2025 г.). Цель - провести наблюдение на базе практики, реализовать выбранные методики, а также разработать и внедрить картотеку подвижных игр и буклет для родителей.

3. Контрольный этап эксперимента (май 2025 г.). На этом этапе описаны результаты развитие общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развитие по методикам констатирующего этапа эксперимента.

Экспериментальной базой исследования стало Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 366 города Челябинска» (МБДОУ «ДС № 366 г. Челябинска»). В исследовании принимали участие 5 детей 4-5 лет с задержкой психического развития.

Опираясь на исследования А.В. Артемьевой, Н.О. Озерецкого и Н.И. Гуревича для достижения цели и решения задач исследования на констатирующем этапе были выбраны 3 методики:

1) «Пальчик с носиком здороваются» (Н.О.Озерецкому и Н.И.Гуревич.)

- 2) «Уложи монеты в коробку» ( Н.О. Озерецкий и Н.И. Гуревич)
- 3) Комплекс направлен на изучение крупной моторики у детей с ЗПР.  
Диагностическое задание 1. «Пальчик с носиком здороваются»  
(Н.О. Озерецкий, Н.И. Гуревич).

Цель: выявить уровень соответствия возрастной норме координационных механизмов.

Материалы: ручка и лист для фиксации результатов.

Содержание: после предварительного показа задания ребенку педагог предлагает детям закрыть глаза и коснуться указательным пальцем правой руки: а) кончика носа; б) мочки левого уха. Задание повторяется в той же последовательности другой рукой.

Критерии оценки результатов:

Низкий уровень (1 балл) – если ребенок допускает неточности (дотрагивается до середины или верхней части носа, уха), это свидетельствует о незрелости его координационных механизмов и несоответствии возрастной норме.

Средний уровень (2 балла) – ребенок выполняет задание правильно, но иногда путает право или лево, правую или левую руки, правое или левое ухо. После замечания экспериментатора сам исправляется.

Высокий уровень (3 балла) – ребенок все задания выполняет правильно» [4].

Результаты диагностического исследования представлены в таблице 1 и рисунке 1.

Таблица 1- Результаты диагностического задания «Пальчик с носиком здороваются» (Н.О. Озерецкий и Н.И. Гуревич) на констатирующем этапе эксперимента.

Ребенок	Баллы	Уровень
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Ребенок 1	2 балла	Средний
Ребенок 2	2 балла	Средний
Ребенок 3	1 балл	Низкий

Продолжение таблицы 1

1	2	3
Ребенок 4	2 балла	Средний
Ребенок 5	1 балл	Низкий

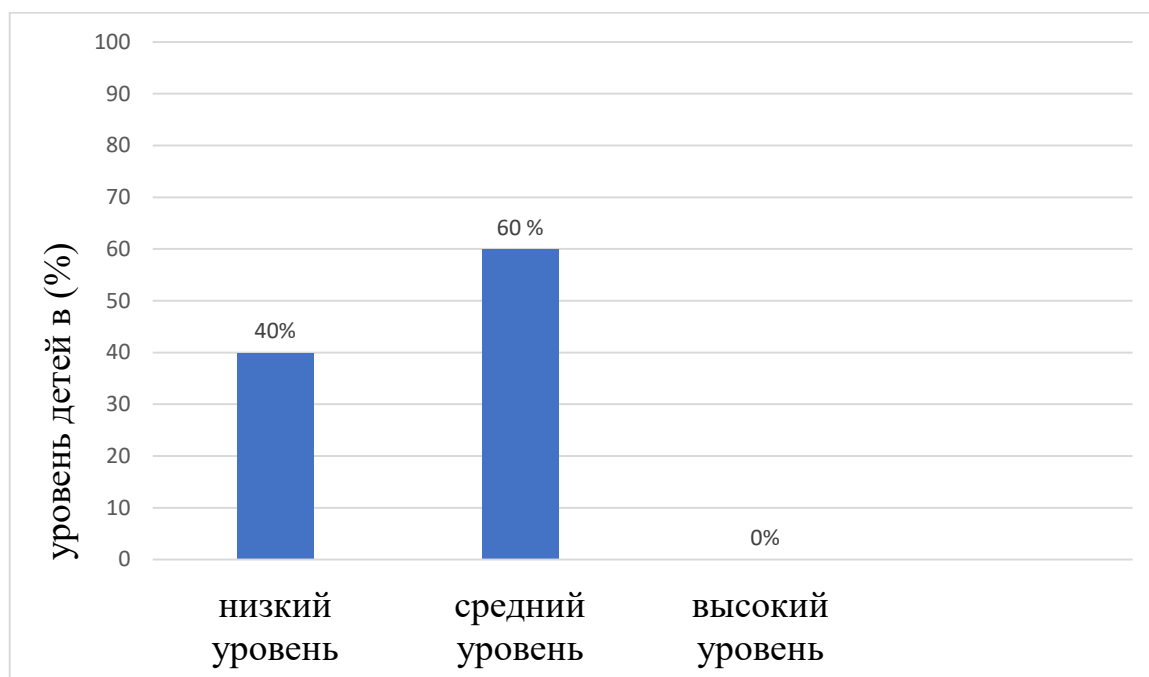


Рисунок 1 - Результаты диагностического задания «Палец с носиком здороваются» (Н.О. Озерецкий и Н.И. Гуревич) на констатирующем этапе эксперимента

Исходя из полученных данных, можно сказать, что:

1. Низкий уровень имеют 40% всех испытуемых.
2. Средний уровень наблюдаются у 60% всех испытуемых.
3. Высокий уровень не выявлен.

Полученные данные о результатах диагностики показывают, что средний уровень имеют 3 детей что составляют (60%). Ребенок выполняет задание правильно, но иногда путает право или лево, правую или левую руки, правое или левое ухо. После замечания экспериментатора сам исправляется.

Низкий уровень имеют 2 детей (40%) детей. Ребенок допускает неточности (дотрагивается до середины или верхней части носа, уха), это свидетельствует о незрелости его координационных механизмов и несоответствии возрастной норме.

Диагностическое задание 2. «Уложи монеты в коробку»

(Н.О. Озерецкий и Н.И. Гуревич)

Цель: выявить уровень сформированности динамической организации движений пальцев.

Материал: ручка и лист для фиксации результатов.

Инструкция: на стол ставится картонная коробка размером 10x10 см, перед которой на расстоянии 5 см раскладываются в беспорядке 20 монет (жетонов, пуговиц) диаметром 2 см. По сигналу взрослого ребенок должен уложить как можно быстрее все монеты по одной в коробку. Задание выполняется поочередно левой и правой рукой.

Критерии оценки результатов:

Низкий уровень (1 балл) – ребенок не справляется с заданием, берет по несколько монет сразу, помогает себе другой рукой, делает все очень медленно и тратит на это для ведущей руки – от 25 секунд и более, для другой – от 30 секунд и более.

Средний уровень (2 балла) - ребенок правильно выполняет задание, иногда пытается помочь себе другой рукой, но сам исправляется и тратит на это для ведущей руки - 20 секунд, для другой – 25 секунд.

Высокий уровень (3 балла) – ребенок правильно выполняет задание и тратит на это для ведущей руки - 15 секунд, для другой – 20 секунд.

Результаты диагностического исследования представлены в таблице 2 и рисунке 2

Таблица 2 - Результаты диагностического задания «Уложи монеты в коробку» (Н.О. Озерецкий и Н.И. Гуревич) на констатирующем этапе эксперимента

Ребенок	Баллы	Уровень
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Ребенок 1	2 балла	Средний
Ребенок 2	1 балл	Низкий
Ребенок 3	2 балла	Средний
Ребенок 4	2 балла	Средний
Ребенок 5	1 балл	Низкий

