



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

ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

**Коррекция ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с
минимальными дизартрическими расстройствами на занятиях
оригами**

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

Проверка на объем заимствований:

22 % авторского текста

Работа рекомендована к защите

«01» 03 2025 г.

Директор института

Ф.И.И. Сибиркина А.Р.

Выполнила:

Студент(ка) группы ЗФ-409-101-3-1
Сапожникова Милена Дмитриевна

Научный руководитель:

преподаватель кафедры СПиПМ
Колотилова Ульяна Викторовна

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ КОРРЕКЦИИ РУЧНОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С МИНИМАЛЬНЫМИ ДИЗАРТРИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ	7
1.1 Понятие «ручная моторика» в психолого-педагогической литературе ...	7
1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами.....	13
1.3 Особенности ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами.....	20
1.4 Значение оригами для развития ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами.....	24
Выводы по первой главе:	28
ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ И КОРРЕКЦИИ РУЧНОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С МИНИМАЛЬНЫМИ ДИЗАРТРИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ	31
2.1 Методика изучения состояния ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами.....	31
2.2 Состояние ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами	35
2.3 Содержание коррекционной работы по преодолению нарушений ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами на занятиях оригами.	40
Выводы по 2 главе.	48
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	50
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ	52
ПРИЛОЖЕНИЕ 1	59
ПРИЛОЖЕНИЕ 2	61
ПРИЛОЖЕНИЕ 3	62

ВВЕДЕНИЕ

Движение пальцев рук исторически, в ходе развития человечества, оказались тесно связаны с речевой функцией. Развитию функции руки и речи у людей шло параллельно. Ход развития речи ребенка примерно такой же: сначала развиваются тонкие движения пальцев рук, затем появляется артикуляция слогов, все последующие совершенствование речевых реакций состоит в прямой зависимости от степени тренировки движений пальцев рук.

Развитие ручной моторики имеет огромное значения для физического и психического здоровья ребенка. Уровень развития ручной моторики – один из показателей интеллектуального развития ребенка.

Проблемой развития мелкой моторики занимались такие авторы как: Л.А. Венгер, Н.Б. Венгер, М. М. Кольцова, Э. Г. Пилюгина. Вопросами развития и совершенствования мелкой моторики именно посредством оригами, занимались такие авторы как С. Ю. Афонькин и Е. А. Афонькина [37].

Ручная моторика — это комплекс скоординированных действий, направленных на точное выполнение мелких движений пальцами и кистями рук и ног. В этом принимают участие нервная, мышечная, костная и даже зрительная системы. К ней относятся разнообразные движения: от привычных жестов до самых мелких манипуляций [34].

Мелкая моторика - одна из сторон двигательной сферы, которая непосредственно связана с овладением предметными действиями, развитием продуктивных видов деятельности, письмом, речью ребенка (М. М. Кольцова, Н. Н. Новикова) [26]. Мелкая и крупная моторика развиваются параллельно, так как многие действия требуют координации обоих видов двигательной активности.

Особый вид расстройства, который проявляется в форме нарушений произносительной речи, обусловленный недостаточной

иннервацией речевого аппарата, вследствие минимального органического поражения – являются минимальные дизартрические расстройства. Минимальные дизартрические расстройства (МДР) под различными названиями были описаны в середине 20 века Е.Ф. Соботович, Э.Я. Сизовой, Л.В. Мелеховой, Р.И. Мартыновой. Начиная с 80-х г.г. доминирующим названием этой патологии становится «стертая форма дизартрии», однако, ряд ученых справедливо указывают на то, что речь идет не об особой клинической форме дизартрии, а лишь о степени ее проявления. МДР – важный фактор, определяющий длительность и эффективность логопедической работы на всех этапах [38].

В настоящее время в исследовании данной патологии преобладает лингвопедагогический подход, представленный в работах Е.Ф. Архиповой, Л.В. Лопатиной, Н.В. Серебряковой, И.Б. Карелиной, В.Т.А. Сорокиной, О.Ю. Федосовой и др.

В современных исследованиях (Л.В. Лопатина и др.) отмечаются многочисленные нарушения артикуляционной моторики вследствие ограничения подвижности мышц, которое усиливается нарушениями мышечного тонуса, наличием невыраженных произвольных движений (тремора) и дискоординационными расстройствами [37]. Нарушения как статической, так и динамической координации движений.

Исследования показывают, что минимальные дизартрические расстройства являются широко распространенной патологией среди детей дошкольного возраста. Только благодаря своевременной логопедической коррекции данных нарушений их распространенность в более старших возрастных группах существенно снижается. В то же время устранение МДР представляет определенную сложность в логопедической работе, в связи с чем ученые и практики продолжают поиск путей повышения ее эффективности.

Таким образом, проблема изучения ручной моторики и ее развитие у детей дошкольного возраста с минимальными дизартрическими

расстройствами, относится к числу актуальных, теоретически и практически значимых, но недостаточно разработанных в педагогической практике. Данный факт позволяет сформулировать тему исследования «Коррекция ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами на занятиях оригами».

Цель исследования: теоретически изучить и практически предложить содержание коррекционной работы по преодолению нарушений ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами на занятиях оригами.

Объект исследования: состояние ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами.

Предмет исследования: коррекция ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами на занятиях оригами.

Для достижения указанной цели в исследовании были поставлены следующие задачи:

1. Проанализировать психолого-педагогическую литературу по теме исследования.

2. Выявить уровень сформированности ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами.

3. Разработать содержание коррекционной работы по преодолению нарушений ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами на занятиях оригами.

Методы исследования:

- теоретические – изучение и анализ научной педагогической, психологической и методической литературы в рамках рассматриваемой проблемы.

- экспериментальные – проведение констатирующего эксперимента, анализ и интерпретация полученных результатов.

База исследования: Муниципальное бюджетное специальное (коррекционное) общеобразовательное учреждение для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) начальная школа - детский сад №10»

В эксперименте принимали участие 8 детей старшего дошкольного возраста, с минимальными дизартрическими расстройствами.

Структура работы: выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованной литературы, приложений.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ИЗУЧЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ КОРРЕКЦИИ РУЧНОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С МИНИМАЛЬНЫМИ ДИЗАРТРИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

1.1 Понятие «ручная моторика» в психолого-педагогической литературе

В современном обществе существует острая проблема не достаточного развития ручной моторики у детей младшего дошкольного и школьного возраста. При недостаточном уделении внимания данной проблеме, несомненно, может привести к проблемам обучения в школе: затруднение усвоения навыков письма, выполнение творческих заданий, манипулирование предметами, поддержки общего физического здоровья. Поэтому важно изучить различные подходы и методики, способствующие эффективному развитию ручной моторики через различные виды деятельности.

Развитие моторики рук оказывает большое влияние на речевую активность ребенка, так как уровень развития речи находится в прямой зависимости от степени развития тонких движений пальцев рук. Особенно важно обратить внимание на развитие и совершенствование моторики рук в первые годы жизни ребенка. Формирование речевых областей в головном мозге завершается, в основном, к двухлетнему возрасту, и совершенствование их продолжается еще в течение нескольких лет. Функции кистей рук и речи тесно взаимосвязаны. И ребенок с самого начала инстинктивно стремится это использовать, пытаясь манипулировать всеми попадающимися ему предметами именно с помощью рук.

Ручная моторика – это совокупность двигательных возможностей выполнения дифференцированных пальцевых движений, определяющих успешность формирования навыков самообслуживания, различных

учебных, трудовых и других операций. Ручная моторика и мелкая моторика — понятия синонимичные [23].

Проблемам развития ручной моторики в современной психолого-педагогической литературе посвящено достаточно много исследований. Первые упоминания о развитии ручной моторики можно встретить в истории большинства культур, например: в традициях восточных стран было популярно учение о том, что на кончиках пальцев есть точки, воздействуя на которые можно развивать мышление и ум. Поэтому китайские дошкольники с ранних лет занимались пальчиковой гимнастикой. Так же упоминания о развитии моторики встречаются и в народной педагогике, дети с раннего возраста играли в незамысловатые игры с пальчиками такими, как «Сорока-белобока», «Ладушки» и т.д. А немецкий педагог Ф. Фребель включил пальчиковые игры в учебный план своего детского сада, указывая на важность использования данных игр.

Исследования В.П. Бехтерева, И.М. Сеченова, А.Н. Соколова И.П. Ухтомского, и других показали исключительную важность движений в развитии речи и мышления ребенка [37]. Ученые доказали, что доминирующей врожденной формой деятельности является именно двигательная.

Ручная моторика развивается естественным образом начиная с младенческого возраста на базе общей моторики. Сначала ребёнок учится хватать предмет, после появляются навыки перекладывания из руки в руку, так называемый «пинцетный захват» и т. д., к двум годам он уже способен рисовать, правильно держать кисточку и ложку. В дошкольном и раннем школьном возрасте моторные навыки становятся более разнообразными и сложными. Увеличивается доля действий, которые требуют согласованных действий обеих рук.

В повседневной жизни человеку требуется ежеминутно совершать действия с включением ручной моторики рук. Работа кисти руки незаурядна и многофункциональна. Это главный трудовой орган, во всем его

многообразии. Рука тесно объединена с интеллектом, с волнениями, трудом, является дополнительным элементом речи. Поэтому качества жизни ребенка напрямую зависят от развития моторики.

Мелкая моторика – это дифференцированные и сложно скоординированные движения кистей и пальцев рук при выполнении определенных действий. Способность ребенка правильно распределять мышечные усилия при работе кистей рук, большого пальца по отношению к остальным – важное условие для успешного овладения двигательными навыками учебной деятельности (прежде всего письма) [9].

Изучением ручной моторики занимались известные психологи Л. С. Выготский, Н. И. Гуревич, Л. А. Венгер, А. В. Запорожец и другие. Л.С. Выготский утверждал, что развитие моторной сферы дает большие возможности для компенсации интеллектуального и речевого дефекта. В. М. Бехтерев доказал, что элементарные движения рук помогают снять умственную усталость, развивают речь ребёнка, улучшают произношение многих звуков [14].

Актуальность развития моторной сферы детей подтверждается обоснованным научным фактом о связи между развитием ручной моторики и речью, памятью, мышлением (М. М. Кольцова, А.Р. Лурия, А. Н. Леонтьев, М. Монтессори, И. П. Павлов, В. А. Сухомлинский, И. М. Сеченов). Изучение моторной сферы у детей осуществляют специалисты в области логопедии, педагогики, физиологии и психологии. Согласно исследованиям ученых, моторное развитие детей влияет на формирование речи и умственных способностей. М. Монтессори заметила связь между развитием тонких движений руки и речью детей. Она обратила внимание на то, что если у ребёнка не всё в порядке с речью, то это значит, у него недостаточно развитая мелкая моторика. И. П. Павлов выдвигал гипотезу о том, что развитие функции обеих рук даёт развитие «центров» речи в обоих полушариях [8]. В. А. Сухомлинский утверждал, что «ум ребёнка находится на кончиках пальцев» [8]. «М.М. Кольцова отмечает, что мелкая моторика –

это двигательная деятельность, которая обусловлена скоординированной работой мелких мышц руки и глаза [13]».

Речедвигательный и двигательный центр в коре больших полушарий находятся рядом. Поэтому развитие моторной речи напрямую зависит от состояния моторики ребёнка. Развитие речи и моторики, как и их нарушения, происходят параллельно.

«В.В. Давыдов отмечал, что кисть руки – это своеобразный орган речи, который может быть приравнен к артикуляционному аппарату. Следовательно, с этой точки зрения, мелкая моторика рук – это еще одна речевая зона мозга» [13].

Сформированность навыков ручной моторики имеет большое значение для физического и психического благополучия считает, М. И. Аксенова.

Е.В. Грайзер выделила следующие уровни развития ручной моторики детей дошкольного возраста:

Высокий уровень. Характеризуется хорошей скоординированностью движений рук, точностью, ловкостью, плавностью движений без напряжения, равномерным темпом движения рук, правильным удержанием позы.

