



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

Колледж ФГБОУ ВО «ЮУрГГПУ»

РАЗВИТИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Выпускная квалификационная работа
Специальность 44.02.04 Специальное дошкольное образование
Форма обучения заочная

Работа рекомендована к защите
« 20 » мая 2025 г.
Заместитель директора по УР
Д. Расцектаева Расцектаева Д.О.

Выполнила:
студентка группы ЗФ-418-196-4-1
Бейс Ольга Алексеевна
Научный руководитель:
преподаватель колледжа
Гридусова Ксения Сергеевна

Челябинск
2025

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.....	6
1.1 Развитие мелкой моторики в онтогенезе	6
1.2 Психолого-педагогическая характеристика детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития	11
1.3 Современные средства развития мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития	17
Выводы по первой главе.....	21
ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ	23
2.1 Исследование актуального уровня развития мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.....	23
2.2 Коррекционно-воспитательная работа по развитию мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития	31
2.3 Анализ полученных результатов исследования.....	36
Выводы по второй главе	40
ЗАКЛЮЧЕНИЕ	42
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК	45

ВВЕДЕНИЕ

К современному воспитателю дошкольной образовательной организации предъявляются высокие требования к осуществлению профессиональной деятельности на основании творческого подхода, умения развиваться и совершенствовать свои знания, навыки и умения. Значительное место в данном контексте занимает всестороннее и гармоничное развитие личности ребенка, актуальность усиливается в тех случаях, когда дети с особыми возможностями здоровья.

Важнейшее значение приобретает развитие мелкой моторики рук детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с задержкой психического развития. Ребенок дошкольного возраста знакомится с окружающим миром, при этом важное значение в познании действительности играют прикосновения. Сенсорный опыт обогащается и совершенствуется, когда ребенок трогает, гладит, исследует на ощупь и на вкус незнакомые ему предметы. Многие психологи, в том числе такие как Л.С. Выготский, считают, что при развитии ребенка среднего дошкольного возраста одним из важнейших факторов является подготовка руки к письму, а этому способствует развитая мелкая моторика. Она же позволяет наиболее полно развивать речь детей, их умственные и творческие способности, трудовые навыки.

Актуальность работы обусловлена необходимостью подходить к проблеме развития мелкой моторики у детей с задержкой психического развития более внимательно и целенаправленно. А применение в работе с детьми различных методов, средств и техник поможет не только развивать мелкую моторику рук, но также будет способствовать развитию творческих способностей детей, их воображения и принесет детям немалое удовольствие.

В условиях дошкольной образовательной организации педагогическое сопровождение детей с ОВЗ – это деятельность по

обеспечению помощи и поддержки детей в условиях реализации Федеральной адаптированной образовательной программы дошкольного образования (ФАОП ДО). Дети с задержкой психического развития требуют особого внимания в ходе реализации инклюзивной практики, важно учитывать особенности развития, способности, интересы каждого ребенка, чтобы психолого-педагогическая поддержка была эффективна и способствовала достижению целевых ориентиров в развитии детей.

Объект исследования: развитие мелкой моторики рук детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Предмет исследования: коррекционно-педагогическая работа по развитию мелкой моторики рук у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР.

Цель: теоретически обосновать и практически реализовать коррекционно-воспитательную работу по развитию мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Исходя из цели, определены следующие задачи исследования:

1. Изучить понятие и особенности развития мелкой моторики в онтогенезе.
2. Описать психолого-педагогическую характеристику детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.
3. Рассмотреть современные средства развития мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.
4. Провести исследование актуального уровня развития мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.
5. Осуществить деятельность по развитию и коррекции мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

6. Проанализировать результаты экспериментального исследования по развитию мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Методы исследования:

– теоретические: изучение и анализ психолого-педагогической литературы по проблеме исследования, изучение нормативно-правовой документации и медико-психолого-педагогической документации, анализ, синтез;

– эмпирические: эмпирическое исследование (констатирующий, формирующий, контрольный этапы), тестирование, наблюдение, обобщение экспериментальных данных, математическая обработка данных.

Теоретическая значимость исследования: полученные в ходе исследования результаты анализа научной и учебной литературы позволят педагогам дошкольных образовательных организаций в процессе развития мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР более продуктивно и результативно использовать разнообразные современные методы, приемы и техники.

Практическая значимость исследования: предложенная коррекционно-педагогическая работа по развитию мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР посредством занятий декоративным рисованием с включением пальчиковых гимнастик, игр, самомассажа может быть использована практикующими педагогами в образовательно-воспитательном процессе.

Структура исследования представлена введением, двумя главами – в первой представлен теоретический анализ изучаемой проблемы, во второй – представлены результаты эмпирического исследования по развитию мелкой моторики у дошкольников с задержкой психического развития; заключением, списком использованных источников и приложениями.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

1.1 Развитие мелкой моторики в онтогенезе

Термин моторика (лат. motus — движение) в современной медицинской литературе определяется как двигательная активность отдельных органов или всего организма; последовательность движений, которые в своей совокупности нужны для выполнения определённой задачи [17, с. 49].

Обзор научной литературы по проблеме изучения мелкой моторики у детей показал, что мнения ученых различны. Так, Е.А. Дрягалова и Т.А. Кислинская рассматривают понятие моторики как совокупность двигательных процессов, связанных с ними психологических и физиологических явлений [13, с.163].

А.А. Реан под моторикой понимал любые движения, совершаемые скелетно-мышечной системой [26, с. 111].

Психиатр В. А. Жмуров говорил, что вся двигательная сфера человека и есть моторика [15, с. 61].

Существует множество определений, которые позволяют уточнить понятие мелкая моторика:

По мнению В.П. Дудьева, совокупность двигательных возможностей пальцевых движений, определяющих успешность формирования навыков самообслуживания, трудовых, бытовых и других операций представляют собой мелкую моторику пальцев рук [14, с. 22].

О.А. Новиковская отмечает, что мелкая моторика — скоординированные действия нервной, мышечной и костной систем, в сочетании со зрительной системой в выполнении точных и мелких движений кистями и пальцами рук и ног [22, с. 58].

По мнению М.А. Аншаковой, мелкая моторика пальцев рук – совокупность двигательных возможностей выполнения дифференцированных пальцевых движений, определяющих успешность формирования навыков самообслуживания, различных учебных, трудовых и других операций [4, с. 27].

Развиваясь, ребенок дошкольного возраста знакомится с окружающим миром, при этом важное значение в познании действительности играют прикосновения. Сенсорный опыт обогащается и совершенствуется, когда ребенок трогает, гладит, исследует на ощупь и на вкус незнакомые ему предметы. На кончиках пальцев располагаются множество рецепторов, которые посылают в центральную нервную систему человека импульсы [11].

Мелкая моторика играет огромное значение в развитии ребенка. Как выразился известнейший педагог В.А. Сухомлинский отмечал: «Ум ребёнка находится на кончиках его пальцев», а философ Аристотель говорил, что рука – это инструмент всех инструментов» [22, с.8]. Из чего можно сделать вывод, что мелкая моторика важна для разностороннего развития ребенка.

Многочисленные исследования педагогов, которые изучали вопросы развития дошкольников, например, Е.С. Овчинниковой, доказали, что мелкая моторика очень важна, поскольку именно посредством нее развиваются мышление, внимание, воображение, координация, наблюдательность, зрительная и двигательная память, а также речь. По определению Е.С. Овчинниковой, моторика представляет собой совокупность двигательных реакций, умений, навыков и сложных двигательных действий. Выделяют общую моторику, тонкую (или мелкую) моторику рук и артикуляционную моторику [24].

Мелкая моторика – это способность ребенка выполнять руками и пальцами мелкие движения, посредством скоординированных действий мышечной, нервной, и костной систем [17].

В исследованиях педагогов и психологов понятие мелкой моторики трактуется с разных точек зрения. Так, В.П. Дудьев утверждает, что совокупность двигательных возможностей пальцевых движений, которые определяют успешность формирования навыков самообслуживания, трудовых, бытовых и других операций представляют собой мелкую моторику пальцев рук [14; с.50].

Несмотря на различия в трактовке понятия, во всех педагогических и психологических исследованиях подтверждается важность развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста. При этом работу над ней следует начинать с раннего детства.

И. Е. Светлова выделяет 3 уровня развития мелкой моторики: высокий, средний, низкий.

Для высокого уровня характерна хорошая скоординированность движений рук, ловкость, точность, плавность движений без напряжения, правильное удержание позы и равномерный темп движения рук.

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

При низком уровне развития мелкой моторики у ребенка наблюдается темп движений рук, напряженность и нескоординированность движений, нарушение ручной неловкостью, резкость движений, нарушение позы рук [28].

Активную работу кистей рук детей необходимо применять в играх младших дошкольников. По мере взросления дети приобщаются к продуктивно-творческой деятельности, в которой формируются и развиваются творческие способности, необходимые для общего развития и становления личностных качеств.

В процессе создания продуктов творческой деятельности детям приходится много работать руками, использовать различные инструменты и материалы, порою выполнять действия с мелкими и сложными деталями.

Без хорошо развитой мелкой моторики такие задачи будут либо трудновыполнимыми, либо неосуществимыми. Получается, развитие творческих способностей и, как следствие, развитие личности будет неполным и поверхностным.

Отметим, что в современных условиях дошкольного образования огромное внимание уделяется развитию у детей мелкой моторики рук. В вариативных образовательных программах отмечается положительное влияние на развитие детей занятиями продуктивной деятельностью. Во время этих занятий у ребёнка активно развиваются психические процессы и личностные качества, происходит приобретение бесценного жизненного опыта.

Но стоит помнить, что успешность становления отдельных личностных и физиологических качеств напрямую зависит от уровня развития мелкой моторики рук [11].

Мелкая 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 среднем и старшем дошкольном возрасте моторные навыки становятся более разнообразными и сложными. Увеличивается доля действий, которые требуют согласованных действий обеих рук.

М. М. Кольцова утверждает, что развитие мелкой моторики руки влияет и на развитие таких психических процессов, как мышление, память, внимание, пространственные представления. Развивая руку ребенка среднего и старшего дошкольного возраста, тренируются не только мышцы, но и способность к наблюдению, сравнению, к творческому воображению, воспитывается усидчивость и терпение, аккуратность, точность, настойчивость, то есть, идет развитие эмоционально-волевой сферы ребенка [18].

Уровень развития мелкой моторики – один из показателей интеллектуальной готовности к школьному обучению. Обычно ребёнок старшего дошкольного возраста, имеющий высокий уровень развития мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно развиты память и внимание, связная речь.