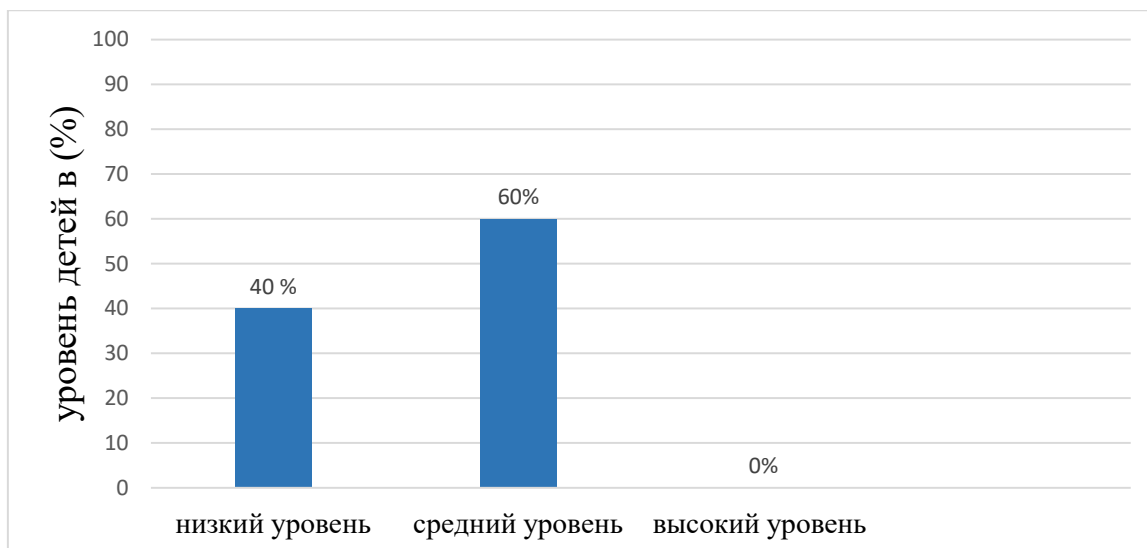


Рисунок 2- Результаты диагностическое задание «Уложи монеты в коробку» (Н.О. Озерецкий и Н.И. Гуревич) на констатирующем этапе эксперимента

Исходя из полученных данных, можно сказать, что:

1. Низкий уровень имеют 40% всех испытуемых.
2. Средний уровень наблюдаются у 60% всех испытуемых.
3. Высокого уровня не выявлено.

Полученные данные показывают, что 3 детей (60%) имеют средний уровень. Дети правильно выполняют задание, иногда пытаются помочь себе другой рукой, но сами исправляются и тратят на это для ведущей руки - 20 секунд, для другой – 25 секунд. 2 детей (40%) имеют низкий уровень. Дети не справляются с заданием, берут по несколько монет сразу, помогают себе другой рукой, делают все очень медленно и тратят на это для ведущей руки – от 25 секунд и более, для другой – от 30 секунд и более.

Диагностическое задание 3. Комплекс направлен на изучение крупной и моторики у детей с ЗПР.

1. Ходьба с высоким подниманием коленей

Цель: изучить навык ходьбы с высоким подниманием коленей.

Ход: Ребенку предлагается идти по кругу и высоко поднимать колени. Если ребенок не понимает инструкцию, то демонстрируется образец действий.

Оценка:

0 – не способен ходить, высоко поднимая колени, не понимает инструкции, образцу не подражает, отказывается от предложения взрослого совместно выполнить движения;

1 – способен иногда при ходьбе немного поднимать одно из коленей только при поддержке взрослого, который помогает поднять ногу и сохранить равновесие;

2 – способен иногда при ходьбе немного поднимать попеременно колени только при поддержке взрослого, который помогает поднимать ноги и сохранять равновесие;

3 – иногда сам делает попытки при ходьбе поднимать одно колено при поддержке взрослого, который помогает сохранять равновесие;

4 – способен иногда при ходьбе немного поднимать попеременно колени при поддержке взрослого, который помогает сохранять равновесие;

5 – способен часто при ходьбе достаточно высоко поднимать попеременно колени, как правило, сохраняя равновесие;

6 – ходит свободно, высоко поднимая колени, всегда сохраняет равновесие.

Перешагивание из обруча в обруч

Цель: изучить умение перешагивать из обруча в обруч.

Оборудование: 3 обруча

Ход: Ребенку предлагается идти по дорожке, состоящей из обручей, перешагивая из одного в другой. Если ребенок не понимает инструкцию, то демонстрируется образец действий.

Инструкция: Нужно пройти всю дорожку, наступая в каждый обруч. На обруч и за обруч наступать нельзя.

Оценка:

0 – не умеет перешагивать из обруча в обруч, не понимает инструкции, отказывается от предложения взрослого совместно выполнить движение;

1 – перешагивать из обруча в обруч может только вместе с педагогом при его поддержке;

2 – самостоятельно делает попытки перешагивать из обруча в обруч, но сделать это может только при поддержке взрослого;

3 – пытается перешагивать из обруча в обруч, но равновесие может сохранить только при поддержке педагога;

4 – самостоятельно перешагивает из обруча в обруч, движения рук и ног координированы слабо, не всегда сохраняет равновесие;

5 – самостоятельно перешагивает из обруча в обруч, испытывает трудности в координации движения рук и ног сохраняет равновесие;

6 – самостоятельно перешагивает из обруча в обруч, правильно координируя движения рук и ног, всегда сохраняет равновесие.

Бросание мяча в цель, расположенную на полу

Цель: изучить умение бросать мяч в цель, которая расположена на полу.

Оборудование: обруч, 3 теннисных мяча.

Ход: Ребенку предлагается бросить мяч и попасть в обруч.

Инструкция: Возьми мяч в руку. Сделай замах.

Оценка:

0 – не понимает смысла бросания в цель, бросить мяч не может;

1 – подражая взрослому или детям, пытается с небольшого расстояния бросить мяч, но делает это хаотично, не ориентируясь на цель, никогда в нее не попадает;

2 – подражая взрослому или детям, пытается с небольшого расстояния бросить мяч в цель, подходит к цели и опускает мяч в нее;

3 – пытается с небольшого расстояния бросить мяч в цель, но не целится и не соизмеряет силу броска с расстоянием

4 – не всегда целится и соизмеряет силу броска с расстоянием, редко попадает в цель;

5 – пытается внимательно целиться и соизмерять силу броска



6 – всегда внимательно целится, соизмеряет силу броска с расстоянием и, как правило, попадает в цель.

Характеристика уровней сформированности общей моторики детей дошкольного возраста с ЗПР:

Низкий уровень (0 – 6 баллов). Дети с низким уровнем сформированности общей моторики пытаются сами ходить разными способами, но, из-за неумения удерживать равновесие, нуждаются в поддержке взрослого. Могут выполнять беговые движения по показу, инструкцию не понимают, не соблюдают форму круга и дистанцию друг от друга, сами перейти от бега к ходьбе не могут, только по образцу. При ходьбе, беге и прыжках их движения рук, ног и туловища слабо координированы, это приводит к выполнению неритмичных, нечетких движений.

Средний уровень (7 – 12 баллов). Дети со средним уровнем сформированности общей моторики способны сами ходить разными способами, но часто не держат осанку, смотрят под ноги, им сложно координировать движения рук и ног, часто при ходьбе раскачиваются. Они самостоятельно бегают по кругу, но часто не могут соблюдать форму круга и дистанцию друг от друга, могут переходить от бега к ходьбе по команде, но опаздывают. Способны прыгать на двух и на одной ноге с небольшим отрывом от земли, тяжело приземляются и немного покачиваются, но равновесие сохраняют, движения рук, ног и туловища скоординированы. При выполнении метания дети иногда забывают прицелиться и сделать замах нужной силы, поэтому часто небрасывают или перебрасывают цель.

Высокий уровень (13 – 18 баллов). Дети с высоким уровнем сформированности общей моторики всегда ходят ритмично, держат осанку, отлично удерживают равновесие и координируют движения рук и ног. Бегут ритмично, верхние и нижние конечности всегда движутся согласовано, легко меняют скорость и направление движения. Способны прыгать на двух и на одной ноге с хорошим отрывом от земли, с мягким, тихим

приземлением, при этом движения рук, ног и туловища всегда скоординированы.

Результаты диагностического исследования представлены в таблице 3 и рисунке 3.

Таблица 3 — Результаты диагностического задания на изучение крупной и моторики у детей с ЗПР на констатирующем этапе эксперимента

Ребенок	Ходьба	Задание с обруч	Бросание мяча	Итог	Уровень
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
Ребенок 1	5	6	5	16 баллов	Высокий
Ребенок 2	5	4	3	12 баллов	Средний
Ребенок 3	5	4	3	12 баллов	Средний
Ребенок 4	4	3	5	12 баллов	Средний
Ребенок 5	4	4	3	11 баллов	Средний

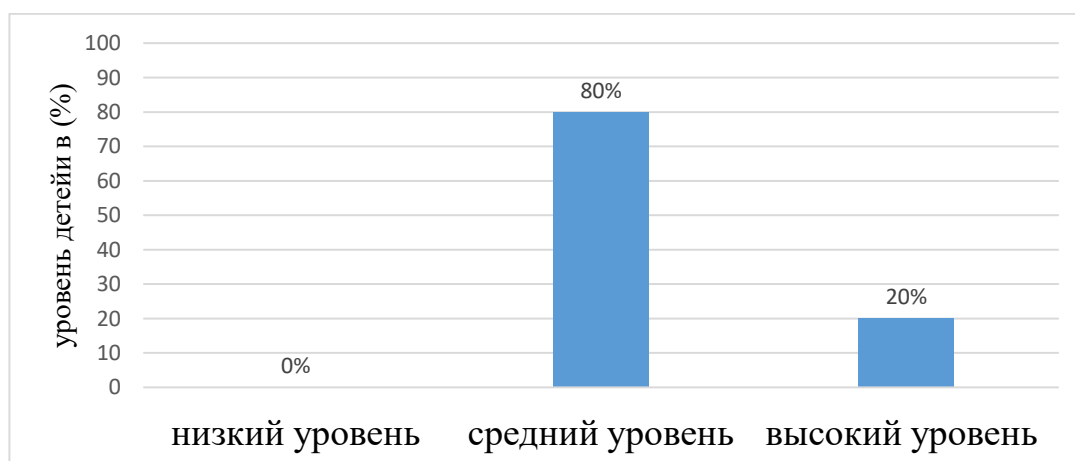


Рисунок 3 - Результаты диагностического задания на изучение крупной и моторики у детей с ЗПР констатирующем этапе эксперимента

Исходя из представленных данных можно сделать вывод, что:

1. Низкого уровня не выявлено.
2. Средний уровень имеют 4 детей (80%).
3. Высокий уровень имеет 1 ребенок (20%).