Средний уровень характеризуется недостаточной скоординированностью движений, быстротой и неточностью движений, колебаниями темпа движения рук, нарушением позы на фоне утомления.

Низкий уровень развития ручной моторики отличается напряженностью и нескоординированностью движений, нарушением темпа движений рук, ручной неловкостью, нарушением позы рук, резкостью движений [27].

Т.А. Кусмарцева указывает на то, что в широком смысле слова мелкая моторика означает тонкие и точные движения пальцев. В более узком определении, под ручной моторикой понимают совокупность скоординированных действий нервной, мышечной и костной систем, часто

в сочетании со зрительной системой в выполнении мелких и точных движений кистями и пальцами рук и ног [14].

В исследованиях Т.А. Кусмарцевой отмечается, что мелкая моторика имеет крайне важное значение для развития ребенка. Нервные окончания, расположенные на кончиках пальцев ребенка, помогают передавать множество сигналов головному мозгу, поэтому влияние ручной моторики на развитие ребенка в целом очевидно. Мелкая моторика представляет собой выполнение точных мелких движений при помощи пальцев рук, кистей. Обычно ребенок, который обладает высоким уровнем развития ручной моторики, интеллектуально готов к школьному обучению.

Исследование научных трудов ведущих педагогов и психологов говорит о снижении уровня развития ручной умелости в старшем дошкольном и младшем школьном возрасте.

Одна из основных теорий, которая влияет на развитие ручной моторики, – это теория Жана Пиаже о стадиях психического развития детей. Согласно этой теории, у детей младшего возраста наблюдается переход от предметных действий к операциям и символическому мышлению. Развитие ручной моторики связано с этим переходом и требует соответствующих упражнений и практики.

Другая теория, которая может быть важной при работе с ручной моторикой на уроках изобразительного искусства и технологии, – это теория развития Выготского. Он сформулировал понятие «зоны актуального развития» – это все знания и умения, которые известны ребёнку на текущий момент, с которыми ребенок может успешно справиться самостоятельно, без привлечения помощи и поддержки посторонних. «Зона ближайшего развития» – зоны потенциального развития ребенка, в которой он способен выполнять задачи с поддержкой взрослого [12, стр. 264]. Применение этой теории подразумевает, что обучение должно быть структурированным и предлагать задания,

позволяющие детям преодолевать свои текущие возможности и развиваться.

Координация и двигательный контроль — важные аспекты развития ручной моторики. Для этого применяются различные упражнения, направленные на развитие подвижности, координации и точности движений рук, кистей, пальцев, включая рисование, лепку, вырезание и конструирование. В процессе выполнения этих заданий дети могут развивать моторные навыки, визуальноространственные способности и креативное мышление.

Таким образом, проблема развития ручной моторики весьма актуальна, так как именно мелкая моторика способствует развитию сенсомоторики – гибкости, согласованности в работе рук и глаз, точности в выполнении задач, совершенствованию координации и коррекции ручной моторики пальцев рук.

Изучив исследования М.И. Аксеновой, Е.В. Грайзер, А.В. Запорожца, Т.А. Кусмарцевой, А.В. Спириной, О.А. Федоровой и других, нами были выявлены основные компоненты развития ручной моторики в старшем дошкольном возрасте, к ним относятся:

- статическая координация;
- динамическая координация;
- скорость движений;
- сила движений;
- сопровождающие движения [43].

Таким образом, проанализировав теоретические источники нами было определено понятие «ручная моторика».

В современных исследованиях под ручной моторикой понимают совокупность скоординированных действий человека, направленных на выполнение точных движений кистями и пальцами рук и ног.

1.2 Клинико-психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами

Клиническая картина детей старшего дошкольного возраста сложна. Основными её проявлениями являются нарушения звукопроизношения, голосообразования, а также нарушения ритма, темпа и интонации. Дизартрия — это нарушения произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата.

Минимальные дизартрические расстройства (МДР) под различными названиями были описаны в середине двадцатого века Е.Ф. Соботович, Э.Я. Сизовой, Л.В. Мелеховой, Р.И. Мартыновой. Начиная с 80-х г.г. доминирующим названием этой патологии становится «стертая форма дизартрии» [27], однако, ряд ученых справедливо указывают на то, что речь идет не об особой клинической форме дизартрии, а лишь о степени ее проявления.

Минимальные дизартрические расстройства (МДР) – это нарушение произносительной стороны речи, обусловленные недостаточной иннервацией речевого аппарата лёгкой степени выраженности вследствие минимальных органических повреждений центральной нервной системы. Терминологический аппарат данного нарушения к настоящему времени сформирован не полностью. Используются разные термины: «стёртая дизартрия» (Р. А. Белова-Давид, Г. Мелехова, И. И. Панченко, О. А. Токарева), «стёртая форма дизартрии» (Е. Ф. Архипова, Л. В. Лопатина, Е.Ф. Соботович). И. Б. Карелина предлагает термин «минимальные дизартрические расстройства» (МДР) [36].

Дети с минимальными дизартрическими расстройствами – особая, достаточно распространённая категория дошкольников, которые нуждаются в повышенном внимании педагога-психолога и учителя-логопеда, поскольку расстройство речи накладывает отпечаток на

формирование познавательной деятельности, тормозит становление речевого общения со сверстниками и может вызвать недостатки как психического, так и физического (моторного) развития в целом.

Состояние неречевых функций у детей с минимальными дизартрическими расстройствами характеризуется качественным своеобразием. Это проявляется в специфических особенностях высших психических функций, моторной сферы и личностном развитии детей.

Научно-теоретическую основу исследования составляют труды Л.В. Лопатиной, Е.Ф. Архиповой, Л.И. Беяковой, Н.В. Серебряковой, Г.В. Гуровец, С.И. Маевской, минимальные дизартрические расстройства как проявления дизартрии лёгкой степени выраженности.

Наиболее обширную и точную психолого-педагогическую характеристику воспитанников с дизартрическими нарушениями представила Р. Е. Левина [27]. В своих работах она отмечала тесную взаимосвязь речевой деятельности с психомоторным развитием ребенка. При минимальных дизартрических расстройствах нарушается функционирование премоторных зон коры головного мозга, что непосредственно влияет на кинестетическую организацию движений. У воспитанников отмечаются изменения мышечного тонуса, нарушается координация произвольных двигательных комплексов, возникают сложности в дифференциации общей, мелкой, мимической и артикуляционной моторики. На более поздних этапах становления двигательных функций многие специалисты отмечают появление разнообразных дисфункций. Наблюдается моторная неловкость, небольшой объем активных движений сочетается с общей моторной неловкостью и неуклюжестью.

По мнению специалистов, дизартрия чаще всего возникает вследствие поражения нервной системы новорождённого и плода. Как правило, в анамнезе этих детей выявляется перинатальная энцефалопатия (ПЭП), хроническая гипоксия, минимальная мозговая дисфункция (ММД) и другая

неврологическая патология различной степени выраженности. Это связано с влиянием вредоносного фактора на развивающийся мозг не локально, а повсеместно. Данные нарушения были подробно исследованы Р. И. Мартыновой, Л. В. Лопатиной, В. А. Киселёвой. Авторы отмечают, что дизартрия возникает вследствие патологии пренатального, натального и постнатального периода развития. Среди причин пренатального периода отмечается: острые и хронические инфекции, интоксикации, токсикоз беременности, кислородная голодание. Причинами натального периода являются: резус — конфликт, затяжные или стремительные роды, слабость родовой деятельности, асфиксия. Для постнатального у детей с дизартрией периода характерно: повышенное утомление, нарушение сна, слабость крика, беспокойство, вялость акта сосания [31].

В. А. Киселёва отмечает тот факт, что у детей с минимальными дизартрическими расстройствами наблюдается не резко выраженная неврологическая симптоматика. Для неё характерны признаки: наличие кифосколиоза, лицевые асимметрии, асимметрии глазных щелей, лопаток, наличие неусов, ангиом. По мнению автора, эти неврологические симптомы свидетельствуют о «вовлечении в функциональную дезавтономию каудальных отделов ствола головного мозга [3]».

В исследованиях Л. В. Лопатиной отмечается, что у детей с минимальными дизартрическими расстройствами основное нарушение со стороны черепно-мозговых нервов связано с органическим поражением лицевого, языкоглоточного, блуждающего и подъязычного нервов. Автором было установлено, что при поражении подъязычного нерва ограничиваются движения языка в сторону, вверх, вперёд. Отмечается слабость одной половины языка, чрезмерное напряжение спинки языка, нарастающее утомление мышц, нарушение координации, отклонение языка в сторону при высывании, парез и атрофия одной половины языка, фибриллярное его подёргивание. Это можно заметить, если предложить ребёнку в течение 20 секунд пощёлкать языком, а затем положить кончик языка на нижнюю губу.

При этом кончик языка начнёт синеть и отклоняться в сторону. При поражении лицевого нерва дети начинают выполнять движения не в полном объёме, при наличии синкинезий, имеется сглаженность носогубных складок, слабость надувания щёк. Поражение блуждающего и языкоглоточного нервов проявляется в попёрхивании, в глухом голосе с носовым оттенком, вялом сокращении мягкого нёба во время речи, понижении глоточного рефлекса и отклонении языка в сторону.

Дети с минимальными дизартрическими расстройствами испытывают трудности при формулировании собственных мыслей, выражении собственной точки зрения. Страдают все функции речи: грамматическая, фонетическая, лексическая, синтаксическая. В речи детей с минимальными дизартрическими расстройствами редко встречаются сложноподчинённые предложения, путается порядок слов при построении высказывания. Неполноценность речи отрицательно воздействует на психическое здоровье ребенка, провоцируя нарушения когнитивных функций [15].

Артикуляционный аппарат ребенка с минимальными дизартрическими расстройствами тоже имеет особенности:

Гиперкинезы проявляются в виде: дрожания, тремора языка, голосовых складок; язык не может сохранить состояние покоя, появляется дрожание, легкий цианоз (посинение).

Апраксия проявляется: в невозможности выполнения одновременно произвольных движений руками и органами артикуляции; в артикуляционном аппарате проявляется в невозможности переключения с одного движения на другое.

Девиация (отклонения) языка проявляется: при артикуляционных пробах, функциональных нагрузках;

Гиперсаливация (повышенное слюнотечение): дети не справляются с саливацией во время речи, не сглатывают слюну, при этом страдают произносительная сторона речи и просодика.

Типичные расстройства звукопроизношения: межзубное произношение твердых свистящих и шипящих звуков; шипящие заменяются искаженными свистящими; страдает произношение зв. Ц , (заменяется зв.СЬ) зв.Ч (зв.ТЬ); боковое произношение свистящих и шипящих, звуков Р-РЬ, замена звуков Р-РЬ на Д-ДЬ; смягчение согласных звуков обусловлено спастическим напряжением средней части спинки языка; дефекты озвончения рассматриваются как одно из проявлений голосового расстройства (голос тихий, хриплый, назализованный).

Отмечается синдром дефицита внимания, дети не могут продолжительное время концентрироваться на выполнении одной цели, быстро теряют интерес к новым заданиям, играм и книгам. Не могут осознанно перенести свое внимание с одного предмета на другой, испытывают трудности в переключении на новый вид деятельности. Объяснить данный феномен можно общей физической ослабленностью дошкольника и повышенной истощаемостью нервной системы.

У детей с нарушением констатируется снижение продуктивности речеслуховой и зрительной памяти. Объем запоминания учебного материала ограничен. Дети испытывают затруднения при повторении сложных, многоуровневых действий, путают порядок выполнения заданий.

Пространственные представления старших дошкольников с минимальными дизартрическими расстройствами ограничены, и требуют создания специальных условий для их становления [18]. Операции обобщения, для перехода к абстрагированному отражению пространства требуются лексические и грамматические формы, которые полноценно передают пространственные отношения чаще становятся недоступны. Только в обучении дети достигают необходимого уровня понимания слов и словосочетаний, передающих пространственные характеристики, что способствует установлению связей между практической деятельностью, мышлением и речью.