Влияние мануальных (ручных) действий на развитие мозга человека было известно ещё во II веке до нашей эры в Китае. Специалисты утверждали, что игры с участием рук и пальцев приводят в гармоничные отношения тело и разум, поддерживают мозговые системы в превосходном состоянии [17].

Формирование движения рук начинается постепенно на протяжении уже первого полугодия жизни. Рука, сжатая в кулачок, распрямляется, особые движения захватывания предметов пытаются выполнять пальцы. Так рука начинает действовать как специфический орган.

С возрастом у детей происходит совершенствование движений пальцев рук. Когда движения пальцев достаточно точны, начинает развиваться словесная речь. Развитие движений пальцев рук как бы подготавливают почву для последующего формирования всей психической деятельности ребенка.

В период дошкольного детства продолжает совершенствоваться зрительно-моторная координация. В 18 месяцев дети могут выстроить башню из двух-четырех кубиков, самостоятельно есть, начинают пытаться бегать, частично самостоятельно раздеваются. В возрасте 2-3 лет психомоторика детей развита уже достаточно высоко. Они выучиваются бегать, подпрыгивать на двух ногах, бить по мячу ногой, бросать мяч двумя руками, взбираться по лестнице, переливать воду из одной емкости в другую, рисовать каракули, самостоятельно раздеваться [17].

Таким образом, в современной психолого-педагогической литературе под мелкой 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. Основными показателями сформированности мелкой моторики являются: хорошая скоординированность движений рук, точность, ловкость, плавность движений.

1.2 Психолого-педагогическая характеристика детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития

В настоящее время под задержкой психического развития понимается «общее название проблем, которые могут характеризоваться разными причинами, ЗПР выражается в недостаточности общего запаса знаний, ограниченности представлений, незрелости мышления, малой интеллектуальной целенаправленности, преобладании игровых интересов».

В таблице 1 проведен сравнительный анализ разных типов ЗПР, согласно позиции К.С. Лебединской [3].

Таблица 1 – Классификация и характеристика видов ЗПР

Тип	Причина	Проявления
1	2	3
Конституциональный	Врожденные склонности к определенным моделям поведения	Эмоциональная несамостоятельность, бурные реакции, перепады настроения, игровые интересы, инфантилизм
Соматогенный	Физиологические патологии	Слабость организма, отсутствие мотивации к развитию, апатия, нежелание принимать решения самостоятельно и совершать поступки
Психогенный	Неблагоприятные условия, в которых находится ребенок	Безответственность, отсутствие самостоятельности. Излишняя агрессия, либо, наоборот, повышенная застенчивость и пугливость
Церебрально-органический	Врожденные или приобретенные причины, негативно влияющие на психику и нервную систему	Апатия, равнодушие, минимум эмоций и тому подобное

В своих трудах А.Р. Лурия подчеркивал, что процесс развития и обучения детей с задержкой психического развития затруднено. Это связано с тем, что в силу особенностей развития отделов головного мозга они не могут освоить предлагаемые им знания и умения также быстро, как их нормотипичные сверстники.

Нарушения в работе головного мозга у детей с ЗПР проявляются в момент созревания головного мозга, т.е., когда его развитие еще не закончено. В связи с этим, А.Р. Лурией было отмечено, что «несозревшие структуры головного мозга являются определяющими в процессе определения возрастной динамики и устойчивости двигательного, речевого, социального и психического развития ребенка дошкольного возраста [26].

Изучением особенностей развития детей с задержкой психического развития занимался ряд отечественных ученых, особенно следует отметить Г. Е. Сухареву, К. С. Лебединского, Т.А. Власова, В.И. Лубовский, М.С. Певзнер, Л.В. Кузнецова, С.Л. Рубинштейн, Е.В. Бочкина и др.

В.И. Лубовский в своих работах дал определение термину задержка психического развития – данный термин применим к ребенку, который в течение долгого времени находится в социальной депривации или к ребенку, у которого установлена функциональная недостаточность отдела головного мозга или центральной нервной системы [21].

С.Л. Рубинштейн отмечал, что у детей с ЗПР наиболее прогрессивной областью исследования является словесно-логическое мышление. Это связано с тем, что у данной группы детей наиболее часто выявляются нарушения речевого развития и развития мыслительных операций. Такие дети часто произносят необходимые для выполнения список действий вслух, что отсрочивает их «уход» от эгоцентрической речи и переводу ее во внутренний план действий [27].

Отличия в развитии мыслительных операций у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР проявляются в поведении детей, их социальном развитии и особенностях развития их познавательной

деятельности. У данной группы детей плохо развиты такие мыслительные операции как абстрагирование, синтез, анализ и обобщение. В процессе выполнения заданий дети часто не понимают, как выделить существенный признак предмета, их выводы часто не соответствуют их первоначальному выбору, отсутствует обобщение. В процессе определения различий они могут остановиться на самых явных, игнорируя менее очевидные. Описательные образы не полные и часто разрознены.

Т.Н. Овчинникова писала, что детям среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития необходима помощь специалиста в процессе выполнения учебных заданий. Основное направление данной помощи заключается в мотивации ребенка, чтобы он самостоятельно захотел найти различия или существенные признаки предметов [23].

Стоит отметить, что у детей с ЗПР недостаточно развита гибкость и абстрактность мышления, что сказывается на их умении решать задачи, в которых нужно искать множество вариантов ответов на один вопрос и применять абстрактные образы. Для коррекции данных нарушений воспитатель или психолог может использовать задания, направленные на формирование формально-логических и образных связей, которые помогут ребенку восполнить не сформированные меж предметные связи и расширить представления об окружающем мире, также, он может предложить детям дорисовывать абстрактные фигуры до полного образа [21].

Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод, что мышление у детей с задержкой психического развития идет по иной траектории развития и формирования, если сравнивать данный процесс с процессом развития мышления у нормотипичных детей. В.Б. Алферьева-Термсикос подчеркивала, что основные отличия состоят в том, что у данной группе детей есть ряд особенностей, которые заключаются в низкой познавательной активности, отсутствии целеполагания и планирования, не сформированности таких мыслительных операций, как обобщение, синтез,

анализ, сравнение, в том, что у них нарушены динамические стороны мышления. Познавательный интерес выражается, прежде всего, в любознательности и активизации внимания, вызванного новизной стимула, а также в интеллектуальной инициативе. Большинство детей с ЗПР демонстрируют слабую готовность к интеллектуальному усилию и стремлению решить поставленную перед ними задачу. Все вышеперечисленное и предопределяет особенность развития их мышления.

К компонентам психического развития ребенка дошкольного возраста, также можно отнести внимание, ощущение, восприятие, память и речь. Внимание детей в значительной мере снижено по сравнению с нормотипичными сверстниками. Дети с задержкой психического развития отвлекаются чаще своих сверстников, а выполнение задания сопровождается большим количеством ошибок. Все это провоцирует замедление темпа выполнения задания. У детей с задержкой психического развития часто можно отметить дефицит внимания [20].

Основными особенностями развития внимания у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР являются:

1. его неустойчивость;
2. отвлекаемость;
3. сниженный уровень концентрации внимания;
4. «выпадение» из деятельности;
5. необходимость постоянного контроля за их деятельностью;
6. очень снижена избирательность внимания;
7. снижен объем внимания;
8. снижен уровень распределения внимания;
9. внимание заостряется, «приливает» на более ярких отвлекающих объектах или событиях [7].

Внимание детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития в значительной мере снижено по сравнению с нормотипичными сверстниками. Дети с задержкой психического развития

отвлекаются чаще своих сверстников, а выполнение задания сопровождается большим количеством ошибок. Все это провоцирует замедление темпа выполнения задания. У детей с ЗПР часто можно отметить дефицит внимания. Данное расстройство часто сопровождается определенными поведенческими симптомами: рассеянность; дезорганизация; не способность запомнить и выполнить инструкцию; проявления агрессии; повышенная отвлекаемость; повышенная невнимательность; повышенная двигательная активность; повышенная речевая активность на фоне уменьшенного словарного запаса [7]

В целом, у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР отмечается большой разброс индивидуальных показателей развития внимания. У большинства детей отмечается низкий уровень развития внимания. Они быстро отвлекаются, допускают много ошибок в процессе выполнения заданий.

У детей с задержкой психического развития восприятие нарушено комплексно, включая в себя такие компоненты, как операциональный, идентификационный, перцептивный и мотивационно-целевой. Ученый отмечал высокую степень пассивности восприятия, которая отражалась в нежелании решать сложные задачи. Это обуславливается рядом причин:

1. ограниченный объем для процесса анализа;
2. превалировании аналитической деятельности над синтезом;
3. отсутствии способности отделить существенный признак от не существенного;
4. фиксация внимания на ярких признаках;
5. не используется действие обобщение;
6. не применяются сенсорные эталоны;
7. отсутствует целенаправленное изучение объекта;
8. импульсивность и хаотичность в поисковой деятельности [20].

Отличительной особенностью восприятия ребенка с ЗПР является то, что он в отличии от своего нормотипичного сверстника замедленно

воспринимает и перерабатывает информацию. Ему необходимо больше времени для запоминания информации об изучаемом объекте или предмете. Большинство деталей текста или объекта остаются вне зоны видимости для ребенка. Что отражается в его невозможности воспроизвести увиденный и услышанный материал.

Отдельно стоит отметить, что речевое развитие у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития также происходит не равномерно. Недостаточность функции восприятия звуков и оттенков речи является наиболее часто встречающимся проявлением в речевом нарушении детей данной группы.

Недостатки развития мелкой моторики детей с задержкой психического развития выделяются как отечественными, так и зарубежными учеными. Нарушения у ребенка сочетается с аномальным развитием двигательной сферы, становление которой неотделимо от познания мира, овладение речью, трудовыми навыками. Одной из основных причин, затрудняющих формирование у детей с ЗПР двигательных умений и навыков, являются нарушения моторики, которые в свою очередь отрицательно сказываются не только на физическом развитии, но и на социализации личности, развитии познавательной и трудовой деятельности, последующей трудовой адаптации.

Ю.Г. Демьянов утверждает, что у детей с задержкой психического развития слабо развита мелкая моторика, а также наблюдается недостаточное объединение между крупной и мелкой моторикой. Негативно сказывается на овладении письмом тот фактор, что у них наблюдается плохая координация пальцев и кисти руки, недоразвитие мелкой моторики, зрительно-моторной координации (связи между глазом и рукой) [12, с.25].