Проведя все три диагностики, мы проанализировали и выявляли общий уровень развития общей и мелкой моторки детей среднего дошкольного возраста с ЗПР.

Результаты диагностического исследования представлены в таблице 4 и рисунке 4.

Таблица 4 - Итоговый результат проведенных диагностик на констатирующем этапе эксперимента

Ребенок	Диагностика 1	Диагностика 2	Диагностика 3	Итоговый уровень
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>
Ребенок 1	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень	Средний уровень
Ребенок 2	Средний уровень	Низкий уровень	Высокий уровень	Средний уровень
Ребенок 3	Низкий уровень	Низкий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
Ребенок 4	Низкий уровень	Средний уровень	Средний уровень	Средний уровень
Ребенок 5	Низкий уровень	Низкий уровень	Средний уровень	Низкий уровень

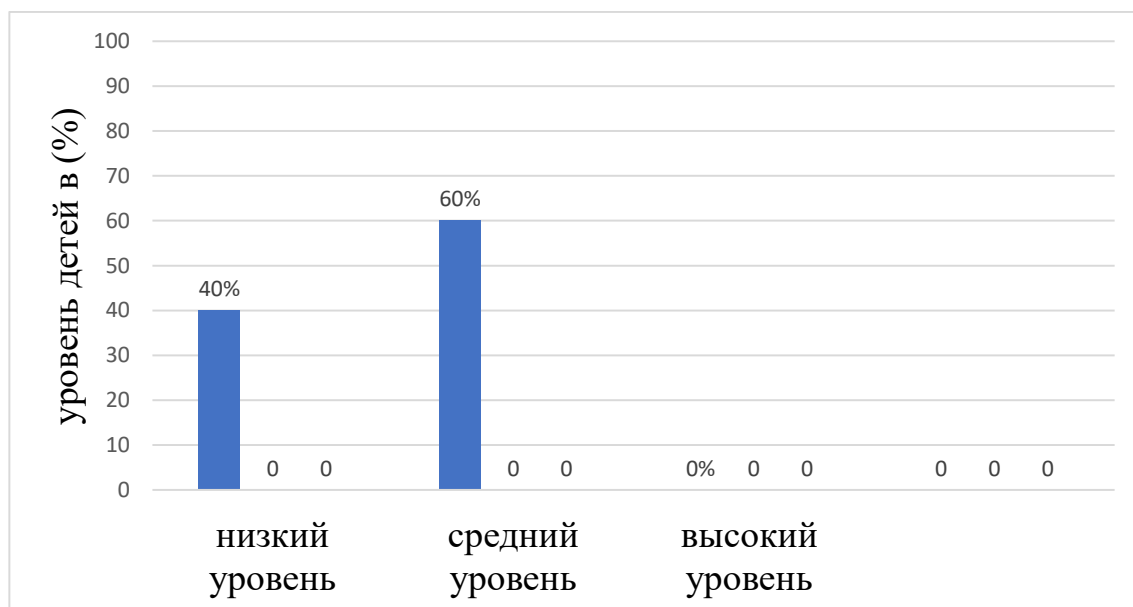


Рисунок 4 - Итоговый результат проведенных диагностик на констатирующем этапе эксперимента

Анализируя результаты проведенных диагностик, мы можем сделать вывод, что в испытуемой группе из 5 человек двое детей имеют низкий уровень (ребенок 3, 5) и трое детей имеют средний уровень (ребенок 1,2 и

4). Анализ констатирующего эксперимента показал, что необходима формирующая работа по развитию крупной и мелкой моторики у дошкольников, на этапе которой будет подтверждена или опровергнута выдвинутая гипотеза исследования.

## 2.2 Содержание работы по развитию общей и мелкой моторики у детей среднего возраста с задержкой психического развития посредством подвижных игр

Опираясь на выдвинутую гипотезу, формирующий эксперимент состоял из нескольких этапов:

На первом этапе была составлена и внедрена картотека подвижных игр, направленная на развитие крупной и показателей мелкой моторики рук у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

На втором этапе был разработан буклет с рекомендациями для родителей как развивать общую и мелкую моторику дома. Также была обогащена развивающая предметно-пространственная среда группы картотекой подвижных игр и упражнений, способствующих развитию у детей общую и мелкую моторику.

Вначале, была обогащена развивающая предметно-пространственная среда, в группу внесли картотеку подвижных игр, способствующих развитию у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития общей и мелкой моторики.

Затем, в течение дня с детьми проводили подвижные игры в рамках совместной деятельности в режимных моментах. Для организации подвижных игр мы использовали специально разработанную картотеку, которая включает 20 игр для детей среднего дошкольного возраста с ЗПР. Картотека разделена на четыре сезона: осень, зима, весна и лето, что позволяет учитывать особенности каждой поры года и адаптировать игры соответственно.

Игры подобраны с учетом таких принципов, как возрастные особенности участников, уровень их физической подготовки и, конечно же, безопасность. Поэтому, при выборе игр, мы тщательно анализировали их сложность, правила и необходимое пространство, чтобы обеспечить максимальный комфорт и пользу для всех участников. Мы учитываем и интересы детей. Мы старались разнообразить программу, предлагая, как классические подвижные игры, знакомые многим поколениям, так и новые, современные варианты.

Данные игры можно использовать как в первую половину дня, например на занятиях по физкультуре, также и во вторую половину для прогулки, некоторые игры можно проводить в группе. Для эффективного использования подвижных игр для детей с ЗПР рекомендуется использовать по одной игре раз в неделю.

Мы внедряли игры по одной в каждую неделю, за время практики мы смогли поиграть в игры:

«Веселый мячик». Цель — развивать внимание, зрительное восприятие, повторить знание сигналов светофора. Дети в роли «автомобилей» держат рули разных цветов и передвигаются, подражая машинкам. Когда водящий поднимает карточку, все автомобилисты с рулём такого цвета выбегают.

«Ловкие ноги». Цель — учиться быть внимательными, быстро реагировать на ситуацию, развивать умение перемещаться в пространстве, не задевая других. Дети расходятся по двум командам. Каждый игрок получает платочек одного из двух цветов, по условному знаку дети должны найти себе пару с опознавательным знаком такого же оттенка.

«Поймай, не сбивай». Цель — воспитывать терпение, тренировать внимание, развивать способность передвигаться, не создавая лишнего шума. Из детей назначается водящий, он садится в центре комнаты, закрывает глаза. Остальные дети, разделённые на 3 команды, по очереди по сигналу пробегают мимо водящего.

«Кролики». Цель — научить детей пролезать под натянутой верёвкой, учиться прыгать, отталкиваясь двумя ножками. Дети располагаются в «клетке», которая по периметру на высоте 40–50 см ограничена верёвкой. На слова «Скок на лужок» дети, преодолевая верёвку, начинают прыгать по комнате. Команда «Сторож!» возвращает игроков.

«Пчёлки и медвежата». Цель — развивать ловкость, быстроту реакции. Дети-«пчёлки» сидят на корточках, «ласточка» — в своём гнезде. «Пчёлки» напевают, а «медвежата» ловит их. Пойманный ребенок становится «медвежата».

«Кот на крыше». Цель — развивать координацию движений, ритмичную, выразительную речь. Дети становятся в круг, в центре — «кот», остальные — «мыши». Они тихо подходят к «коту» и говорят хором вполголоса. После этого «кот» гонится за «мышами», те убегают.

«Зайцы и медведи». Цель — развивать ловкость, умение перевоплощаться. Ребёнок-«медведь» сидит на корточках и дремлет, дети-«зайцы» прыгают вокруг и дразнят его. После этого «медведь» ловит «зайцев».