Стойкое снижение познавательной активности, которое тоже требует систематической работы, направленной на развитие мыслительных операций (анализ, синтез, абстрагирование). Плохо сформированы знания о временах года, частях суток, временных и пространственных представлениях.

При изучении пространственных отношений детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами (А. В. Семенович), было выявлено что объем восприятия объектов действительности у дошкольников с речевым нарушением значительно меньше, чем у обычных воспитанников подготовительной группы детского сада. На практике такие дети не владеют понятиями о величине и форме предметов, путают геометрические фигуры, которые отдаленно похожи друг на друга, такие как круг и овал. Плохо дифференцируют размер объектов, не могут сложить целое из частей, например, собрать картинку из нескольких обрывков.

Период дошкольного возраста у детей с минимальными дизартрическими расстройствами характеризуется повышенной эмоциональной возбудимостью, изрядным беспокойством и требовательностью, постоянного внимания со стороны взрослых. Все физиологические процессы, протекающие в организме ребенка, дисбалансированы: наблюдается непродолжительный прерывистый сон, отмечаются системные нарушения аппетита, выражающиеся предрасположенностью к рвотам, срыгиванию пищи; подтверждены случаи наличия диатезов и желудочно-кишечных расстройств [27].

Из-за ограниченных речевых расстройств существуют препятствия в созревании мотивационной сфере. Затруднение в установлении контактов со сверстниками и педагогами связано с ограниченными речевыми особенностями.

Дети беспокойны, метеозависимы, для них характерна повышенная двигательная активность, подвержены частой сменой настроения.

Двигательная активность усиливается при чрезмерном утомлении, некоторые впадают в истерики. Для других наоборот характерны плаксивость, пугливость, стрессовые состояния. Нередко наблюдаются отклонения в интеллектуальном нарушении.

Произвольное внимание у детей с минимальными дизартрическими расстройствами характеризуется рядом особенностей: дети не всегда сразу воспринимают задание, просят повторного объяснения. В процессе выполнения задания уже в начале выполнения допускают ошибки, так как недостаточно хорошо слушают инструкцию. Характерная особенность внимания дошкольников с минимальными дизартрическими расстройствами – отвлекаемость под воздействием ярких и сильных раздражителей, импульсивность, общая неорганизованность, неумение проявлять волевое усилие для преодоления трудностей.

Все вышеперечисленные нарушения подтверждают наличие у данной категории детей специфических особенностей нервно-психического здоровья, которые требуют повышенного внимания со стороны специалистов.

В настоящее время в системе дошкольного образования достаточно много ученых посвятили труды об эффективности развития ручной моторики у дошкольников со стёртой дизартрией, не до конца освещены проблемы процесса коррекционной работы по преодолению нарушений моторной сферы детей с дизартрией, необходимые для педагогов, работающих с детьми дошкольного возраста. В связи с этим, актуальность цели нашего исследования подтверждается. Выявление особенностей развития моторной сферы у детей со стёртой дизартрией является необходимым условием всестороннего развития личности ребенка и успешности его обучения в школе.

1.3 Особенности ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами

Развитие ручной моторики в дошкольном возрасте связано с анатомическим и функциональным созреванием нервных волокон, их миеленизацией и налаживанием работы координационных уровней.

Плодотворное изучение моторики возможно лишь при целостном понимании психической и двигательной деятельности, признание ее интегративного характера. Развитие можно рассматривать в рамках моторного, сенсорного и когнитивно - мыслительного компонентов. Одним из условий и показателем хорошего моторного и психического развития ребенка является своевременное и разностороннее развитие его движений.

Движения совершенствуют функции центральной нервной системы. При движениях интенсивнее протекают все физиологические процессы. Нервные импульсы, возникающие при выполнении различных движений, стимулируют развитие мозга, в том числе и моторные зоны коры больших полушарий. Чем раньше и полноценнее развиваются движения, тем быстрее, основываясь на работе «нижних центров» (в т.ч. и моторных), начинается формирование функциональных систем высших психических функций. Если в раннем возрасте движения развиваются недостаточно, с задержкой, то и высшие психические функции будут развиваться с опозданием. На более поздних этапах онтогенеза формирование движений продолжается, но идет опосредованно, под влиянием второй сигнальной системы («высших центров»): в мозге развиваются и совершенствуются уровни управления произвольными движениями [19 с. 100]. Двигательная функция - ведущая с рождения. Анатомически незрелые нервные волокна меняют свою структуру, развиваются и созревают благодаря нервным импульсам, которые проходят по ним во время движения. Следовательно, движения обеспечивают ребенку анатомическую зрелость нервной

системы, что в свою очередь является необходимым условием полноценного развития [16].

Таким образом, сущность развития моторики в онтогенезе заключается не только в биологически обусловленном дозревании морфологических структур, но и в накоплении на их основе и с их помощью индивидуального двигательного опыта человека. В течение всей жизни индивид продолжает пополнять этот психомоторный опыт, приобретать новые навыки, умения и координационные комбинации.

Мелкая моторика формируется на базе общей, ручной, развивается естественным путем при родительской поддержке еще с младенческого возраста: сначала ребенок учится хватать объект, затем переключивать из руки в руку, постепенно приобретая навык устойчивого удержания карандаша, кисточки, ложки. По мере сформированности можно заметить, что навык и движения становятся более точными, разнообразными; увеличивается согласованность рук. Норма не универсальна, и дети развиваются со своей собственной, индивидуальной скоростью. Выделим примерные этапы формирования ручной моторики, и обозначим их приблизительно:

В развитии психики ребенка выделяется ряд возрастных периодов с характерными особенностями формирования восприятия и мышления, других высших психических функций (ВПФ), а также свойственной для каждого из них сензитивностью – специфической восприимчивостью для развития определенных ВПФ, наиболее ярко проявляющейся в развитии речевых функций (сензитивные периоды). Выделяются также критические периоды, или кризисы развития, через смену которых происходит возрастное развитие психики, подчеркивающие его неравномерность [13, с. 85-112]. При этом переход от одного периода к другому может проявляться в виде резкого изменения, «скачка» развития. Физиологически критический период характеризуется «преобразованием одного доминантного состояния, свойственного предыдущему возрастному периоду, в

существенно новое доминантное состояние, требующееся в последующем возрастном периоде» [19, с. 63].

Ученые, которые занимались развитием ручной моторики, выделили несколько этапов становления ручной моторики у детей:

Н. А. Бернштейн, считал, что анатомическое развитие ручной моторики идёт с первых месяцев жизни и завершается к двум годам.

И. Е. Светлова, выделила и проанализировала три уровня развития ручной моторики: высокий, средний и низкий.

«Учёный О.А. Новиковская пришла к выводу, что развитие ручной моторики начинается в младенческом возрасте на базе общей моторики. В первую очередь ребёнок учится хватать предмет, затем появляются навыки переключивания из руки в руку. К двум годам у ребёнка появляется способность рисовать, правильно держать кисточку и ложку» [34].

С первых дней жизни развитие ребенка с минимальными дизартрическими расстройствами значительно отличается от нормально развивающегося ребенка. Многие дети с минимальными дизартрическими расстройствами поздно начинают держать голову, сидеть, стоять, ходить, у них также задерживается развитие прямохождения. Эта задержка бывает весьма существенна не только в первый год жизни, но и второй. У отдельных дошкольников с дизартрией отмечается недостаточность мышечной силы, об этом говорит то, что дети плохо удерживают предметы, чаще действуют только одной рукой. Движения не скоординированные, неточные, наблюдаются нарушения ритма произвольных движений, темпа. Некоторые дети не способны к быстрой смене моторных установок. Обнаруживается также нарушение словесной регуляции действий, что проявляется в затруднениях при выполнении задания по словесной инструкции.

К трем месяцам дети с минимальными дизартрическими расстройствами начинают захватывать игрушки, могут их долго держать и

выполнять различные манипуляции. Тем не менее, их движения отличаются хаотичностью и обычно являются достаточно размахистыми.

К одному году действия таких детей становятся похожими на ситуативную игру, у детей с минимальными дизартрическими расстройствами наблюдается отсутствие активного хватания, что препятствует формированию зрительно-двигательной координации и восприятия особенностей предметов.

На более позднем этапе, в возрасте 1,5-2 лет, у данных детей отмечаются задержки в развитии навыков самостоятельного приема пищи, таких как использование ложки и питье из чашки.

В возрасте 2-3 лет, когда у детей начинает преобладать предметно-манипуляторная деятельность, замечается, что у ребят с дизартрией наблюдается недостаточная развитость ручной моторики. Им бывает сложно складывать пирамидки и работать с мягкими конструкторами, а также они испытывают трудности со шнурованием и застегиванием пуговиц. Родители сообщают, что такие дети не могут полностью обслуживать себя: они не умеют одеваться и обуваться самостоятельно. Гигиенические навыки формируются затруднениями, что приводит к неопрятности. В некоторых случаях у трехлетних детей появляются манипуляции с предметами, которые не учитывают их свойства, а также к этому могут добавляться неадекватные действия, противоречащие логике использования предметов. К 2,5 годам нарушения мелкой моторики становятся заметными в творческой деятельности, проявляясь в неподобающем контроле при рисовании и лепке. Даже в 5-6 лет они справляются лишь с простейшими движениями, нуждаются в помощи и теряют интерес к рисованию.

В школьном возрасте незрелость афферентной системы сказывается и на почерке.

Онтогенез движений рук ребёнка является предметом детального изучения в психолого-педагогической литературе. Многие авторы показали,

что развитие моторики рук связано с созреванием коры головного мозга и развитием доминирующих психических функций. Исследования выявили изменения координации движений с возрастной динамикой взросления ребёнка. Формирование речевых областей совершается под влиянием кинестетических импульсов от рук, а точнее от пальцев. Таким образом, моторное развитие рук не только содействует общему развитию ребёнка, но и играет важную роль в формировании речевых способностей.

1.4 Значение оригами для развития ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами

Орига́ми— древнее искусство складывания фигурок из бумаги, которое возникло в Японии. На японском языке ОРИ-бумага и КАМИ-складывание.

История возникновения «оригами» неразрывно связана с изобретением бумаги. Две тысячи лет назад в Китае изобрели бумагу. Но несмотря на то, что сама бумага появилась в Китае, именно в Японии догадались складывать из нее удивительные по своей красоте фигурки. Некоторые историки полагают, что искусство оригами было и в других странах. Но только в Японии это искусство проникло почти во все сферы жизни человека – театр, образование, приятный и полезный досуг, оригами используется в определенных церемониях и религиозных ритуалах.

Позже искусством складывания из бумаги стали заниматься, в основном, женщины и дети. Из обыкновенной бумаги японцы могут сотворить чудеса. Фигурки, сделанные ими, украшают дома и храмы, дарят друг другу и развешивают в качестве украшений во время праздников. Оригами стало частью традиций и обычаев, украшением японского быта, карнавальных шествий, народных праздников.

Изготовление любой фигурки оригами начинается с определенной заготовки – базовой формы. Все они очень древние, были придуманы

японцами в далекие времена, когда искусство оригами только зарождалось. Каждая базовая форма имеет свое название, всего их двенадцать: треугольник, книжка, дверь, воздушный змей, рыба, дом, катамаран, блинчик, водяная бочка, квадрат, птица, лягушка [28]. На первый взгляд, кажется, что сложить фигурку из листа бумаги просто, однако это занятие требует некоторого творческого потенциала.

Классическое оригами складывается из квадратного листа. Квадрат для складывания фигурок выбран не случайно. На востоке квадрат не просто геометрическая фигура, а важный символ, который является воплощением вселенной с бесконечными возможностями созидания.

Бывает простое оригами, когда из одного листа выполняется та или иная фигурка и модульное оригами это когда целая фигурка складывается из множества отдельных частей (модулей).