Проблемы в развитии моторных функций у дошкольника можно определить по некоторым признакам еще до поступления в школу. Такие дети не любят застегивать пуговицы, их невозможно заставить

самостоятельно завязать шнурки на ботинках. Они с большой неохотой и без желания выполняют задания по моделированию из мозаики, конструктора, нет успехов в ручном труде, лепке, аппликации. Конечно, не у всех детей с задержкой психического развития моторное отставание проявляется в одинаковой степени. Большая сохранность моторных функций отмечается у детей без церебрально-органических нарушений (но у этих детей отмечаются длительные соматические заболевания в раннем возрасте, хронические заболевания, неблагоприятная социальная ситуация развития). У таких детей отмечается определенный уровень развития умственных способностей.

Подводя итог, отметим, что психическое развитие ребенка среднего дошкольного возраста с ЗПР отличается от психического развития нормотипичного ребенка своими темпами и трудностями в принятии знаний. Ребенку среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития трудно полноценно воспринять картину окружающего мира и сформировать свои собственные сенсорные эталоны. Именно поэтому, детям данной группы нужна помощь взрослого.

1.3 Современные средства развития мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Основным направлением коррекционной работы с детьми ЗПР является стимуляция их познавательной деятельности, обогащение словаря и развитие связной речи, мелкой моторики, исправление ошибок в произношении. Когда начинают обследовать детей с задержкой психического развития, то при неврологическом и нейропсихологическом исследовании выявляются легкие и латентные формы двигательных нарушений – они и являются следствием раннего органического поражения головного мозга. Если не проводить своевременных и целенаправленных коррекционных воздействий, то даже негрубая дисфункция двигательной

сферы может привести к вторичному недоразвитию более сложных и дифференцированных движений и действий, что отрицательно скажется на становлении навыков письма, рисования, конструирования и других форм ручной деятельности ребенка [12, с.32].

Изменение мышечного тонуса приводит к истощаемости и утомляемости мышц кистей рук. Если недостаточная разнообразность иннервации мышц пальцев и кистей рук, то это делает движения неуклюжими, возникают препятствия их согласованности и плавности. Ребенок не может долгое время удерживать карандаш или ручку, как только утомление возрастает, его движения становятся неточными, крупноразмашистыми либо слишком мелкими [12, с. 48].

Вся работа по выявлению и коррекции нарушений мелкой моторики у дошкольников с ЗПР должна строиться с опорой на основные психолого-диагностические принципы, признанные отечественной специальной психологией и коррекционной педагогикой и раскрытые в трудах Л.С. Выготского, А.Р. Лурии, В.И. Лубовского, А.Н. Леонтьева, Д.Б. Эльконина.

При обследовании и проведении коррекционно-развивающего воздействия могут быть использованы апробированные и зарекомендовавшие себя методы и методики, ориентированные на детей дошкольного возраста, в том числе специально разработанные процедуры для детей с отклонениями в развитии. Это широко известные комплексы Л.А. Венгер, С.Д. Забрамной, И.Ю. Левченко, Е.А. Стребелевой, У.В. Ульенковой, О.Н. Усановой, Л.С. Цветковой и др.

Развитие мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста целесообразно выстраивать в несколько этапов. На первом начальном этапе происходит знакомство с ребенком, первичная оценка его уровня развития. Для этого с каждым ребенком проводится индивидуальная беседа в форме игры: «Сейчас мы с тобой будем играть в интересную игру. Я тебе прочитаю стихотворение и покажу, как умеют играть пальчики. Ты эти движения попробуй повторить вместе со мной». Далее организация выполнения

ребенком задания происходит в следующей последовательности: читая потешку, выполняется упражнение, ребенок смотрит и пытается подражать (пробная ориентировка в движениях, которая не оценивается). Затем вновь показываются упражнения, и ребенок вместе с педагогом его повторяет [19, с.245].

На втором этапе производится диагностика уровня переключаемости ребенка, реципрокной координации.

О.А. Панченко предлагают следующие практические рекомендации для педагогов по развитию мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста:

1. Упражнения по развитию мелкой моторики у дошкольников с ЗПР должны быть включены в коррекционно-педагогический процесс параллельно с развитием артикуляционной моторики, постановкой и автоматизацией звуков, поскольку мелкая моторика и речь тесно взаимосвязаны.

2. Работу по развитию движений пальцев и кисти рук следует проводить систематически по 2-5 минут по несколько раз в день. Оптимальным будет использование в этих целях физкультминуток.

3. Пальчиковые игры могут быть очень разнообразными и включать:

- игры с палочками и цветными спичками;
- игры с элементами самомассажа

4. Использование изо-деятельности (рисование, лепка, аппликация, работа с ножницами, конструирование) позволяет не только развивать эстетический вкус у ребенка, но и эффективно развивает сенсомоторные навыки.

5. Упражнения по развитию мелкой моторики у средних дошкольников с ЗПР способствуют развитию навыков самообслуживания (застегивание пуговиц, шнуровки). Включение этих упражнений в работу с группой детей, предъявляемые в игровой форме, позволяет также развивать навыки эффективного межличностного взаимодействия.

Д.А. Шиленковой для развития мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития проводить упражнения с использованием различных мелких предметов, а также применять приёмы, связанные с сортировкой и разделением, головоломки, решаемые с помощью мелких и аккуратных движений пальцев [25, с.503].

Примеры подобных занятий:

1. «Раздели предметы». Ребёнку дают кружку/миску, перед ним на столе перемешанные пуговицы и фишки. Задача ребёнка переложить одну из категорий предметов в пустую ёмкость.

2. «Настольный футбол». Для упражнения требуется маленький мячик (возможно, для пинг-понга) и предмет, имитирующий ворота. Суть упражнения состоит в том, что ребёнку нужно прокатить мяч по столу ровно так, чтобы он попал в ворота на другом конце стола. Игру можно сделать парной, если поставить ворота в середине стола, и катать мяч друг другу.

3. «Готовим кашу». Из оборудования понадобятся 3 коробки, одна из которых будет наполнена, смешанными между собой, гречкой и рисом. Перед ребёнком ставится задача разделить крупы по оставшимся двум пустым коробкам.

4. «Вязание». Ребёнку дают размотанный заранее клубок пряжи и просят сматывать его обратно, если требуется, то вначале ребёнку демонстрируется пример выполнения. Упражнение выполняется с поочерёдной сменой рук, начиная с ведущей руки.

5. «Ходьба с препятствиями». На столе рассыпаются мелкие камни, играющие роль препятствий (также можно нарисовать препятствия на листе). Ребёнок сжимает в кулак пальцы 1, 3 и 5 и оставшимися двумя пальцами «шагает» по столу, обходя препятствия. В этом упражнении важно следить, чтобы в воздухе оставался только один из двух пальцев, а другой всегда касался стола.

6. «Стройка». Суть этого упражнения состоит в собирании любого конструктора. Со временем ребёнку можно давать более мелкие детали или увеличивать их количество.

7. «Пазл». Это упражнение так же не требует объяснений. Задание для ребёнка собрать пазл

8. «Шнуруем». Из оборудования понадобится доска с отверстиями по краям и в центре, длинная, толстая нитка. Ребёнку можно дать следующие задания: провести нитку по левому краю, провести нитку по правому краю, провести нитку по обоим краям, провести нитку через одно отверстие [25, с.504].

Таким образом, уровень развития мелкой моторики – один из показателей интеллектуального развития дошкольника. Обычно ребёнок, имеющий высокий уровень развития мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно развиты память и внимание, связная речь. Поэтому в работе с детьми среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития важно уделять внимание развитию этого навыка, в частности, с помощью различных игр, упражнений, эффективно применять разнообразные предметы и оборудование. Также важно осуществлять данную работу целенаправленно и систематически, включая диагностический этап, развивающий и коррекционный этапы.

Выводы по первой главе

Подводя итоги теоретической части исследования, можно сделать основные выводы.

Во-первых, в современной психолого-педагогической литературе под мелкой 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. Основными показателями сформированности мелкой моторики

являются: хорошая скоординированность движений рук, точность, ловкость, плавность движений.

Во-вторых, психическое развитие ребенка среднего дошкольного возраста с ЗПР отличается от психического развития нормотипичного ребенка своими темпами и трудностями в принятии знаний. Ребенку среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития трудно полноценно воспринять картину окружающего мира и сформировать свои собственные сенсорные эталоны. Именно поэтому, детям данной группы нужна помощь взрослого.

В-третьих, развитие мелкой моторики – один из показателей интеллектуального развития дошкольника. Обычно ребёнок, имеющий высокий уровень развития мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно развиты память и внимание, связная речь. Поэтому в работе с детьми среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития важно уделять внимание развитию этого навыка, в частности, с помощью различных игр, упражнений, эффективно применять разнообразные предметы и оборудование. Также важно осуществлять данную работу целенаправленно и систематически, включая диагностический этап, развивающий и коррекционный этапы.

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

2.1 Исследование актуального уровня развития мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Практическая часть исследования была проведена на базе муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения «Буратино г. Когалым». В исследовании принимали участие дети среднего дошкольного возраста в количестве 4 человек. У каждого ребёнка имеется заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) – задержка психического развития.

При комплектовании экспериментальной группы учитывались следующие критерии: единые условия обучения; одинаковые сроки обучения; возраст; заключение ПМПК.

Экспериментальная работа состоит из следующих этапов:

1. Констатирующий этап – подбор методик исследования мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с ЗПР, проведение диагностики и определение актуального уровня развития и особенностей мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

2. Формирующий этап – разработка и реализация коррекционно-педагогической работы по развитию мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

3. Контрольный этап – проведение повторной диагностики по выявлению уровня развития мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития, сравнительный анализ

результатов, полученных на констатирующем и контрольном этапах эксперимента и подведение итогов исследования.

Задачи:

1. Подобрать методики, направленные на выявление уровня развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития.

2. Провести исследование уровня развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития и проанализировать результаты.

3. Разработать и реализовать систему занятий, направленных на развитие мелкой моторики у детей.

4. Провести повторную диагностику уровня развития мелкой моторики у дошкольников с задержкой психического развития

С целью определения уровня развития мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста применялись диагностические методики, разработанные на основе исследования С.Е. Гавриной.

При диагностике развития мелкой моторики рук у детей раннего возраста учитывались следующие критерии:

- точность движений;
- ритмичность движений;
- ловкость пальцев;
- сила кисти и выносливость пальцев.

По каждому критерию были подобраны определенные задания:

- для определения развития точности движений применялись задания «Бусы»;
- для мониторинга развития ритмичности движений – упражнение «Прятки»;
- ловкость пальцев определялась посредством игры «Помоги ежику донести яблочко»;

- упражнение «Дорожки» для диагностирования развития силы кисти и выносливости пальцев.

