



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

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

**Коррекционная работа по развитию мелкой моторики старших
дошкольников с задержкой психического развития посредством
изобразительной деятельности**

**Выпускная квалификационная работа по направлению
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Направленность программы бакалавриата
«Дошкольная дефектология»
Форма обучения заочная**

Проверка на объем заимствований:
62,53 % авторского текста

Работа рекомендована к защите
« 5 » Февраль 2025 г.
Директор института
Сибиркина - Сибиркина А.Р.

Выполнила:
Студентка группы ЗФ-409-102-3-2
Максимова Наталья Андреевна

Научный руководитель:
кандидат биологических наук, доцент
Лапшина Любовь Михайловна

Челябинск
2025

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР В ПРОЦЕССЕ ИЗОДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	6
1.1 Понятие мелкой моторики в современной психолого-педагогической науке.....	6
1.2 Особенности развития мелкой моторики детей младшего дошкольного возраста с ЗПР.....	11
1.3 Коррекция особенностей развития мелкой моторики у дошкольников с ЗПР посредством изобразительной деятельности.....	18
Выводы по первой главе.....	25
ГЛАВА 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ОСНОВ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР.....	27
2.1 Организация и база исследования.....	27
2.2. Анализ результатов экспериментального исследования.....	29
2.3. Содержание коррекционной работы по развитию мелкой моторики старших дошкольников с ЗПР посредством изобразительной деятельности.....	36
Выводы по второй главе.....	38
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	41
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ.....	43
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	47

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность выбранной темы обусловлена тем, что общее развитие детей дошкольного возраста становится проблемой на сегодняшний день. По мнению различных исследователей в настоящее время отмечается увеличение числа детей с проблемами в развитии. Формирование мелкой моторики у детей с ЗПР играет важную роль в успешном интеллектуальном и психофизическом развитии детей.

Сегодня государство повышает требования к уровню качества развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста с ЗПР. Тему развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста с ЗПР изучали такие авторы как, В. М. Бехтерев, А. Н. Леонтьев, А. Р. Лурия, Н. С. Лейтес, П. Н. Анохин, И. М. Сеченов, Л. В. Занков, А. Р. Лурия, Т. А. Власова, М. С. Певзнер, Г. Е. Сухарева, К. С. Лебединская. Они выделяют нарушение развития мелкой моторики, как один из характерных симптомов задержки психического развития детей дошкольного возраста. У таких детей выявляется недоразвитие общей и мелкой моторики, их движения нескоординированны, неуклюжи, темп и точность нарушены. Больше всего страдают техника движений и двигательные качества, такие как: сила, точность, ловкость, координация и другие. По причине недоразвития мелкой моторики у детей с задержкой психического развития слабо сформированы технические навыки изобразительности, аппликации и конструирования. У многих детей не сформировано умение держать карандаш и кисточку, они не регулируют силу нажима и не умеют пользоваться ножницами.

Легкие нарушения развития в интеллектуальной и эмоционально-волевой сфере маскируются возрастными особенностями дошкольника, однако с началом обучения в школе эти нарушения могут привести к затруднению в той или иной степени адаптации ребенка к школе, ограничить возможности его обучения. Вот почему так важно обращать

внимание на нарушения в развитии ребенка с самого раннего дошкольного возраста.

Развитие мелкой моторики – это фундаментальный аспект общего развития ребенка, оказывающий значительное влияние на его успешность в самых разных сферах жизни. Чем раньше специалист заметит отклонения и начнет коррекционную работу, тем больше шансов на успешную компенсацию имеющихся трудностей. Программа коррекции мелкой моторики должна быть строго индивидуальной, учитывая не только диагноз, но и специфические особенности развития каждого ребенка. Не существует универсального подхода – то, что эффективно для одного ребенка, может быть совершенно бесполезно для другого. Важно учитывать темп развития, предпочтения ребенка, его уровень мотивации и, конечно же, характер имеющихся нарушений. Под понятием «моторные навыки» понимается вся область двигательных функций человека. Мелкая моторика тесно связана с высшими психическими процессами и характеристиками сознания, такими как внимание, мышление, пространственно-визуальное восприятие (координация), воображение, наблюдательность, визуомоторная память и речь. В общем, многие дети с задержкой психического развития обладают врождёнными нарушениями, проявляющимися в функциональных или социальных аспектах.

Таким образом, перед детскими садами стоит ключевая задача – развить у детей основные понятия, что требует оптимизации образовательного процесса. Для успешного решения проблемы формирования базовых понятий у детей с ЗПР необходимо обновление педагогической теории и практики с учётом новых экспериментальных данных и методических рекомендаций. Проблема – диагностика нарушений мелкой моторики руки дошкольников с ЗПР и поиск наиболее эффективных форм и методов педагогического воздействия, обеспечивающие коррекцию ее развития.

Цель исследования: теоретически изучить и практически обосновать целесообразность развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством изодейтельности.

Объект исследования: мелкая моторика детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Предмет исследования: изодейтельность как средство развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Задачи исследования:

1. Провести анализ общей психолого-педагогической и специально дефектологической литературы по проблеме исследования.
2. Выявить особенности мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития.
3. Подобрать игры и задания для развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством изобразительной деятельности.

Методы исследования: анализ и синтез теоретических источников, психолого-педагогический эксперимент, метод обработки данных и интерпретации результатов.

База исследования: Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №49», г. Сатка

Структура исследования: работа состоит из введения, двух глав, выводов по каждой главе, заключения, списка использованных источников, приложения.

ГЛАВА 1 ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР

1.1 Понятие мелкой моторики в современной психолого-педагогической науке

Педагоги и психологи, изучающие аспекты развития детей дошкольного возраста, единогласно подчеркивают значимость мелкой моторики. Именно через развитие мелкой моторики формируются такие высокие психические процессы, как внимание, мышление, координация, воображение, наблюдательность, а также зрительная и моторная память, речь. У многих дошкольников с речевыми нарушениями специальные исследования показывают, что уровень развития как крупной, так и мелкой моторики, в частности движений кистей, оказывается ниже нормы. Замедленное развитие мелкой моторики у маленьких детей затрудняет освоение навыков самообслуживания, мешает манипуляции с мелкими предметами и ограничивает некоторые виды игровой деятельности. У младших школьников недостаток развития мелкой моторики становится помехой для освоения письма и других учебных и трудовых умений. Развитие мелкой моторики также важно, так как в будущем ребенку будут необходимы точные координативные движения для выполнения повседневных задач, таких как написание, одевание и выполнение разнообразных домашних дел.

Таким образом, работая над развитием мелкой моторики у детей и активируя соответствующие участки мозга, в частности, центры, отвечающие за двигательные навыки пальцев и речь, которые находятся близко друг к другу, педагог также стимулирует соседние области, отвечающие за вербальное общение. Это подчеркивает важность целенаправленных коррекционных мероприятий, направленных на развитие точных и скоординированных движений рук. Н.С. Жукова, Е.М. Мастюкова, Т.Б. Филочева и Н.И. Кузьмина предлагают различные

методики для улучшения моторики у детей с задержкой речевого развития и моторной алалии. Мария Монтессори обратила внимание на связь между развитием мелкой моторики и речевыми навыками, считая, что проблемы с речью напрямую связаны с недостаточной развитостью мелкой моторики. Исследования показывают, что зоны мозга, отвечающие за речь и движения пальцев, находятся рядом. В. М. Бехтерев утверждал, что простые движения рук помогают улучшить произношение и развивают речь, а В. А. Сухомлинский подчеркивал, что "ум ребенка находится на кончике пальцев".

Сейчас активно обсуждается зависимость между координацией движений пальцев рук и развитием речевых навыков у школьников. Слаженная работа пальчиков способствует как речевому, так и интеллектуальному развитию, оказывая положительное влияние на организм в целом.

Исследования российских физиологов подтверждают существующую связь между моторикой рук и мозговой деятельностью. Простые упражнения для рук помогают снять напряжение не только с них, но и с лицевых мышц, уменьшая умственную усталость. Эти движения могут улучшить произношение различных звуков, что, в свою очередь, способствует развитию детской речи.

Работы М.М. Кольцовой показали, что каждый палец руки имеет значительное представительство в коре головного мозга. Упражнения для мелкой моторики пальцев предшествуют формированию артикуляции слогов. Развивая моторику, мы активируем в мозге область «схема человеческого тела», и речевые реакции зависят от тренировки пальцев. Схема Пенфилда показывает, что проекция пальцев занимает одну треть мозговой зоны, находясь близко к моторному центру речи Брока.

Речевую активность контролирует центральная нервная система. В мозге существуют специальные речевые зоны, которые выделяют речь среди других звуков, различают фонемы и активируют органы речи для

порождения звуков. Эти зоны также учат правила формирования слов, фраз и предложений, а также использования грамматических структур. Процесс освоения речи происходит в «лабораториях» мозга. Движения рук связаны с активностью речевых зон: улучшение их координации и ловкости способствует развитию речевых навыков — двойная выгода.

Исследования показывают, что развитие руки тесно связано с речевыми способностями и мышлением ребёнка. Уровень мелкой моторики служит показателем готовности к обучению в школе. Обычно дети с высоким уровнем мелкой моторики лучше логически рассуждают, у них достаточно развиты память и внимание, связная речь. Учителя замечают, что первоклассники зачастую сталкиваются с трудностями при изучении письма, которое требует тонких и координированных движений рук. Подготовка к письму важна в дошкольном возрасте; неправильное обучение может привести к плохой технике. К 5-6 годам завершается развитие нужных участков мозга и мелких мышц рук. Целевое обучение помогает детям развивать координацию и навык использования инструментов, что предотвратит проблемы с почерком и письмом в дальнейшем.

В результате целенаправленного и систематического обучения на этих занятиях ребенок научится ориентироваться на листе, складывать его, что разовьет координацию его рук и обеспечит ему глазной контроль над движением руки с тем или иным инструментом. Он будет свободно владеть техникой линейной графики, что в дальнейшем позволит избежать проблем с почерком и другими навыками письма. Разовьются его способности к анализу и синтезу впечатлений от окружающего мира, выработается сознательный подход к выбору тем, сюжетов, графических техник. Таким образом, у детей сформируются понятия о плоскости, рельефе, объеме, пространстве и времени, что позволит ему в дальнейшем учиться без лишнего напряжения психических и физических сил.