В исследованиях целого ряда выдающихся отечественных педагогов: Д.В. Куцаковой, З.В. Лиштван, Л.В. Пантелеевой и других, посвященных технологии складывания фигур из бумаги, отводится большая роль. По мнению этих исследователей, складывание из бумаги активно способствует развитию ручной моторики рук детей дошкольного возраста, а так же совершенствованию глазомера и сенсомоторики в целом [28].

В настоящее время доказано, что занятия оригами способствуют повышению активности работы мозга и уравниванию работы обоих полушарий у детей дошкольного возраста, что способствует повышению уровня интеллекта, развитию таких психических процессов, как внимание, восприятие, воображение. Активизируется творческое мышление, растет его скорость, гибкость, оригинальность.

Л.В. Куцакова утверждает, что возможности оригами в развитии ручной моторики включают в себя ряд взаимосвязанных элементов: развитие ручной умелости через выполнение предметно-практических действий, изготовление поделок, в процессе чего развиваются такие качества, как глазомер, аккуратность, внимание и т.д. идет развитие

пространственной ориентировки, в частности, сначала на листе бумаги, а так же относительно себя [28]. Постепенно формируется чувство ритма, а далее развитие графических умений детей в процессе изодетельности и специальных упражнений. Осязательное восприятие связано с движением рук. Обследование любого предмета проводится двумя руками. При этом в одних случаях их функции разделяются, и в других они действуют синхронно. Детям с нарушениями речи трудно дается узнавание различных поверхностей, и это происходит от того, что взяв предмет в руки, они как бы замирают, не обследуют его, пальцы напряжены или наоборот вялы. Из-за малого практического опыта им не с чем даже сравнить его. Все это приводит к задержке развития тактильной чувствительности и моторики рук, а в дальнейшем сказывается отрицательно на развитии речи и формировании предметно - практической деятельности, с чем мы и встречаемся на практике работы. Кроме огромного удовольствия оригами помогает детям с нарушениями речи развивать важные навыки координации движений, концентрации внимания, пробуждает воображение. Здесь они знакомятся с понятиями: размер, форма, цвет и способы измерения поверхности [36].

Оригами легко знакомит детей с основными геометрическими понятиями: угол, сторона, диагональ; с геометрическими фигурами - квадрат, треугольник, прямоугольник и т. Д. одновременно, у детей происходит обогащение словаря специальными терминами - линия сгиба, складка, «молния», расплющить, вогнуть во внутрь и другие.

Непосредственно – образовательная деятельность в детском саду с использованием технологии оригами, предоставляет великолепные возможности для развития ручной моторики детей. Занятия требуют точности, координации и мелких движений рук и пальцев, что способствует улучшению и развитию навыков ручной моторики у детей

Конструирование, лепка, рисование отлично развивают мелкую моторику. Работа с пластилином или глиной требует точных движений

пальцев и рук для создания форм и текстур. Это помогает детям улучшить и развить моторные навыки, такие как сжимание, скатывание, лепка и раскатывание [31].

На занятиях по конструированию с использованием технологии оригами дети занимаются вырезанием, складыванием бумаги, созданием композиций и другими активностями. Все задания требуют точности движения рук и пальцев, что совершенствует ручную моторику ребенка. Технология оригами является ценным инструментом для развития ручной моторики и координации.

Для эффективного развития ручной моторики у детей на занятиях с использованием оригами необходимо создать определенные педагогические условия [14, 32]:

1. Постепенность и последовательность: это условие поможет ребенку последовательно и постепенно осваивать искусство складывания бумаги. Начиная с простых заданий у ребенка появится интерес, постепенно усложняя их дети смогут развивать свои навыки ручной моторики.

2. Использование разнообразных фигур, вызовет интерес у ребенка, ситуацию успеха это помогает развитию творческих задатков у ребенка. Оригами имеет огромное значение в развитии конструктивного мышления детей, их творческого воображения, художественного вкуса.

3. Пространственная организация рабочего места: комфортное и безопасное рабочее пространство для детей, безопасный доступ к материалам.

4. Игровой подход: используйте игровой подход во время занятий, чтобы дети получали удовольствие от процесса и мотивировались к сотрудничеству. Разработайте разнообразные игры, задачи и задания, которые будут способствовать развитию ручной моторики. Можно соединить знания оригами с игрой. Сложив из бумаги поделки животных, дети могут рассказать с их помощью знакомые сказки, сами становятся сказочными героями, совершают путешествия в мир цветов и т. д.

5. Содействие самостоятельности: стимулируйте самостоятельность у детей, позволяя им выбирать материалы и методы работы. Дайте им возможность экспериментировать и выражать свою индивидуальность через свое творчество.

6. Индивидуальный подход: учет индивидуальных особенностей детей неотъемлемая часть любого занятия. Некоторым детям может потребоваться больше времени и поддержки для развития ручной моторики. Подбирайте задания, которые соответствуют их способностям и интересам [36].

Искусство оригами несет неоценимый вклад в развитие детей дошкольного возраста и совершенствования ручной моторики рук. Технология оригами – дисциплинирует, воспитывает усидчивость, ответственность, аккуратность, бережное отношение к предмету и материалу.

Выводы по первой главе:

Ручная моторика - одна из сторон двигательной сферы, которая непосредственно связана с овладением предметными действиями, развитием продуктивных видов деятельности, письмом, речью ребенка, интеллектуальной зрелостью. Эти движения не являются безусловным рефлексом, как ходьба, бег, прыжки и требуют специального развития. Ученые, психологи и педагоги рассматривают ручную моторику как один из показателей физического и нейропсихического развития ребенка. Морфологическое и функциональное формирование речевых областей совершается под влиянием кинестетических импульсов от рук. Уровень развития речи находится в прямой зависимости от степени форсированности тонких движений пальцев рук.

Развитие навыков ручной моторики в дошкольном возрасте важно, потому что вся дальнейшая жизнь ребенка потребует использования точных, координированных движений кистей и пальцев, которые

необходимы, чтобы одеваться, рисовать и писать, выполнять множество разнообразных бытовых и учебных действий.

Исследования показывают, что минимальные дизартрические расстройства являются широко распространенной патологией среди детей старшего дошкольного возраста. Только благодаря своевременной логопедической коррекции данных нарушений их распространенность в более старших возрастных группах существенно снижается. В то же время устранение МДР представляет определенную сложность в логопедической работе, в связи с чем ученые и практики продолжают поиск путей повышения ее эффективности.

В системе коррекционно-развивающей работы в дошкольных образовательных учреждениях необходимо уделять больше внимания формированию ручной моторики. В современных условиях коррекционного воздействия возникает необходимость поиска наиболее эффективных средств для становления ручной моторики детей с минимальными дизартрическими расстройствами. Использование в логопедической практике разнообразных нетрадиционных методов и приемов предотвращает утомление детей, поддерживает у старших дошкольников познавательную активность, повышает эффективность коррекционной деятельности. Актуальность выбора такой конструктивной техники как оригами для развития речи ребенка обусловлена потребностями и интересами детей дошкольного возраста.

Систематические занятия оригами с детьми старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами - гарантия его всестороннего развития и успешной подготовки к школьному обучению.

Оригами как вид художественного ручного труда создает условия пробуждающие творческие возможности человека, умение мыслить смело, оригинально. Оригами активизирует мыслительные процессы: развитие ручной умелости через выполнение предметно-практических действий,

изготовление поделок, в процессе чего развиваются такие качества, как глазомер, аккуратность, внимание и т. д. идет развитие пространственной ориентировки, в частности, сначала на листе бумаги, а также относительно себя. Постепенно формируется чувство ритма, а далее развитие графических умений.

ГЛАВА 2. ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНАЯ РАБОТА ПО ИЗУЧЕНИЮ И КОРРЕКЦИИ РУЧНОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С МИНИМАЛЬНЫМИ ДИЗАРТРИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ

2.1 Методика изучения состояния ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами

Экспериментальная работа по изучению состояния ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами проводилась на базе Муниципального бюджетного специального (коррекционного) общеобразовательного учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) начальная школа - детский сад №10». Экспериментальная группа состояла из 8 детей, старшей и подготовительной группы. Согласно данным речевых карт у всех детей имеется логопедическое заключение – минимальные дизартрические расстройства.

Проанализировав различные методики обследования ручной моторики, мы выявили, что большинство представленных методик направлено не только на изучение общей ручной моторики, но и для анализа звукопроизношения и высших психических процессов. В задачах нашего исследования было определение уровня ручной моторики, поэтому нами сделан акцент именно на диагностический материал по выявлению уровня ручной моторики детей старшего дошкольного возраста. Для изучения состояния ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами использовались отдельные методы и приемы из методик Е.Ф. Архиповой, Г.А. Волковой и Н.А. Рычковой.

При диагностике уровня ручной моторики нами было выделено три основных направления:

1. Упражнения на координацию движений. Показатель считается развитым, если ребёнок легко меняет движения пальцев по образцу, правильно выполняет все движения, наблюдается хорошая координация.

2. Повторение фигур из пальцев. Показатель считается развитым, если ребенок точно выполняет движения по образцу.

3. Действия с бумагой. Показатель развит, если ребёнок без труда выкладывает узоры, придумывает свои, вырезает ножницами, чётко выполняет все задания.

4. Графические навыки. Развитость этого показателя определяет умение держать карандаш правильно, рисовать чёткие и уверенные линии, правильно работать с трафаретом, пользоваться карандашом, кисточкой и красками [37].

По каждому направлению представлены задания, материал для обследования, инструкция по выполнению. Далее опишем вышеперечисленные направления более подробно:

Каждому ребенку предлагается выполнить ряд заданий из предложенных блоков, за которые учитель - логопед выставляет соответствующий бал:

1 балл – ребёнок справляется с заданием только при помощи взрослого или не справляется совсем;

2 балла – ребёнок выполняет задание самостоятельно, но после дополнительного объяснения, иногда не полностью или неточно;

3 балла – ребёнок с заданием справляется полностью с первого раза без подсказки или с небольшой подсказкой взрослого.

Упражнения на координацию движений

1. «Ладонь, кулак, ребро».

Процедура: ребенку показывают три положения руки на плоскости стола, последовательно сменяющих друг друга (распрямленная ладонь на

плоскости, ладонь, сжатая в кулак, ладонь ребром на плоскости стола, распрямленная). Ребенок выполняет пробу вместе с педагогом. Когда ребенок запомнит последовательность, он выполняет упражнение под счет 1, 2, 3. Проба выполняется сначала правой рукой, затем — левой, затем — двумя руками вместе.

2. «Посолим капусту».

Процедура: ребенок по указанию педагога как бы растирает комочек соли.

3. «Катание шарика».

Процедура: ребенок по указанию педагога как бы катает шарик в ладонях.

Повторение фигур из пальцев.

Процедура: педагог показывает фигуры из пальцев, а ребенку нужно повторить эти фигуры:

«Коза» (два пальца – указательный и мизинец вытянуты вверх, а большой палец удерживает средний и безымянный около ладони).

«Заяц» (вытянуть вверх средний и указательный пальцы, при этом безымянный палец и мизинец прижать большим пальцем к ладони).

«Вилка» (вытянуть вверх три пальца – указательный, средний и безымянный, расставленные врозь, большой палец удерживает мизинец на ладони).

«Игра на рояле» (поочередное постукивание пальчиков по столу, начиная с мизинца, правой рукой, затем левой рукой).

Работа с бумагой.

«Вырезание ножницами»

Процедура: на листе плотной бумаги нарисованы четкими линиями различные фигуры. Ребенку предлагается вырезать эти фигуры по контуру.

«Сгибание листа пополам» (выявляем содружество обеих рук в работе).

Ребенку предлагается сложить прямоугольный лист бумаги пополам.

Графические действия (отдельная система баллов).

1. Методика «Дорожки» (по Л.А. Венгеру).

Процедура: на рисунке изображены дорожки, у одного конца которых стоят машины, у другого – дом (приложение 1). Машина должна «проехать» по дорожке к дому. Тип дорожек усложняется от первой к последней. Ребенку нужно соединить линией машину с домиком, не съезжая с дорожки.