Представим далее описание диагностического материала.

Задание на определение уровня развития точности движений «Бусы» заключалась в нанизывании ребенком круглых пластиковых бусин крупного размера на толстую нитку. Оценивалась точность действий: умение насаживать бусину на нитку, а также ловкость пальцев.

Диагностика уровня развития навыка сгибания и разгибания пальцев «Прятки» проводилось следующим образом: детям показывали ритмичные движения с проговариванием: «В прятки пальчики играли и головки убирали. Вот так, вот так и головки убирали». Далее детям было предложено повторить упражнение самостоятельно, при этом внимание обращалось на ритмичность и быстроту движений.

Ловкость пальцев определялась посредством игры «Помоги ежику донести яблочко». В ходе упражнения ребенку следовало застегнуть и расстегнуть пуговицы на фигуре ежика, который изготовлен из плотного материала с пришитыми пуговицами, а на яблоках, которые также выполнены из плотного материала, были отверстия для пуговиц. Ребенку давалось задание: «Ежик готовится к зиме, он нашел яблоки, их надо закрепить на ежике с помощью пуговиц».

Развитие силы кисти и выносливости диагностировались с помощью упражнения «Дорожки», которые определяли умение проводить горизонтальные и вертикальные линии. В ходе упражнения оценивалась сила рисования, по критериям, представленным в таблице 5.

Оценивание уровня развития мелкой моторики производилось по критериям, представленным в таблице 2.

Таблица 2 – Критерии оценивания по диагностическим методикам

№ п/п	Критерии оценивая	Уровень
Критерии оценивания уровня развития точности движений		
1	Ребенок выполняет задание самостоятельно, без помощи и показа взрослого	Сформирован в достаточной мере
2	Ребенок выполняет задание после показа взрослым	Сформирован в не достаточной мере
3	Ребенок затрудняется в выполнении задания самостоятельно, ему требуется помощь взрослого	Не сформирован
Критерии оценивания развития навыка сгибания и разгибания пальцев		
1	Ребенок выполняет самостоятельно под речевое сопровождение взрослого. Движения ритмичные	Сформирован в достаточной мере
2	Ребенок затрудняется в самостоятельном выполнении, но справляется с заданием по показу взрослого	Сформирован в не достаточной мере
3	Ребенок затрудняется выполнить движения самостоятельно и по показу взрослого, не попадает в ритм речевого сопровождения, движения слишком быстрые или же замедленные	Не сформирован
Оценка уровня развития ловкости пальцев		
1	Ребенок справляется с заданием самостоятельно	Сформирован в достаточной мере
2	Ребенок выполняет задание после показа и небольшой помощи взрослого	Сформирован в не достаточной мере
3	Ребенок не выполняет задание	Не сформирован
Критерии оценивания уровня развития силы кисти и выносливости		
1	Все линии ровные, четкие, примерно одинаковой длины	Сформирован в достаточной мере
2	Линии разной длины, не четкие, не достаточно ровные (под наклоном, прерывистые и т.д.)	Сформирован в не достаточной мере
3	Ребенок затрудняется в выполнении задания	Не сформирован

Диагностика уровня развития мелкой моторики рук у детей среднего дошкольного возраста проводилась в МАДОУ «Буратино». В ней приняли участие дети с задержкой психического развития средней группы: 4 детей в возрасте от 4 до 5 лет, 2 мальчика и 2 девочки. Все дети посещают детский сад не менее года. Все диагностики применялись в индивидуальном режиме.

Диагностика проводилась по четырем методикам:

- «Бусы» по определению развития точности движений;
- «Прятки» для мониторинга развития ритмичности движений;
- «Помоги ежику донести яблочко» на определение ловкости пальцев;
- «Дорожки» на определение уровня развития силы кисти и выносливости пальцев.

Задания и упражнения дети выполняли в индивидуальном порядке, в свободное время. Создавались необходимые условия для обеспечения психологического комфорта и доверительного отношения. Все результаты фиксировали в сводном протоколе (таблица 3).

Таблица 3-Сводный протокол констатирующей диагностики

№ ребенка	Методика				Количество баллов	Уровень
	«Бусы»	«Прятки»	«Помоги ежику донести яблочко»	«Дорожки»		
1	2	3	4	5	6	7
1	1	1	2	1	5	Низкий
2	2	1	2	1	6	Средний
3	3	2	2	3	10	Средний
4	1	1	1	2	5	Низкий

Результаты диагностики по определению развития точности движений «Бусы» представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты диагностики уровня развития точности движения

Уровень	Количество детей	Процентное соотношение
1	2	3
Сформирован в достаточной мере	1	0%
Сформирован в не достаточной мере	1	50%
Не сформирован	2	50%

Таким образом, выявлено, что большинство детей показали уровень «не сформирован», лишь у одного ребенка сформирован в достаточной

мере, и у одного – сформирован недостаточно. Наглядно процентное соотношение представлено на рисунке 1.

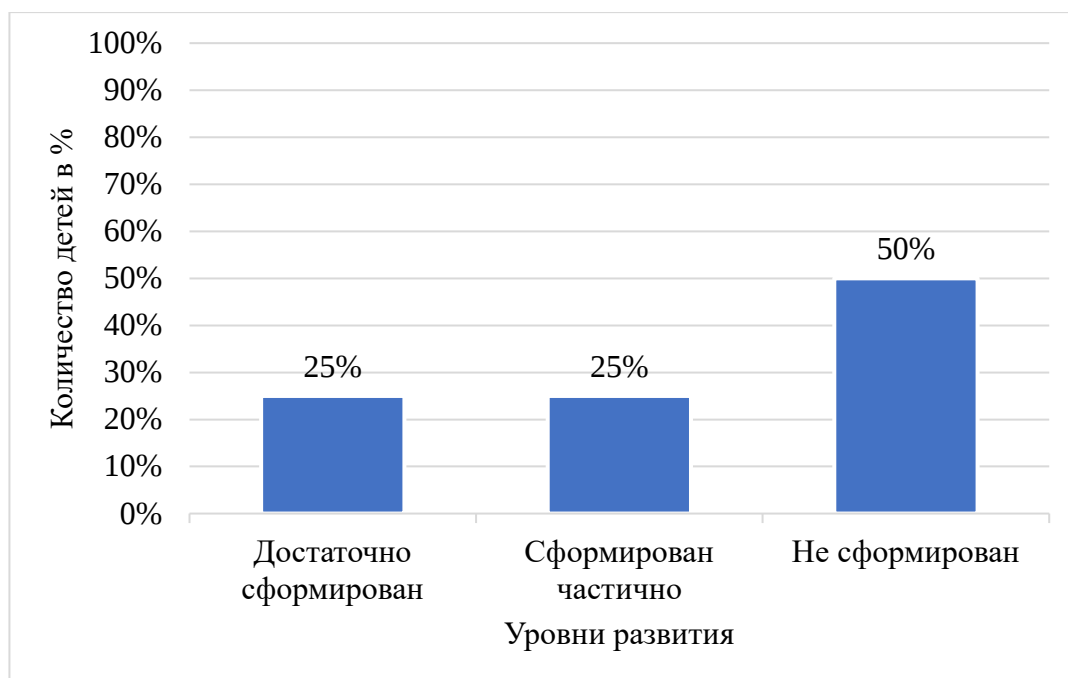


Рисунок 1 – Результаты диагностики уровня развития точности движения на констатирующем этапе

Диагностика развития ритмичности движений у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития проводилась посредством упражнения «Прятки». Результат обработки и анализа полученных данных показали, что достаточно данные навыки не сформированы ни у одного ребенка, не сформированы – у 3 детей, еще у одного дошкольника выявлен уровень «сформирован недостаточно».

Количественные и процентные результаты представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Результаты диагностики уровня развития ритмичности движений

Уровень	Количество детей	Процентное соотношение
1	2	3
Сформирован в достаточной мере	-	-
Сформирован в не достаточной мере	1	25%
Не сформирован	3	75%

Наглядно процентное соотношение представлено на рисунке 2.

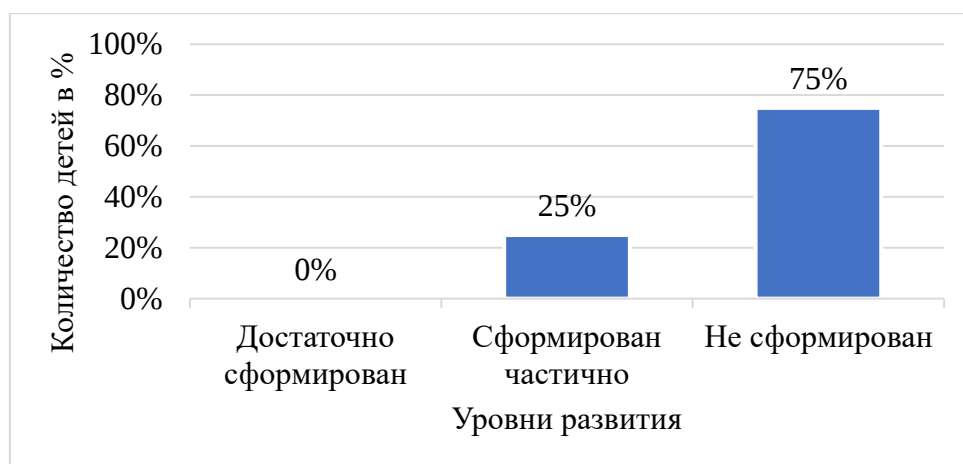


Рисунок 2 – Результаты диагностики уровня развития ритмичности движений

Определение уровня ловкости пальцев у детей проводилось с помощью диагностики «Помоги ежику донести яблочко». Было выявлено, что у большинства детей с ЗПР ловкость пальцев сформирована недостаточно – 3 детей. Еще у одного ребенка – не сформирована. Результаты диагностики представлены в таблице 6.

Таблица 6 – Результаты диагностики уровня развития ловкости пальцев

Уровень	Количество детей	Процентное соотношение
1	2	3
Сформирован в достаточной мере	0	-
Сформирован в не достаточной мере	3	75%
Не сформирован	1	25%

Наглядно процентное соотношение представлено на рисунке 3.