«Бабочки, лягушки и цапли». Цель — развивать двигательную активность, внимание. Дети свободно бегают на площадке. По сигналу воспитателя они начинают подражать движениям бабочек (машут «крылышками», кружатся), лягушек (опускаются на четвереньки и скачут), цапель (замирают, стоя на одной ноге).

На третьем этапе были привлечены родители к работе по развитию общей и мелкой моторики у детей с задержкой психического развития. Для родителей разработали буклет на тему «Играй дома: развитие крупной и мелкой моторики детей».

Для родителей была разработан буклет на тему «Играй дома: развитие крупной и мелкой моторики детей с задержкой психического развития», затем, буклет был распечатан помещен в родительский уголок. В период проведения формирующего этапа исследования родители принимали

активное участие в процессе развития крупной и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством подвижных игр и игровых упражнений.

Итак, на первом этапе мы разработали картотеку подвижных игр, направленную на развитие показателей крупной и мелкой моторики рук у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития. Таким образом, наша формирующая работа была завершена, об ее успешности мы сможем судить после проведения повторной диагностики и сравнения результатов исследования.

### 2.3 Выявление динамики уровня развития общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития

После проведения эксперимента, мы решили проверить насколько успешными оказались выбранные нами формы работы. При этом, анализ полученных данных проводился в соответствии с выделенными ранее показателями. Были использованы те же диагностические методики, что и на констатирующем этапе экспериментального исследования [2].

Результаты диагностического задания «Пальчик с носиком здороваются» (Н.О. Озерецкий, Н.И. Гуревич) представлены в таблице 5 и рисунке 5

Таблица 5 - Результаты диагностического задания «Пальчик с носиком здороваются» (Н.О. Озерецкий и Н.И. Гуревич) на контрольном этапе эксперимента

Ребенок	Баллы	Уровень
1	2	3
Ребенок 1	3 балла	Высокий
Ребенок 2	2 балла	Средний
Ребенок 3	2 балла	Средний
Ребенок 4	3 балла	Высокий
Ребенок 5	2 балла	Средний

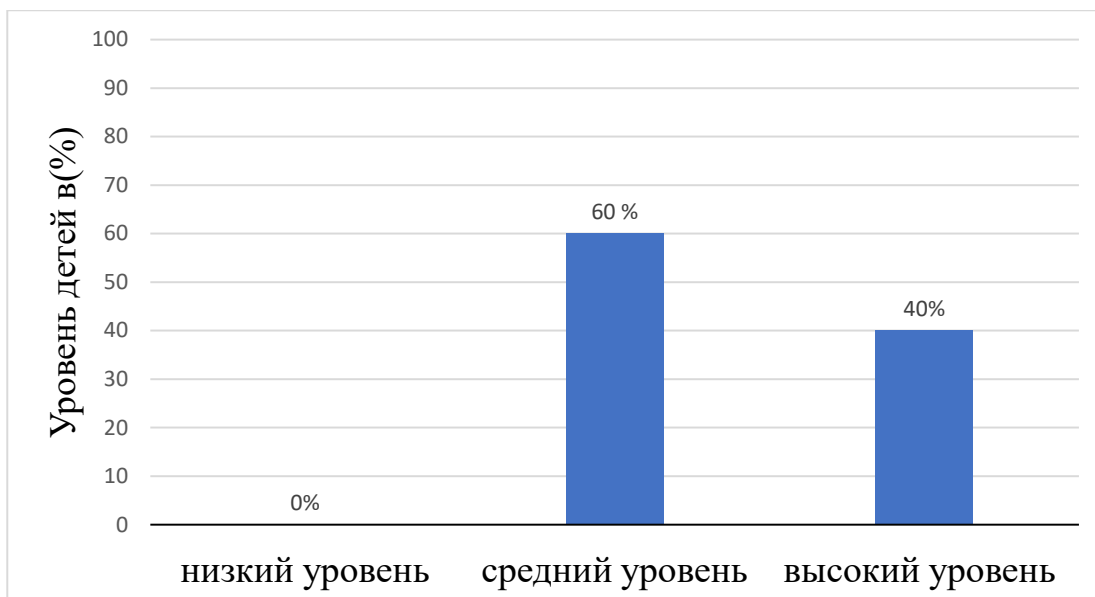


Рисунок 5 - Результаты диагностического задания «Пальчик с носиком здороваются» (Н.О. Озерецкий и Н.И. Гуревич) на контрольном этапе эксперимента

Обратимся к результатам повторной проведенной методики. Двое детей что имели средний уровень повысили свои результаты и получили высокий уровень диагностики, результаты детей, которые имели низкий уровень повысили результаты до среднего уровня, результаты 1 ребенка остались неизменными. Результаты представлены в таблице 5.

Результаты диагностического задания 2 «Уложи монеты в коробку» (Н.О. Озерецкий и Н.И. Гуревич) представлены в таблице 6 и рисунке 6.



Таблица 6 -Результаты диагностическое задание «Уложи монеты в коробку» (Н.О. Озерцкий и Н.И. Гуревич) на контрольном этапе эксперимента

Ребенок	Баллы	Уровень
1	2	3
Ребенок 1	3 балла	Высокий
Ребенок 2	2 балла	Средний
Ребенок 3	3 балла	Высокий
Ребенок 4	2 балла	Средний
Ребенок 5	2 балла	Средний

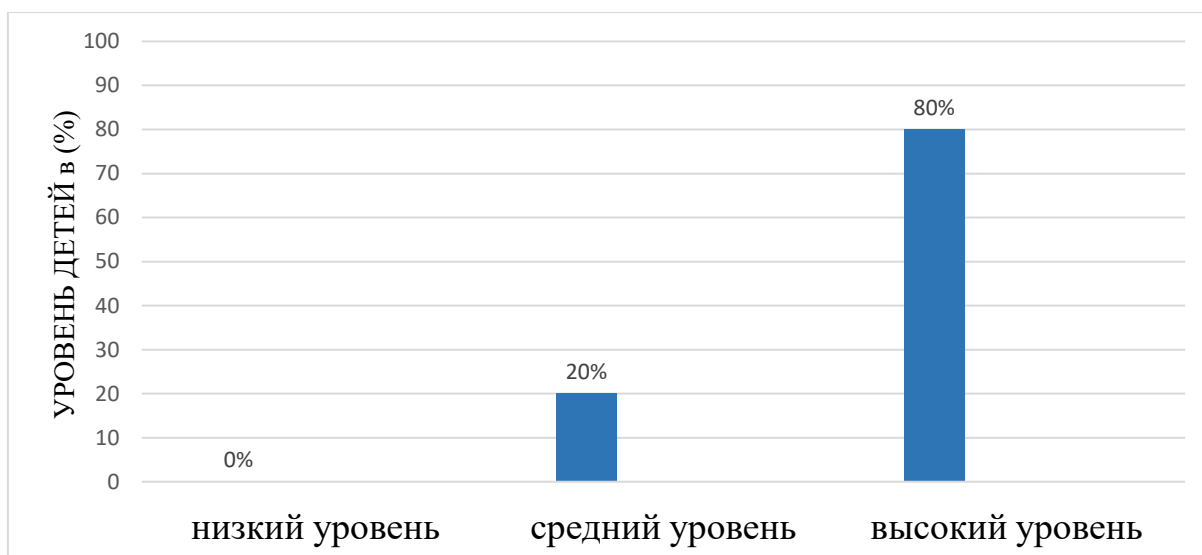


Рисунок 6 -Результаты диагностическое задание «Уложи монеты в коробку» (Н.О. Озерцкий и Н.И. Гуревич) на контрольном этапе

Обратимся к результатам проведенной методики. Высокий уровень в экспериментальной группе достигли 2 детей, средний уровень имеют 3 детей (80%) детей, низкий уровень в группе не выявлено. Анализируя полученные результаты, мы можем констатировать, что ребенок 2 и 5 улучшили свой результат и достигли среднего уровня.

Диагностическое задание 3. Комплекс направлен на изучение крупной и моторики у детей с ЗПР. Результаты диагностического исследования представлены в таблице 7 и рисунке 7.