Приступать к работе по развитию мелкой моторики нужно уже с младенческого возраста. Уже грудному младенцу можно массировать пальчики (пальчиковая гимнастика), воздействуя тем самым на активные точки, связанные с корой головного мозга. В раннем и младшем дошкольном возрасте нужно выполнять простые упражнения, сопровождаемые стихотворным текстом, не забывать о развитии элементарных навыков самообслуживания: застегивать и расстегивать пуговицы, завязывать шнурки и т. д.

И, конечно, в дошкольном возрасте важно развить механизмы, необходимые для овладения письмом, создать условия для накопления ребёнком двигательного и практического опыта, развития навыков ручной умелости.

Можно построить следующую цепочку развития: мелкая моторика – речь – восприятие, то есть вначале ребёнок использует свои пальцы для ощупывания предмета. Чем лучше сформирована мелкая моторика, тем большее представление о предмете ребёнок получит, тем полнее сможет описать его словесно. Затем, используя мелкомоторные навыки, ребёнок изображает предмет на бумаге, рисует его. Например: если ребенку показать кактус, разрешить потрогать его руками, а потом попросить нарисовать, то скорее всего, ребёнок изобразит его с большими колючками.

Если же привести другой пример и сопоставить, что делает ребенок, который рассматривает или трогает руками решетку, а потом ее рисует, то можно обнаружить, что он изобразит ее либо с большими дырками, то есть состоящей из кругов, либо состоящей из линий. В первом примере дошкольник трогал решетку как бы изнутри, просовывая пальчики в дырочки этой решетки, во втором случае - он больше интересовался пересечением перекладин этой решётки. Получается, что сначала ребенок использует свои пальцы для ощупывания предмета, чем лучше сформирована мелкая моторика, тем большее представление о предмете

ребенок получит, тем больше сможет описать его словами. Потом, используя снова мелкомоторные навыки, ребенок изображает предмет на бумаге, рисует его. Это оказывает поддержку более полному восприятию предмета, позволяет выделить его среди других, объяснение его отличительных признаков, запоминание их, иными словами, происходит формирование еще и мышления, и памяти ребенка.

Цепочку, так же, можно дополнить: мелкая моторика – речь – восприятие – высшие психические функции (мышление, память, внимание). Параметры мелкой моторики для исследования: ловкость, точность, сила.

Ловкость - это способность быстро, точно, экономично и находчиво решать различные двигательные задачи. Средствами при развитии ловкости являются акробатические упражнения, спортивные игры и использование разнообразных приемов (зеркальное выполнение упражнений, усложнение условий выполнения упражнений, изменение скорости и темпа движений, изменение границ поля).

Точность - это качество в практике и теории физического воспитания соединяют с понятием ловкость - способность человека быстро, оперативно, целесообразно, другими словами наиболее рационально постигать новые двигательные действия, результативно решать двигательные задачи в изменяющихся условиях.

Сила - это психофизическое качество, которое необходимо для совладания внешнего сопротивления или противодействия ему путем мышечных усилий. Развитие силы обеспечивает не только преодоление внешнего сопротивления, но и придает ускорение массе тела и различным применяемым снарядам.

От развития силы зависит, в том числе и развитие других психофизических качеств — ловкости, быстроты, гибкости, выносливости.

Можно сделать такой вывод, что основными характеристиками являются: ловкость, быстрота, гибкость, точность, сила.

1.2 Особенности развития мелкой моторики детей младшего дошкольного возраста с ЗПР

Задержка психического развития или ЗПР у детей — нарушение в формировании и развитии психических функций и навыков ребенка, отставание от нормы психического развития в целом, или каких-либо его отдельных функций.

В особенности детей с ЗПР входит: [12]

- Психическое недоразвитие (или замедленное развитие).
- Нарушения эмоционально-волевой сферы ребенка.
- Задержки в интеллектуальном росте.

Своеобразие есть у всех вариантов задержки психического развития. Развитие мелкой моторики рук у детей с задержкой психического развития (ЗПР) имеет свои уникальные черты. Задержка в развитии ребенка, связанная с психоэмоциональной сферой, представляет собой сложный процесс взаимодействия с внешним миром, который требует постоянного анализа изменений и адекватной реакции на возникающие проблемы.

Таким образом, манипуляции с предметами сочетаются с действиями, направленными на их использование. Педагоги оказывают помощь детям в освоении дидактических игрушек, хотя методы выполнения соответствующих действий остаются несовершенными. В отличие от сверстников с нормальным развитием, этой группе детей требуется значительно больше времени для успешного решения зрительных задач. Многие из них сталкиваются с трудностями в приобретении навыков самообслуживания, что проявляется, например, в неправильном держании ложки и вилки, а также в сложностях при раздевании и одевании, что связано с общей моторной неуклюжестью и недостаточной развитостью мелкой моторики.

Отставание в развитии как общей, так и тонкой моторики становится заметным в технике движений и выразительных характеристиках

(скорость, ловкость, сила, точность, координация), что указывает на дефициты в психомоторике [17].

У детей старшего возраста с задержкой психического развития наблюдается отставание в тренировке мелкой моторики, что проявляется в ряде специфических особенностей. Наиболее затрудненными являются движения кистей и пальцев, что усложняет освоение навыков рисования, рукодельного труда и письма. Технические умения в таких областях, как рисование, аппликация, лепка и конструирование, а также способности к самообслуживанию развиваются недостаточно. Поэтому такие дети зачастую не умеют правильно держать письменные инструменты, испытывают трудности с регуляцией силы нажатия при рисовании и не могут безопасно пользоваться ножницами.

В общем, у них наблюдаются ограниченные двигательные навыки, такие как скорость, ловкость, сила, точность и координация. Явные моторные недостатки включают неточность движений, недержание позы рук и пальцев, сложности с координацией. Несмотря на отсутствие серьезных двигательных нарушений, уровень их физического развития заметно ниже, чем у соответствующих сверстников. Таким образом, требуется коррекция уровня мелкой моторики. Согласно Т. А. Власовой и Т.С. Комаровой, регулярные упражнения для пальцев являются необходимым фактором для улучшения работы головного мозга, и развитие мелкой моторики наиболее эффективно в различных видах ручной деятельности.

В деятельности детей с задержкой психического развития (ЗПР) наблюдаются недостаточно развитыми технические навыки в таких областях, как рисование, лепка, аппликация и конструирование. Например, множество детей не умеет правильно держать карандаш или кисть, не контролирует силу нажатия и испытывает трудности в использовании ножниц. Хотя у них отсутствуют серьезные двигательные нарушения, уровень физического и моторного развития этих детей ниже, чем у их

нормально развивающихся сверстников, что затрудняет процесс формирования графомоторных умений.

Термин ЗПР [10 с.59]. применяется к детям, имеющим незначительные органические повреждения или функциональные недостатки центральной нервной системы, а также к детям, долго находящимся в условиях социальной депривации. Данная проблема начала тщательно изучаться в отечественной специальной психологии в 60-70-е годы прошлого века. За границей таких детей называли «детьми с проблемами обучения», «неприспособленными» или «детьми с минимальными повреждениями мозга».

В нашей стране данной проблемой занимались Власова Т.А., Сухарева Г.Е., Певзнер М.С., Петровский В.И., Лебединская К.С. Термин «ЗПР» был предложен Г.Е. Сухаревой.

– Отставание в психическом развитии, во всех сферах психической деятельности (низкий уровень развития восприятия (нарушение функции поиска), недостатки мыслительной деятельности).

– Пониженный уровень познавательной активности.

– Дети испытывают задержку в речевом развитии; наблюдаются незначительные нарушения в произношении и грамматическом строе.

– Присутствуют недостатки в формировании эмоционально-волевой сферы, такие как эмоциональная нестабильность и повышенная возбудимость.

– Имеются проблемы с моторикой (в частности, мелкой), что приводит к трудностям в координации движений.

Причины возникновения ЗПР: [29].

Эндогенные: минимальные органические повреждения ЦНС; функциональная недостаточность ЦНС.

Экзогенные: длительные хронические соматические заболевания; стрессовые психотравмирующие факторы; черепно-мозговые травмы; отравления.

Классификация ЗПР.

В специализированной литературе существует несколько подходов к классификации задержки психического развития (ЗПР). В последнее время выделяют четыре ключевых типа ЗПР:

1. Задержка психического развития, обусловленная конституциональными факторами (наследственно предопределённый психический и психофизический инфантилизм).

2. Задержка психического развития, вызванная соматогенными факторами (связана с инфекционными или хроническими заболеваниями ребенка или его матери).

3. Задержка психического развития, имеющая психогенные причины (результат неблагоприятных условий воспитания и травмирующих ситуаций в жизни ребенка).

4. Задержка психического развития церебрально-органического происхождения (при этом наблюдаются элементы незрелости нервной системы и частичные нарушения ряда психических функций).

Также была предложена классификация детей с ЗПР К.С. Лебединской, основанная на этиологическом принципе.

Варианты или группы ЗПР:[34, 36].

- конституционального происхождения;
- соматогенного происхождения;
- психогенного происхождения;
- церебрально-органического происхождения.

Все формы задержки психического развития различаются по своей структуре и особенностям взаимосвязи двух ключевых элементов данной аномалии (особенности инфантилизма и характер нейродинамических нарушений).



Дети с задержкой психического развития (ЗПР) представляют наибольшую сложность с точки зрения диагностики, особенно на ранних стадиях их роста. У таких детей часто наблюдаются проявления замедленного физического развития: слабая мускулатура, недостаток тонуса мышц и сосудов, а также замедленный рост. Также отстают в развитии навыки ходьбы, речи, ухода за собой и игровая значимость.

Эмоционально-волевая сфера у этих детей проявляется незрелостью, а также стойкими когнитивными нарушениями. Эмоциональный инфантилизм лишает их характерной для здоровых детей яркости эмоций и активного интереса к своей деятельности. Игровая деятельность отличается недостатком воображения, бедностью творчества и однообразием. Эти дети испытывают низкую работоспособность из-за повышенной утомляемости.

В рамках познавательной активности можно наблюдать слабую память, нестабильное внимание и медлительность мыслительных процессов. Для восприятия и обработки информации у них требуется больше времени, и они испытывают трудности с выделением отдельных элементов из целого. Они также имеют менее четкие образы предметов в своих представлениях, по сравнению с нормально развивающимися детьми.

