



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 СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО  
ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

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. Расц Расцектаева Д.О.

Выполнила:  
студентка группы ЗФ-418-196-4-1  
Макшакова Наталья Павловна  
Научный руководитель:  
преподаватель колледжа  
Гридусова Ксения Сергеевна

Челябинск  
2025

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ .....	6
1.1 Развитие мелкой моторики в онтогенезе.....	6
1.2 Психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.....	10
1.3 Современные средства в коррекционно-воспитательной работе с детьми старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи .....	16
Вывод по первой главе .....	22
ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО РАЗВИТИЮ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ.....	24
2.1 Исследование актуального уровня развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи .....	24
2.2 Содержание работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи .....	34
2.3 Анализ полученных результатов исследования .....	44
Вывод по второй главе .....	50
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	52
БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК .....	55

## ВВЕДЕНИЕ

Развитие мелкой моторики и координация движений являются одними из важнейших аспектов развития детей дошкольного возраста. Руки участвуют во всех рабочих движениях ребенка. Мелкая моторика – совокупность скоординированных действий нервной, мышечной и костной систем, часто в сочетании со зрительной системой в выполнении мелких и точных движений кистями и пальцами рук и ног.

В настоящее время в большинстве стран отмечается тенденция к увеличению числа детей с диагнозом «тяжелое нарушение речи».

Дети с тяжелыми нарушениями речи (ТНР) – это особая категория детей с нарушениями всех компонентов речи при сохранном слухе и первично сохранном интеллекте. К группе детей с тяжелыми нарушениями речи относятся дети с фонетико-фонематическим недоразвитием речи при ринолалии, легкой степени дизартрии и с общим недоразвитием речи всех уровней речевого развития при дизартрии, ринолалии, алалии, у которых имеются нарушения всех компонентов языка. Исследованием проблемы детей с ТНР занимались: Т.Б. Филичева, Р.Е.Левина, Р.И. Лалаева, Е.М. Мастюкова и др.

У детей с тяжелыми нарушениями речи наблюдаются грубые нарушения в развитии моторики рук, которые могут быть обратимыми при определенном коррекционном и педагогическом воздействии. Об этом писали многие авторы, такие как: Л.И. Аксенова, Е.Ф. Архипова, Н.А. Бернштейн, М.Б. Зацепина, Б.Г. Мещерякова, С.Д. Забрамная, Л.М. Лапшина, В.А. Левченко, З.П. Малева и др.

Развитие мелкой моторики рук у детей с тяжелыми нарушениями речи играет важную роль в овладении предметно-практической деятельностью, в развитии двигательных навыков, необходимых в самообслуживании, игре, учебном и трудовом процессах. Также позитивно влияет на функционирование речевых зон в головном мозге. Вследствие

чего – у ребенка сформируется координация движений пальцев рук, будет развита речевая деятельность и подготовка к школе.

Однако, несмотря на важность развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи отмечается недостаточность методических материалов для использования современных средств в данном процессе.

Объект исследования – развитие мелкой моторики детей дошкольного возраста с ТНР.

Предмет исследования – особенности коррекционной работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Цель исследования – теоретически обосновать, разработать и реализовать содержание коррекционной работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть процесс развития мелкой моторики в онтогенезе.
2. Изучить психолого-педагогическую характеристику детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.
3. Описать современные средства в коррекционно-воспитательной работе с детьми старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.
4. Исследовать актуальный уровень развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.
5. Реализовать содержание работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.
6. Провести анализ полученных результатов исследования.

Гипотеза: развитие мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с тяжёлыми нарушениями речи будет более успешным при условии комплексного подхода, включающего использование

традиционных и нетрадиционных видов деятельности, а также учёт индивидуальных особенностей и потребностей каждого ребёнка.

Методы исследования: анализ научной, логопедической, методической литературы, обобщение, синтез, эмпирическое исследование.

База исследования: исследование проходило на базе муниципального дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №77 п. Западный» Сосновский район г.Челябинска. В исследовании приняло участие 7 детей с установленным диагнозом: тяжелое недоразвитие речи.

Теоретическая значимость исследования заключается в изучении процесса развития мелкой моторики в онтогенезе, описании современных средств в коррекционно-воспитательной работе с детьми старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Практическая значимость исследования заключается в апробации коррекционно-воспитательной работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения и библиографического списка.

# ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

## 1.1 Развитие мелкой моторики в онтогенезе

Любое движение или действие является результатом физической и умственной деятельности. Для реализации произвольного, осознанного движения человеку нужны мышцы, кости, нервы и мозг, а также органы чувств, а значит необходимо слаженная работа нескольких систем организма, обеспечивающих нормальное его функционирование: костно-мышечная или двигательная (кости и мышцы), нервная (головной мозг, нервы и спинной мозг), система органов чувств (уши, глаза, рецепторы вкуса и обоняния, тактильные).

А.С. Разорвина считает, что крупная (общая) моторика и мелкая (тонкая) моторика имеют общее слово в названии «моторика», что в переводе с латинского *motus* – движение, означает двигательную активность организма или отдельных органов [28].

По мнению Е.Ф. Мустафаевой, крупная (общая) моторика – это разнообразные движения ног, рук, тела, любая физическая активность человека, которая связана с перемещением тела в пространстве и осуществляется за счет работы крупных мышц тела: бег, прыжки, ходьба, наклоны и так далее [20]. Крупная моторика способствует осуществлению движений крупными мышцами тела, является основой физического развития человека, на которую накладываются более сложные и тонкие движения мелкой моторики.

Мелкая (тонкая) моторика — способность манипулировать мелкими предметами, движение мелких мышц тела, способность передавать объекты из рук в руки, выполнять задачи скоординированной работы рук и

глаз. Она подразумевает движения, осуществляемые мелкими мышцами человеческого тела.

Под мелкой моторикой А.А. Романова понимает совокупность скоординированных действий мышечной, нервной и костной систем в сочетании со зрительной системой, необходимой для выполнения точных и мелких движений кистями и пальцами ног и рук [29].