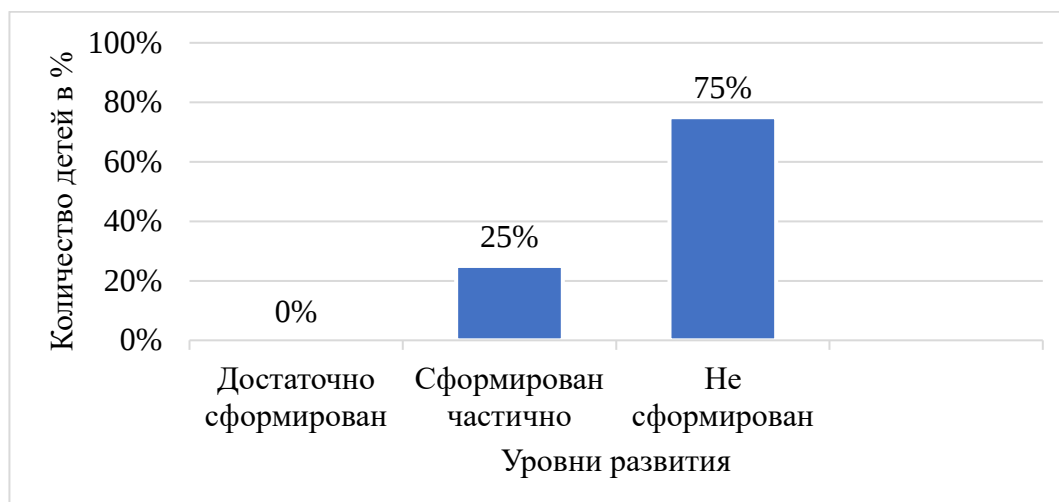


Рисунок 3 – Результаты диагностики уровня развития ловкости пальцев

Последующим этапом диагностики стало упражнение «Дорожки», с помощью которого выявлялся уровень развития силы кисти и выносливости пальцев.

Результаты следующие: у 25% сформирован в достаточной мере, у 50% – не сформирован и у 25% – сформирован недостаточно. Количественные и процентные соотношения представлены в таблице 7.

Таблица 7 – Результаты диагностики уровня развития силы кисти и выносливости пальцев

Уровень	Количество детей	Процентное соотношение
1	2	3
Сформирован в достаточной мере	1	25%
Сформирован в не достаточной мере	2	50%
Не сформирован	1	25%

Наглядно процентное соотношение представлено на рисунке 4.

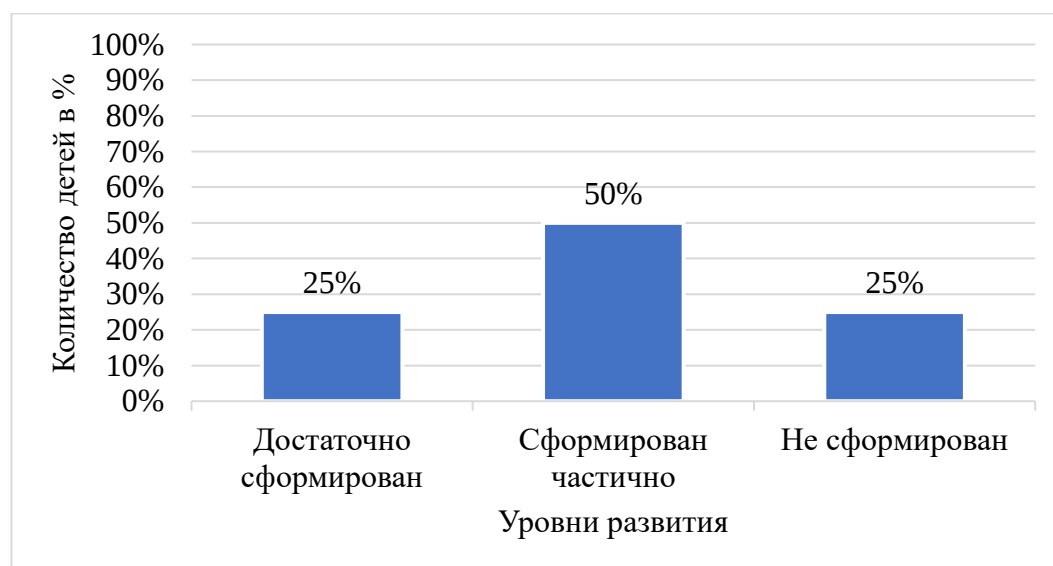


Рисунок 4 – Результаты диагностики уровня развития силы кисти и выносливости пальцев

Далее баллы по всем методикам суммировали, чтобы определить уровень развития мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития:

- 11-12 баллов: высокий уровень – выявлен ни у кого не был;
- 6-10 баллов: средний уровень – диагностирован у двоих дошкольников;

– 5 и менее баллов: низкий уровень – определен у двоих детей.

Отразим результаты на рисунке 5.

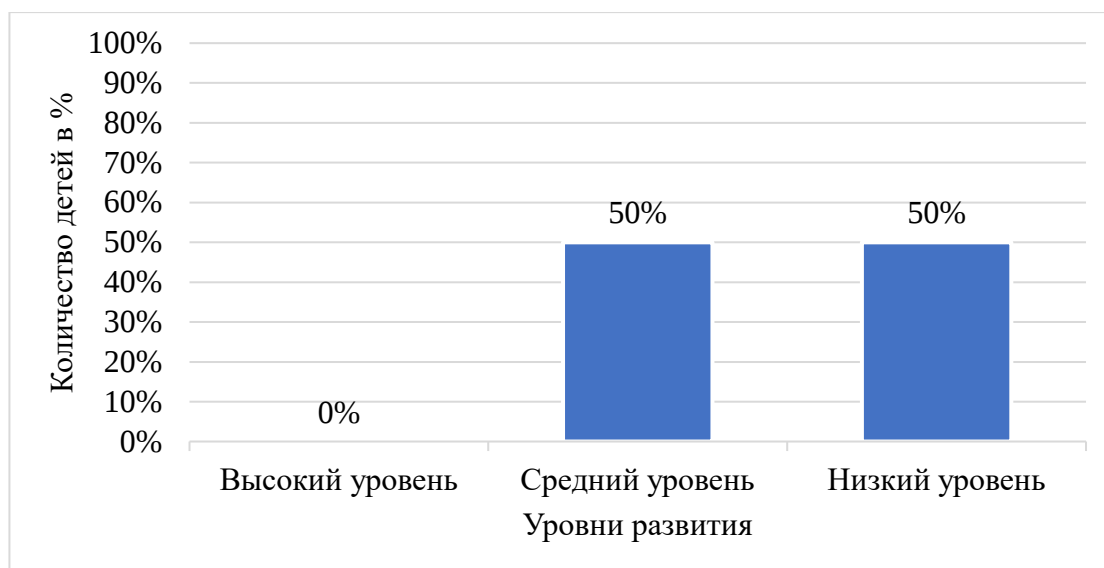


Рисунок 5 – Результаты диагностики уровня развития мелкой моторики у детей на констатирующем этапе

Таким образом, по результатам диагностики на констатирующем этапе можно сделать вывод, что мелкая моторика у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР развита недостаточно. Превалирует средний и низкий уровень, а детей с высоким уровнем развития мелкой моторики вовсе не выявлено.

2.2 Коррекционно-воспитательная работа по развитию мелкой моторики детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития

Определив уровень развития мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития, мы приступили к формирующему этапу экспериментального исследования. Было определено, что в качестве средства развития мелкой моторики будет выбрано декоративное рисование.

Цель: разработать и провести занятия по декоративному рисованию, обеспечивающие развитие мелкой моторики у дошкольников в образовательном пространстве образовательного учреждения.

Задачи формирующего этапа:

1. Разработать коррекционно-педагогическую работу по развитию мелкой моторики детей рассматриваемой категории.
2. Провести запланированные мероприятия.

Тематическое планирование представлено в таблице 8.

Таблица 8 – Календарно-тематическое планирование формирующего этапа

№ п/п	Тема
1	2
1	Игра «Узоры, которые создали люди» по художественно-эстетическому развитию (рисование)
2	Игра «Украшение для группы» (декоративное рисование)
3	Проект «Альбом дизайнера»
4	Игра «Как украшает себя человек»
5	Конкурс по теме «По страницам любимых книг» (декоративное рисование)
6	Практикум по теме «Слава армии родной» (декоративное рисование)
7	Игра «Мастер Украшения помогает сделать праздник» по художественно-эстетическому развитию (рисование)
8	Игра «Постройки в нашей жизни» по художественно-эстетическому развитию (рисование)
9	Практикум по теме «Подарок любимой маме» (декоративное рисование)

В ходе формирующего этапа были проведены занятия, в ходе которых дошкольники тренировались в декоративном рисовании. Данная деятельность была направлена, в том числе, и на развитие у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития мелкой моторики.

Так, в ходе занятия на тему «Узоры, которые создали люди» детям было предложено придумать и изобразить орнамент на бумажной тарелке с опорой на виды орнаментов (геометрический, растительный, животный, комбинированный, народные промыслы).

При этом дошкольникам были предложены различные материалы, к примеру сочетать фломастеры и гуашь, использовать вырезанные из бумаги геометрические фигуры. Акцентировали внимание на том, чтобы дети среднего дошкольного возраста не ограничивали свою фантазию, не боялись подойти к заданию творчески. При необходимости дошкольникам

оказывалась индивидуальная помощь и поддержка, чтобы создать условия, максимально способствующие свободной деятельности.

На последующих занятиях также использовали различные необычные материалы: лоскутки ткани, бусины, пуговицы, полоски цветной бумаги для квиллинга и т.д. Работая с такими материалами, дети разрабатывали мелкую моторику, учились нестандартно смотреть на окружающие вещи, а также создавать рисунки в технике декоративного рисования необычные и интересные.

В процессе формирующего этапа на занятиях применяли различные нетрадиционные техники рисования. Например, по теме «Как украшает себя человек» применяли тычkovание, штампирование и т.д., чтобы можно было создать рисунок украшений с максимально миниатюрными элементами. Это, в свою очередь, также способствовало развитию у детей мелкой моторики.

Отдельное внимание на формирующем этапе уделили проведению практикумам и конкурсам по декоративному рисованию. В частности, был проведен конкурс «По страницам любимых книг», в ходе которого дошкольники с задержкой психического развития создавали иллюстрации к любимым сказкам, для этого применяли рисование ватными палочками, использование пуговиц, лент и бусин, в также изображение декоративных элементов при помощи ватных дисков.

Следует подчеркнуть, что каждое занятие по декоративному рисованию начинали с пальчиковой гимнастики, подбирали задания, соответствующие теме рисования, а также проводили подвижные паузы, включающие пальчиковые игры, пальчиковый театр, самомассаж кистей и пальцев рук детей.