Детям с ЗПР труднее создавать полную картину и выделять объект среди окружающего пространства. Полноценный портрет складывается медленно. Такие дети склонны к общему пассивному отношению к

восприятию информации, которое выражается в стремлении заменять трудные задачи более простыми и стремлении поскорее избавиться от них. На рисунках заметны явные пространственные искажения в размещении предметов на бумаге, значительная несоразмерность отдельных компонентов, неправильное объединение их друг с другом, а также полное отсутствие изображения мелких элементов.

Дети с ЗПР обычно обладают ограниченными знаниями о мире вокруг себя, которые значительно уступают по объему тем, что имеют дети их возраста с нормальным развитием; также у них слабо развиты представления о пространстве и времени, малочисленный словарный фонд и отсутствие умений, связанных с интеллектуальными действиями.

Недостаточная зрелость функционального состояния центральной нервной системы является одной из причин, по которой дети с задержкой психического развития (ЗПР) не готовы к обучению в школе к семилетнему возрасту. К этому времени у них, как правило, не развиты базовые мыслительные процессы, они не умеют правильно воспринимать задания и не способны организовать свою деятельность. Таким детям сложно приобретать навыки чтения и письма, они часто путают визуально схожие буквы и испытывают трудности при самостоятельном составлении текста.

В условиях массовой школы дети с ЗПР, естественно, оказываются в группе учащихся с постоянными трудностями в обучении, что дополнительно негативно сказывается на их психическом состоянии и формирует отрицательное отношение к учебному процессу. Это может привести к напряжённости между школой и семьёй. В таких ситуациях крайне важно своевременно направить ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию для профессиональной диагностики его состояния.

Основные сравнительные характеристики [6, 25]., которые помогают специалистам различать детей с задержкой психического

развития (ЗПР) от нормально развивающихся и детей с умственной отсталостью, включают несоответствие между уровнем наглядно-действенных операций и словесно-логического мышления. Дети с ЗПР значительно хуже справляются с заданиями, требующими логического мышления и объяснений, по сравнению с их нормально развивающимися сверстниками. Однако, когда задания выполняются по образцу, качество их выполнения может улучшиться, и уровень мыслительной активности детей с ЗПР оказывается выше, чем у детей с умственной отсталостью. Например, при классификации предметов они могут правильно сгруппировать объекты, но часто не могут назвать группу соответствующим термином или объяснить принцип объединения.

Организация образования и воспитания детей с ЗПР определяется рядом государственных документов.

Анализ особенностей психического развития рассматриваемой категории детей позволяет сделать следующие выводы:

В дошкольный период у детей с задержкой психического развития наблюдается отставание в общих и, в особенности, тонких моторных навыках. Прежде всего, страдает координация движений и их качество (скорость, точность, ловкость, сила). У таких детей также отмечаются недостатки в психомоторной сфере. Навыки самообслуживания и технические умения в области изобразительного искусства, лепки, аппликации и конструирования развиты слабо. Многие из них не умеют правильно держать карандаш или кисть, не контролируют силу давления и испытывают трудности с использованием ножниц. Хотя грубых двигательных нарушений нет, уровень физического и моторного развития ниже, чем у сверстников с нормой, что затрудняет формирование графомоторных умений.

Коррекционно-педагогическая работа с этими детьми сложна из-за полиморфности их состояний, что требует внимательной диагностики для выявления образовательных потребностей. Эффективное обучение

возможно лишь на основе тщательного психолого-педагогического обследования. Апробированные диагностические методы должны применяться, особенно в контексте изобразительной деятельности, что будет способствовать развитию мотивации и навыков общения. Родители играют важную роль в этом процессе, что деревом усиливает интерес к играм и упражнениям, необходимым для подготовки к школе.

Интеграция изобразительной деятельности в коррекционный процесс способствует не только развитию мелкой моторики, но и формированию творческого мышления, воображения и эмоционального интеллекта. Рисование, лепка, аппликация и конструирование предоставляют ребенку возможность выразить себя, свои чувства и переживания. При этом важно создавать условия для свободного творчества, поддерживать инициативу и не ограничивать ребенка строгими рамками.

Регулярная и последовательная работа, основанная на индивидуальном подходе и учете образовательных потребностей ребенка, в тесном сотрудничестве педагогов и родителей, является залогом успешной подготовки детей с задержкой психического развития к школе. [12].

Сформулировав этот вывод, мы приходим к пониманию необходимости развития зрительного и пространственного гнозиса при формировании мелкой моторики рук. И наилучшим способом развития моторных и зрительных навыков является изобразительная деятельность.

1.3 Коррекция особенностей развития мелкой моторики у дошкольников с ЗПР посредством изобразительной деятельности

Изобразительная деятельность – это обширная область, включающая в себя художественное творчество, направленное на передачу впечатлений и эмоционального отношения к изображаемому объекту. Это не просто копирование реальности, а сложный процесс, в котором ребенок, используя воображение, перерабатывает свои наблюдения, жизненный

опыт и создает уникальный образ. Такой процесс можно рассматривать как специфическую форму образного познания мира, позволяющую ребенку осмыслить окружающую действительность через призму собственного восприятия и эмоциональной реакции. Неслучайно изобразительная деятельность играет важнейшую роль в развитии личности, особенно у детей с задержкой психического развития (ЗПР). Для детей с ЗПР изобразительная деятельность – это не только способ самовыражения, но и мощный инструмент коррекционной работы. Через творчество они учатся управлять своими эмоциями, развивают мелкую моторику, координацию движений глаз и рук, улучшают пространственное мышление и восприятие. Разнообразие используемых техник – ключ к успеху в этом процессе. Традиционные техники [37, 40]., такие как рисование (карандашами, красками, пастелью, углем), лепка (из пластилина, глины, теста), аппликация (из бумаги, ткани, природных материалов) и конструирование (из бумаги, картона, природных материалов), формируют базовые навыки и развивают чувство формы, цвета и композиции. Однако, для достижения максимального эффекта, особенно у детей с ЗПР, необходимо использовать и нетрадиционные техники, которые стимулируют творческое воображение и компенсируют возможные трудности в овладении традиционными методами. К ним относятся:

Печать: использование различных предметов (картофель, листья, поролон) для создания отпечатков на бумаге; это развивает тактильное восприятие и координацию движений. Разнообразие материалов для печати (гуашь, акварель, тушь) позволяет создавать текстурные эффекты и неожиданные цветовые сочетания.

Монотипия: создание зеркальных отпечатков с использованием гладкой поверхности (стекло, пластик). Эта техника стимулирует пространственное мышление и развивает чувство симметрии.

Кляксография: получение абстрактных образов путем разбрызгивания или нанесения клякс красок. Эта техника способствует

развитию воображения и фантазии, позволяет экспериментировать с цветом и формой.

Набрызг: нанесение краски на бумагу с помощью зубной щетки или других подручных средств. Развивает мелкую моторику и координацию движений. Графические техники: использование разнообразных инструментов (ватные палочки, спички, пальцы) для нанесения краски на бумагу. Это позволяет детям с ограниченными двигательными навыками участвовать в творческом процессе. Смешанные техники: комбинирование различных техник (например, аппликация и коллаж, рисование и лепка). Эта техника развивает креативность и позволяет создавать сложные и оригинальные работы. Важно отметить, что выбор техник должен быть индивидуализирован с учетом особенностей каждого ребенка. Педагог должен учитывать его возраст, уровень развития, интересы и возможности. Процесс создания изображения должен быть приятным и увлекательным, способствующим развитию уверенности в себе и положительной самооценки. Регулярные занятия изобразительной деятельностью, использование разнообразных материалов и техник, постоянная поддержка и поощрение – все это создает благоприятные условия для развития творческого потенциала и личностного роста детей с ЗПР, помогая им преодолевать трудности и раскрывать свои способности. Успех в данном направлении неизменно зависит от терпеливого и чуткого подхода педагога, умеющего видеть и развивать индивидуальные особенности каждого ребенка.

Рисование с использованием карандашей, реза кистей и фломастеров, конструирование, аппликация и другие виды ручного труда являются эффективными методами развития моторных навыков у детей, особенно с задержкой психического развития. Эти виды деятельности формируют основу для подготовки руки к письму. Процесс рисования занимает особое место, поскольку дети используют инструменты, аналогичные по форме и способу удерживания ручке. По характеру

получаемых рисунков можно отследить развитие мелкой моторики на разных возрастных этапах. Занятия рисованием также способствуют формированию восприятия и чувства цвета. В условиях дошкольных учреждений дети, наряду с развитием мелких моторных навыков, учатся графическим умениям.

Широкая популярность рисования объясняется его способностью развивать различные аспекты психической и моторной активности. Чтобы нарисовать предмет, ребенок должен детально его рассмотреть и сосредоточиться на ручке. К преимуществам рисования относится то, что для занятия требуется немного материалов, что делает его доступным и интересным. Элементы рисунка, такие как обведение контуров, раскрашивание и штриховка, могут свидетельствовать о уровне развития мелкой моторики.

Графические упражнения направлены на развитие правильно сформированного навыка мелкой моторики, что подразумевает совершенствование тонких движений пальцев. Дети с задержкой психического развития должны осваивать определенные навыки: проведение прямых горизонтальных линий слева направо, вертикальных - сверху вниз и снизу вверх, а также линий в разных направлениях и изогнутых.

Штрихование обычно осуществляется с помощью раскрасок, что способствует не только тренировке мелких мышц, но и формированию глазомера, позволяющего не выходить за границы фигур и сохранять равномерные интервалы между линиями.

Дети с задержками должны знать правила выполнения штрихов: параллельные линии, косые, круговые, волнистые и петлеобразные. Важно, чтобы штрихи выполнялись одним непрерывным движением, с одинаковым нажимом, без отрыва от бумаги. Необходимо следить за правильным положением тела и удержанием пишущих предметов,

соблюдая комфортную позу и осанку. Пальцы должны правильно фиксировать ручку, а другая рука оставаться на столе для устойчивости.