Навыки мелкой моторики используются для выполнения таких точных действий, как «пинцетный захват» (большим и указательным пальцами), для манипулирования небольшими объектами, завязывание узлов, рисование, письмо, вязание, вырезание, застегивание пуговиц, игра на музыкальных инструментах.

Крупная и мелкая моторика развиваются параллельно и взаимосвязаны для успешного выполнения определенного действия, координации разных видов двигательной активности. Для разных видов моторики необходимы разные группы мышц тела. Навыки крупной моторики — это движения, в которых участвуют мышцы ног, рук, ступней и всего тела (например, бег, ползание или прыжки). Навыки мелкой моторики необходимо, когда, например, нужно взять определенный предмет двумя пальцами, определять текстуру и вкус губами и языком, зарываться пальцами ног в песок.

В отличие от крупной моторики, для освоения навыков мелкой моторики необходимо развитие более мелких мышц. Ловкость характеризует моторику пальцев рук и кистей. К области действий мелкой моторики относят большое количество разнообразных движений: от простых жестов (например, захват игрушки) до очень сложных движений (например, рисовать и писать).

По мнению Н.Н. Поддьякова, В.А. Аванесовой «с рождения происходит развитие мелкой моторики, когда ребенок начинает разглядывать свои руки, учится ими управлять. Сначала он учится брать

предметы всей ладонью, а затем только двумя (указательным и большим) пальчиками» [26].

Постепенно ребенок учится правильно держать в руке ложку, кисть и карандаш, учится самостоятельно ходить. Руками ребенок активно и постоянно исследует все доступные вещи, учится функционировать с предметами, подражая действиям взрослых: носит песок ведерком, лопаткой копает, держит одной рукой игрушку, а другой с ней играет. Также, может выполнять руками не зависящие друг от друга разнообразные действия (например, одной рукой держать тарелочку, а другой рукой накладывать в нее конфеты, не выпуская тарелочку из руки, или старается рисовать каракули)» [1].

Большинство детей после года жизни учатся ходить, а значит, получают относительную независимость. В связи с этим ребенок пытается руками ощутить все, что находится в пределах досягаемости. Начинается ознакомление с окружающим предметным миром - новый этап в развитии рук и мозга, когда происходит овладение действиями с предметами в соответствии с их функциональным назначением. Для ребенка важен сам процесс действия, а не результат. На этом промежутке жизни для развития мышления ребенка важны орудийные действия.

По мнению Т.С. Шлыковой, к соотносящим действиям относят действия, в процессе которых одну часть предмета нужно привести в соответствие с другой, или один предмет необходимо привести в соответствие с другим. Например, чтобы закрыть на ключ коробочку, нужно подобрать правильный ключ, или чтобы закрыть кастрюлю, нужно подобрать правильную крышку и т.д. Дети любят такие действия и с большим желанием соединяют предметы, откручивают винтовые крышки, как большие, так и маленькие, закручивают крышки на бутылках. В результате дети под контролем зрения учатся соотносить предметы по форме и величине (по размеру). На первом году жизни ребенок уже умеет

собирать пирамидки как с кольцами, так и с геометрическими фигурами [35].

К орудийным действиям относятся действия, в процессе которых один предмет как орудие (вилка, ложка, карандаш, сачок и т.д.) употребляется для воздействия на другой предмет. С этими действиями ребенок знакомится под воздействием взрослого. Игры с водой, песком, пластилином и глиной для детей самые любимые и одновременно важные в развитии мозга и моторики рук. Вместе с тем, играя с ребенком в радостную и полезную игру, прививаются гигиенические навыки: учить мыть руки с мылом, вытирать, поочередно массируя все пальцы).

А.В. Бакушинский отмечал, что полезно в этом возрасте использовать книжки-раскладушки, позволяя ребенку бесчисленное количество раз листать твердые картонные страницы. Такие действия получаются не сразу, а постепенно, выполняя одни и те же действия. К двум годам дети умеют переворачивать страницы книги по одной и не только толстые, но и тонкие бумажные. Одновременно, листая страницы, ребенок рассматривает книжные иллюстрации, называет знакомых для него персонажей, слушает чтение взрослого. С чтением, речевыми контактом для ребенка открывается новый неизведанный мир книг, сказок. В сознании ребенка глубоко фиксируются те названия предметов, которые прошли через его руки и действия. В возрасте до двух лет дети с удовольствием учатся самостоятельно держать ложку и кушать ею, разворачивать завернутые в бумагу предметы, держат кружку и пьют из нее, уверенно держат карандаш и рисуют им каракули, ставят кубики один на другой, строят башню, или строят стену, выстраивая кубики в ряд. Дети двух лет очень любят засовывать мелкие предметы в маленькие отверстия, рвать бумагу на мелкие кусочки, переливать жидкости из одной емкости в другую [3].

В старшем дошкольном возрасте ребенок совершенствует навыки «ручной умелости»: использует бумагу, ткань, фольгу, проволоку,

природные и подсобные материалы; осваивает сложные способы сгибания, склеивания, резания, пересыпания, наматывания, складывания, применяет различные орудия труда и инструменты: карандаши, ручки, фломастеры, кисточки, ножницы, грабли, лейки, молоток, щетки, лопаты и др.

Таким образом, мелкая моторика представляет собой 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. В дошкольном возрасте развитие мелкой моторики происходит поэтапно, имея свои особенности в каждом возрасте. Мелкая моторика играет очень важную роль в формировании важнейших психических функций.

## 1.2 Психолого-педагогическая характеристика детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи

Важнейшим условием развития и функционирования личности является полноценная речь, в частности, коммуникативные возможности, которые лежат в основе формирования индивида. В настоящее время, в России демографический кризис выражается в снижении индекса здоровья новорожденных, что в свою очередь приводит к повышению заболеваемости, в том числе и к расстройствам речи [13].