Таблица 7 — Результаты диагностического задания на изучение крупной и моторики у детей с ЗПР на контрольном этапе эксперимента

Ребенок	Ходьба	Задание с обручем	Бросание мяча в цель	Итог	Уровень
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
Ребенок 1	5	7	5	17 баллов	Высокий
Ребенок 2	5	5	8	18 баллов	Высокий
Ребенок 3	5	4	7	17 баллов	Высокий
Ребенок 4	4	6	5	16 баллов	Высокий
Ребенок 5	4	5	4	13 баллов	Средний

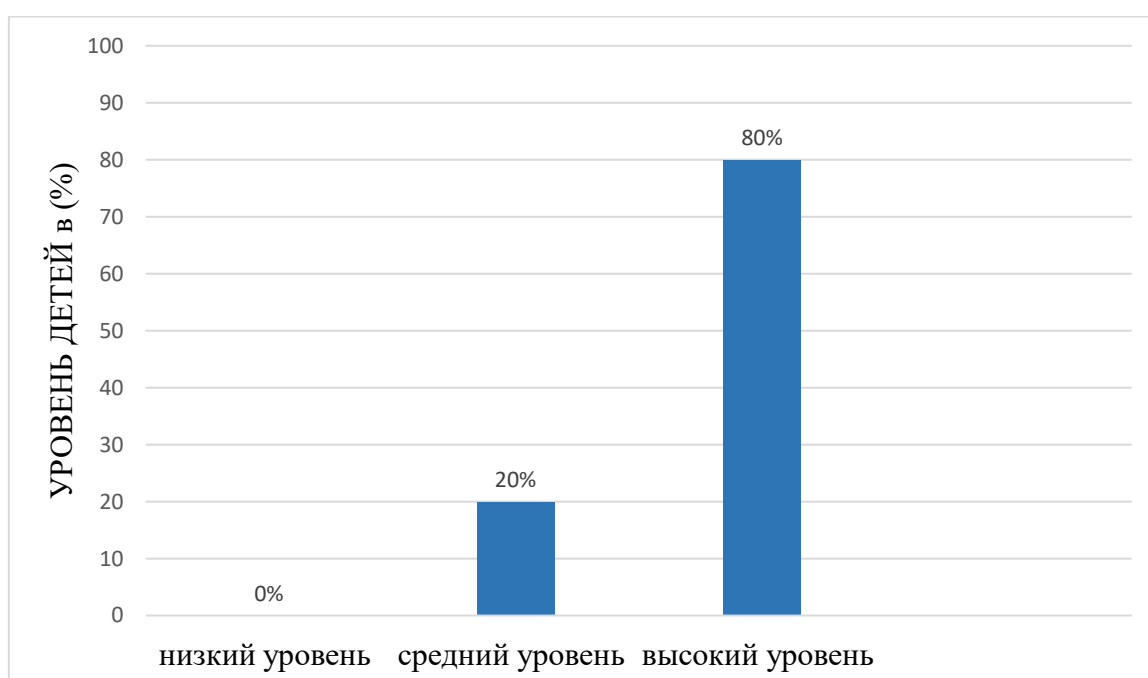


Рисунок 7 — Результаты диагностического задания на изучение крупной и моторики у детей с ЗПР на контрольном этапе эксперимента

Сравним этапы диагностик на констатирующем этапе эксперимента и на контрольном этапе. Результаты диагностического исследования представлены в таблица 8 и рисунке 8.

Таблица 8- Итоговый результат проведённых диагностик на контрольном этапе эксперимента

Ребенок	Констатирующий этап	Контрольный этап
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Ребенок 1	Средний уровень	Высокий уровень
Ребенок 2	Средний уровень	Высокий уровень
Ребенок 3	Низкий уровень	Средний уровень
Ребенок 4	Средний уровень	Высокий уровень
Ребенок 5	Низкий уровень	Средний уровень

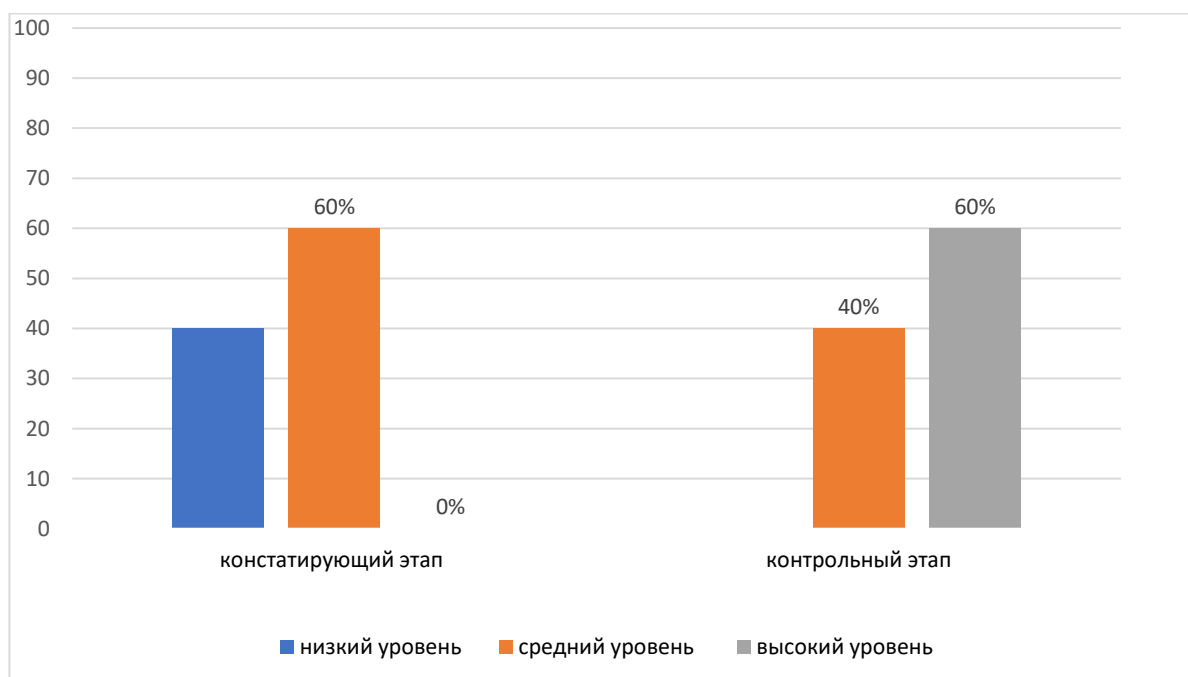


Рисунок 8- Итоговый результат проведённых диагностик на контрольном этапе эксперимента

По результатам всех диагностик можно выявить то, что использования картотеку подвижных игр для детей с ЗПР оказывает положительное влияние на развитие общей и мелкой моторики детей с задержкой психического развития.

Из методик было выявлено, что у детей улучшилась координация движений, внимание и мелкая моторика. Дети научились контролировать и управлять свои движения. А также дети стали более старательно и медленно выполнять задания.

Уровень развития общей и мелкой моторики детей с задержкой психического развития изучаемой группы стал выше и приблизился к уровню детей, которые имели более высокий уровень развития крупной и мелкой моторики. Можно сделать вывод, что уровень развития стал средним или выше среднего. Итак, из полученных данных можно заявить, что использования картотеки подвижных игр и занятия дома с помощью буклета для родителей делают коррекцию крупной и мелкой моторики у детей с задержкой психического развития более успешной и следует продолжать целенаправленную работу именно в данном направлении.

Вывод по второй главе.

Проведя первую диагностику детей мы сделали выводы что:

У детей наблюдалась разноуровневое развитие моторики: В группе из 5 детей наблюдается значительный разброс в уровне развития общей и мелкой моторики. Один ребенок показывает высокий уровень, двое – средний, и еще двое – низкий. Проблемы у детей со средним и низким уровнем: Дети со средним уровнем испытывают трудности с координацией движений, поддержанием осанки и соблюдением формы и дистанции в подвижных играх. Дети с низким уровнем плохо понимают инструкции, выполняют задания медленно и испытывают значительные затруднения. Анализ констатирующего эксперимента подтверждает необходимость проведения формирующей работы по развитию крупной и мелкой моторики у дошкольников данной группы.

Нами была внедрена картотека подвижных игр и буклет для родителей. Использование картотеки подвижных игр для детей с ЗПР оказывает положительное влияние на развитие общей и мелкой моторики.

Подвижные игры, способствовали улучшению координации движений, внимания и мелкой моторики у детей. Они стали лучше контролировать свои движения и выполнять задания более старательно.

Уровень развития общей и мелкой моторики детей с ЗПР в изучаемой группе повысился и приблизился к уровню детей с более высоким развитием моторики.

Использование картотеки подвижных игр в сочетании с занятиями дома с помощью буклета для родителей делает коррекцию крупной и мелкой моторики более успешной.

В целом, результаты анализа подтверждают эффективность использования подвижных игр и дополнительной работы с родителями для коррекции и развития крупной и мелкой моторики у детей с ЗПР.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Теоретическое «изучение психолого-педагогической литературы по проблеме влияния подвижных игр на развитие общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития, позволило установить, что данная проблема является актуальной в педагогической теории и практике, требует дальнейшего теоретического осмысления.