Диагностика уровня развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста, особенно тех, кто имеет задержку психического развития, является важной задачей для педагогов и специалистов в области детской психологии. Эффективным способом проведения такой диагностики служат различные виды рисования и графических действий. Эти методы не только помогают выявить текущий уровень развития мелкой моторики, но и способствуют ее коррекции и развитию. Одним из популярных методов является рисование по точкам или клеточкам. Этот подход позволяет детям сосредоточиться на точности движений и контроле силы нажима, что является важным аспектом мелкой моторики. Рисование по трафаретам или фигурным линейкам также помогает детям развивать навыки обведения контуров, что требует от них координации движений и точности. Дорисовывание незаконченных рисунков и штрихование линиями различной формы (параллельными, волнистыми и круговыми) становятся не только увлекательными заданиями, но и важными упражнениями для развития моторных навыков. Кроме того, выполнение графических упражнений в тетрадях и прописях для дошкольников играет значительную роль в формировании навыков письма. Нажим на карандаш является важным диагностическим критерием: дети, не знакомые с данными упражнениями, часто сильно нажимают на карандаш, что приводит к неаккуратным линиям, которые расходятся в стороны и не соблюдают пропорции. Однако с течением времени и при регулярных занятиях, эти параметры улучшаются, а дети начинают демонстрировать больший контроль над своими движениями. Важно отметить, что предложенные упражнения не только служат для диагностики, но и активно способствуют развитию графических навыков и ловкости. Они помогают развивать подвижность кисти и пальцев, а также координацию движений и зрительно-моторную координацию. Задания,

направленные на развитие зрительного анализа и способности воспринимать задачу, также способствуют повышению произвольности деятельности у детей. Это, в свою очередь, играет ключевую роль в их общем развитии. Коррекционно-развивающая работа специалистов в дошкольных образовательных учреждениях должна быть систематической и комплексной. Занятия по изобразительной деятельности, основанные на вышеописанных методах, становятся неотъемлемой частью образовательного процесса для детей с задержкой психического развития. В условиях специально организованного обучения, где внимание уделяется индивидуальным особенностям каждого ребенка, можно достичь значительных результатов в развитии мелкой моторики и усвоении новых знаний. Таким образом, диагностика и коррекция уровня развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития требует комплексного подхода, который включает разнообразные графические упражнения и рисование. Это не только помогает выявить текущие проблемы, но и способствует их решению, улучшая общее развитие ребенка и его готовность к школьному обучению.

Важно помнить, что всякое осознанное действие ребенка формирует суть упражнений. На всех этапах образовательного процесса упражнения представляют собой не простое повторение движений, а целенаправленную деятельность. Важно, чтобы занятия для детей проводились в игровой форме, что будет способствовать интересу и не приведет к утомлению, а, наоборот, к положительным результатам. Каждый этап упражнения должен длиться не более десяти-пятнадцати минут, а занятия лучше проводить утром или днем.

При планировании уроков изобразительной деятельности нужно учитывать несколько требований. Во-первых, необходимо четко обозначить тему, цель и задачи каждого занятия, постепенно вводя новый материал с повторением изученного. Во-вторых, содержание уроков должно соответствовать заявленной теме и быть доступным с учетом

индивидуальных и дифференцированных подходов. Методы и приемы должны соответствовать возрастным особенностям детей, развивая их умственные и практические навыки. Наконец, особое внимание следует уделять систематическому контролю усвоенных знаний на каждом занятии.

Упражнения, будь то физические или творческие, требуют грамотного подхода к организации пространства и использованию материалов. Важно создать стимулирующую среду, где ребенок чувствует себя комфортно и безопасно, где его поощряют к исследованию и самовыражению. Разнообразие материалов и техник, представленных в доступной форме, способствует раскрытию творческого потенциала и развитию мелкой моторики.

Не менее значимым является роль педагога или взрослого, направляющего процесс. Он должен быть не только источником знаний, но и вдохновителем, способным заинтересовать ребенка, поддерживать его инициативу и помогать преодолевать трудности. Индивидуальный подход, учет особенностей каждого ребенка, терпение и позитивное отношение – залог успешного обучения и развития.

Помимо непосредственной работы над упражнениями, необходимо уделять внимание рефлексии. Обсуждение результатов, анализ ошибок и поиск путей улучшения способствуют осознанному отношению к процессу и формированию навыков самооценки. Это помогает ребенку учиться на собственном опыте и стремиться к дальнейшему развитию.

Анализ результатов происходит с учётом уровня воспроизведения компонентов и особенностей фигур. Высокий уровень свидетельствует о чётком выполнении задания, где все элементы представлены правильно и аккуратно. Средний уровень указывает на некоторые затруднения у детей: элементы отображены с незначительными ошибками или возможным одним пропуском фигуры. Низкий уровень означает неправильное выполнение задания, при котором элементы не изображены или искажены,

а также присутствуют несколько пропусков. Очень низкий уровень характеризуется отказом от выполнения задания или значительными трудностями, при которых задания выполнены почти полностью.

Демонстрационные листы с детскими картинками, содержащие прерывистые или пунктирные линии, способствуют развитию мелкой моторики. На таких занятиях педагог объясняет, как правильно выполнять задания, в групповом формате. Например, на листе «Забор» педагог задаёт правила рисования заборов различной толщины линий, что впоследствии помогает детям закрепить понятия «высокий — низкий», «слева направо» и «вертикальные линии».

Развитие мелкой моторики важно для детей с задержкой психического развития, и целенаправленные упражнения могут значительно улучшить координацию движений, что в свою очередь влияет на развитие различных психических функций. Игровой подход в обучении с привлечением родителей способствует эффективному развитию моторики и приносит радость детям.

Выводы по первой главе

Таким образом, проанализировав психолого-педагогическую литературу по проблеме исследования можно сделать следующие выводы:

Важность развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста, особенно с ЗПР, невозможно переоценить. Изодеятельность предоставляет множество возможностей для стимуляции этого развития, позволяя детям не только развиваться физически, но и социализироваться. Важно, чтобы педагоги и родители учитывали индивидуальные особенности каждого ребенка, предлагая разнообразные формы деятельности, соответствующие их уровню развития.

Дети 5-6 лет наибольшие трудности испытывают при выполнении задач, направленных на развитие мелкой моторики, таких как завязывание шнурков, лепка, рисование, сбор мозаик и конструирование. Одним из

факторов успешного улучшения мелкой моторики является высокий уровень координации мелких мышц руки. Чтобы развивать мелкую моторику, важно регулярно проводить занятия, которые будут способствовать этому процессу, а также стимулировать психическое и физическое развитие ребенка. Такие занятия помогают совершенствовать восприятие, внимание, память, мышление, речь и двигательные навыки.

Взаимодействие специалистов с родителями и целенаправленная работа по развитию психомоторной сферы у детей с задержкой психического развития способствуют формированию высших психических функций. Это, в свою очередь, влияет на интеллектуальные способности, положительно сказываясь на речевых зонах коры головного мозга. Важно также, чтобы этот процесс способствовал коррективке и поддержанию здорового психофизического состояния ребенка, что, конечно, создаёт прочную основу для его успешного обучения в школе.

ГЛАВА 2 ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ОСНОВ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗПР

2.1 База исследования

Экспериментальное исследование уровня сформированности мелкой моторики у детей с задержкой психического развития старшего дошкольного возраста проводилось на базе МАДОУ «Детский сад №49» г. Сатка.

Всего в данном образовательном учреждении насчитывается 80 обучающихся, распределённых на 6 групп по возрастным, медицинским и психофизиологическим показаниям.

В данном учреждении реализуются 2 вида общеобразовательных программ: по основной общеобразовательной программе дошкольного образования обучаются 40 детей, распределённых на 2 группы (группы № 2, № 6); по адаптированной основной образовательной программе дошкольного образования обучаются 60 детей, распределённых на 4 группы компенсирующего вида (группы № 1, № 3, № 4, № 5).

Из групп компенсирующей направленности 60 % детей (36 обучающихся) - это дети, характеризующиеся незначительным нарушением опорно-двигательного аппарата и нарушениями речи, которые распределены в группы № 1 и № 5.

Другие 40 % детей (24 обучающегося) — это дети, имеющие инвалидность (5 группу здоровья) с сопутствующими проявлениями: с задержкой психического развития или умственной отсталостью с тяжёлыми нарушениями речи. Такие дети распределены в группы № 3 и № 4 по возрасту.

Методика проведения констатирующего эксперимента.

На этапе диагностики в рамках экспериментального исследования предполагается выявить уровень развития мелкой моторики рук у детей

старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития. Включает обработку и качественно-количественный анализ полученных данных.

Во время проведения диагностики применялись различные методы, такие как наблюдение за группой испытуемых, беседы с воспитателем группы № 3 и педагогом-дефектологом, а также анализ собранной информации. Кроме того, изучалась психолого-педагогическая документация каждого ребёнка, включая заключения психолого-медико-педагогической комиссии и дневники наблюдений за детьми. В качестве диагностических инструментов использовались: методика «Дорожки» и методика «Лес» С. Е. Гавриной.

Для реализации констатирующего этапа исследования была сформирована группа детей в возрасте 6–7 лет, имеющих задержку психического развития. Процесс диагностики осуществлялся индивидуально с каждым ребёнком и включал выполнение четырех графических заданий на бумаге. Ход выполнения и результаты фиксировались в протоколах обследования. Протоколы, относящиеся к диагностике мелкой моторики по указанным методикам, можно найти в Приложении 1. Результаты диагностических рисунков детей представлены по соответствующим методикам в Приложении 2.

В рамках проведения экспериментальной диагностики уровня развитости мелкой моторики особое внимание уделяется детям старшего дошкольного возраста, имеющим задержку психического развития. Эти дети обучаются в компенсирующей группе № 3, которая функционирует на основе МАДОУ «Детский сад №49» в городе Сатка.

В исследовании принимало участие 6 детей дошкольного возраста с задержкой психического развития. В качестве ознакомления с группой обследуемых детей предоставлена таблица 1: характеристика группы испытуемых детей с задержкой психического развития.

Таблица 1 - Характеристика группы испытуемых детей с задержкой психического развития

№	Ф.И.	Возраст	Природа задержки психического развития
1	Али Ш.	6 лет 2 месяца	ЗПР при общем недоразвитии речи
2	Алёша В.	6 лет 3 месяца	ЗПР с синдромом гиперактивности
3	Илья Я.	6 лет 1 месяц	ЗПР с синдромом гиперактивности
4	Ваня М.	6 лет 4 месяца	ЗПР при общем недоразвитии речи
5	Саша В.	6 лет 6 месяцев	ЗПР при общем недоразвитии речи
6	Игорь Ч.	6 лет 8 месяцев	ЗПР с церебрастеническим синдромом

2.2. Анализ результатов экспериментального исследования

В рамках диагностического эксперимента, посвященного изучению мелкой моторики через графические задания, участвовали 6 детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития различного происхождения. Испытуемая группа успешно выполнила все предложенные задачи. В ходе выполнения заданий было зафиксировано 8 различных типов ошибок, которые подробно изложены в качественном анализе итогов исследования. По результатам проведенной диагностики можно сделать вывод о значительных различиях в успехах детей на констатирующем этапе эксперимента.