Проблема речевого нарушения нашла свое отражение в трудах И.Ф. Гаркуши, В.В. Кожевниковой, Р.Е. Левиной, В.Ф. Петренко и др.

К основным причинам патологий детской речи можно отнести следующие факторы:

1. Внутривутробная патология, которая приводит к нарушению развития плода. Образованию речевой патологии могут способствовать токсикоз при беременности, эндокринные и вирусные заболевания, несовместимость крови по резус-фактору и прочее.

2. Асфиксия и родовая травма во время родов (может привести к внутричерепным кровоизлияниям).

3. Разного рода заболевания ребенка в первые годы жизни. Речевые дефекты разного типа возникают исходя из локализации повреждения мозга и времени воздействия. В большей мере разрушительными для развития речи представляют собой частые вирусные заболевания, менинго-энцефалиты и ранние желудочно-кишечные расстройства.

4. Черепно-мозговая травма.

5. Наследственные факторы. В этом случае нарушения речи составляют только часть общего нарушения нервной системы и сочетаются с двигательной и интеллектуальной недостаточностью.

6. Неблагоприятные социально-бытовые условия, которые приводят к социальной педагогической запущенности, нарушениям эмоционально-волевой сферы и дефициту в развитии речи.

Каждая из вышеперечисленных причин, а порой и их сочетание, могут повлечь за собой нарушения различных сторон речи [16].

Дети с тяжелыми нарушениями речи – это особая группа детей с аномалиями в развитии, у которых имеется сохраненный слух, первоначально не нарушен интеллект, но есть существенные речевые дефекты, которые влияют на становление психики [19].

В психологии принято выделять следующие особенности детей с ТНР:

– обладают скудным речевым запасом, начинают говорить позднее сверстников, а некоторые и вовсе не говорят;

– наблюдается общее недоразвитие, что отражается в неполноценности как звуковой, так и лексической, грамматической сторон речи. В результате, у большей части детей данной категории, отмечается ограниченность мышления, речевых обобщений, трудности в чтении и письме, затруднения в социализации;

- отставание в развитии всей познавательной деятельности (мышление, восприятие, память и речь), в особенности на уровне произвольности и сознательности;
- внимание неустойчиво, есть трудности с включением, переключением и распределением;
- отмечается суживание объема внимания, ребенок быстро забывает материал, особенно вербальный;
- снижение активной направленности в процессе припоминания последовательности событий;
- отставание в развитии мыслительных операций, снижена способность к обобщению, а также абстрагированию;
- детям с речевыми нарушениями проще выполнять задания, которые представлены в наглядном виде;
- большая часть детей с речевыми патологиями имеют двигательные расстройства (их движения хаотичны, моторика затруднена);
- эти дошкольники быстро утомляются, имеют низкую работоспособность;
- не могут поставить перед собой цель. Они имеют сложности с подведением итогов и рефлексией [26].

Особенности детской речевой активности оказывают прямое воздействие на формирование следующих сфер: сенсорная, интеллектуальная и эмоционально-волевая. Нарушения речи и психическое развитие ребенка имеют между собой неразрывную связь, проявляющуюся своеобразно в сторонах мышления. Имея все возможности для освоения мыслительных процессов, допустимыми по возрасту, дети отстают в развитии словесно-логического мышления, им также тяжело даются анализ и синтез, сравнение и обобщение [28].

У некоторых детей наблюдается соматическая ослабленность и замедленное развитие локомоторных функций. Им также свойственно отставание в развитии двигательной сферы – ограниченная координация

движений, снижение скорости и ловкости их выполнения. Чаще всего затруднения могут возникнуть при выполнении движений по словесной инструкции. Может наблюдаться недостаточная координация пальцев кисти руки, недоразвитие мелкой моторики[25].

Ребенок с тяжелыми речевыми расстройствами подвержен отклонениям в эмоционально-волевой сфере. У них часто наблюдаются такие негативные факторы как: озлобленность, агрессия, обидчивость, низкая мотивация, неуверенность в себе, трудности в общении и налаживании контактов со своими сверстниками. Все вышеперечисленные признаки сказываются на самоконтроле и саморегуляции ребенка[24].

Дошкольники с речевыми патологиями склонны к трудностям, заключающимся в общении со сверстниками, которые несут за собой речевой негативизм, фиксированность на дефекте речи, чувство неполноценности. Все вышеперечисленное может послужить, поводом отказа от устного общения и снижением самооценки [33]. В установлении контактов ребенком с речевыми патологиями с окружающими людьми важное место занимает его отношение к своему речевому дефекту, сосредоточенность на нем, зависящих от индивидуальных и психологических особенностей ребенка, его жизненных условий, особенностей отношения окружающих к его дефекту. Болезненная сосредоточенность на речевом дефекте у большого количества детей может привести к возникновению замкнутости, нерешительности, неуверенности в своих силах, негативизма, что может негативно отразиться на общении с окружающими людьми[8].

Отставание в развитии речи у детей может проявляться в разной степени, начиная от незначительных речевых отклонений и доходя до полного ее отсутствия. Согласно Р.Е. Левиной, существует три уровня недоразвития несформированности речи. Каждый из этих уровней определяет отличительные трудности в речевом развитии, имеющие влияние на развитие компонентов речезыковой системы [17].

Из тяжелых речевых нарушений чаще всего встречаются алалия, афазия, ринолалия, дизартрия, заикания.

Алалия - отсутствие или недоразвитие речи вследствие органического поражения речевых зон коры головного мозга во внутриутробном или раннем периоде развития ребенка. При алалии недоразвитие речи имеет системный характер.

В настоящее время в логопедии пользуется классификация алалии по В.А. Ковшикову, согласно которой разделяют:

- экспрессивную (моторную) алалию, когда у ребенка собственная речь не развита, но ребенок хорошо понимает чужую речь;
- импрессивную (сенсорную) алалию, когда нарушен высший корковый анализ и синтез звуков речи и ребенок не понимает чужую речь, несмотря на наличие хорошего слуха.
- смешанную алалию с признаками нарушения развития импрессивной или экспрессивной речи.