Оценка:

3 балла – без ошибок;

2 балла – ребенок 1 – 2 раза вышел за границу линии;

1 балл – ребенок 3 и более раз вышел за границу линии.

2. Методика «Мячики»

На рисунке изображены кегли и мячик. Ребенку нужно «попасть» мячиками в кеглю, т.е. провести карандашом прямые линии, не отрывая карандаш от бумаги.

Оценка:

3 балла – все линии прямые и попадают точно в кеглю;

2 балла – 1 – 2 ошибки (ошибкой считается не прямая линия или непопадание линии в кеглю);

1 балл – 3 и более ошибок.

3. Методика «Лес»

На рисунке изображен лес. Ребенку нужно обвести рисунок точно по контуру, не отрывая карандаш от бумаги.

Оценка:

3 балла – 1 – 2 раза сошел с линии;

2 балла – 2 – 4 раза сошел с линии;

1 балл – 5 и более раз сошел с линии.

По окончании обследования высчитывается средний балл на каждого ребенка, т.е. суммируются баллы по всем заданиям и делятся на общее количество заданий (12). По среднему баллу определяется уровень развития ручной моторики.

Высокий уровень (средний балл равен 2, 6 – 3) - у детей ручная моторика сформирована хорошо. Хорошо развита отчётливость и координация движений. Движения пальцев и кистей рук точные, ловкие, со всеми заданиями справляются быстро и легко.

Средний уровень (средний балл равен 2 – 2,5) – у детей ручная моторика развита достаточно хорошо. Но бывает, что дети испытывают небольшие трудности при быстрой смене упражнений из пальчиков, при вырезании, конструировании из бумаги, графических упражнениях.

Низкий уровень (средний балл равен 1 – 1,9) - у таких детей ручная моторика отстаёт от возрастной нормы. Движения скованные, координация движений рук нарушена. Дети затрудняются выполнять работу с ножницами; сгибать лист пополам; не умеют держать правильно карандаш, линии при рисовании прерывистые, ломаные. Нарушена общая координация движений, их целенаправленность, точность. Дети затрудняются в подражательных движениях, в выполнении действий по образцу, упускают их элементы.

Таким образом, нами определена методика, на основании которой будет проведено обследование уровня ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами.

2.2 Состояние ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами

Исследование состояло из трех этапов. На первом этапе констатирующего эксперимента были выделены критерии, подобраны диагностические методики. На втором этапе проведено диагностическое обследование, направленное на выявление уровня по развития ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами. Третий этап предполагал обработку полученных результатов.

Цель констатирующего эксперимента – изучить состояния ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами.

Задачи констатирующего этапа:

1. Проанализировать данные речевых карт детей старшего дошкольного возраста, сбор анамнестические данные;
2. Составить диагностический комплекс, направленный на выявление уровня ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами;
3. Провести обследование ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами, провести качественный и количественный анализ полученных данных.

В таблице 1 указаны логопедические заключения детей, принимающих участие в исследовании.

Таблица 1 – Список детей экспериментальной группы

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	Логопедическое заключение
№1	Татьяна П.	Общее недоразвитие речи II уровня. Стертая дизартрия.
№2	Илья З.	ОНР (III уровень) у ребенка с минимальными дизартрическими расстройствами.
№3	Демьян П.	ОНР (III уровень) у ребенка с минимальными дизартрическими расстройствами.
№4	Егор Б.	Общее недоразвитие речи II уровня. Стертая дизартрия.
№5	Вероника Т.	ОНР (III уровень) у ребенка с минимальными дизартрическими расстройствами.
№6	Есения А.	ОНР (III уровень) у ребенка с минимальными дизартрическими расстройствами.
№7	Анастасия Г.	ОНР (III уровень) у ребенка с минимальными дизартрическими расстройствами.
№8	Степан Б.	ОНР (III уровень) у ребенка с минимальными дизартрическими расстройствами.

Детям экспериментальной группы было предложено выполнить ряд заданий, отобранных для определения уровня ручной моторики:

Блок № 1. Упражнения на координацию движений.

1. «Ладонь, кулак, ребро».
2. «Посолим капусту».

3. «Катание шарика».

Блок № 2. Повторение фигур из пальцев.

«Коза»

«Заяц»

«Вилка»

«Игра на рояле».

Работа с бумагой.

Блок № 3. «Вырезание ножницами»

«Сгибание листа гормошка»

Блок № 3. Графические действия (отдельная система баллов).

2. Методика «Дорожки» (по Л.А. Венгеру).

3. Методика «Мячики»

4. Методика «Лес».

Результаты обследования фиксировались в таблицу 2.

Таблица 2 – Диагностика развития мелкой моторики рук детей старшего дошкольного возраста.

№ п/п	Имя ребенка	Координация движений	Повторение фигур из пальцев	Работа с бумагой	Графические действия			Итог (сред. балл)
					Сгибание листа	Дорожки	Мячики	
№1	Татьяна П.	2	1	1	2	2	1	1,5
№2	Илья З.	2	2	1	2	1	1	1,5
№3	Демьян П.	2	1	2	2	2	2	1,9
№4	Егор Б.	2	2	2	3	2	1	2
№5	Вероника Т.	2	2	1	1	2	1	1,5
№6	Есения А.	2	2	1	1	1	1	1,3
№7	Анастасия Г.	2	1	1	1	1	1	1,2
№8	Степан Б.	2	2	1	1	2	1	1,5

Кинетическая проба «кулак – ребро – ладонь»:

У экспериментальной группы наблюдалось правильное выполнение задания, допускалось не большое количество ошибок, дети контролировали неправильное выполнение, быстро исправляли. Выполнение задания не вызвало больших затруднений.

Реципрокная координация рук: проба выполнялась с некоторыми затруднениями. Из 8 детей 3 ребенка с трудом справились с выполнением упражнения, 5 детей допускали ошибки, но исправляли их.

Выполнения третьего блока заданий «Работа с бумагой» вызвали у старших дошкольников затруднения, 4 человека самостоятельно приступили к вырезанию фигуры по контуру. Так, например, Демьян и Егор обыграли свой фигуры, придумав несложный сюжет игры. Из 8 детей, 6 человек (75 %) испытывали трудности при выполнении задания, требовалась помощь взрослого. Степан выполнил задание только с помощью педагога, на занятии был неактивен. Сгибание листа не вызвало больших затруднений, в сравнении с предыдущим упражнением. Складывание листа вызвало затруднение у Татьяны, разглаживание линии сгиба давалась с трудом, требовалась помощь взрослых, дополнительной мотивации к выполнению задания. Задание выполнялось медленно, но ребенок справился.

С выполнением четвертого блока заданий «Графические действия», большинство детей справились, диагностирован высокий (2 ребенка), средний уровень (2 ребенка). Четверо детей (50%) менее успешно справились с заданием, дети не смогли с полной точностью выполнить задания. Рисунки детей были недорисованные, линии кривые, местами переходящие в волны. На рисунках Есени и Анастасии линия прерывалась. При выполнении задания «Мячики» большинство детей справились (62%) с небольшими затруднениями, диагностирован средний уровень. У троих детей линии были кривые, в цель не попадали. Обследование по методике «Лес», которая предполагала обвести рисунок точно по контуру, не отрывая карандаш от бумаги далась дошкольникам с трудом. Только один ребенок

(12%) справился с заданием с минимальным количеством ошибок. Демьян П. всего один раз сошел с линии, и оторвал карандаш от бумаги. Остальные дети испытывали дискомфорт, постоянно убирали карандаш, переворачивали лист бумаги для удобства, часто отвлекались.

Результаты исследования представлены на рисунке 1:

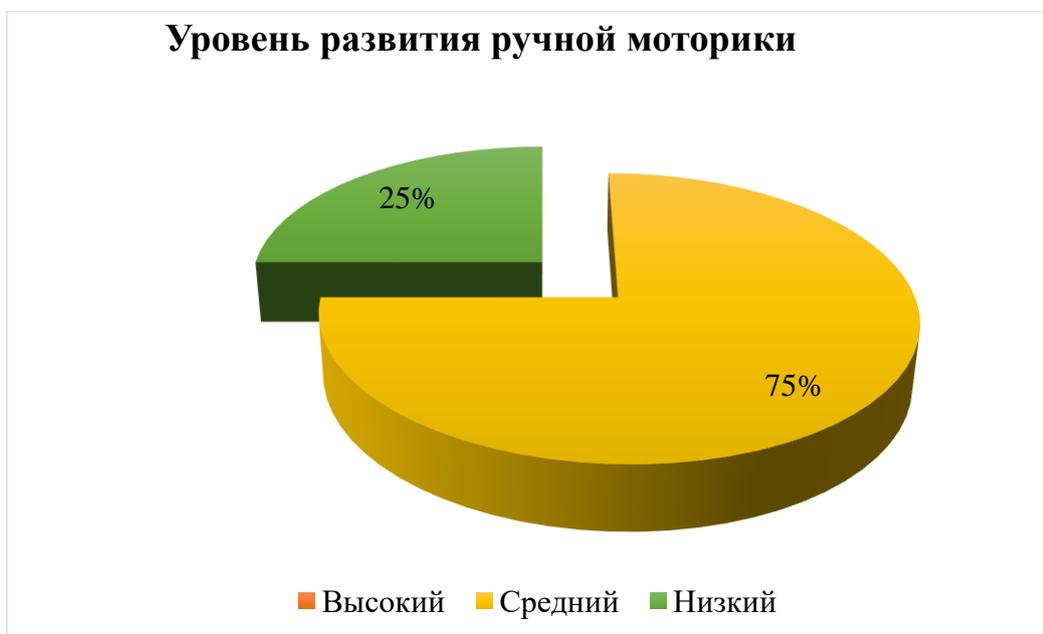


Рисунок 1 – Уровень развития ручной моторики детей старшего дошкольного возраста

По результатам проведенного исследования ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами, диагностирован низкий уровень сформированности ручной моторики 6 человек (75%), моторная сфера у этих детей отстает от нормы. Координация рук нарушена, движения не уверенные, скованные, нарушена их целенаправленность, точность. Дети затрудняются при выполнении большинства упражнений, трудности держать ножницы, карандаш, движения неловки. Средний уровень развития ручной моторики 2 человека (25%), моторная сфера таких детей развита хорошо, но дети испытывают трудности при быстрой смене упражнений, при вырезании, конструировании, при выполнении графических упражнений. Высокий уровень - выявлен не был.

Таким образом, на основе анализа результатов можно сделать вывод о том, что у детей старшего дошкольного возраста, имеющих минимальные дизартрические расстройства не сформированы:

1. Темп движений (замедленность, напряженность руки, целенаправленность, точность проводимых линий);
2. Тонкие дифференцирование движения пальцев рук;
3. Нарушения функции концентрации внимания (отвлекаются на шум, движения других участников);
4. Нарушение графо – моторных навыков.

Как отмечалось ранее, развитию ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста будет способствовать занятие оригами. Вследствие этого, необходимо определить содержание коррекционной работы направленной на развитие ручной моторики детей старшего дошкольного возраста на занятиях оригами.

2.3 Содержание коррекционной работы по преодолению нарушений ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами на занятиях оригами.

При анализе результатов обследования ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами, мы определили содержание коррекционно – образовательной работы, в которой учтены все допущение детьми ошибки.

Цель формирующего этапа эксперимента – разработать тематический план, включающий занятия по оригами, направленный на развитие мелкой моторики рук.

Задачи формирующего этапа эксперимента:

- 1) совершенствование зрительно-моторной координации движений
- 2) развитие дифференцированных и точных движений кистей и пальцев рук.
- 3) развитие согласованных движений двух рук.

Формирующий эксперимент проводился на базе Муниципального бюджетного специального (коррекционного) общеобразовательного учреждения для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья «Специальная (коррекционная) начальная школа - детский сад №10», в котором участвовали восемь детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами, у которых, в ходе констатирующего эксперимента выявлен средний и низкий уровень развития ручной моторики.