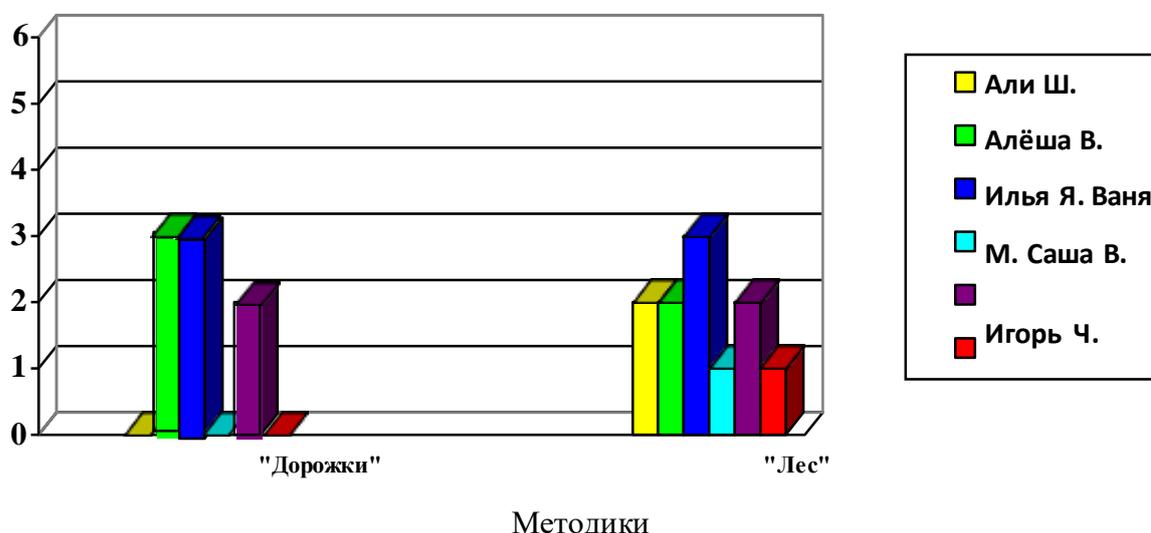


Рисунок 1 - Сравнительные данные развития мелкой моторики у испытуемой группы детей с задержкой психического развития (в баллах)

Полученные результаты демонстрируют различные уровни развития мелкой моторики у детей с задержкой психического развития. На рисунке

3. представлено распределение баллов в группе испытуемых детей с данной задержкой по различным диагностическим заданиям.

На основании этих данных мы определили общее количество баллов, набранных по выполненным заданиям. Максимальный результат показал Илья Я., набравший 16 баллов, что указывает на уровень выше среднего в развитии мелкой моторики. Алёша В. и Саша В. получили 13 и 11 баллов соответственно, что соответствует среднему уровню развития мелкой моторики. У Али Ш. баллы составили 10, что указывает на уровень ниже среднего. Наименьшие результаты показали Ваня М. с 6 баллами и Игорь Ч. с 4 баллами, что соответствует низкому уровню формирования мелкой моторики.

Вышеперечисленные суммарные результаты предоставлены в рисунке 4.

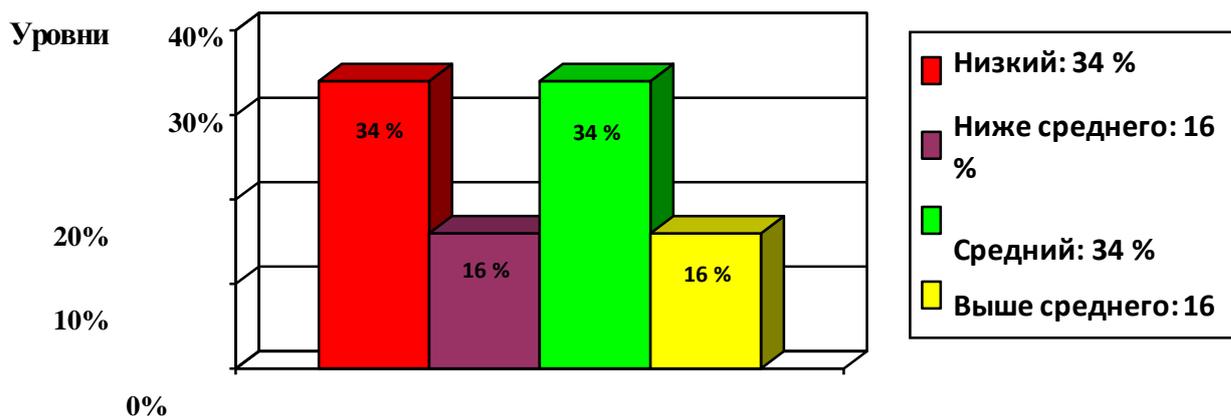


Рисунок 2 - Уровни развития мелкой моторики среди испытуемых (в %)

Таким образом, итоговые результаты констатирующего этапа эксперимента по диагностике мелкой моторики можно предоставить в следующей таблице 2.

Таблица 2- Итоговые показатели сформированности мелкой моторики у детей с задержкой психического развития старшего дошкольного возраста

№	Ф.И. ребёнка	Итоговые баллы	Уровень развития мелкой моторики
1	Али Ш.	10	Ниже среднего
2	Алёша В.	13	Средний
3	Илья Я.	16	Выше среднего
4	Ваня М.	6	Низкий
5	Саша В.	11	Средний
6	Игорь Ч.	4	Низкий

Также, итоговые результаты констатирующего этапа эксперимента по диагностике уровня сформированности мелкой моторики наглядно показаны на рисунке 3.

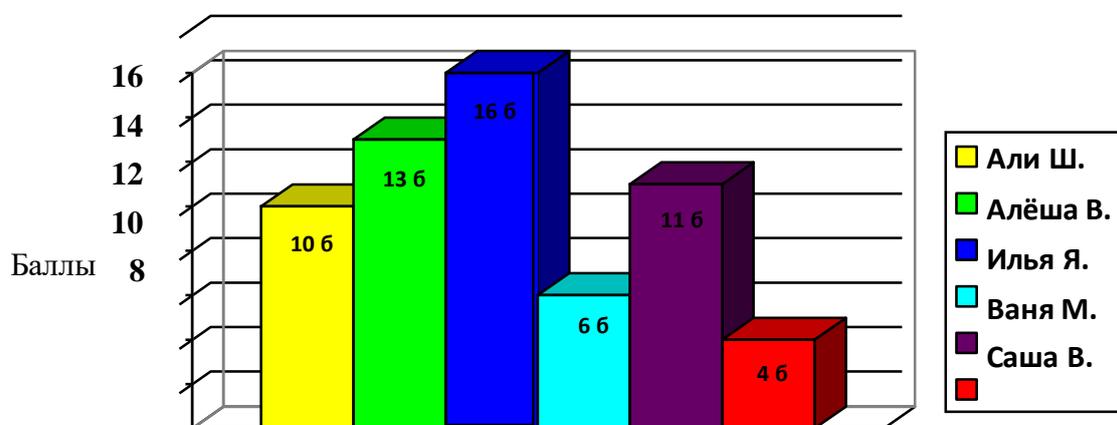


Рисунок 3 - Итоговые показатели сформированности мелкой моторики у детей с задержкой психического развития старшего дошкольного возраста (в баллах)

В ходе качественного анализа данных на констатирующем этапе эксперимента у всех испытуемых детей был зафиксирован низкий уровень развития психомоторных функций в разных проявлениях. При выполнении графических заданий у половины детей наблюдались нарушения, включая психомоторную расторможенность, сопровождающуюся недостаточным самоконтролем движений рук. Большинство испытуемых во время диагностики часто торопились, порой отвлекались, а некоторые начинали выполнять задания, не дослушав инструкцию. Многие, допустив ошибки, зачастую не обращали на них внимания и не стремились исправить. Качественный анализ мелкомоторных навыков у детей с задержкой психического развития позволил выявить и сопоставить степень нарушений в моторике рук. Такие данные предоставлены в таблице 3.

Таблица 3 - Характеристика результатов экспериментального исследования развития мелкой моторики у группы испытуемых детей с задержкой психического развития

№	Участники эксперимента	Характеристика	Уровень развития мелкой моторики
1	Али Ш.	Ребёнок в основном справляется с выполнением заданий самостоятельно, однако у него наблюдается слабая способность к использованию ведущей руки. Движения пальцев ограничены и напряжены. Проявляется неумелость в произвольных движениях, что приводит к неточным, угловатым и скачкообразным движениям. Контроль координации движений оставляет желать лучшего. Сила давления на карандаш недостаточная. Подражание предлагаемому образцу практически отсутствует. Также отмечается довольно большое количество ошибок при выполнении заданий.	Ниже среднего
2	Алёша В.	Ребёнок уверенно справляется с заданиями самостоятельно. Он хорошо управляет своей ведущей рукой. Пальцы достаточно подвижны, хотя слегка напряжены. Графические движения имеют определённые неточности, но сохраняют непрерывность. Координация движений находится под контролем. Сила нажатия на пишущий инструмент вполне достаточна. Двигательная активность проявляет небольшую импульсивность.	Средний
3	Илья Я.	Ребёнок успешно справляется с заданиями самостоятельно. Он уверенно использует свою ведущую руку, а движения отличаются высокой точностью, ясностью, организованностью и слаженной координацией. Двигательные навыки пальцев достаточно хороши, что способствует высокой скорости выполнения заданий. Уровень организованности и координации заметен в каждом действии. Отметки от карандаша отчётливо проявляются на бумаге. Пальцы обладают достаточной подвижностью, что позволяет легко и быстро справляться с поручениями. Таким образом, исполнительность и маневренность действий ребёнка свидетельствуют о его развитии в этих навыках, позволяя быстро и качественно завершать начатое. С лёгкостью осваивая повседневные задачи, ребёнок показывает хорошие результаты и уверенность в своих действиях, что способствует дальнейшему развитию моторики и двигательных умений.	Выше среднего