Афазия в отличие от алалии характеризуется приобретенным, а не врожденным характером нарушений, возникает, например, вследствие тяжелой черепно-мозговой травмы, имеет аналогичную классификацию. Афазия — полная или частичная утрата речи, обусловленная локальными поражениями головного мозга.

Получается, что алалия — это недоразвитие речи, а афазия — ее утрата, распад.

Ринолалия (от греч. rhinos — нос, lalia — речь) — нарушение тембра голоса и звукопроизношения, обусловленное анатомо-физиологическими дефектами речевого аппарата. Ринолалия отличается наличием измененного назализованного (от лат. nasus — нос) тембра голоса. При ринолалии артикуляция звуков, фонация существенно отличаются от нормы [18].

Дизартрия — нарушение произносительной стороны речи, обусловленное недостаточностью иннервации речевого аппарата. Ведущим дефектом при дизартрии является нарушение звукопроизносительной и

просодической стороны речи, связанное с органическим поражением центральной и периферической нервной систем.

Заикание — нарушение темпоритмической организации речи, обусловленное судорожным состоянием мышц речевого аппарата. Заикание — это сложное психофизическое расстройство [18].

Тяжелые нарушения речи совмещаются с рядом неврологических и психопатологических синдромов согласно классификации Е. М. Мастюковой:

- гипертензионно-гидроцефальный синдром, характеризуется высоким внутричерепным давлением, как следствие увеличен размер головы, большие лобные бугры, выделяются вены в районе висков. Проявляется синдром в нарушении умственной работоспособности, быстрой утомляемости, высокой возбудимостью, раздражительностью, дети часто жалуются на головную боль, плохо переносят жару;

- церебрастенический синдром - характеризуется высокой нервно-психической истощаемостью, эмоциональной неустойчивостью, невнимательностью, забывчивостью, сочетается как с гиперактивностью, так и пассивностью;

- синдромы двигательных расстройств, проявляющиеся в виде слабого мышечного тонуса, легкого нарушения равновесия, координации движений, недостаточной дифференцированной моторики пальцев рук [18].

В работах И.Ф. Гаркуши и В.В. Кожевниковой говорится о том, что младшие школьники с тяжелыми нарушениями речи имеют трудности в общении, которые проявляются в незрелости мотивационно-потребностной сферы. Имеющиеся затруднения непосредственно связаны с комплексом речевых и когнитивных нарушений [32].

Таким образом, исследования показывают, что дети с тяжелыми нарушениями речи не объективно оценивают свои силы и возможности, чаще переоценивая их. Объективная личностная характеристика чаще всего не совпадает с самооценкой, различные проявления из своих черт

характера детине оценивают и не отмечают. Как правило, внимание не концентрируется на отрицательных чертах характера, а положительные качества в некоторой степени переоцениваются. В этом проявляется стремление в характеристике приближать себя к совершенному образу.

### 1.3 Современные средства в коррекционно-воспитательной работе с детьми старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи

Существует много приемов и способов развития мелкой моторики. Наибольшую эффективность показали те приемы, которые связаны с продуктивной деятельностью детей. Об этом в своих исследованиях писали: А.А. Романова, Н.В. Павлова, Е.Ф. Мустафаева, Ю.В. Курбатова, А.В. Бакушинский. Рассмотрим подробнее некоторые из них.

Рисование. В процессе рисования у детей развиваются не только общие представления, творчество, углубляется эмоциональное отношение к действительности, но формируются элементарные графические умения, столь необходимые для развития ручной ловкости, освоения письма. Рисуя, дети учатся правильно обращаться с графическим материалом и осваивают различную изобразительную технику, у них развивается мелкая мускулатура руки. Рисовать можно черными и цветными карандашами, фломастером, мелом, гуашью. Безусловно, рисование способствует развитию мелких мышц руки, укрепляет ее. Но надо помнить, что при обучении рисованию и письму специфичны положения руки, карандаша, тетради (листа бумаги), приемов проведения линий. [3]

Манипуляции с карандашами, фломастерами и кисточкой также способствуют развитию мелкой моторики и позволяют на самых ранних стадиях готовить руку к письму. На данном возрастном этапе происходит усложнение в содержании предметной деятельности. Дети выполняют более тонкие действия с предметами, у них совершенствуются орудийные

действия с предметами, происходит формирование сенсомоторных координаций «глаз-рука». Именно в это время становится возможным обучение ребёнка элементарным навыкам самообслуживания - застегивание пуговиц, шнурование и др. [12]

Идеальную развивающую среду для развития мелкой моторики представляет песочница. Игра с песком является одной из естественных форм деятельности ребенка, она благотворно действует на регуляцию эмоционального состояния, позволяет творить без боязни сделать что-то не так или сломать без возможности восстановления. Песок, состоящий из отдельных крупинок, позволяет создавать эффективные условия для стимуляции тактильных ощущений, для развития тактильной чувствительности и тактильного восприятия. Для стимуляции тактильных ощущений используется как сухой, так и мокрый песок.

Пластилиновая живопись редко используется в образовательных учреждениях как вид изобразительной деятельности, так как не носит обязательного характера. Однако в ней заложены немалые воспитательные резервы, педагогические возможности, отмечается тесная взаимосвязь между тонкой двигательной координацией и уровнем работоспособности, степенью овладения техническими навыками и успешностью, качеством выполнения работы. Данный вид изобразительной деятельности использую в работе часто, поскольку он вовлекает в работу движение рук, зрительное восприятие, оказывает огромное влияние на развитие психических процессов, таких как внимание, память, мышление, воображение, речь.

Положительное влияние на развитие мелкой моторики рук оказывает и аппликация из различных материалов. Коллективные и индивидуальные работы, выполненные в технике салфеточной аппликации, отличаются оригинальностью, красочностью, художественным вкусом. Путем сминания кусочков бумажной салфетки кончиками пальцев дети получают комочки, которые используются для заполнения контура рисунка. В

результате получаются чудесные «Цыплята», «Высокие горы», «Кудрявая берёзка» и т.д.