Занятия проводятся в течение одиннадцати недель в первую половину дня в соответствии с календарно – тематическим планированием. Продолжительность одного занятия 20-25 минут.

При работе с детьми старшего дошкольного возраста, имеющими минимальные дизартрические расстройства нами, были учтены индивидуальные особенности и интересы этой категории детей, в соответствии с этим подобраны особые подходы и методы, для коррекции ручной моторики:

Принцип наглядности. Предполагает широкое представление соответствующей изучаемому материалу наглядности: иллюстрации, образцы, схемы.

Принцип последовательности. Предполагает планирование изучаемого познавательного материала последовательно (от простого к сложному), чтобы дети усваивали знания постепенно.

Принцип занимательности – изучаемый материал должен быть интересным, увлекательным для детей, этот принцип формирует у детей желание выполнять предлагаемые виды занятий, стремиться к достижению результата.

Принцип тематического планирования материала предполагает подачу изучаемого материала по тематическим блокам.

Принцип личностно-ориентированного общения. В процессе обучения дети выступают как активные исследователи окружающего мира

вместе с педагогом, а не просто пассивно перенимают его опыт. Партнерство, соучастие и взаимодействие – приоритетные формы общения педагога с детьми.

Занятия по обучению детей оригами соответствуют одному плану:

1. Подготовка к занятию (установка на работу), преобладание наглядных методов обучения, зрительная опора;

2. Сочетание приемов по развитию ручной моторики и других психических процессов, которые являются базой для формирования личности ребенка;

3. Увеличение времени на повторение действий прошлого занятия;

4. Повторение правил техники безопасности;

5. Занимательность занятий – введение игровых приемов, загадки, стихи, раскрывающие тему занятия; энциклопедические сведения о предмете занятия (рассказы о жизни животных, птиц, насекомых; интересные истории, сказки и т.п.);

6. Показ образца, рассматривание образца, анализ (названия; форма основной детали);

7. Повторение правил складывания;

8. Учет индивидуальных и психофизических особенностей детей.

Стихи, загадки, психологические этюды, дыхательные упражнения, сведения о предполагаемом предмете складывания присутствуют на каждом этапе занятия.

С учетом описанных принципов и приемов разработан комплекс занятий, направленных на развитие ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами.

Таблица 3 – Комплекс занятий и дидактических упражнений в технике оригами, в соответствии с календарно-тематическим планированием ДОУ

Тема недели	Тема занятия, цель	Дидактические игры в свободной деятельности
Зима. Зимние забавы.	<p>«Превращения квадратика»</p> <p>Познакомить детей с искусством оригами. Развивать внимание, память, речь.</p> <p>Показать разнообразие видов бумаги, ее свойств (разного цвета, тонкая, толстая, гладкая, шероховатая, легко рвется, мнется).</p> <p>Закрепить основные геометрические понятия, свойства квадрата, определить нахождение углов, сторон.</p> <p>Учить складывать прямоугольный лист бумаги по диагонали, отрезать лишнюю часть, получая квадрат.</p>	<p>«Бумажный лабиринт»</p> <p>Цель: совершенствовать навыки в изготовлении фигурок оригами. Развивать внимание, память, наблюдательность.</p> <p>Ход игры: Взрослый выполняет несколько ходов изготовления фигурки (за один ход будем считать один сгиб или надрез, скручивание). Ребенок следит за его действиями, а потом воспроизводит их по памяти на своем листке бумаги, соблюдая ту же очередность сгибов.</p>
Зимующие птицы	<p>«Голубь»</p> <p>Совершенствовать навыки в изготовлении фигурок оригами. Развивать логическое мышление, внимание, наблюдательность.</p> <p>Разновидности птиц, особенности голубей.</p> <p>Работу выполнять по схеме</p>	<p>«Загадка»</p> <p>Цель: совершенствовать навыки в изготовлении фигурок оригами. Развивать логическое мышление, внимание, наблюдательность.</p> <p>Ход игры: Ребенок должен решить задачу: как нужно сложить бумагу, чтобы получилось это? Обычно игра проходит так: взрослый, просит своего партнера закрыть глаза и складывает фигурку оригами, затем ребенок рассматривает получившуюся конструкцию (при затруднении), разбирает ее и изготавливает копию.</p>
Семья	<p>«Дом»</p> <p>Знакомство с основной базовой формой «книжка».</p> <p>Повторить основные элементы складывания.</p> <p>Учить точному совмещению углов и сторон в процессе складывания, тщательно проглаживать линии сгиба (рука – глаз).</p> <p>Превращение квадратика в дом (развитие воображения).</p>	<p>«Покажи такую же»</p> <p>Цель: закрепить знания детей о геометрических фигурах и цветах спектра. Развивать внимание.</p> <p>Материал: Набор геометрических фигур для воспитателя и для детей.</p> <p>Ход игры: Воспитатель показывает детям по очереди различные геометрические фигуры, а дети ищут у себя такие же и показывают их воспитателю. Учитывается не только форма, но и размер, и цвет фигуры.</p>

Продолжение таблицы 3

Тема недели	Тема занятия, цель	Дидактические игры в свободной деятельности
Новогодний праздник	<p>«Снеговик»</p> <p>Закреплять умение готовить несколько заготовок, используя основные элементы складывания, продолжать учить определять точку пересечения намеченных линий.</p> <p>Учить соединять заготовки в единое целое и добавлять деталями, изготовленными в технике оригами (ведро, нос). Развивать внимание, мышление, речь.</p>	<p>«Танграм»</p> <p>Цель: развивать аналитико-синтетическую и планирующую деятельность, логическое и творческое мышление, внимание, наблюдательность, фантазию и мелкую мускулатуру пальцев рук.</p> <p>Ход игры: Взрослый предлагает детям составить, какие-либо силуэты, но для этого необходимо использовать все части набора. Дети могут составлять силуэты по собственному замыслу или по готовым образцам.</p>
Зима	<p>«Царевна-ёлочка»</p> <p>Формировать умение самостоятельно складывать базовую форму «воздушный змей», готовить несколько заготовок из квадратов разного размера, соединять детали в единое целое в определенной последовательности (развитие памяти, внимания, мышления).</p> <p>Украшение ёлочки (воображение).</p>	<p>«Кто больше?»</p> <p>Цель: закрепить знания детей о геометрических фигурах. Развивать внимание, наблюдательность, логическое мышление.</p> <p>Материал: несколько разных поделок из бумаги в стиле оригами.</p> <p>Ход игры: Воспитатель разворачивает поделки из бумаги, изготовленные в стиле оригами. Предлагает детям найти на развёрнутом квадрате как можно больше геометрических фигур: квадратов, прямоугольников, треугольников и т.д. По мере нахождения и определения фигуры дети её заштриховывают. В конце игры определяют, кто больше заштриховал фигур.</p>

Продолжение таблицы 3

Тема недели	Тема занятия, цель	Дидактические игры в свободной деятельности
Мебель.	<p>«Стол и стульчик»</p> <p>Цель: учить детей складывать из квадрата не сложные фигурки, в стиле оригами, совмещая углы, хорошо проглаживая сгибы.</p> <p>Уточнение и расширение представлений о мебели, ее назначении, частях, из которых она состоит.</p> <p>Совершенствование грамматического строя речи (понимание и употребление некоторых простых предлогов, форм имен существительных в родительном падеже со значением отсутствия)</p>	<p>«Фокусники»</p> <p>Цель: учить детей складывать из квадрата не сложные фигурки, в стиле оригами, совмещая углы, хорошо проглаживая сгибы.</p> <p>Материалы: Квадраты разных цветов и размеров.</p> <p>Ход игры: Воспитатель говорит, что сегодня все дети будут фокусниками, и будут показывать фокусы с помощью волшебных квадратов. Волшебный квадрат встаёт на уголок и складывается пополам, совмещая противоположные углы. Какая фигура получилась? Разверните квадрат, и вы увидите, что внутри его появилась «дорожка» с интересным названием «диагональ».</p>
Почта	<p>«Конверт»</p> <p>Формировать у детей умение складывать бумагу в указанном направлении по инструкции воспитателя. Упражнять детей в сгибании сторон бумажной детали по указанию воспитателя, отрезании необходимых частей по линиям сгиба, вырезывании изображений по контуру;</p> <p>Развивать внимание, старательность, мелкую моторику, аккуратное обращение с ножницами;</p>	<p>1. Бабочка</p> <p>Цель: учить детей складывать из квадрата не сложные фигурки, в стиле оригами, совмещая углы, хорошо проглаживая сгибы.</p> <p>Подготовьте квадрат любого яркого цвета. Согните его по диагонали.</p> <p>Полученный треугольник сложите пополам.</p> <p>Разверните поделку, чтобы раскрывающиеся стороны были сверху. Отогните верхние острые углы в разные стороны.</p> <p>Приклейте бумажные усики. Готовую бабочку можно украсить кружочками их цветной бумаги или раскрасить.</p>

Продолжение таблицы 3

Тема недели	Тема занятия, цель	Дидактические игры в свободной деятельности
Транспорт	<p>«Шаттл»</p> <p>Познакомить со специальным видом транспорта – космическим самолетом-челноком.</p> <p>Учить складывать прямоугольный лист бумаги в разных направлениях, придавая ему нужную форму.</p>	<p>Пальчиковые игры с элементами оригами «Маланья»</p> <p>У Маланьи, у старушки (Хлопки в ладоши: то правая, то левая рука сверху.)</p> <p>Жили в маленькой избушке (Сложить руки углом, показывая «избушку».)</p> <p>Семь сыновей, (Показать семь пальцев.)</p> <p>Все без бровей, (Очертить брови пальцами.)</p> <p>Вот с такими ушами, (Ладони с растопыренными пальцами поднести к ушам.)</p> <p>Вот с такими носами, (Показать длинный нос, поставив ладони с растопыренными пальцами друг за другом.)</p> <p>Вот с такой головой, (Очертить большой круг вокруг головы.)</p> <p>Вот с такой бородой! (Показать руками большую бороду.)</p> <p>Они не пили и не ели, (Одной рукой поднести ко рту «чашку», другой — «ложку».)</p> <p>На Малиню все глядели (Держа руки у глаз, похлопать пальцами, как ресницами.)</p> <p>И все делали вот так...</p> <p>(Дети показывают загаданные действия только при помощи пальцев.)</p>
Комнатные растения	<p>Коллективное панно «Хризантемы»</p> <p>Познакомить детей с новым способом изготовления цветов в технике оригами; совершенствовать речь детей; продолжать работать в коллективе; закрепить умение пользоваться ножницами.</p>	<p>Пальчиковые игры с элементами оригами «Помиримся»</p> <p>Два больших пальца спорят: (Дети сжимают руки в кулаки, сближают их и помещают перед грудью.)</p> <p>Кто главней из них двоих? (Вытягивают вверх большие пальцы и начинают их сгибать и разгибать.)</p> <p>Не дадим случиться ссоре И помирим тут же их.</p>

Продолжение таблицы 3

Тема недели	Тема занятия, цель	Дидактические игры в свободной деятельности
Наша Армия	<p>«Поздравительная открытка к 23 февраля» Учить складывать парусник из 2 квадратов, соединяя их между собой с помощью клея. Продолжать учить составлять композицию на ½ альбомного листа, аккуратно наклеивая детали.</p>	<p>Рыбка Цель: учить детей складывать из квадрата не сложные фигурки, в стиле оригами, совмещая углы, хорошо проглаживая сгибы. Приготовьте квадрат плотной бумаги. Согните и разогните квадрат по диагоналям. Далее сложите квадрат пополам и загните внутрь правый и левый верхние углы полученного треугольника. Они должны загнуться по намеченным нами ранее линиям сгиба. Вырежьте хвостик у рыбки, как показано на рисунке. Приклейте или нарисуйте глаза и чешую.</p>
Весна. марта	<p>8 Мамин праздник (поздравительная открытка к 8 Марта) Учить складывать бумагу разными способами, из знакомой базовой формы «воздушный змей» складывать лепестки цветка, соединять детали, накладывая одну на другую, совмещая вершины углов и стороны деталей (развитие внимания, памяти). Оформить праздничную открытку, наклеив сложенный из бумаги цветок.</p>	<p>Пальчиковые игры с элементами оригами «Прогулка» Пошли пальчики гулять, (Пальцы рук сжаты в кулаки, большие пальцы опущены вниз и как бы прыжками двигаются по столу.) А вторые догонять, (Ритмичные движения по столу указательных пальцев.) Третьи пальчики бегом, (Движения средних пальцев в быстром темпе.) А четвертые пешком, (Медленные движения безымянных пальцев по столу.) Пятый пальчик поскакал (Ритмичное касание поверхности стола обоими мизинцами.) И в конце пути упал. (Стук кулаками по поверхности стола.)</p>

Направленные на коррекцию ручной моторики занятия и упражнения подобраны и систематизированы в соответствии с вышеуказанными принципами, и задачами формирующего этапа эксперимента. Занятия были включены в план работы учителя – логопеда, проводились в подгрупповой форме в течении 11 недель. Дети проявили большую заинтересованность

при выполнении данного комплекса занятий и упражнений. Наибольшие трудности возникали при складывании сложных форм, из нескольких элементов и работа по схеме. На занятиях было свободное общение, выполнялись коррекционные задачи по развитию диалогического общения.