Продолжение таблицы 3

4	Ваня М.	Ребенку трудно выполнять задания. Владение ведущей рукой у него на низком уровне. Пальцы малоподвижны и напряжены, что влияет на степень их свободы. Произвольные движения выглядят неуклюже, они неточные и угловатые. Линии получаются неряшливыми: отрывистыми, дрожащими и тонкими. Нажим на карандаш минимален. Координация движений практически не регулируется. Ребенок с трудом воспроизводит предложенные образцы. При выполнении заданий наблюдается значительное количество ошибок, что указывает на необходимость дополнительной поддержки и тренировки в этих навыках.	Низкий
5	Саша В.	Ребёнок уверенно справляется с заданиями самостоятельно. У него хорошая координация ведущей руки. Пальцы гибкие, но немного напряжены. Графические движения отличаются неточностью, бывают резкими и угловатыми, могут осуществляться с перерывами. Давление на карандаш вполне достаточное. Двигательная активность проявляется в импульсивности. Возникают трудности при работе с шаблоном.	Средний
6	Игорь Ч.	Ребенок испытывает значительные трудности при выполнении задания, справляясь с ним с большим усилием. У него недостаточно развита ведущая рука, а пальцы недостаточно подвижны. Наблюдается мышечная гипотония. Произвольные движения рук проявляются в неуверенности, неточности и плохой координации, что приводит к резким движениям. Сила, приложенная к карандашу, является очень слабой. Ребенок не может воспроизводить предложенный шаблон. В результате он допускает множество ошибок при выполнении заданий.	Низкий

В результате нашего экспериментального исследования были обнаружены характерные ошибки, проявившиеся в различных заданиях с разной степенью выраженности. Эти ошибки можно разделить на несколько категорий:

1. Отрыв карандаша от поверхности бумаги.
2. Перекрестие линий и выход за рамки контура рисунка (заданий).
3. Увеличение объектов более чем в 1,5 раза и несоблюдение симметрии в изображениях.
4. Несоответствие количества изображённых элементов.

5. Низкая точность при проведении прямых линий (как вертикальных, так и горизонтальных), что приводит к дрожащим и неравномерным линиям.

6. Слабый нажим на карандаш.

7. Несоответствие образцу заданного изображения (полное или частичное).

8. Превышение временных рамок выполнения задания (не более 20 секунд).

Эти ошибки требуют более глубокого анализа и могут стать основой для дальнейших улучшений в методах выполнения заданий.

Согласно собранным результатам, можно сделать вывод, что наиболее сложными диагностическими заданиями оказались: XII субтест «Лабиринты» Д. Векслера (в детской версии) из-за необходимости задействования мыслительных процессов (анализа и синтеза) и установленных временных ограничений на каждый лабиринт; методика «Лес» по С. Е. Гавриной требует точного зрительного контроля над движениями руки на этапе выполнения контура рисунка. Тест Керна-Йирасека «Срисовывание группы точек» стал самым простым для выполнения, так как задания не имели временных рамок и границ, которые нельзя было пересечь. Однако, оценив эффективность заданий, можно заметить, что лучше всего испытуемая группа справилась с методикой «Лес» по С. Е. Гавриной и тестом Керна-Йирасека, так как по обоим заданиям максимальная оценка составляет 4 балла. Наихудшие результаты испытуемые показали в методике Л. А. Венгера «Дорожки», где у половины участников уровень выполнения составил 0 баллов, что указывает на слабое развитие зрительно-моторной координации.

Анализ качественно-количественных результатов начального эксперимента позволил выявить следующие характеристики уровня недостаточного развития мелкой моторики у участников:

1. У всех испытуемых наблюдается низкий уровень мелкой моторики

на фоне отставания в общей моторике.

2. У большинства детей отмечены проблемы с техникой выполнения движений, что затрудняет выполнение заданий.

3. Все испытуемые имеют различную степень недостатка в двигательных качествах: ловкость, быстрота, координация, точность и сила.

4. Замечены нарушения плавности движений рук, связанные с плохой дифференциацией движений кистей и пальцев, что приводит к трудностям в смене движений.

5. Можно наблюдать недостаточную и неравномерную силу нажатия карандаша, обусловленную мышечной гипотонией и неумением регулировать нажатие.

6. Испытуемые совершают много лишних движений, испытывая трудности с формированием правильной траектории.

7. У большинства детей присутствует несогласованность между движениями рук и глаз.

8. Была отмечена быстрая утомляемость кистей и пальцев из-за мышечного перенапряжения.

Таким образом, результаты исследования подтвердили связь между психическим развитием и уровнем мелкой моторики, что указывает на функциональную зрелость коры головного мозга и готовность ребенка к школе.

На основании данных, представленных в Главе 2, можно заключить, что у 34 % детей наблюдается низкий уровень развития мелкой моторики, а у 66 % — средний. Среди последней группы, 16 % имеют уровень ниже среднего, 34 % — на среднем уровне, и 16 % — выше среднего. Ни у одного из участников не был зафиксирован высокий уровень развития мелкомоторных навыков. Это указывает на то, что у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития наблюдается отставание в мелкой моторике, что проявляется в недостатках техники движений, таких

как быстрота, ловкость, сила, точность и координация. Формирование графических навыков в изобразительной деятельности также осложнено, поскольку многие дети не могут правильно держать карандаш из-за напряженности мышц. Поэтому их уровень моторного развития ниже по сравнению с нормально развивающимися сверстниками. Учитывая эти особенности, возникает необходимость в создании технологии развития мелкой моторики через занятия изобразительной деятельностью. При этом для детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития идеально подойдут нетрадиционные техники рисования, такие как кляксография и граттаж, а также обязательная пальчиковая гимнастика.

2.3. Рекомендации по проведению занятий для развития мелкой моторики старших дошкольников с ЗПР посредством изобразительной деятельности

Развитие мелкой моторики у старших дошкольников с задержкой психического развития (ЗПР) посредством изобразительной деятельности – это кропотливый, но крайне важный процесс. Он требует тщательной подготовки, индивидуального подхода и создания благоприятной, стимулирующей среды. Начнем с организации пространства: место для занятий должно быть хорошо освещено, просторно и оборудовано всем необходимым. Важно, чтобы материалы были доступны и безопасны, а рабочая поверхность соответствовала росту детей.

Выбор техник и материалов.

При выборе техник изобразительной деятельности следует учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка, его уровень развития и интересы. Начинать стоит с простых заданий, постепенно усложняя их. Рисование карандашами и красками, лепка из пластилина или глины, аппликация из бумаги и ткани – все это прекрасные инструменты для развития мелкой моторики. Важно предлагать

разнообразные материалы, отличающиеся по текстуре и свойствам, чтобы стимулировать тактильные ощущения.

Стимуляция интереса и вовлеченности.

Ключевым моментом является создание позитивной атмосферы на занятии. Поддерживайте детей, хвалите за старание и успехи, не критикуйте за ошибки. Превратите занятие в игру, используйте элементы сюрприза и неожиданности. Предлагайте темы, которые близки и понятны детям, вызывающие у них эмоциональный отклик. Важно помнить, что каждый ребенок уникален, и темп его развития индивидуален. Проявляйте терпение и понимание, и результат не заставит себя ждать.

Учет индивидуальных особенностей.

Особое внимание следует уделять индивидуальным особенностям детей с ЗПР. Учитывайте их уровень концентрации внимания, усидчивость и скорость выполнения заданий. Для некоторых детей может потребоваться дополнительная помощь и поддержка, а для других – более сложные и интересные задания. Важно найти баланс между сложностью и доступностью, чтобы ребенок чувствовал себя комфортно и уверенно.

Постепенное усложнение заданий.

Постепенно усложняйте задания, добавляя новые элементы и техники. Например, можно начать с простого рисования линий и фигур, а затем перейти к изображению более сложных объектов и сюжетов. При лепке можно использовать различные инструменты и техники, такие как раскатывание, сплющивание, вытягивание и скручивание. В аппликации можно сочетать разные материалы и текстуры, создавать объемные композиции.

Включение сенсорных элементов

Не забывайте о сенсорных элементах. Включайте в занятия игры с песком, водой, крупами и другими материалами, которые стимулируют тактильные ощущения. Это поможет развить мелкую моторику и координацию движений, а также улучшить общее сенсорное восприятие.

Регулярность и систематичность.

Регулярность и систематичность занятий – залог успеха. Проводите занятия регулярно, желательно несколько раз в неделю, чтобы обеспечить постоянную стимуляцию развития мелкой моторики. Помните, что каждый маленький шаг вперед – это большой успех для ребенка с ЗПР.

Сопоставляя уровни развития мелкой моторики с количественными показателями констатирующего эксперимента, можно оценить степень развития моторных функций пальцев рук у детей с задержкой психического развития. В ходе исследования у двух детей (34 % случаев) был зафиксирован низкий уровень мелкой моторики. Один ребёнок (16 % случаев) показал уровень ниже среднего, а у двух детей (34 % случаев) отмечен средний уровень развития. У одного ребёнка (16 % случаев) выявлен уровень выше среднего. Высокий уровень мелкой моторики не был зафиксирован ни у одного из участников (0 % случаев). На основании полученных данных выделены две группы детей 6-7 лет с задержкой психического развития для следующего этапа формирующего эксперимента. Группа А включает детей с наиболее развитыми способностями к мелкой моторике: Илья Я., Алёша В., Саша В. Они будут служить контрольной группой для группы Б. В группу Б вошли дети с менее развитыми навыками мелкой моторики, среди которых Игорь Ч., Ваня М. и Али Ш. Эта группа станет экспериментальной. Таким образом, результаты констатирующего эксперимента послужат основой для следующего этапа.

Выводы по второй главе

Таким образом, по итогам проведённого анализа данных констатирующего этапа эксперимента уровня сформированности мелкой моторики у детей с задержкой психического развития нами были определены следующие аспекты:

степень развития мелкой моторики и качественные её нарушения [35, 51].

Результаты, которые были получены в ходе исследования, лягут в основу разработки формирующего этапа эксперимента.