Детям очень нравится выполнять аппликацию из круп, из ваты, из пенопласта, а также в технике обрывной аппликации, когда все детали рисунка не вырезаются из цветной бумаги, а отрываются и приклеиваются в виде мозаики. Обрывная аппликация очень проста в выполнении, здесь не нужно четких контуров и ровных линий - настоящий простор для творчества.

Тестопластика способствует нормализации тонуса и активизации мелкой моторики. При лепке из соленого теста задействованы все десять пальцев, а также обе ладони. Происходит мощное воздействие на тактильные рецепторы. При этом развивается мелкая мускулатура рук, повышается координация и точность движений. В процессе лепки из соленого теста у детей повышается сенсорная чувствительность (способность к тонкому восприятию формы, фактуры, цвета, веса, пластики, пропорций); развивается общая ручная умелость, мелкая моторика, синхронизируются работа обеих рук. [30]

Соленое тесто легко совмещается с другими материалами. Процесс создания художественных образов из соленого теста с использованием желудей, косточек, различных семян, ракушек, колосков происходит зачастую в форме неожиданного открытия, сюрприза и дает ребенку дополнительные возможности для творчества и способствует развитию речи. Используя в лепке природный материал, дети узнают, что он несет в себе вполне определенные художественные возможности: пушистые мхи, лишайники, колоски трав хороши для создания бороды, волос человека; гладкие округлые формы удачно передают форму носа, глаз и т.д.

Лепка - процесс создания скульптурного произведения, связанный с работой над мягким пластическим материалом: влажной глиной, пластилином, воском, тестом, посредством придания ему формы с подмогой рук и вспомогательных инструментов - стеков и т.п. Один из

базовых приёмов широкого жанрового диапазона станковой и декоративно-прикладной скульптуры. Техника лепки богата и многообразна, но при этом доступна даже маленьким детям. Основным инструментом в лепке является рука (правильней, обе руки), следственно, ярус знания зависит от владения собственными руками, а не кисточкой, карандашом либо ножницами.

С этой точки зрения технику лепки дозволено оценить, как самую безыскусственную и особенно доступную для независимого усвоения. При этом основные приемы лепки: скатывание, раскатывание, сплющивание, оттягивание. Когда ребенок раскатывает и разминает пластилин, мышцы и суставы пальцев получают пригодную нагрузку.

Лепка пластилином дозволяет активизировать сенсорное становление ребенка, развивает верное восприятие формы предметов, верную передачу пространственных отношений между ними. Это - самый осязаемый вид творчества. Свое творение дозволено не только увидеть, но и потрогать, взять в руки, изменить либо добавить какие-нибудь детали. [22] При работе с пластилином координируются движения не только рук, но и глаз, прогрессирует цветовое восприятие, знание различать основные цвета и их оттенки.

Для того чтобы вернее передать форму, ребенок энергично работает всеми пальцами, а это, как известно, способствует речевому развитию. Руки, пальцы с их тонкой моторикой учатся координации с глазами и включения в работу сразу 2-х полушарий (левого - разумного, анализирующего и правого - интуитивного, чувствительного). Е.П. Пименова подчеркивает, что «чем огромнее дети занимаются лепкой, тем увереннее и координированнее становятся движения их пальцев». [27]

Оригами - складывание фигурок из бумаги. Выполнение поделок в стиле оригами воспитывает у детей трудолюбие, развивает произвольную регуляцию деятельности, развивает конструктивные и творческие способности с учётом индивидуальных возможностей каждого ребёнка,

развивает умение анализировать, планировать, создавать конструкцию по образцу, заданным условиям, знакомит детей со способами преобразования геометрических фигур, развивает пространственную ориентировку. Совершенствуя и координируя движения пальцев и кистей рук, оригами влияет на общее интеллектуальное развитие ребёнка, в том числе и на развитие речи. [10]

Следует отметить, что игровые средства также повышают эффективность развития мелкой моторики у дошкольников с ТНР. Рассмотрим некоторые из них.

Высокоэффективным, безопасным и многофункциональным является метод самомассажа «Су-джок». Комплекс упражнений «Говорящая ладошка» содержит игровые задания с использованием мнемотехники и массажных мячиков, направленные на закрепление правильного звукопроизношения свистящих, шипящих и сонорных звуков.

Логоритмика — это игровой метод работы с детьми, в котором сочетаются музыка, движения и слова стихотворений или песенок. Логоритмические занятия включают в себя: ходьбу или марширование под музыку; игры для развития дыхания; упражнения для артикуляции; ритмические задания; речевые упражнения; пальчиковые игры. Главная цель логоритмики — развитие речи ребенка и устранение речевых нарушений. Для этого логоритмические упражнения включают в себя такие задачи: развить чувство ритма и такта; научить правильному речевому дыханию; улучшить общую и мелкую моторику; развить внимание, память и слуховое восприятие; включить в речь ребенка мимику и жесты; научить плавности произнесения слов и фраз.

Развитие связной речи дошкольников с ТНР эффективно с применением «сказок – стигисов», что превращает этот процесс в увлекательную игру. Дети создают свой театр, сочиняют свои истории и сказки, выбирают своих героев. «Стигисы» дают возможность ребенку побыть художником, творцом и сказочником. Ребенок расставляет

картинки, фигурки так, как это ему нравится, придумывая сюжет, тем самым развивая свою фантазию и сочинительство. Во время создания своей сказки, дошкольник совершает много операций своими пальцами с деталями, которые крепятся с помощью небольших круглых липучек. Данное крепление специально подобрано для удобства детей с ТНР, они легко прикрепляются на доске из фетра и так же легко открепляются. Выполняя данные действия, ребенок дошкольного возраста развивает мелкую моторику рук, что способствует более эффективному и успешному речевому развитию[11].