Анализ исследований А.В. Артемьевой, Н.О. Озерецкого и Н.И. Гуревича позволил выделить следующие показатели развития общей и мелкой моторики рук у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития: сформированность последовательности переключения движений и двигательных навыков общей и мелкой моторики; наличие графического навыка; наличие координации движение ног и рук ; наличие динамической организации движений частей тела; соответствие координационных механизмов возрастной норме [6].

Результаты, «полученные в процессе проведения констатирующего эксперимента, позволили сделать вывод о том, что наличие детей с низким уровнем развития общей и мелкой моторики превышает число детей с средним или высоким уровнем развития общей и мелкой моторики, это мы видим в результате 1 диагностики» [6].

На «основе результатов констатирующего эксперимента на первом этапе была составлена картотека подвижных игр и создан буклет для родителей., направленный на развитие показателей общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

На втором этапе была обогащена развивающая предметно пространственная среда группы картотекой подвижных игр,

способствующих развитию у детей среднего дошкольного возраста общей и мелкой моторики.

На третьем этапе были привлечены родители к работе по развитию общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития. Для родителей был создан буклет «Играй дома: развитие крупной и мелкой моторики детей с задержкой психического развития», затем, буклет был распечатан помещен в родительский уголок [2].

Результаты контрольного эксперимента показали динамику уровня развития общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Можно отметить, что работа по развитию общей и мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством картотеки подвижных игр оказалась успешной. Задачи исследования решены, гипотеза подтвердилась.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Алексеева, Е.Е. Психологические проблемы детей дошкольного возраста : учебник и практикум для среднего профессионального образования. М. : Юрайт, 2020. 155 с.
2. Артемова, Т.А., Ковалева, А.В. Психологические и физиологические причины сниженного уровня интеллекта детей в детском саду : [По материалам лонгитюд. исслед.] // Дефектология.- 2000. - №1. - С.3-9
3. Баранник, Н. В. Познавательные способности детей дошкольного возраста как психолого-педагогическая проблема / Н. В. Баранник // Молодой ученый. – 2019. – № 24. – С. 916 – 919.
4. Белкина, В. Н. Особенности общей моторики в дошкольном возрасте / В. Н. Белкина // Ярославский педагогический вестник. Ярослав, 2018. Т. II. № 4. С. 131–135.
5. Буковцева, Н.И. Актуальные проблемы обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях интегрированного образования / Н.И. Буковцева // Материалы конференции «Социальная реабилитация и поддержка инвалидов в Германии». – 2019. №5. – С. 24-29.
6. Влухов, В. П. Специальная педагогика и специальная психология : учебник для вузов / В. П. Глухов. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – 323 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-13096-6. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/536647> (дата обращения: 21.10.2024).
7. Дошкольная педагогика. Физическое воспитание и развитие: учебник и практикум для вузов / Е. А. Дубровская [и др.]; под редакцией Е. А. Дубровской, С. А. Козловой. – 2-е изд., испр. и доп. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – 179 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-06300-4.
8. Дружинин, В. Н. Психология общих способностей: учебное пособие для вузов / В. Н. Дружинин. – 3-е изд. – Москва: Издательство



Юрайт, 2024. – 349 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-09237-0. – Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/541200> (дата обращения: 21.10.2024).

9. Игра ребенка раннего и дошкольного возраста: учебник для среднего профессионального образования / И. Н. Галасюк [и др.]; под редакцией И. Н. Галасюк, А. А. Шведовской, Е. В. Бодровой, О. В. Рубцовой. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 424 с. – (Профессиональное образование). – ISBN 978-5-534-18468-6. – Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/545180> (дата обращения: 21.10.2024)

10. Инклюзивное образование детей с ограниченными возможностями здоровья: дошкольная группа : учебник для вузов / Н. В. Микляева [и др.]; под редакцией Н. В. Микляевой. – Москва: Издательство Юрайт, 2024. – 308 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-14186-3. – Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/544179> (дата обращения: 21.10.2024).

11. Коджаспирова, Г. М. Педагогический словарь / Ю. А. Коджаспиров. – Москва : Издательство Юрайт, 2011. – 234 с.

12. Психология дошкольного возраст : учебник и практикум для вузов / Е. И. Изотова [и др.]; под редакцией Е. И. Изотовой. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 452 с. – (Высшее образование). – ISBN 978-5-534-16359-9. – Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/544914> (дата обращения: 21.10.2024)

13. Ладеева, Е. Р. Проблема формирования физической активности детей старшего дошкольного возраста в рисовании / Е. Р. Фадеева // Наука и школа. 2013. № 4. С. 122–124.

14. Лельдштейн, Д. И. Психолого-педагогические проблемы

15. построения новой школы в условиях значимых изменений ребенка и ситуации

16. Лыкова И.С. Нарушения психического развития в детском возрасте [Электронный ресурс]: учебное пособие / И.С. Быкова, И.В. Краснощекова. -Электрон. текстовые данные. - Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2013. - 162 с.
17. Локаева Т.Э. Методика физического воспитания детей с проблемами в развитии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. Для специальностей по направлениям подготовки специалитета 050715. Логопедия, 050717.65 - «Специальная дошкольная педагогика и психология»; по направлениям подготовки бакалавриата 050700 – «Специальное (дефектологическое) образование – профиль «Дошкольная дефектология» / Т.Э. Токаева, А.А. Наумов. - Электрон. текстовые данные. - Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2013. - 346 с. Борякова Н. Ю. Психологические особенности дошкольников с задержкой психического развития // Дефектология 2019. № 1 С. 16–24.
18. Ильчугов Л. Ф. Развитие мелкой моторики рук у детей в ДОО. Спб. : Питер, 2014. 125 с.
19. К воспитанию детей дошкольного возраста с ЗПР / Под ред. Н. Н. Поддьякова, Ф. А. Сохина. М. : Логос, 2016. 106 с.
20. Котовский Л. С. Избранные психологические исследования. М.: Логос, 2011. 314 . 455 с.
21. Кальперин П. Я. Психология мышления и учение о поэтапном формировании физической действий // Исследование мышления в советской психологии. М. : Логос, 2014. С. 211–290.
22. Мевзнер, М.С. Об отборе детей с временной задержкой темпа психического развития и стойкими церебрастеническими состояниями в специальные классы или школы - Переизд., дораб. и доп. - М.: КарапузДидактика: ТЦ Сфера, 2007. - 207с.
23. Мальперин П. Я. К исследованию интеллектуального развития ребенка // Вопросы психологии. 2016. № 1. С. 26–31.

24. Ормирование системы непрерывного физического воспитания детей дошкольного и младшего школьного возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.Г. Михайлов [и др.]. - Электрон. текстовые данные.- М. : Московский городской педагогический университет, 2011. - 132 с.

25. Пособие для среднего профессионального образования / И. Н. Галасюк [и др.] ; под редакцией И. Н. Галасюк, А. А. Шведовской, Е. В. Бодровой, О. В. Рубцовой. – Москва : Издательство Юрайт, 2024. – 433 с. – (Профессиональное образование). – ISBN 978-5-534-18468-6: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. – URL: <https://urait.ru/bcode/545180> (дата обращения: 214.11.2024).

26. Порин, Н. В. Познавательные способности детей дошкольного возраста как психолого-педагогическая проблема / Н. В. Борин // Молодой ученый. – 2019. – № 24. – С. 916 – 919.

27. Пыбаченко А. Б., Барба М. Ф., Харсекина Е. В. Роль дидактических игр и игровых упражнений для развития мелкой моторики рук у детей с задержкой психического развития // Вопросы дошкольной педагогики. 2012. № 1. С. 67–83.

28. Парфенова, С. В. Взаимосвязь подвижных игр и речевого развития у детей 3-4 лет в условиях ДОУ / С. В. Парфенова, К. С. Маслова.: непосредственный // Молодой ученый. — 2023. — № 50 (497). — С. 96-97.

29. Рпанасова, И. А. Развитие двигательной активности детей младшего дошкольного возраста через подвижные игры и двигательные упражнения / И. А. Апанасова, М. Л. Зверева: непосредственный // Молодой ученый. — 2024. — № 32 (531). — С. 123-126.

30. Сородич, А.М. Методика развития общей моторики : Учебное пособие для студентов педагогических институтов по специальности

31. «Дошкольная педагогика и психология» / А.М. Бородич. - 2-е издание - М.: Просвещение, 2015. - 255с

32. Слексеева, М.М. Речевое развитие дошкольников: учебное пособие для студентов высш. и средн. педагогических учебных заведений / М.М.

Алексеева, В.И. Яшина. - 2-е издание, стереотип. - М.: Академия, 2013. – 160 с.