Исходя из полученных результатов диагностического исследования мелкой моторики, можно констатировать факт взаимосвязи психического развития и развития тонких движений кистей и пальцев рук. Вследствие чего, уровень развития мелкой моторики показателен относительно психического развития ребёнка, поскольку высокий уровень развития мелкой моторики свидетельствует о функциональной зрелости коры головного мозга и о психологической готовности ребенка к школе [17].

Основываясь на аналитических данных Главы 2, можно установить, что в 34 % случаев состояние мелкой моторики находится на низком уровне развития и в 66 % случаев – на среднем уровне развития в различной степени, из них: 16 % случаев – на уровне ниже среднего, 34 % – на среднем уровне, 16 % – на уровне выше среднего. Высокий уровень развития мелкомоторных движений не был выявлен ни у кого из испытуемых. Из этого следует, что в дошкольном возрасте у детей с задержкой психического развития выявляется отставание в развитии мелкой моторики. Главным образом, страдает техника движений и такие двигательные качества как быстрота, ловкость, сила, точность и координация движений. В изобразительной деятельности затруднено формирование графических навыков. Многие дети не могут правильно держать карандаш из-за мышечного напряжения, поэтому не способны регулировать силу нажима карандаша. Именно поэтому, уровень моторного развития ниже, чем у нормально развивающихся сверстников [23].

Перечисленные в Главе 2 особенности недоразвития мелкой моторики у детей с задержкой психического развития позволили увидеть

нам актуальность в разработке технологии развития мелкой моторики на занятиях по изобразительной деятельности. Исходя из результатов констатирующего этапа эксперимента, необходимо наметить возможные пути коррекции недостатков мелкомоторного развития детей с задержкой психического развития дошкольного возраста.

Целесообразнее для детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития будет применить комплекс мер по нетрадиционным техникам рисования, которые будут осуществлены на занятиях по изобразительной деятельности.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Мелкая моторика представляет собой сложный сенсомоторный навык, который необходимо развивать у детей, особенно в период старшего дошкольного возраста. Ее прогресс непосредственно связан с развитием познавательных процессов и эмоционально-волевой сферы детской психики. Исследования показывают, что высокий уровень мелкой моторики является показателем функциональной зрелости коры головного мозга, что, в свою очередь, свидетельствует о психологической готовности ребенка к обучению в школе. Однако стоит отметить, что развитие мелких движений пальцев также зависит от условий, в которых воспитывается ребенок. Эти условия могут как способствовать, так и тормозить развитие моторных навыков.

Изучение теоретических материалов позволяет сделать вывод о том, что вопрос развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития является весьма значимым на сегодняшний день. Дети данной группы отличаются замедленностью процессов психического созревания, что проявляется во всех аспектах их развития - познавательном, эмоционально-волевом, личностном и моторном. Это типичное проявление задержанного развития.

В рамках данного исследования была осуществлена теоретическая проработка проблемы, а также проведен начальный этап эксперимента, в котором была оценена текущая степень развития мелкой моторики у группы из шести старших дошкольников. Результаты констатирующего эксперимента показали, что у детей с задержкой психического развития наблюдается выраженное недоразвитие мелкой моторики. Мы также выявили параметры этого недоразвития: все дети в разной степени имеют недостатки в ключевых двигательных качествах, таких как координация, ловкость, сила, точность и скорость движений. Кроме того, были зафиксированы трудности в самоконтроле и изменении движений,

несогласованность в зрительно-моторной координации, а также быстрая утомляемость рук и пальцев, вызванная мышечным перенапряжением.

Таким образом, для исправления недостаточного развития мелкой моторики у старших дошкольников с задержкой психического развития была разработана и испытана коррекционно-развивающая программа, основанная на использовании нетрадиционных методов рисования в рамках занятий изобразительной деятельностью. При выборе методов коррекции учитывался анализ теоретических данных, а также доступность и эффективность средств для развития мелкой моторики.

В ходе формирующего эксперимента проводилась серия занятий, посвящённых нетрадиционным техникам рисования, соответствующим особенностям познавательной активности детей с задержкой психического развития. Эффективность коррекционной работы была достигнута благодаря манипуляциям с различными материалами и инструментами, что способствовало развитию сложных моторных навыков, силы мышечных усилий и ловкости рук под контролем зрительных и кинестетических ощущений. Кроме того, применение нестандартных методов в изобразительной деятельности содействует развитию зрительного гнозиса, а также формирует целеполагание и планирование. В результате улучшаются движения пальцев, что помогает преодолеть существующие трудности и подготавливает руку ребёнка к учебе в школе.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Леонтьев А.Н. Основы психолингвистики: Учеб. для студентов вузов, обучающихся по специальности «Психология». М., 1997.-45 с.
2. Галкина В.Б. Использование физических упражнений по развитию мелкой моторики пальцев рук при коррекции нарушения речи у учащихся начальных классов. – М., Дефектология. – 1999.-56 с.
3. Дети с задержкой психического развития /Под ред.Т.А. Власовой, В.И. Лубовского, Н.А.Цыпиной. - М., 1984.-50 с.
4. Лапшин В.А., Пузанов Б.П. Основы дефектологии. - М., 1990.-3 с.
5. Коррекционная педагогика. /Под ред. Б.П.Пузанова.-М.,1998.-56 с.
6. Логопедия: Учеб. для студ. дефектол. пед. высш. учеб. заведений/ Под ред. Л.С. Шаховской. – 3-е изд., перераб. И доп. – М.: Гуманит. изд. Центр ВЛАДОС, 2003.-44 с.
7. Филичева Т.Б., Чевелева Н.А., Чиркина Г.В. Основы логопедии. М., 1989.-123 с.
8. Ахутина Т.В. Л.С. Выготский и А.Р. Лурия: становление нейропсихологии. // Вопросы психологии, 1996 - № 5.-52 с.
9. Бабаева Т.И., Михайлова З.А. и др. Детство: программа развития и воспитания детей в детском саду: издание 3 – е переработанное. – СПб.: Детство – Пресс , 2004. -16 с.
10. Блинова Л.Н. Диагностика и коррекция в образовании детей с задержкой психического развития: учебное пособие для вузов. - М.: НЦ ЭНАС, 2004.-49 с.
11. Борякова Н.Ю., Касицына М.А. Психолого-педагогическое обследование детей с задержкой психического развития в условиях специального детского сада // Журнал «Коррекционная педагогика», 2003 - №2.-90 с.
12. Вассерман Л.И., Дорофеева С.А., Меерсон Я.А. Методы нейропсихологической диагностики. - СПб.: Стройлеспечать, 1997.-145 с.

13. Венгер Л.А., Пилюгина Е.Г. Воспитание сенсорной культуры ребенка: книга для воспитателей детского сада. – М.: Просвещение, 1998.
10. Выготский Л. С. Вопросы детской (возрастной) психологии // Собр. Соч. В 6 т. – М., 1983. – 31 с.
11. Гаврилушкина О. Об организации воспитания детей с недостатками умственного развития // Дошкольное воспитание, 1998 - №2.-34 с.
12. Година Г.Н., Пилюгина Е.Г. Воспитание и обучение детей младшего дошкольного возраста: книга для воспитателей детского сада. – М.: Просвещение, 1987.-77 с.
13. Голубев В.В. Основы педиатрии и гигиены детей дошкольного возраста. - М.: Академия, 2003.-55 с.
14. Гонеев А. Д. Основы коррекционной педагогики: учеб. пособие для вузов / под ред. В. А. Сластенина. – 3-е изд., перераб. - М.: Академия, 2004.-90 с.
15. Гончарова Е. Парадоксы отклоняющегося развития // Дошкольное воспитание, 2006. - №2.-92 с.
16. Дети-сироты: консультирование и диагностика развития / Ред. Е.А. Стребелева; Под ред. Е.А. Стребелевой. - М.: Полиграф сервис, 1998. - 156 с.
17. Жаренкова Г.И. Действия детей с задержкой психического развития по образцу и словесной инструкции // Дефектология. – 1972. – № 4.-90 с.
18. Жукова О. Развитие руки: просто, интересно, эффективно // Дошкольное воспитание, 2006. - №11.-34 с.
19. Кириллова Л. О роли медицинских знаний в решении воспитателем коррекционно-педагогических проблем // Дошкольное воспитание, 1998. - № 1.-465 с.
20. Киселева В. Развитие тонкой моторики // Дошкольное воспитание, 2006. – 34 с.

21. Ковалев В. В. Психиатрия детского возраста. - М., 1995.-45 с.
22. Лебединский В. В. Нарушения психического развития у детей. - М., 2002.-48 с.
23. Лурия А.Р. Высшие корковые функции и их нарушения при локальных поражениях мозга. - М., Академический проект, 2000.-90 с.
24. Мамайчук И.И. Помощь психолога ребёнку с задержкой психического развития: научно-практическое руководство. - СПб.: Речь, 2004.-168 с.
- Никишина В. Б. Практическая психология в работе с детьми с задержкой психического развития: пособие для психологов и педагогов. - М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2004.-89 с.
25. Кольцова, М. М. Двигательная активность и развитие функций мозга ребенка / М. М. Кольцова. – М. : «Академия», 1973. – 193 с.
26. Комарова, Т. С. Изобразительная деятельность в детском саду. Программа и методические рекомендации для занятий с детьми 2 – 7 лет / Т. С. Комарова. – М. : Мозаика-Синтез, 2006. – 190 с.
27. Комарова, Т.С. Формирование графических навыков у дошкольников / Т. С. Комарова. – М., 1970. – 226 с.
28. Лебединский, В. В. Нарушения психического развития у детей / В. В. Лебединский. – М., 2002. – 480 с.
29. Леонтьев, А. Н. Биологическое и социальное в психике человека / А. Н. Леонтьев // Проблемы развития психики. – М. : Педагогика, 1981. – 218 с.
30. Лубовский, В. И. Специальная психология : учеб. пособие для студ. высш. пед. / В. И. Лубовский, Т. В. Розанова, Л. И. Солнцева ; под ред. В. И. Лубовского. – 2–е изд., испр. – М. : Академия, 2005. – 464 с.
31. Основы специальной психологии : учеб. пособие для студ. пед. учеб. заведений / Л. В. Кузнецова, Л. И. Переслени, Л. И. Солнцева [и др.] ; под ред. Л. В. Кузнецовой. – М. : Академия, 2003. – 480 с.
32. Панасюк, А. Ю. Адаптированный вариант методики Д. Векслера

(WISC) : методическое пособие / А. Ю. Панасюк. – М., 1973. – 80 с.