Пальчиковый тренажер «Топотушки» - это уникальный инструмент для развития дошкольника. В комплекс упражнений «Говорящая ладошка» входят игровые задания с использованием мнемотехники, звуковых дорожек и тренажера «Озорные зверята», направленные на ориентировку в пространстве, развитие воображения, активизацию словаря, улучшение состояния мелкой моторики.

Детский кистевой экспандер. Манипуляции с ним хорошо сочетаются со стихотворной речью. Играя с экспандером, ребенок лучше соблюдает согласованность речи с работой пальцев и кистей рук, его речь ритмизируется, делается более четкой. Детское массажное кольцо - достаточно упругий инструмент в руках ребенка, поэтому сложность и сила выполнения упражнений должна возрастать постепенно с учетом индивидуальных особенностей ребенка. На начальном этапе подключается ведущая рука ребенка. Вполне возможно, что поначалу сила сжатия будет незначительной, но в результате систематических упражнений ребенок станет выполнять упражнения активнее и сможет играть с экспандерами двумя руками.

Обобщая сказанное, подчеркнем, что из множества приемов и способов развития мелкой моторики в коррекционно-воспитательной работе с детьми старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи можно выделить пластилиновую живопись и аппликацию. Эти методы

очень разнообразны, интересны, увлекательны, общедоступны. Пластилиновая живопись и аппликация способствуют развитию речи, мелкой моторики, координации движений, усидчивости и творческих способностей детей. Использование пластилиновой живописи и аппликации в сочетании с индивидуальным подходом и учётом особенностей каждого ребёнка позволяет достичь значительных успехов в коррекции нарушений речи и общем развитии детей.

#### Вывод по первой главе

Теоретический анализ исследований позволил выяснить, что мелкая моторика представляет собой 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. В дошкольном возрасте развитие мелкой моторики происходит поэтапно, имея свои особенности в каждом возрасте. Мелкая моторика играет очень важную роль в формировании важнейших психических функций.

Дети с тяжелыми нарушениями речи не объективно оценивают свои силы и возможности, чаще переоценивая их. Объективная личностная характеристика чаще всего не совпадает с самооценкой, различные проявления из своих черт характера детине оценивают и не отмечают. Как правило, внимание не концентрируется на отрицательных чертах характера, а положительные качества в некоторой степени переоцениваются. В этом проявляется стремление в характеристике приближать себя к совершенному образу.

Использование современных средств продуктивной и игровой деятельности на логопедических занятиях с дошкольниками способствует развитию и двигательных навыков, а также речи детей с ТНР. При регулярной и систематической работе по развитию мелкой моторики

дошкольников, применении подобных средств у детей значительно улучшаются показатели выполнения моторных проб на статическую и динамическую координацию, на переключаемость, одновременность и отчетливость движений, улучшаются графо-моторные навыки, уменьшается количество синкинезий и тремора пальцев.

## **ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПО РАЗВИТИЮ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЕЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ**

2.1 Исследование актуального уровня развития мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи

Экспериментальное исследование по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста проводилось в процессе прохождения педагогической практики в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №77 п. Западный» Сосновского района Челябинска. В исследовании принимали участие дошкольники в количестве 7 человек в возрасте 5-6 лет с тяжелыми нарушениями речи.

При комплектовании экспериментальной группы учитывались следующие критерии:

1. Единые условия обучения;
2. Одинаковые сроки обучения;
3. Возраст;
4. Заключение ПМПК.

Экспериментальная работа состоит из следующих этапов:

1. Констатирующий этап – подбор методик развития мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи, проведение диагностики и определение актуального уровня мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

2. Формирующий этап – разработка и апробирование занятий коррекционно-развивающей направленности, способствующих развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми

нарушениями речипосредством создания иллюстраций в технике пластилинографии.

3. Контрольный этап – проведение повторной диагностики по выявлению уровня мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Так же на контрольном этапе подразумевается обработка и интерпретация полученных данных, сравнительный анализ результатов, полученных на констатирующем и контрольном этапах эксперимента и подведение итогов исследования.

Целью констатирующего этапа является выявление особенностей развития мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Задачи:

1. Подбор методик для проведения исследования;
2. Проведение исследования мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи;
3. Изучение уровня мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Диагностические задания были подобраны с опорой на исследования Н.В. Нищевой, Н.И. Озерецкого, В.Д. Мазина, В. Мытацин, О.В. Бачиной, Н.Ф. Коробова.

Диагностическая методика 1 «Диагностика мелкой моторики рук» (автор Н.В. Нищева).

Цель методики: изучение уровня сформированности умения выполнять по зрительному образцу упражнения с движениями пальцами (соединить пальцы, вытянуть пальцы).

Процедура исследования: детям предлагается выполнить некоторые упражнения пальцами рук:

– сложить колечко из указательного и большого пальцев попеременно на обеих руках;

– одновременно показать указательный палец и мизинец сначала на левой, затем на правой, затем на обеих руках;

– одновременно показать указательный и средний пальцы по аналогии с предыдущим заданием;

– положить указательный палец на средний и наоборот, попеременно на обеих руках.

Оценивается объем выполнения движений, темп, активность, координация движений:

– 1 балл (низкий уровень) – ребенок не может правильно и самостоятельно выполнить по зрительному образцу упражнения с движениями пальцами (соединять пальцы, вытягивать пальцы). Ребенок не справился с заданием.

– 2 балла (средний уровень) – ребенок не может правильно выполнить по зрительному образцу упражнения с движениями пальцами (соединять пальцы, вытягивать пальцы). Ребенок выполняет задание с помощью взрослого.

– 3 балла (высокий уровень) – ребенок правильно и самостоятельно выполняет по зрительному образцу упражнения с движениями пальцами (соединять пальцы, вытягивать пальцы). Ребенок выполняет задание самостоятельно, без ошибок.

Диагностическая методика 2 «Тест на реципрокную (взаимосвязанную) координацию рук» (автор Н.И. Озерецкий).