33. Симонкина, Ю.С., Иохвидов, В.М. Петр Францевич Лесгафт – основоположник физического образования// Актуальные задачи педагогики: материалы междунар. науч. конф. Чита: Молодой ученый, 2011. С 55

34. Соботович, Е.Ф., Чернопольская, А.Ф. Проявления стёртых дизартрий и методы их диагностики// Дефектология. М., 1974. № 4. С. 20-26.

35. Сухарева, Г.Е. Лекции по психиатрии детского возраста. - Избр. главы - 2-е изд. - М.: Никулин А.Л., 1998. - 320с.

36. Токаева Т.Э. Методика физического воспитания детей с проблемами в развитии [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие. Для специальностей по направлениям подготовки специалитета 050715.65 – «Логопедия», 050717.65 - «Специальная дошкольная педагогика и психология»; по направлениям подготовки бакалавриата 050700 – «Специальное (дефектологическое) образование – профиль «Дошкольная дефектология» / Т.Э. Токаева, А.А. Наумов. - Электрон. текстовые данные. - Пермь: Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет, 2013. - 346 с.

37. Формирование системы непрерывного физического воспитания детей дошкольного и младшего школьного возраста [Электронный ресурс]: учебное пособие / Н.Г. Михайлов [и др.]. - Электрон. текстовые данные.- М. : Московский городской педагогический университет, 2011. - 132 с.

38. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования [Текст] : письма и приказы Минобрнауки / [ред.-сост. Т. В. Цветкова]. - Москва : Творческий центр Сфера, 2015. - 96 с. : табл.; 21 см. - (Правовая библиотека образования).; ISBN 978-5-9949-0961-4

## ПРИЛОЖЕНИЕ

### *Приложение 1*

Картотека подвижных игр для детей среднего дошкольного  
возраста с ЗПР

#### *1. Мотоциклисты*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: мячи среднего диаметра по количеству детей, 3 флажка.

Цель игры: закреплять ведение мяча одной или двумя руками.

#### Ход игры

Игроки-«мотоциклисты» ведут мяч по площадке в разных направлениях, отбивая его об пол одной или двумя руками. Педагог — «регулирующий» стоит в центре площадки и держит в руках 3 флажка (зелёного, красного и жёлтого цвета). Когда регулировщик поднимает жёлтый флажок, то отбивают мяч об пол на месте, когда красный останавливаются с мячом в руках, зелёный флажок — продолжают движение.

Мотоциклисты, которые нарушили правила, временно выбывают из игры.

#### *2. Ласточка без гнезда*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: обручи малого диаметра по количеству детей.

Цель игры: воспитывать внимание и ловкость.

#### Ход игры

На площадке в свободном порядке расположены обручи — «гнезда» по количеству детей. Игроки — «ласточки» бегают по площадке в разных направлениях, обегая гнезда, а педагог убирает один или два обруча. По звуковому сигналу ласточки занимают любое гнездо. Игроки, которым не хватило обруча, — ласточки без гнезда. Игра повторяется 3-4 раза,

ласточки без гнезда остаются в игре.

Во время бега не наступать на гнёзда ловить на месте и в движении.

### *3. Охота на зайца*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: не требуется.

Цель игры: воспитывать быстроту и ловкость.

#### *Ход игры*

На противоположных сторонах площадки проводятся 2 черты, за чертой — 2 «леса», между ними — «охотничья поляна». Игроки — «зайчата» находятся в одном лесу, а водящий — «охотничий пёс» на поляне. По сигналу зайчата перебегают через поляну из одного леса в другой, а пёс старается их догнать и запятнать. I Пойманные игроки не выбывают из игры.

Псу нельзя выбегать за границы охотничьей поляны.

### *4. Поймай комара*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: гимнастическая палка или прут.

Цель игры: совершенствовать скоростно-силовые способности.

#### *Ход игры*

Игроки-«лягушки» строятся в круг, в центре круга педагог, который держит в руках гимнастическую палку или прут с привязанным к нему «комаром» из бумаги. Педагог вращает комара выше голов детей, а дети подпрыгивают, стараясь коснуться его двумя руками. Отмечаются самые ловкие игроки.

Лягушки подпрыгивают только тогда, когда комар пролетает над головой; отталкиваться следует двумя ногами.

### *5. Запомни фигуру*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: разноцветные кольца по количеству детей.

Цель игры: развивать зрительно-моторную память.

Ход игры

На площадке в свободном порядке лежат «домики» — кольца.

Игроки занимают любой домик. Из их числа выбирается водящий, который придумывает любую статичную фигуру в кольце и показывает её детям. Игроки разбегаются по площадке, а по сигналу занимают свой домик, повторяя показанную водящим фигуру. Отмечаются дети, которые правильно выполнили задание, затем выбирается новый водящий.

Фигуры можно придумывать из разных исходных положений — стоя, сидя, лежа; нельзя занимать чужой домик; кольца можно заменить на другие ориентиры — кубы, стулья, обручи и т.д

*б. Горячее место*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: по 2-3 ленты на ребёнка.

Цель игры: воспитывать быстроту и ловкость.

Ход игры

На одной стороне площадки — игровое поле с игроками, на противоположной стороне параллельными линиями обозначено «горячее место», в центре площадки находится водящий. По сигналу игрокам нужно перебежать с игрового поля, взять одну ленту и вернуться обратно.

Водящий старается запятнать бегущих детей.

Пойманные игроки временно выбывают из игры. По сигналу игра останавливается, у оставшихся игроков считают ленты. Отмечаются дети, у которых оказалось больше лент.

Перебегать с игрового поля в горячее место только по команде водящему нельзя пересекать границы игрового поля и горячего места; игрокам нельзя брать сразу несколько лент.

### 7.Ловишка с мячом

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: мяч среднего диаметра.

Цель игры: воспитывать быстроту и ловкость.

#### Ход игры

Игроки строятся в круг, водящий — «ловишка» находится в центре круга с мячом в руках. Ловишка выполняет бросок мяча, стоящему напротив игроку, называя его по имени. Игрок ловит мяч и перебрасывает его ловишке. После 3-4 передач ловишка подбрасывает мяч вверх, дети разбегаются по площадке, а водящий догоняет и пятнает игроков, бросая в них мяч. Игроки, которых запятнали, временно выбывают из игры. По сигналу игра останавливается, подсчитываются запятнанные игроки, выбирается новый водящий.

Пятнать игроков аккуратно — бросать мяч в спину или в ноги.

### 8.Совушка

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: не требуется.

Цель игры: формировать творческое воображение.

#### Ход игры

Игроки (жучки, паучки, мышки, бабочки) находятся на площадке, водящий — «совушка» сидит в гнезде. Со словами «День наступает — всё оживает!» игроки передвигаются по площадке, выполняя имитационные действия. Со словами «Ночь наступает — всё замирает!» дети останавливаются и замирают в неподвижной позе. Совушка выходит на охоту и забирает с собой тех игроков, которые пошевелились. Совушке нельзя долго наблюдать за одним и тем же игроком.

### 9.Лошадки

Возраст: 4-5 лет.



Место проведения: физкультурный зал.

Инвентарь: 1 обруч среднего диаметра на пару игроков

Цель игры: формировать согласованность двигательных действий.

Ход игры

Игроки строятся парами, каждая пара берёт один обруч — «упряжку».

Один игрок в паре — «лошадка», второй — «наездник».

Лошадка стоит в обруче, удерживая его двумя руками на уровне пояса, наездник стоит за обручем и держит обруч двумя руками. По команде «Поехали в лес за дровами!» наездники говорят: «Но!» и скачут галопом в паре с лошадкой. По команде «Приехали в лес. Наездники, отпустите лошадок отдохнуть!» лошадки выходят из обруча и передвигаются по полу в упоре на коленях («щиплют травку», «пьют водичку»), а наездники ходят рядом. По команде «Поехали дальше, запрягайте лошадей!» пары едут дальше. Затем игроки меняются ролями. Согласовывать движения в паре, не тянуть друг друга.

#### 10. *Линеечка*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: не требуется.

Цель игры: воспитывать самоорганизацию.

Ход игры

Игроки строятся в 2-3 шеренги по периметру площадки. По команде расходятся или разбегаются в разных направлениях, а по звуковому сигналу выполняют построение в шеренгу на своём месте. Отмечается команда, которая быстрее и ровнее построилась.

Строиться только в своей команде, очередность в шеренге значения не имеет.

#### 11. *Рыбаки и рыбки*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: не требуется.

Цель игры: формировать согласованность двигательных действий.