Во время формирующего этапа опытно-экспериментальной деятельности мы также реализовали творческий проект по декоративному рисованию «Альбом дизайнера».

Цель: развитие у детей среднего дошкольного возраста с ЗПР мелкой моторики посредством декоративного рисования.

Количество участников: 4 детей средней группы.

Срок проведения проекта: краткосрочный, одна неделя.

Задачи проекта:

1. Развитие мелкой моторики дошкольников.
2. Организация занятий по декоративному рисованию.
3. Изучение примеров иллюстраций в технике декоративного рисования.

4. Создание группового альбома с рисунками, выполненными в технике декоративного рисования.

5. Презентация результатов проекта другим детям и родителям.

Тип проект: творческий.

Этапы проектной деятельности:

1. Подготовительный этап: изучение литературы, подготовка необходимого материала и оборудования, целеполагание.

2. Основной (практический) этап:

- проведение занятий с дошкольниками по декоративному рисованию;
- распределение между детьми ролей в проекте (дизайн одежды, дизайн интерьера, дизайн автомобилей, дизайн зданий, дизайн посуды), изготовление рисунков по выбранным темам;

- просмотр примеров иллюстраций в технике декоративного рисования;

- изучение и использование нетрадиционных техник рисования и нетрадиционного материала в рисунках детей;

- составление общего альбома рисунков «Альбом дизайнера».

3. Этап рефлексии:

- подведение итогов проведенной проектной деятельности;
- презентация продукта проекта детям и родителям.

По результатам анализа проектной деятельности по декоративному рисованию «Альбом дизайнера» можно констатировать, что тематика учебно-исследовательской деятельности в форме проекта отвечала актуальным потребностям и интересам дошкольников с задержкой психического развития, а также предусматривала развитие мелкой моторики у детей в процессе декоративного рисования. С дошкольниками была изучена тема проекта, поставлена цель, дети проявили интерес и активно выполняли проект. Обязательным условием выполнения проекта было предоставление дошкольникам самостоятельности и творческого развития. Педагогу отводилась роль куратора, который помогал в выборе материалов для создания альбома. Кроме того, был осуществлен учет индивидуальных особенностей дошкольников с задержкой психического развития, в частности, индивидуальный подход, привлечение и акцентирование внимания детей на выполняемой деятельности, помощь и поддержка в выполнении рисунков.

Таким образом, в период формирующего этапа опытно-экспериментальной деятельности было проведено четыре занятия по декоративному рисованию, а также четыре мероприятия в форме практикума или конкурса, в ходе которых дети среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития изготавливали иллюстрации с использованием нетрадиционных техник рисования и применением нестандартного оборудования. Также был реализован проект по декоративному рисованию под названием «Альбом дизайнера». По завершении формирующего этапа можно приступать к проведению контрольной диагностики уровня развития у дошкольников с ЗПР мелкой моторики.

2.3 Анализ полученных результатов исследования

Контрольная диагностика проводилась по четырем методикам, так же как в начале опытно-экспериментальной деятельности:

- «Бусы» по определению развития точности движений;
- «Прятки» для мониторинга развития ритмичности движений;
- «Помоги ежику донести яблочко» на определение ловкости пальцев;
- «Дорожки» на определение уровня развития силы кисти и выносливости пальцев.

Задания и упражнения дети выполняли в индивидуальном порядке, в свободное время. Создавались необходимые условия для обеспечения психологического комфорта и доверительного отношения. Все результаты фиксировали в сводном протоколе (таблица 9).

Таблица 9 – Сводный протокол контрольной диагностики

№ ребенка	Методика				Количество баллов	Уровень
	«Бусы»	«Прятки»	«Помоги ежику донести яблочко»	«Дорожки»		
1	2	3	4	5	6	7
1	2	1	2	2	7	Средний
2	2	1	2	2	7	Средний
3	3	2	3	3	11	Средний
4	1	2	2	2	7	Средний

Результаты диагностики по определению развития точности движений «Бусы» представлены в таблице 10.

Таблица 10 – Результаты диагностики уровня развития точности движения

Уровень	Количество детей	Процентное соотношение
1	2	3
Сформирован в достаточной мере	1	25%
Сформирован в не достаточной мере	2	50%
Не сформирован	1	25%

Выявлено, что большинство детей показали уровень «сформирован в недостаточной мере», у 25% сформирован в достаточной мере, и у одного – не сформирован вовсе. Наглядно процентное соотношение уровня точности

движений на констатирующем и контрольном этапах представлено на рисунке 6.

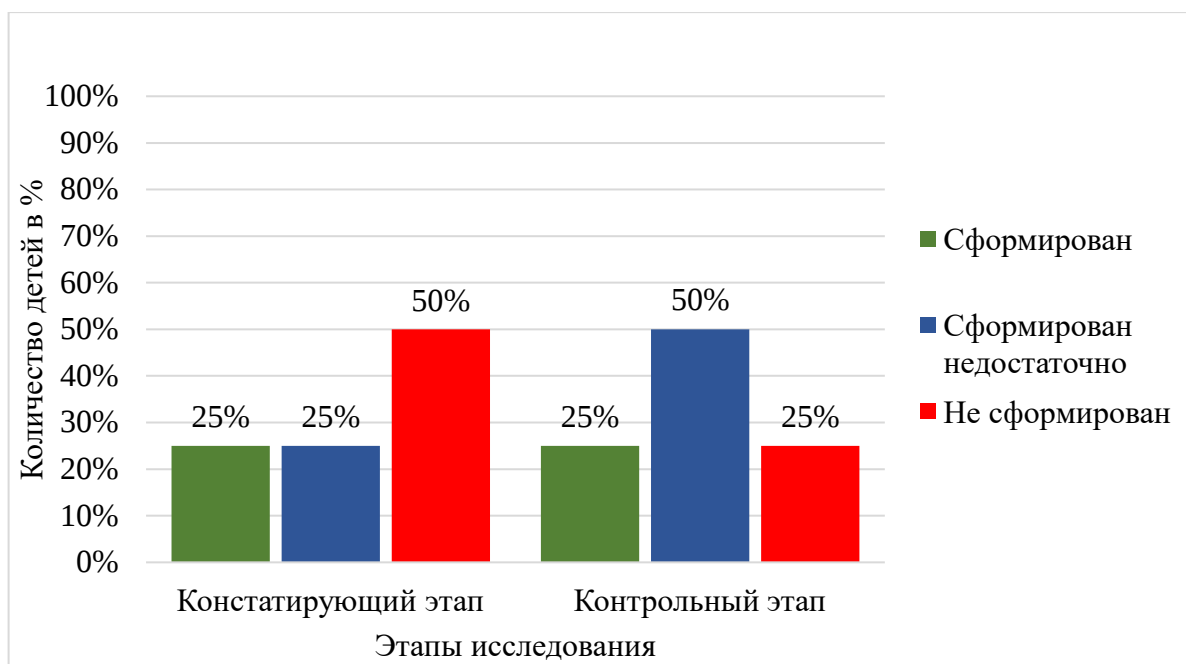


Рисунок 6 – Результаты диагностики уровня развития точности движения

Диагностика развития ритмичности движений у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития проводилась посредством упражнения «Прятки». Результат обработки и анализа полученных данных показали, что данные навыки не сформированы у 2 детей, еще у 2 дошкольников выявлен уровень «сформирован недостаточно».

Количественные и процентные результаты представлены в таблице 11.

Таблица 11 – Результаты диагностики уровня развития ритмичности движений

Уровень	Количество детей	Процентное соотношение
1	2	3
Сформирован в достаточной мере	-	-
Сформирован в не достаточной мере	2	50%
Не сформирован	2	50%

Наглядно процентное соотношение представлено на рисунке 7.

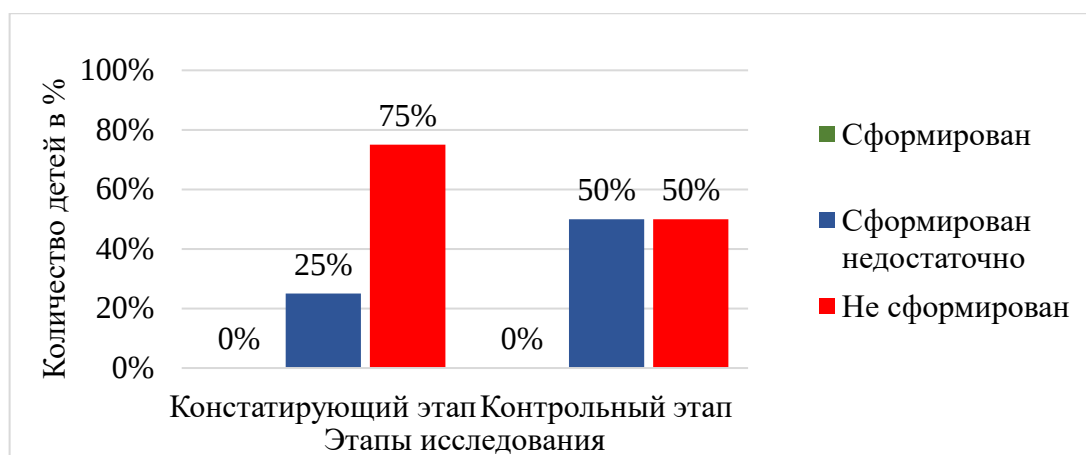


Рисунок 7 – Результаты диагностики уровня развития ритмичности движений

Определение уровня ловкости пальцев у детей проводилось с помощью диагностики «Помоги ежику донести яблочко». Было выявлено, что у большинства детей ловкость пальцев сформирована недостаточно – 3 детей. Хорошо сформирована у одного ребенка. Результаты диагностики представлены в таблице 12.

Таблица 12 – Результаты диагностики уровня развития ловкости пальцев

Уровень	Количество детей	Процентное соотношение
1	2	3
Сформирован в достаточной мере	1	25%
Сформирован в не достаточной мере	3	75%
Не сформирован	-	-

Наглядно процентное соотношение представлено на рисунке 8.