Целью данной методики является изучение уровня сформированности умения изменять положение кистей рук (после демонстрации).

Тест представляет собой выполнение упражнения «кулак-ладонь». Необходимо положить две ладони на стол, одну сжать в кулак, другую расправить и положить лицевой стороной вниз. Затем попеременно менять положение ладоней сначала на одной руке, затем на обеих одновременно.

Оценка результатов проводится в баллах, где:

– 1 балл (низкий уровень) – ребенок не смог правильно положить две ладони на стол, одну сжать в кулак, другую расправить и положить лицевой стороной вниз, а затем попеременно менять положение ладоней сначала на одной руке, затем на обеих одновременно. Ребенок не справился с заданием;

– 2 балла (средний уровень) – ребенок правильно положил две ладони на стол, одну сжал в кулак, другую расправил и положил лицевой стороной вниз, но не смог попеременно менять положение ладоней сначала на одной руке, затем на обеих одновременно. Ребенок выполняет задание с помощью взрослого;

– 3 балла (высокий уровень) – ребенок правильно положил две ладони на стол, одну сжал в кулак, другую расправил и положил лицевой стороной вниз, затем попеременно поменял положение ладоней сначала на одной руке, затем на обеих одновременно. Ребенок выполнил задание самостоятельно, без ошибок.

Диагностическая методика 3 «Заборчик» (автор В.Д. Мазина).

Цель методики: выявить уровень сформированности умения правильно держать карандаш, рисовать прямые вертикальные и горизонтальные линии.

Проба заключается в рисовании узоров. Узоры составлены из двух чередующихся элементов, высота которых равна 0,8 и 0,9 см, а ширина 0,6 и 0,7 см. Испытуемому предлагается продолжить узор по образцу. Оценивается усвоение, сохранение, автоматизированность движения и ошибки. При этом стоит учитывать, что элементы не должны быть вербализованы ни экспериментатором, ни испытуемыми. Нормой считается отклонение в пределах 25% от строки.

Уровень развития так же, как и в предыдущих методиках оценивается в баллах.

– 1 балл (низкий уровень) – ребенок не смог повторить за воспитателем узоры. Узоры не были составлены из двух чередующихся элементов;

– 2 балла (средний уровень) – ребенок смог построить предложенный узор, однако размеры не были соблюдены. Ребенок выполняет задание с помощью взрослого;

– 3 балла (высокий уровень) – ребенок выполнил предложенный узор, соблюдая все пропорции и силу нажима. Ребенок выполняет задание самостоятельно, без ошибок.

Диагностическая методика 4 «Фигуры» (автор В. Мытацин).

Цель данной методики: выявить уровень сформированности умения координировать движения глаза и руки.

Процедура исследования заключается в вырезании предложенных экспериментатором фигур по контуру. Оценивается состояние линии реза и наличие острых углов при плавном контуре фигуры. Оценивание проходит в баллах, где:

– 1 балл (низкий уровень) – ребенок не смог вырезать правильно предложенные экспериментатором фигуры по контуру. Линии разреза были неровными, часто смещены с пунктирных линий (взято либо шире, либо намного уже). Наблюдается наличие резких и острых углов при плавном контуре фигуры. Ребенок не справился с заданием.

– 2 балла (средний уровень) – ребенок смог вырезать предложенные экспериментатором фигуры по контуру. Однако линии разреза были неровными, часто смещены с пунктирных линий (взято либо шире, либо намного уже). Наблюдается наличие резких и острых углов при плавном контуре фигуры. Ребенок выполняет задание с помощью взрослого.

– 3 балла (высокий уровень) – ребенок смог вырезать предложенные экспериментатором фигуры по контуру. Линии разреза были ровными. Наблюдается отсутствие резких и острых углов при плавном контуре фигуры. Ребенок выполняет задание самостоятельно, без ошибок.

Обобщая результаты диагностики по всем диагностикам можно выделить три уровня развития мелкой моторики у детей 5-6 лет с тяжелыми нарушениями речи:

Низкий уровень (0-4 баллов): ребенок не справляется с упражнениями на движения пальцами и изменение положения кистей рук, неправильно держит карандаш и допускает ошибки при рисовании прямых горизонтальных и вертикальных линий, сопровождает выполнение задания вербализацией; без помощи взрослого не в состоянии вырезать фигуры;

Средний уровень (5-10 баллов): ребенок выполняет с некоторыми неточностями упражнения с движениями пальцами и изменением положения кистей, умеет правильно держать карандаш, но допускает ошибки при рисовании прямых горизонтальных и вертикальных линий. Линия разреза при вырезании фигур соблюдается, однако, края вырезанной фигуры неровные;

Высокий уровень (11-12 баллов): ребенок умеет выполнять по зрительному образцу упражнения с движениями пальцами; изменять положение кистей рук; правильно держать карандаш, рисовать прямые вертикальные и горизонтальные линии; соблюдает линию разреза, контуры вырезанной фигуры ровные.

Проанализируем результаты, полученные в ходе выполнения каждого диагностического задания.

Результаты диагностической методики «Диагностика мелкой моторики рук» представлена в таблице 1.

Таблица 1 - Результаты диагностической методики «Диагностика мелкой моторики рук»

Ребенок	Количество баллов	Уровень
1	2	3
Иван	1	низкий
Олеся	2	средний
Анна	1	низкий
Светлана	1	низкий
Елисей	2	средний
Захар	1	низкий
Платон	2	средний

Наглядно результаты представлены на рис. 1.