Ход игры

Игроки-«рыбки» находятся на площадке. Пара игроков — водящие, образуют «сеть» (берутся за руки — одна рука свободна). По сигналу рыбки бегают по площадке, а рыбаки догоняют рыбок и соединяют вокруг них руки. Рыбка, которая попала в сеть, присоединяется к рыбакам. Игра продолжается до тех пор, пока сеть не разорвётся или пока не будут пойманы все игроки. Нельзя тянуть сеть в разные стороны.

### 12. *Игра «Мы – весёлые ребята»*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: не требуется.

Цель игры: воспитывать быстроту и ловкость.

Ход игры

Игроки находятся на одной стороне площадки, водящий стоит в центре площадки лицом к игрокам. Дети хором говорят:

Мы — весёлые ребята,

Любим бегать и скакать,

Ну, попробуй нас догнать.

Раз, два, три — беги!

С последними словами игроки перебегают на противоположную сторону площадки, а водящий старается их запятнать.

После двух перебежек выбирается новый водящий.

### 13. *Выше ноги от земли*

Возраст: 4-5 лет.

Инвентарь: 1 флажок.

Цель игры: воспитывать быстроту и ловкость.

Ход игры

Игроки бегают по площадке в разных направлениях. Педагог даёт в руки одному из детей флажок — это водящий. Водящий поднимает флажок вверх и бежит вместе со всеми. По команде «Лови!» дети убегают и «прячутся» на любом возвышении (гимнастической стенке, скамейке, турнике). Игроков, не успевших «спрятаться», водящий пятнает флажком. Игроки, которых запятнали, остаются в игре. Отмечаются водящие, которые запятнали большее количество игроков.

#### 14. *Хвостики*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: ленточки (30-40 см) по количеству игроков.

Цель игры: совершенствовать координационные способности и ловкость.

##### Ход игры

Игроки находятся на площадке, водящий — «ловишка» в стороне. У каждого игрока прикреплена сзади лента — «хвост». По сигналу игроки разбегаются по площадке, а водящий догоняет их и старается снять ленту. Игрок, который остался без хвоста, временно выбывает из игры. По

сигналу игра останавливается и подсчитывается количество сорванных хвостов.

Нельзя придерживать хвост рукой и толкать ловишку.

#### 15. *Хитрая лиса*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: не требуется.

Цель игры: воспитывать ловкость и быстроту.

##### Ход игры

Игроки строятся в круг в центре площадки. По команде дети закрывают глаза, а педагог выбирает водящего — «хитрую лису», касаясь плеча одного из игроков. Хитрая лиса молчит и ничем себя не выдаёт. Дети

открывают глаза и хором три раза спрашивают: «Хитрая лиса, где ты?» Хитрая лиса прыгает в центр круга и говорит: «Я тут!» Дети разбегаются, а хитрая лиса старается их догнать и запятнать. Игра повторяется 3-4 раза. В конце каждой игры подсчитывают пойманных игроков и выбирают нового водящего.

Пойманные игроки временно выбывают из игры.

#### 16. *Солнце и луна*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: не требуется.

Цель игры: воспитывать быстроту и ловкость.

#### Ход игры

На противоположных сторонах площадки проводятся 2 черты, за чертой — «дом» игроков. Команды «Солнце» и «Луна» строятся в шеренгу спиной друг к другу и лицом к своему «дому» в центре площадки на расстоянии 1,5-2 м одна от другой. Педагог называет то одну, то другую команду. По сигналу «Луна!» игроки этой команды бегут в дом, а игроки другой команды поворачиваются кругом, догоняют их и стараются запятнать. Затем подсчитывается количество пойманных игроков, и команды возвращаются на место. Перебежки повторяются 5-6 раз.

Отмечается команда, которая запятнала больше игроков.

Нельзя пятнать игроков в доме.

#### 17. *Земля*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: не требуется.

Цель игры: формировать согласованность двигательных действий.

#### Ход игры

Игроки (5-6 человек) строятся в колонну по одному и кладут руки на пояс впередистоящего. Первый игрок в колонне — «голова», последний —

«хвост». По сигналу голова должна запятнать хвост. Если голова запятнала хвост или разорвалось сцепление, то игра останавливается и выбираются новые водящие.

Голова и хвост должны действовать согласованно, нельзя тянуть игроков за одежду и толкаться.

#### 18. *К своим флажкам!*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: 3-4 флажка разных цветов.

Цель игры: формировать пространственную и зрительную ориентацию.

#### Ход игры

Игроки делятся на 3-4 команды и строятся в круг. В центре каждого круга — водящий с флажком. По сигналу дети разбегаются по площадке в рассыпную, а по команде «К своим флажкам!» бегут к флажку своего цвета и строятся в круг. Отмечается команда, которая построилась первой и выбираются новые водящие.

Игра повторяется 3—4 раза, водящие меняют местоположение.

#### 19. *Берегись!*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: шнур на ширину площадки.

Цель игры: улучшать быстроту реакции на сигнал.

#### Ход игры

Поперёк площадки натянута шнур (высота 40-45 см), игроки находятся в «доме» на одной стороне площадки, водящий — «пятнашка» находится на другой стороне площадки за шнуром спиной к игрокам. Дети идут в сторону пятнашки, который громко говорит: «Берегись — раз! Берегись — два! Берегись — три!» С последними словами водящий перепрыгивает через шнур, догоняет игроков и пятнает. Затем выбирается новый водящий, пойманные игроки остаются в игре.

Водящий произносит слова медленно, чтобы игроки подошли к нему ближе.

*20. Волк во рву*

Возраст: 4-5 лет.

Место проведения: любое.

Инвентарь: не требуется.

Цель игры: совершенствовать скоростно-силовые способности.

Ход игры

Игроки-«козы» находятся на одной стороне площадки. В центре площадки параллельными линиями обозначен «ров», шириною 70-100 см. Водящий — «волк» стоит во рву. По команде педагога «Козы — в поле, волк во рву!» козы перебегают на противоположную сторону, перепрыгивая через ров. Волк старается запятнать прыгающих коз. Игра повторяется 2 раза, затем выбирается новый водящий.

В прыжке отталкиваться одной ногой; волку нельзя выходить за пределы рва.

*Рекомендации для родителей*

Рекомендаций для родителей, которые хотят улучшить мелкую моторику ребёнка в домашних условиях

- Использовать разнообразные материалы и предметы. Это могут быть карандаши, краски, кисточки, иголки, нитки, игрушки, строительные блоки и пазлы. Задания, связанные с рисованием, лепкой, вырезанием и вязанием, помогают ребёнку совершенствовать двигательные навыки.

- Играть в игры, которые требуют точности и координации движений. Например, в конструктор, пазлы, игры с использованием пинцета и других инструментов.

- Рисовать и раскрашивать. Можно использовать разные материалы для рисования: карандаши, фломастеры, мелки, акварельные краски. Предлагать ребёнку рисовать различные фигуры, точки, линии, а также раскрашивать по контуру картинки.

- Развивать навыки пальцев рук. Можно предлагать ребёнку игры со сжиманием и разжиманием пальцев, игры с использованием пинцета или щипцов, перекладывание мелких предметов с помощью пальцев.

- Делать массаж пальцев рук. Это помогает улучшить кровообращение и сенсорную чувствительность, а также способствует развитию мелкой моторики.

Важно помнить, что каждый ребёнок уникален, поэтому нужно адаптировать игры и упражнения под интересы и возможности ребёнка. Также рекомендуется проводить занятия систематически, желательно каждый день.

Рекомендаций для родителей, чтобы улучшить общую моторику детей в домашних условиях

- Создать физкультурно-игровую среду. Можно оборудовать спортивный уголок с различными спортивными снарядами и тренажёрами. По мере формирования движений и расширения интересов ребёнка уголок следует пополнять более сложным инвентарём.

- Проводить занятия в игровой форме. Можно продумать сценарий или проводить тренировку в виде квеста. Важно не заставлять ребёнка, а постараться увлечь его.

- Использовать соревновательный фактор. Можно давать разные задания, ставить цели и задачи, которые будут мотивировать ребёнка заниматься спортом.

- Собственным примером прививать любовь к физкультуре и спорту. Если родители вместе с детьми будут заниматься физкультурой, ребёнок будет считать это нормой.

- Учитывать индивидуальные особенности ребёнка. Начинать необходимо с малого количества упражнений и повторений, а от занятия к занятию прибавлять 1–2 упражнения или повторения движений.

- Следить за правильностью выполнения движений. Правильное выполнение упражнений — залог правильного и гармоничного развития суставов.

- Следить за дыханием. Нужно стараться не задерживать дыхание, дышать через нос, полной грудью, соизмеряя ритм дыхания с движениями.

- Хвалить ребёнка. Нужно как можно чаще хвалить ребёнка даже за незначительные успехи.

Если во время занятий или после появляются головные боли либо другие неприятные ощущения, рекомендуется посоветоваться с врачом.