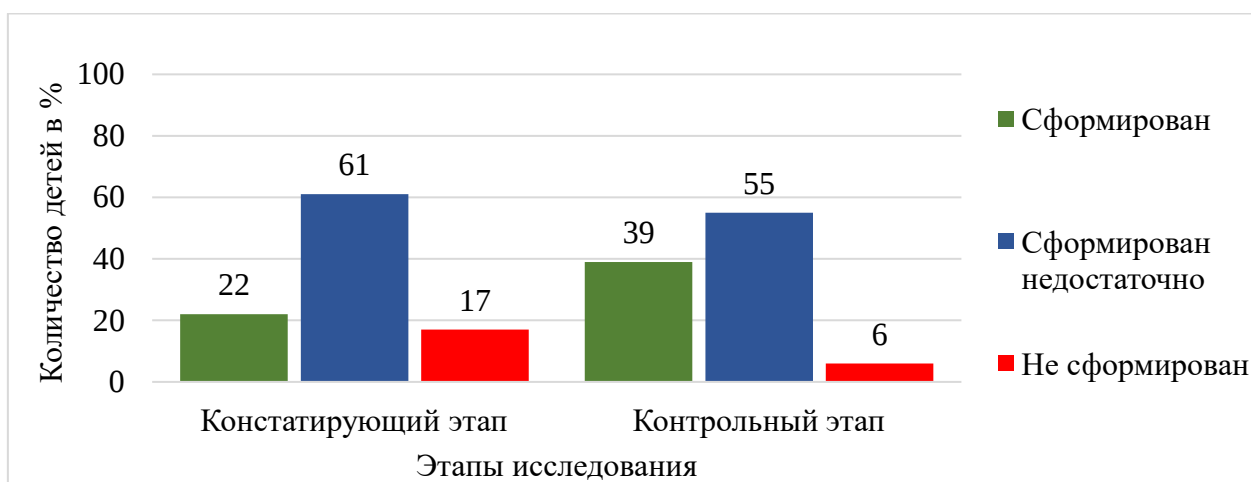


Рисунок 8 – Результаты диагностики уровня развития ловкости пальцев

Последующим этапом диагностики стало упражнение «Дорожки», с помощью которого выявлялся уровень развития силы кисти и выносливости пальцев. Результаты следующие: у 8 детей сформирован в достаточной мере, у одного ребенка не сформирован и у 9 детей – сформирован недостаточно. Количественные и процентные соотношения представлены в таблице 13.

Таблица 13 – Результаты диагностики уровня развития силы кисти и выносливости пальцев

Уровень	Количество детей	Процентное соотношение
1	2	3
Сформирован в достаточной мере	1	25%
Сформирован в не достаточной мере	3	75%
Не сформирован	0	-

Наглядно процентное соотношение представлено на рисунке 9.

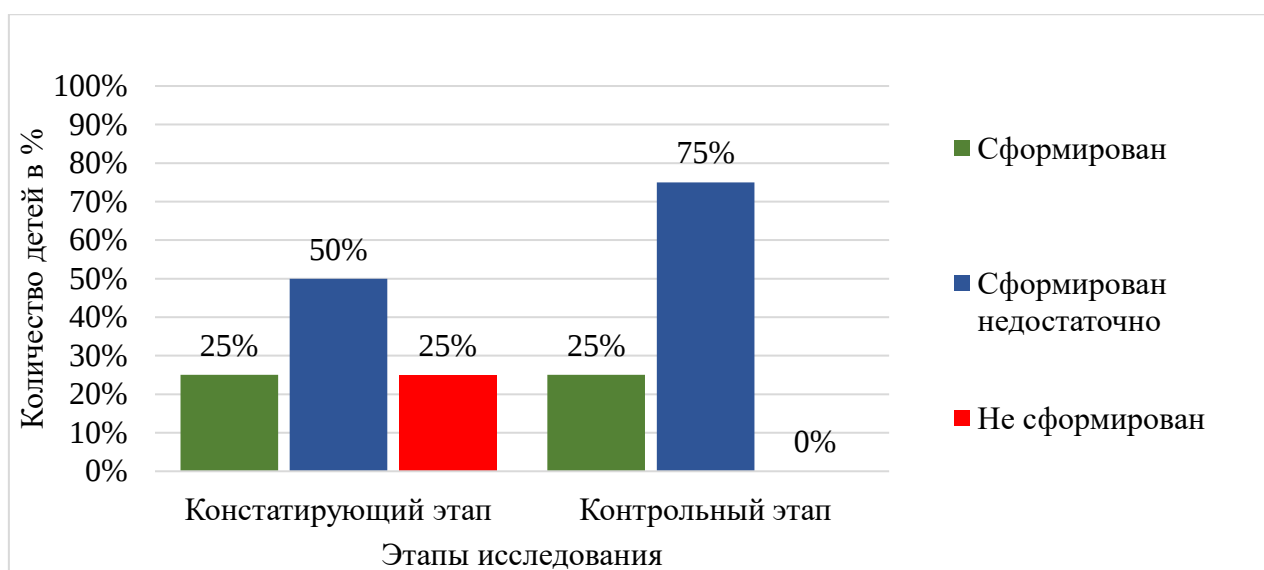


Рисунок 9 – Результаты диагностики уровня развития силы кисти и выносливости пальцев

Далее суммировали баллы по всем диагностическим методикам, чтобы определить уровень развития мелкой моторики у средних дошкольников с задержкой психического развития. Были получены следующие результаты: у одного ребенка выявлен высокий уровень, у троих – средний уровень.

Отразим полученные результаты в сравнении с результатами диагностики на констатирующем этапе на рисунке 10.

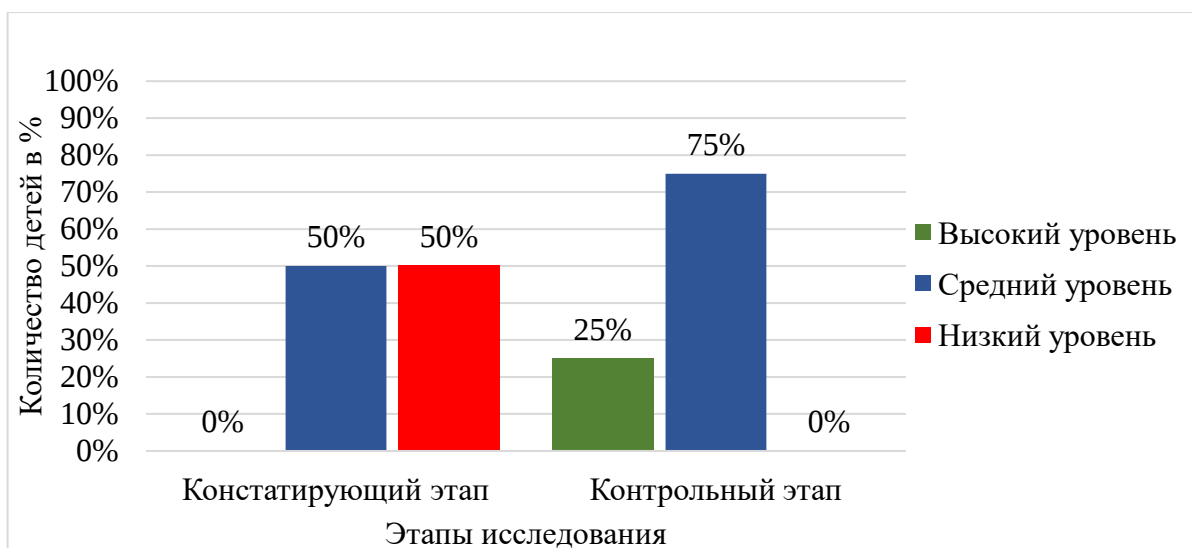


Рисунок 10 – Результаты диагностики уровня развития мелкой моторики у дошкольников

Итак, как видно из рисунка 10, на 25% увеличилось количество средних дошкольников с задержкой психического развития, у которых высокий уровень развития мелкой моторики. Также возросло количество детей со средним уровнем – было 50%, а стало 75%. С низким уровнем мелкой моторики средних дошкольников с задержкой психического развития по результатам экспериментального исследования не выявлено.

Таким образом, по результатам диагностики можно сделать вывод, что мелкая моторика у детей среднего дошкольного возраста стала более развитой. В основном, превалирует уровень «сформирован недостаточно». Однако не осталось детей с уровнем «не сформирован», а количество детей с высоким уровнем на 25% увеличилось.

Выводы по второй главе

В практической части исследования было проведено экспериментальное исследование по развитию мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Приняли участие четверо детей в возрасте 4-5 лет. Применялись четыре диагностические методики: для определения развития точности движений применялись задания «Бусы», для мониторинга развития ритмичности движений – упражнение «Прятки», для изучения ловкости пальцев «Помоги ежику донести яблочко», упражнение «Дорожки» применяли для диагностирования развития силы кисти и выносливости пальцев.

Диагностика на констатирующем этапе показала, что высокий уровень развития мелкой моторики не выявлен ни одного ребенка среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития. У 50% диагностирован средний уровень, столько же детей показали низкий уровень развития мелкой моторики.

На формирующем этапе было проведено четыре занятия по декоративному рисованию, а также четыре мероприятия в форме практикума или конкурса, в ходе которых дети среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития изготавливали иллюстрации с использованием нетрадиционных техник рисования и применением нестандартного оборудования. Также был реализован проект по декоративному рисованию «Альбом дизайнера». Активно применяли пальчиковые игры и гимнастики, пальчиковый театр и самомассаж.

На контрольном этапе была проведена повторная диагностика. Установлено, что на 25% увеличилось количество средних дошкольников с задержкой психического развития, у которых высокий уровень развития мелкой моторики. Также возросло количество детей со средним уровнем – было 50%, а стало 75%. С низким уровнем мелкой моторики детей не выявлено.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Подводя итоги исследования, можно констатировать, что поставленная вначале цель достигнута: теоретически обоснованы и практически реализованы современные средства, методы и приемы развития мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития.

Анализ литературы позволил установить, что мелкая моторика – это 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. Основными показателями сформированности мелкой моторики являются: хорошая скоординированность движений рук, точность, ловкость, плавность движений.

Выявлено, что психическое развитие ребенка среднего дошкольного возраста с ЗПР отличается от психического развития нормотипичного ребенка своими темпами и трудностями в принятии знаний. Ребенку среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития трудно полноценно воспринять картину окружающего мира и сформировать свои собственные сенсорные эталоны. Именно поэтому детям данной группы постоянно требуется помощь взрослого.

Определено, что развитие мелкой моторики – один из показателей интеллектуального развития дошкольника. Обычно ребенок, имеющий высокий уровень развития мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно развиты память и внимание, связная речь. Поэтому в работе с детьми среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития важно уделять внимание развитию этого навыка, в частности, с помощью различных игр, упражнений, эффективно применять разнообразные предметы и оборудование. Также важно осуществлять

данную работы целенаправленно и систематически, включая диагностический этап, развивающий и коррекционный этапы.