Проведение занятий оригами помогает старшим дошкольникам с минимальными дизартрическими расстройствами справляться с трудностями ручной моторики, улучшают технику и качество выполняемых упражнений, совершенствуют навыки ручной моторики, восполняют словарный запас, а также повышают самооценку и уверенность в себе.

Данный комплекс упражнений был рекомендован воспитателю старшей и подготовительной группы для занятий в свободное время и на занятиях конструирования.

Выводы по 2 главе.

Решая задачи исследования, мы выявили что у детей старшего дошкольного возраста не сформирован в достаточной степени уровень ручной моторики, что, несомненно, влечет трудности обучения. Для изучения состояния ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами использовались отдельные методы и приемы из методик Е.Ф. Архиповой, Г.А. Волковой и Н.А. Рычковой.

Изготовление поделок из бумаги (оригами) не только формирует у старших дошкольников технические умения и навыки, но и активно развивает и совершенствует ручную моторику.

При анализе результатов обследования ручной моторики детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами, мы определили содержание коррекционно – образовательной работы, в которой учтены все допущение детьми ошибки.

- 1) совершенствование зрительно-моторной координации движений
- 2) развитие дифференцированных и точных движений кистей и

пальцев рук.

3) развитие согласованных движений двух рук.

Направленные на коррекцию ручной моторики занятия и упражнения подобраны и систематизированы в соответствии с вышеуказанными принципами, и задачами формирующего этапа эксперимента. Результаты проведенного нами исследования позволяют сделать следующие выводы: систематическая образовательная деятельность с детьми старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами посредством оригами, с целью развития ручной моторики - гарантия их всестороннего развития и успешной подготовке к школе.

Полученные в ходе нашей работы результаты могут быть использованы педагогами и учителями логопедами дошкольных образовательных учреждений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Чтобы процесс обучения и воспитания шел динамично, важно не только своевременно развивать ребенка, но и видеть проблему неудач, вовремя ее выявить и дифференцировать. Именно поэтому целью нашего исследования теоретически изучить и практически предложить содержание коррекционной работы по преодолению нарушений ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами на занятиях оригами.

Для достижения указанной цели в исследовании были решены следующие задачи:

1. Анализ психолого-педагогической литературы по теме исследования показал, что научные труды В.П. Бехтерева, И.М. Сеченова, А.Н. Соколова И.П. Ухтомского, и других показали исключительную важность движений в развитии речи и мышления ребенка.

Актуальность развития моторной сферы детей подтверждается обоснованным научным фактом о связи между развитием ручной моторики и речью, памятью, мышлением (М. М. Кольцова, А.Р. Лурия, А. Н. Леонтьев, М. Монтессори, И. П. Павлов, В. А. Сухомлинский, И. М. Сеченов).

В настоящее время в системе дошкольного образования достаточно много ученых посвятили труды об эффективности развития ручной моторики у дошкольников с минимальными дизартрическими расстройствами, не до конца освещены проблемы коррекции нарушений ручной моторики детей старшего дошкольного возраста. Выявление особенностей развития ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами является необходимым условием всестороннего развития личности ребенка и успешности его дальнейшего обучения.

2. На основе анализа результатов сформированности ручной моторики у детей старшего дошкольного возраста с минимальными дизартрическими расстройствами можно сделать вывод о том, что у детей старшего дошкольного возраста, имеющих минимальные дизартрические расстройства не сформированы: темп движений для этого характерна замедленность, напряженность руки, целенаправленность, точность проводимых линий. Тонкие дифференцирование движения пальцев рук – малый объём движений пальцев рук, не скоординированность движений рук, слабое развитие тактильных ощущений. Нарушения функции концентрации внимания: отвлекаются на шум, движения других участников, смотрят на работу соседа.

Нарушение графо – моторных навыков: неуверенно держат карандаш, не регулируют силу нажима на карандаш.

3. Учитывая результаты проведенного эксперимента и проанализированной методической литературы нами был составлен комплекс занятий с оригами, направленный на развитие мелкой моторики рук детей старшего дошкольного, в котором учтены все допущение детьми ошибки, и был направлен на совершенствование зрительно-моторной координации движений, развитие дифференцированных и точных движений кистей и пальцев рук, развитие согласованных движений двух рук.

Сделанные выводы дают основание полагать, что поставленные задачи работы удалось реализовать, цель работы достигнута, гипотеза подтверждена.

Результаты, полученные в данной работе, могут быть использованы учителем – логопедом и воспитателями в дошкольных учреждениях.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Аксенова, М. Развитие тонких движений пальцев рук у детей с нарушением развития / М. Аксенова // Дошкольное воспитание. - 2015. - №8. - С. 62-65.
2. Артемьева А.В. Развитие мелкой моторики у детей 3—5 лет: Методическое пособие. — М.: ТЦ Сфера, 2017. — 64 с.
3. Архипова, Е.Ф. Стёртая дизартрия у детей: учебное пособие – Е.Ф. Архипова. – М.: Аст Астрель, 2007. – 320 с.
4. Афолина, Н. Массаж карандашом : Приемы для развития мелкой моторики рук / Н. Афолина // Дошкольное воспитание. – 2019. – № 8.
5. Бачина, Ольга Викторовна. Пальчиковая гимнастика с предметами. Определение ведущей руки и развитие навыков письма у детей 6–8 лет : практ. пособие для педагогов и родителей / О. В. Бачина, Н. Ф. Коробова. – М. : АРКТИ, 2006. – 88 с.
6. Большакова С. Е. Формирование мелкой моторики рук: Игры и упражнения. М. : ТЦ Сфера, 2016. 76 с.
7. Безруких, М. М. Как наблюдать за развитием ребенка / М. М. Безруких. – Москва : Дрофа, 2018. – 144с.
8. Беззубцева Г. В. Развиваем руку ребенка, готовим ее к письму. М. : Академия, 2016. 125 с.
9. Белая А.Е. «Пальчиковые игры для развития ручной моторики». / Белая А.Е. - 2005. - с. 25-30.
10. Белова, Е. А. Развитие ручной моторики и ее роль в жизни ребенка / Е. А. Белова. — Текст : непосредственный // Молодой ученый. — 2018. — № 46 (232). — С. 274-277. — URL: <https://moluch.ru/archive/232/53735/> (дата обращения: 19.01.2025).
11. Бурякова Т.А., Иванова Н.В. Исследование моторики пальцев рук у детей дошкольного возраста с дизартрией // Мир педагогики и

психологии: международный научно-практический журнал. 2023. № 03 (80).
Режим доступа: <https://scipress.ru/pedagogy/articles/issledovanie-motoriki-paltsev-ruk-u-detej-doshkolnogo-vozrasta-s-dizartriej.html> (Дата обращения: 30.01.2025)

12. Гарева, Т. А. Клинико-педагогическая характеристика детей с минимальными дизартрическими расстройствами / Т. А. Гарева. — Текст : непосредственный // Проблемы и перспективы развития образования : материалы III Междунар. науч. конф. (г. Пермь, январь 2013 г.). — Т. 0. — Пермь : Меркурий, 2013. — С. 95-97. — URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/66/3237/> (дата обращения: 20.01.2025).

13. Градова, Г. Н. Дизартрия: от теории к практике [Текст] : учебное пособие / Г. Н. Градова, Т. В. Волокитина ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высш. образования "Северный (Арктический) федеральный ун-т им. М. В. Ломоносова". - Архангельск : САФУ, 2016. - 104 с. : ISBN 978-5-261-01196-5.

14. Винарская Е. Н. Дизартрия. — М.: АСТ АСТРЕЛЬ, Транзит — книга, 2005. — 141 с. Карелина И. Б. Логопедическая работа с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами: Автореф. дис. на соиск. Учён. Степ. канд. пед. наук / И. Б. Карелина — М.: 2000. — 23 с. Киселёва В. А.

15. Вайнерман, С. М. Сенсомоторное развитие дошкольников на занятиях по изобразительному искусству / С. М. Вайнерман, А. С. Большов, Ю. Р. Силкин. — М. : Владос, 2001. — 224 с.

16. Василенко, Н. М. Развитие мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста посредством пальчиковых игр с предметами в условиях реализации ФГОС / Н. М. Василенко, О. В. Харченко, Е. В. Бабина // Молодойученый. — 2018. —№11. — С. 136-138.

17. Волкова, Л.С. Логопедия: учебник для студентов дефектол. фак. пед. вузов / ред. Л.С. Волкова, С.Н. Шаховская. – М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 1998. – 680 с.
18. Волковская Т.Н., Юсупова Г.Х. Психологическая помощь дошкольникам с общим недоразвитием речи. – М.: Книголюб, 2004. – 104 с.
19. Выготский Л.С. Вопросы детской (возрастной) психологии // Собрник сочинений.: В 6 т. Т.4. – М., 1983. – 264 с.;
20. Гришечкина, Н.В. 150 лучших развивающих игр для детей 5-7 лет. Развитие познавательных способностей, мелкой моторики, чувства ритма, координации движений / Н.В. Гришечкина, В.А. Козюлина, О.П. Матюшкина. - Ярославль: Академия развития, 2020. - 192 с.
21. Делани, Т. Эффективная методика игровых занятий с особыми детьми / Т. Делани. - М.: Рама Пабблишинг, 2016. - 272 с.
22. Дмитриева, В. Г. Большой самоучитель: смотри и повторяй: [пошаговые уроки: для дошкольного возраста: для занятий взрослых с детьми: / [В. Г. Дмитриева, О. Г. Смородкина]. - Москва: АСТ, 2024. – 125 с.; ISBN 978-5-17-158654-6.
23. Зволейко, Е. В. Логопсихология и основы логопедии: учебное пособие / Е.В. Зволейко. - Чита: Издательство ЗабГГПУ, 2008. - 357 с.; ISBN 978-5-85158-3407.
24. Ильмурзина, Л.М. Методы диагностики фонетико–фонематического недоразвития речи у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития // Международный журнал гуманитарных и естественных наук. 2016. № 2. С. 28–31.
25. Каше, Г.А. Подготовка к школе детей с недостатками речи: пособие для логопеда. М.: Просвещение, 1985. 207 с.
26. Карелина, И. Б. Логопедическая работа с детьми с минимальными дизартрическими расстройствами: диссертация кандидата педагогических наук: 13.00.03. - Москва, 2000. - 172 с.