33. Психолого-педагогическая диагностика : учеб. пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений / И. Ю. Левченко, С. Д. Забрамная, Т. А. Добровольская [и др.] ; под ред. И. Ю. Левченко, С. Д. Забрамной. – М. : Академия, 2003. – 320 с.

34. Сакулина, Н. П. Изобразительная деятельность в детском саду : пособие для воспитателей / Н. П. Сакулина, Т. С. Комарова. – М. : Просвещение, 1982.- 334 с.

35. Флёрина, Е. А. Эстетическое воспитание дошкольников / Е. А. Флёрина. – М. : Академия педагогических наук СССР, 1961. – 333 с.

36. Фомина, Л. В. Роль движений рук и моторной речи ребенка / Л. В. Фомина // Проблемы речи и психолингвистики. – М. : МГПИИЯ, 1971. – С. 36-40.

37. Черепкова, Н.А. Рисование разными способами с детьми старшего дошкольного возраста (6 – 7 лет). ФГОС / Н. А. Черепкова, Е. А. Ушакова. – СПб. : ДЕТСТВО-ПРЕСС, 2017. – 48 с.

38. Шадриков, В. Д. Диагностика познавательных способностей (тест Керна – Йирасека). Методики и тесты : учебное пособие / В. Д. Шадриков. – М. : Академический Проект: Альма Матер, 2009. – 75 с.

39. Шпак, В. Г. Теория и методика физического воспитания: краткий курс лекций / В. Г. Шпак, А. А. Синютин. – Витебск : УО «ВГУ имени П. М. Машерова», 2007. – 190 с

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Методика «Дорожки» Л. А. Венгер

Данная методика представляет собой задание, в котором ребенку предстоит провести линии, соединяющие различные элементы изображения. Это позволяет оценить уровень развития точности движений, внимания и контроля над собственными действиями.

На стимульном материале изображены три дорожки с различной степенью сложности, которые ведут от машинок (с одного края листа) к домам (к другому краю листа). Ребенку необходимо провести линию, «проехав» машинкой по предложенным дорожкам. Ширина этих дорожек, хотя и сложна, все же доступна для выполнения ребенком. Каждая следующая дорожка усложняет задачу по сравнению с предыдущей. Задача ребенка заключается в том, чтобы соединить каждую машинку с домом, не выходя за пределы проложенной линии.

Словесная инструкция для ребенка: «Здесь нарисованы машинки и дорожки с домиками. Возьми в руку карандаш. Попробуй соединить линией машину с домиком, не съезжая с дорожки».



Рис. 1. Стимульный материал к методике «Дорожки» (Л. А. Венгер)

Оценка результатов:

0 баллов – отсутствие какой-либо детали рисунка; жирная линия рисунка, от которой продавлен и даже порван листок; тонкая, едва заметная линия рисунка; неровность линий (угловатые, дрожащие); ребёнок 3 и более раз вышел за границу линии дорожки.

1 балл – увеличение отдельных деталей рисунка более чем в два раза. Ребёнок 3 и более раз вышел за границу линии дорожки.

2 балла – неправильно изображённый элемент рисунка. Ребёнок 1- 2 раза вышел за границу линии дорожки.

3 балла – неправильное расположение деталей в пространстве рисунка; отклонение прямых линий более чем на 30 градусов от заданного направления; разрывы между линиями в тех местах, где они должны быть соединены. Ребёнок не вышел за границу линии дорожек.

4 балла – выполнено без ошибок; линии ровные, не залезающие друг на друга.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Методика «Лес» по С.Е. Гавриной

Предложенная графическая методика заключается в задании, связанного с точным обведением контура изображения. Она предназначена для оценки моторной неловкости и уровня самоконтроля над движениями руки, поэтому временные рамки не устанавливаются.

На предоставленном бланке изображён лес, и ребёнку предстоит обвести рисунок по контуру, не отрывая цветной карандаш от бумаги.

Инструкция для ребёнка формулируется следующим образом: «Возьми карандаш в руку и направь взгляд на лист бумаги, который лежит на столе. Перед тобой изображён лес – аккуратно обведи его по линии, не поднимая карандаш от бумаги».

Оценка результатов:

0 баллов – задача выполнена без ошибок: линии плавные, нажим на карандаш равномерный на протяжении всего рисунка, отсутствует отрыв карандаша от бумаги.

3 балла – отклонение от линии 1 – 2 раза. Линии скорее плавные, но не по всему контуру изображения.

2 балла – отклонение от линии 3 – 4 раза. Линии выглядят неровными, более прерывистыми и неточными, выходят за пределы контура рисунка.

1 балл – отклонение от линии 5 и более раз. Линии неаккуратные, прерывистые и хаотичные, с угловатыми формами, значительно выходящими за границы рисунка. 0 баллов – обведение рисунка полностью отсутствует. Ребёнок не справился с заданием. Могут отмечаться лишние элементы вне самой картинки (линии, точки и т. д.). Линии бывают двух типов: тонкие и почти незаметные или очень толстые,

возможно, имеется разрыв листа из-за чрезмерного давления.

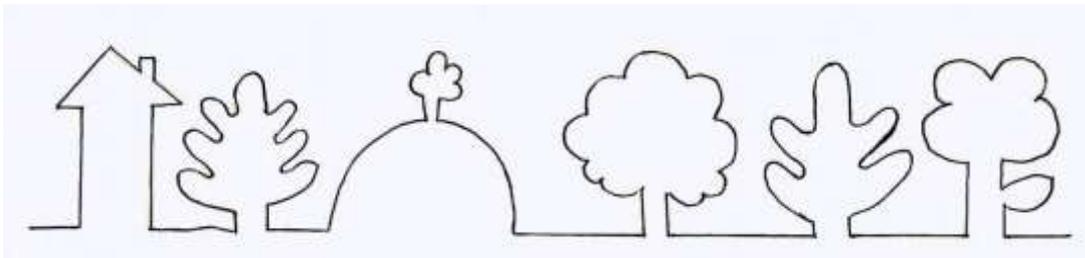


Рис. 1. Стимульный материал к методике «Лес» (С. Е. Гаврина)

Анализируя количественные показатели, следует отметить наличие недоразвития мелкой моторики и зрительно-моторных координаций у всех испытуемых, что варьируется в зависимости от типа задержки психического развития. Для правильной интерпретации собранных данных важно определить уровни развития мелкой моторики с соответствующими критериями. М. С. Певзнер и С. Р. Прищепа выделили пять уровней:

1. Высокий уровень. Ребёнок успешно и точно выполняет задания, уверенно владеет ведущей рукой, с подвижными пальцами и плавными, точными движениями. Сила нажатия на карандаш адекватная.
2. Уровень выше среднего. Испытуемый выполняет задания без затруднений, но движения менее организованы, что приводит к 1-2 ошибкам.
3. Средний уровень. Дети сталкиваются со сложностями, плохо контролируют руки, что проявляется в нечетких, угловатых движениях. Они испытывают трудности с шаблоном.
4. Уровень ниже среднего. Сложности значительные, движения неясные и хаотичные. Ошибки часты.
5. Низкий уровень. Задания выполняются с большим трудом или не выполняются. Наблюдается значительное напряжение пальцев и мышечная гипотония.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Игры для развития мелкой моторики детей младшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством изобразительной деятельности.

«Рисование пальчиком»

Ребёнок опускает в гуашь пальчик и наносит точки, пятнышки на бумагу. На каждый пальчик набирается краска разного цвета. После работы пальчики вытираются салфеткой, затем гуашь легко смывается.

«Рисование ладошкой»

Ребёнок опускает ладошку в гуашь (*всю кисть*) или окрашивает её с помощью кисти и делает отпечаток на бумаге. Рисуют и правой и левой руками, окрашенными разными цветами. После работы руки вытираются салфетками, затем гуашь легко смывается.

«Точечный рисунок»

Ребёнок опускает пальчик в гуашь, ставит его перпендикулярно к белому листу бумаги и начинает изображать.

«Использование дополнительных средств выразительности»:

«Оттиск печатками из пробки или ластика»

Способ получения изображения: ребёнок прижимает пробку к штемпельной подушке с краской и наносит оттиск на бумагу. Для получения другого цвета меняется и мисочка и пробка.

«Печать по трафарету»

Способ получения изображения: ребёнок прижимает печатку или поролоновый тампон к штемпельной подушке с краской и наносит оттиск на бумагу с помощью трафарета. Чтобы изменить цвет, берут другие тампон и трафарет.

«Кляксография обычная»

Способ получения изображения: ребёнок зачерпывает гуашь пластиковой ложкой и выливает на бумагу. В результате получаются пятна в произвольном порядке. Затем лист накрывается другим листом и прижимается (можно согнуть пополам, на одну половину капнуть тушь, а другой его прикрыть). Далее верхний лист снимается, изображение рассматривается: определяется, на что оно похоже. Недостающие детали дорисовываются.

«Оттиск смятой бумагой»

Способ получения изображения: ребенок прижимает смятую бумагу к штемпельной подушке с краской и наносит оттиск на бумагу. Чтобы получить другой цвет, меняются и блюдце, и смятая бумага.

«Точечный рисунок»

Для реализации можно взять фломастер, карандаш, поставить его перпендикулярно к белому листу бумаги и начать изображать. Но вот лучше всего получаются точечные рисунки красками. Ватная палочка окунается в густую краску. А дальше принцип нанесения точек такой же.

«Отпечатки листьев»

Способ получения изображения: ребенок покрывает листок дерева красками разных цветов, затем прикладывает его окрашенной стороной к бумаге для получения отпечатка. Каждый раз берется новый листок. Черешки у листьев можно дорисовать кистью.

«Поролоновые рисунки»

Делаем из поролона разнообразные маленькие геометрические фигурки, а затем прикрепить их тонкой проволокой к палочке или карандашу (*не заточенному*). Орудие труда уже готово. Теперь его можно обмакнуть в краску и методом штампов рисовать красные треугольники, желтые кружки, зеленые квадраты (*весь поролон в отличие от ваты хорошо моется*).

«Тычок жёсткой полусухой кистью»

Способ получения изображения: ребёнок опускает в гуашь кисть и ударяет ею по бумаге, даже вертикально. При работе кисть в воду не опускается. Таким образом, заполняется весь лист, контур или шаблон.