В практической части исследования было проведено экспериментальное исследование по развитию мелкой моторики у детей среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития. Приняли участие четверо детей в возрасте 4-5 лет. На констатирующем этапе диагностика показала, что высокий уровень развития мелкой моторики не выявлен ни одного ребенка среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития. У 50% диагностирован средний уровень, еще 50% детей показали низкий уровень развития мелкой моторики.

На формирующем этапе было проведено четыре занятия по декоративному рисованию, а также четыре мероприятия в форме практикума или конкурса, в ходе которых дети среднего дошкольного возраста с задержкой психического развития изготавливали иллюстрации с использованием нетрадиционных техник рисования и применением нестандартного оборудования. Также был реализован проект по декоративному рисованию «Альбом дизайнера». Активно применяли пальчиковые игры и гимнастики, пальчиковый театр и самомассаж.

На контрольном этапе была проведена повторная диагностика. Установлено, что на 25% увеличилось количество средних дошкольников с задержкой психического развития, у которых высокий уровень развития мелкой моторики. Также возросло количество детей со средним уровнем – было 50%, а стало 75%. С низким уровнем мелкой моторики детей не выявлено.

Следовательно, экспериментальным путем удалось установить, что развитию мелкой моторики у средних дошкольников с ЗПР могут способствовать следующие условия:

- проведение занятий декоративным рисованием с применением разнообразных техник, методов и приемов изобразительной деятельности, использованием различных материалов и оборудования для рисования;

- включение в коррекционно-развивающий процесс пальчиковых игр, упражнений, пальчикового театра, самомассажа кистей и пальцев рук;
- вовлечение детей с ЗПР в проектную деятельность, содержащую продуктивные виды деятельности;
- индивидуальный подход к каждому ребенку с задержкой психического развития, оказание своевременной и полноценной поддержки и помощи в выполнении заданий, направленных на развитие мелкой моторики.

БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Актуальные проблемы диагностики задержки психического развития / под ред. К.С. Лебединской. – М.: Академия, 2020. – 125 с. – ISBN 978-5-00112-035-3.
2. Аншакова М.А. Роль пальчиковых игр в формировании мелкой моторики детей дошкольного возраста / М.А. Аншакова // Обучение и воспитание: методики и практика. – 2018. – № 13. – С. 26-28.
3. Борисенко, И.А. Психолого-педагогическая характеристика дошкольников с задержкой психического развития / И.А. Борисенко // Современное образование: актуальные вопросы, достижения и инновации: Сборник статей XXXVI Международной научно-практической конференции. – Пенза: Наука и Просвещение, 2020. – С. 84-86.
4. Борисова, И.В. Реализация процесса сопровождения детей с задержкой психического развития в процессе инклюзии в условиях дошкольного образовательного учреждения / И.В. Борисова. // Молодой ученый. – 2015. – № 21 (101). – С. 769-772. – URL: <https://moluch.ru/archive/101/22700/> (дата обращения 12.02.2025)
5. Борякова, Н.Ю. К проблеме психолого-педагогического сопровождения детей с задержкой психического развития в инклюзивной образовательной среде / Н.Ю. Борякова // Актуальные проблемы обучения и воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья: Материалы IV Международной научно-практической конференции. – М.: Издательство "Спутник+", 2024. – С. 58-62.
6. Бочкина, Е.В. Особенности детей с задержкой психического развития (ЗПР) в период дошкольного детства / Е.В. Бочкина // Эпоха науки. – 2022. – № 32. – С. 188-194.
7. Винник, М.О. Задержка психического развития у детей: методологические принципы и технологии диагностической и

коррекционной работы / М.О. Винник. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2020. – 154 с. – ISBN 978-5-222-11623-4

8. Гаврина, С.Е. Развиваем руки – чтоб учиться и писать, и красиво рисовать / С.Е. Гаврина – Ярославль, 2017. – 89 с. – ISBN 978-5-7797-1313-9

9. Губанихина, Е.В. Развитие мелкой моторики детей дошкольного возраста посредством продуктивно-творческой деятельности / Е.В. Губанихин., К.Д. Шикина // Молодой ученый. – 2022. – №21.1. – Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/80/13846/> (дата обращения 12.02.2025)

10. Демьянов, Ю. Г. Диагностика психических нарушений / Ю. Г. Демьянов. – М.: Сфера, 2004. – 160 с. – ISBN: 5-8097-0023-3

11. Дрягалова Е.А. Развитие мелкой моторики дошкольников посредством цикла развивающих занятий / Е.А. Дрягалова, Т.А. Кислинская // Приволжский научный журнал. – 2021. – № 1 (17). – С. 162-165.

12. Дудьев В.П. Психомоторика: словарь-справочник – / В.П. Дудьев. – М.: Гуманитар. Изд. Центр ВЛАДОС, 2018. – 366 с. – | ISBN 978-5-691-01684-4.

13. Жмуров В.А. Большая энциклопедия по психиатрии. – 2-е изд. / В.А. Жмуров. – М.: Джан-гар, 2012. – 864 с. – ISBN 978-5-6040667-1-3

14. Киселёва О.П. Развитие мелкой моторики руки у детей дошкольного возраста / О.П. Киселёва // В сборнике: Теоретические и прикладные проблемы науки и образования в 21 веке сборник научных трудов по материалам Международной заочной научно-практической конференции. – 2022. – С. 49-50.

15. Киселёва, О.П. Развитие мелкой моторики руки у детей дошкольного возраста / О.П. Киселёва // В сборнике: Теоретические и прикладные проблемы науки и образования в 21 веке: сборник научных трудов по материалам Международной заочной научно-практической конференции. – 2019. – С. 49-50.

16. Кольцова, М.М. Двигательная активность и развитие функций мозга ребенка / М. М. Кольцова. – М.: Педагогика, 2020. – 193 с. – ISBN 978-5-7695-8071-2
17. Коновалова, Д.В. К вопросу развития мелкой моторики у дошкольников с задержкой психического развития / Д.В. Коновалова // Актуальные проблемы специального и инклюзивного образования: Сборник статей по материалам Международной научно-практической конференции. – Саранск: Мордовский государственный педагогический институт имени М.Е. Евсевьева, 2022. – С. 243-249.
18. Лебединский В.В. Нарушения психического развития у детей. / В.В. Лебединский. – М., 2018. – 148 с. – ISBN 978-5-7695-8071-0
19. Лубовский, В.И. Обучение детей с задержкой психического развития. / В.И. Лубовский – Смоленск., 2014. – 276 с. – ISBN 978-5-8291-2796-1
20. Новиковская О.А. Ум на кончиках пальцев / О.А. Новиковская. – М.: Аст; СПб: Сова, 2019. – 112 с. – ISBN 5-17-038429-7
21. Овчинникова, Е.С. Развитие мелкой моторики рук у детей дошкольного возраста / Е.С. Овчинникова, О.Ю. Тимакова // Наука и образование в XXI веке сборник научных трудов по материалам Международной научно-практической конференции. – 2022. – С. 120-121.
22. Овчинникова, Т.Н. Личность и мышление ребенка: диагностика и коррекция. / Т.Н. Овчинникова – М.: Коррекционная педагогика, 2011. – 192 с. – ISBN 978-5-8291-2796-1
23. Панченко, О.А. Диагностика и преодоление недостатков мелкой моторики у дошкольников с задержкой психического развития / О.А. Панченко // Смысл, функции и значение разных отраслей практической психологии в современном обществе: сборник научных трудов. – Хабаровск: Тихоокеанский государственный университет, 2021. – С. 502-506.

24. Психологический словарь / Под ред. В.П. Зинченко, Б.Г. Мещерякова. – М.: АСТ, 2020. – 479 с. – ISBN 978-5-17-055693
25. Российская Федерация: Законы. Об образовании в Российской Федерации [29.12.2012 № 273-ФЗ] (ред. от 03.07.2016). – Москва: Просвещение, 2017. – 46 с.
26. Рубинштейн, С.Л. Основы общей психологии. / С.Л. Рубинштейн. – СПб.: Издательство «Питер», 2016. – 712 с. – ISBN 5-314-00016-4
27. Светлова, И. Развиваем мелкую моторику и координацию движений рук / И. Светлова. – М.: АСТ, 2020. – 56 с. – ISBN 2221197642233)
28. Сергеева, В.В. Особенности развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста с задержкой психического развития / В.В. Сергеева, Т.С. Ручица // Современный учитель: профессиональная компетентность и социальная значимость: Материалы III Международной научно-практической конференции. – Донецк: ФГБОУ ВО «Донецкий государственный университет», 2024. – С. 104-107.
29. Сулимова, О.И. Развитие речи и мелкой моторики детей дошкольного возраста с помощью пальчиковых игр / О.И. Сулимова // Актуальные проблемы современного общего и профессионального образования: Сборник статей по материалам VI Всероссийской заочной научно-практической конференции с международным участием. – Магнитогорск: Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова, 2022. – С. 356-364.
30. Ткаченко, Т.А. Развиваем мелкую моторику / Т.А. Ткаченко. – М.: ЭКСМО, 2019. – 98 с. – ISBN 978-5-9780-0876-0
31. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования, утв. приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 17 октября 2013 г. № 1155. – М.: Аспект-пресс, 2017. – 42 с.

32. Шайхутдинова, Л.И. Особенности развития мелкой моторики детей дошкольного возраста с нарушениями развития / Л.И. Шайхутдинова, А.Р. Нуриева, Т.Н. Галич // Инновационные процессы в условиях глобализации мировой экономики: проблемы, тенденции, перспективы. – Прага: Vědecko vydavatelské centrum «Sociosféra-CZ», 2022. – С. 183-185.

33. Швайбович, Н.Д. Развитие мелкой моторики как один из факторов развития речи / Н.Д. Швайбович, Г.А. Столярова, Т.Е. Корсунова // Язык и межкультурная коммуникация: Сборник статей XIII Международной научно-практической конференции. – Астрахань: Издательский дом «Астраханский университет», 2020. – С. 167-174.

34. Щекина, И. А. Особенности развития мелкой моторики детей дошкольного возраста с задержкой психического развития / И. А. Щекина // Современные проблемы теории и практики специальной и социальной педагогики: материалы II Международной научно-практической конференции. – Сургут: РИО БУ "Сургутский государственный педагогический университет", 2022. – С. 195-199.

35. Шиленкова, Д.А. Методы развития мелкой моторики дошкольников с задержкой психического развития / Д.А. Шиленкова // Студент и наука (гуманитарный цикл) - 2022: материалы международной студенческой научно-практической конференции. – Магнитогорск: Магнитогорский государственный технический университет им. Г.И. Носова, 2022. – С. 1128-1130.