27. Кирпичникова, В. С. Психолого-педагогическое сопровождение детей с тяжелыми нарушениями речи в условиях реализации ФГОС НОО / В. С. Кирпичникова. —// Молодой ученый. — 2021. — ISSN: 2072-0297.
28. Красильникова, Н.А. Игры для развития мелкой моторики у детей с тяжелыми нарушениями / Н.А. Красильникова. - М.: Владос, 2011. - 237 с. Моисеева, Л.О. О подготовке руки к письму / Л.О. Моисеева // Дошкольное воспитание. - 2012. - № 12. - С. 33-44.
29. Коломийченко, Л. М. Методика воспитания и обучения в области дошкольного образования. Методическое пособие [Текст] / Л. М. Коломийченко. — М.: Юрайт, 2019. —210 с.
30. Кольцова М. М. Комплексное исследование детей со стёртой дизартрией // Логопедия: методические традиции и новаторство. М. –В., 2003, -С. 39 -50.
31. Кольцова М. М. Двигательная активность и развитие функций мозга. — М. 1973. С. 98–108.
32. Кирсанова, С. В. Обучение технике оригами детей старшего дошкольного возраста с речевой патологией [Текст] / С. В. Кирсанова. - Санкт-Петербург : Детство-Пресс, 2013. - 134, [2] с. : ил., табл.; 21 см.; ISBN 978-5-89814-864-5.
33. Лопатина Л. В. Дифференциальная диагностика стёртой дизартрии и функциональных расстройств звукопроизношения // Нарушение голоса и звукопроизносительной стороны речи. М., 203 С. 292 - 300
34. Лопатина Л. В. Логопедическая работа с детьми дошкольного возраста. — С.-П.: Союз, 2004.
35. Логопедия: Методическое наследие: Пособие для логопедов и студ. дефектол. фак. пед. вузов / Под ред. Л.С. Волковой: В 5 кн. — М.: Гуманит. изд. центр ВЛАДОС, 2003. — Кн. IV: Нарушения письменной речи: Дислексия. Дисграфия / авт.-сост. Лалаева Р.И. — 304 с.

36. Мартынова Р. И. О психолого- педагогических особенностях детей — дислаликов и дизартриков // Очерки по патологии речи и голоса. М. 1976 С. 98–110.

37. Мартынова Р. И. Основные формы расстройств речи у детей (дислалии и дизартрии) в сравнительном подходе с позиции комплексного подхода — М., 1972. С. 8- 18.

38. Мазанова, Е.В. Формы и методы логопедической работы по коррекции дисграфии / Е.В. Мазанова // Развитие и коррекция. Вып.10 – М.: АНМЦ «Развитие и коррекция» ВОИ, 2001.

39. Мусиенко, С. И. Оригами в детском саду: пособие для воспитателей детского сада, работающих в условиях вариативного образования / С.И. Мусиенко, Г.В. Бутылкина; - Москва: Школьная Пресса, 2005. - 78 с. - ISBN 5-9219-0435-X.

40. Панасенко, К. Е. Дизартрия: теоретические и методические основы: учебно-методическое пособие / К. Е. Панасенко; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Белгородский государственный национальный исследовательский университет». - Белгород: НИУ «БелГУ», 2018. - 173 с. : ISBN 978-5-9571-2673-7.

41. Прокопьева, Е. М. Развитие конструктивного мышления у детей старшего дошкольного возраста «Оригами-УМ» : учебно-методическое пособие / Е. М. Прокопьева, Н. А. Шепилова ; Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Магнитогорский государственный технический университет им. Г. И. Носова». - Магнитогорск: ИЦ МГТУ, 2024. - 102 с. - ISBN 978-5-9967.

42. Соколова, Г. А. Игровые ситуации в технологии оригами: учебно-методическое пособие / Г. А. Соколова ; ГАУ ДПО НСО «Новосибирский институт повышения квалификации и переподготовки

работников образования». - Новосибирск : Изд-во НИПКиПРО, 2019. - 71 с. : ил.; 21 см.; -ISBN 978-5-87847-736-9.

43. Светлова, И.Е. Развиваем мелкую моторику и координацию движений рук / И.Е. Светлова. - М.: Детство-пресс, 2014. - 71 с.

44. Серебрякова, Н. В. Формирование лексики у дошкольников со стертой дизартрией: монография / Н. В. Серебрякова. - Санкт-Петербург: Наука Питер, 2006. - 195 с. : ISBN 5-989-19018-2.

45. Смирнова, Е.А. Система развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста / Е.А. Смирнова. - СПб.: Детство-Пресс, 2013. - 144 с.

46. Шашкина, Г.Р. Формирование готовности к обучению грамоте детей дошкольного возраста с речевыми нарушениями // Чтение в цифровую эпоху: сборник материалов VIII Международной научно–практической конференции Российской ассоциации дислексии. 2018. С. 88–91. – ISBN: 978-5-905025-53-2.

47. Шунина, Е. А. Комплексная диагностика детей с дизартрией: учебнометодическое пособие / Е. А. Шунина, И. А. Кувшинова; под редакцией И. А. Кувшиновой ; Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Магнитогорский государственный технический университет имени Г. И. Носова». - Магнитогорск: Изд-во Магнитогорского гос. технического ун-та им. Г. И. Носова, 2023. - 46 с. : ISBN 978-5-9967-2815-2.

48. Щербак, С. Г. Формирование устной монологической речи детей с минимальными дизартрическими расстройствами : диссертация ... кандидата педагогических наук : 13.00.03 / Щербак Светлана Геннадьевна; [Место защиты: Ин-т коррекц. педагогики Рос. акад. образования]. - Москва, 2011. - 170 с.

49. Фотекова, Т.А., Акутина Т.В. Диагностика речевых нарушений школьников с использованием нейропсихологических методов: Пособие для логопедов и психологов. – М.: АРКТИ, 2002.

50. Языканова Е.В. Развивающие задания, тесты, игры, упражнения 1, 2, 3, 4 класс. М.: «ЭКЗАМЕН», 2013. – ISBN: 978-5-317- 05615-7.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Методика «Дорожки» А.Л. Венгера

Методика представляет собой задание на проведение ребенком линий, соединяющих разные элементы рисунка. Методика позволяет определить уровень развития точности движений, степень подготовленности руки к овладению письмом, сформированность внимания и контроля за собственными действиями. На рисунке изображены дорожки, у одного конца которых стоят машины, у другого – дом. Машина должна “проехать” по дорожке к дому. Ширина дорожек подбирается так, чтобы была достаточно трудна, но доступна ребенку. Тип дорожек усложняется от первой к последней.

Инструкция для ребенка: “Здесь нарисованы машинки и дорожки с домиками. Попробуй соединить линией машину с домиком, не съезжая с дорожки”.

Критерии оценки/уровни развития мелкой моторики.

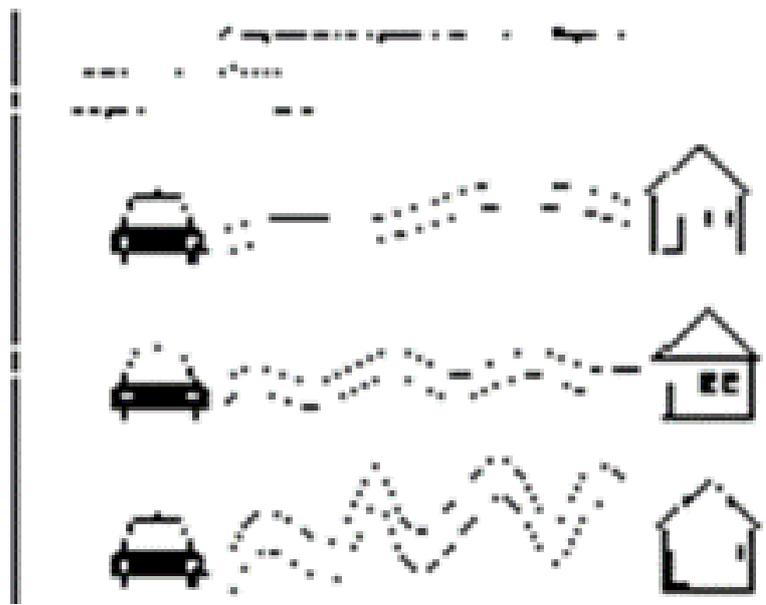
высокий уровень - выходы за пределы дорожки отсутствуют, карандаш отрывается от листа не более 3 раз.

выше среднего - один выход за дорожку, карандаш отрывается от листа не более 3 раз.

средний уровень - два выхода за дорожку, карандаш отрывался от листа не более 4 раз, дорожка не ровная, дрожащая.

ниже среднего - карандаш отрывался более 4 раз, линии дрожащие, прерывистые, линии очень слабые или с очень сильным нажимом.

низкий уровень - три и более выходов за пределы "дорожки", неровная, дрожащая линия, очень слабая, почти невидимая, или линия с очень сильным нажимом, рвущим бумагу, многократное проведение по одному и тому же месту рисунка.



ПРИЛОЖЕНИЕ 2

1. Методика «Мячики» (рис. 2).

На рисунке изображены кегли и мячик. Ребенку нужно «попасть» мячиками в кеглю, т.е. провести карандашом прямые линии, не отрывая карандаш от бумаги.

Оценка:

3 балла – все линии прямые и попадают точно в кеглю;

2 балла – 1 – 2 ошибки (ошибкой считается не прямая линия или непопадание линии в кеглю);

1 балл – 3 и более ошибок.



Рис. 2. Методика «Мячики».

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Методика «Лес» (рис. 3).

На рисунке изображен лес. Ребенку нужно обвести рисунок точно по контуру, не отрывая карандаш от бумаги.

Оценка:

3 балла – 1 – 2 раза сошел с линии;

2 балла – 2 – 4 раза сошел с линии;

1 балл – 5 и более раз сошел с линии.

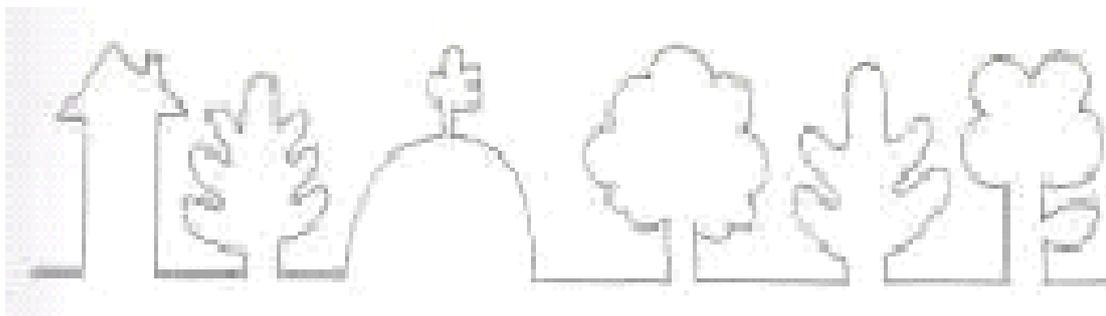


Рис. 3. Методика «Лес».

По окончании обследования высчитывается средний балл на каждого ребенка, т.е. суммируются баллы по всем заданиям и делятся на общее количество заданий (5). По среднему баллу определяется уровень развития мелкой моторики рук.

Высокий уровень (средний балл равен 3- 2,5) - у детей мелкая моторика сформирована хорошо. Хорошо развита отчётливость и координация движений. Движения пальцев и кистей рук точные, ловкие, со всеми заданиями справляются быстро и легко.

Средний уровень (средний балл равен 2 – 2,4) – у детей мелкая моторика развита достаточно хорошо. Но бывает, что дети испытывают небольшие трудности при быстрой смене упражнений из пальчиков, при вырезании, конструировании из бумаги, графических упражнениях.

Низкий уровень (средний балл равен 1 – 1,9) - у таких детей мелкая моторика отстаёт от возрастной нормы. Движения скованные, координация движений рук нарушена. Дети затрудняются выполнять работу с

ножницами; сгибать лист пополам; не умеют держать правильно карандаш, линии при рисовании прерывистые, ломаные. Нарушена общая координация движений, их целенаправленность, точность. Дети затрудняются в подражательных движениях, в выполнении действий по образцу, упускают их элементы.