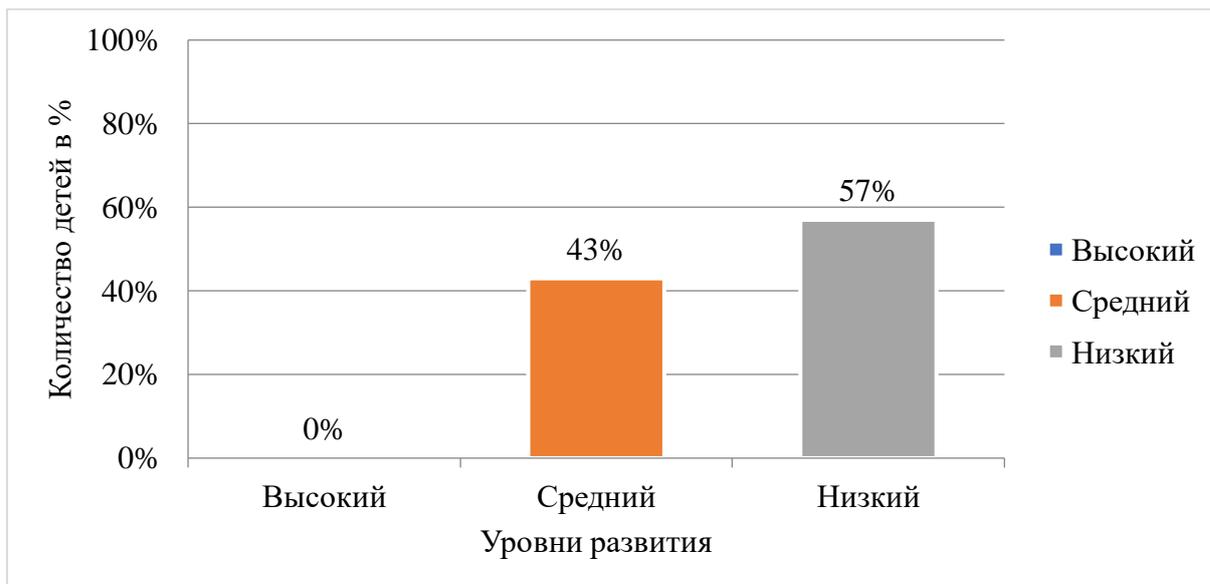


Рисунок 1 - Результаты диагностической методики «Диагностика мелкой моторики рук»

Анализ результатов диагностики показал, что уровень развития мелкой моторики рук у большинства испытуемых находится на низком и среднем уровнях. Дети испытывают значительные трудности в выполнении предложенных упражнений.

Иван и Анна не смогли правильно выполнить упражнения, требующие одновременной координации движений. Также Светлана и Захар столкнулись с аналогичными проблемами и не смогли выполнить задания без помощи взрослого.

Олеся и Елисей продемонстрировали средний уровень, однако их выполнение упражнений все еще требовало поддержки со стороны воспитателя. Платон также показал средние результаты, что указывает на наличие некоторых навыков, но не достаточных для самостоятельного выполнения.

Наиболее распространенными ошибками среди испытуемых стали:

- трудности с одновременным вытягиванием указательного пальца и мизинца;
- ошибки при перекладывании указательного и среднего пальцев на обеих руках.

Результаты диагностической методики «Тест на реципрокную координацию рук» представлена в таблице 2.

Таблица 2 - Результаты диагностической методики «Тест на реципрокную координацию рук»

Ребенок	Количество баллов	Уровень
1	2	3
Иван	1	низкий
Олеся	3	высокий
Анна	2	средний
Светлана	1	низкий
Елисей	2	средний
Захар	1	низкий
Платон	2	средний

Наглядно результаты представлены на рис. 2.

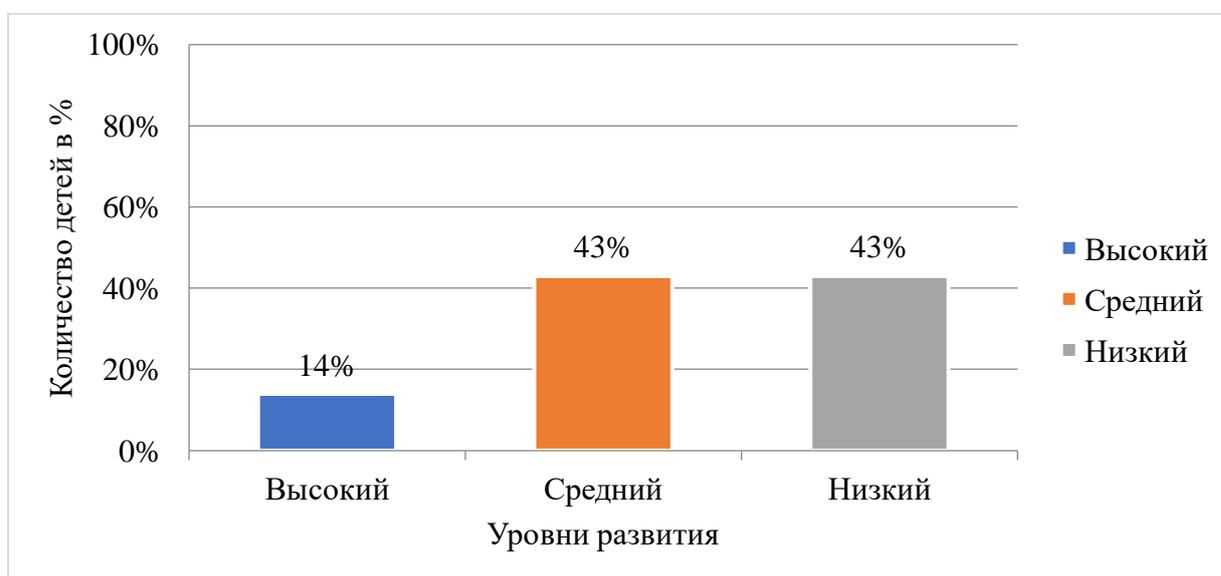


Рисунок 2 - Результаты диагностической методики «Тест на реципрокную координацию рук»

Анализ результатов диагностики изучения уровня сформированности умения изменять положение кистей рук показал, что у большинства испытуемых 43% уровень выполнения теста находился на низком уровне. Например, Иван и Светлана не смогли правильно выполнить задание. Захар также не справился с заданием и не продемонстрировал необходимых навыков. Несмотря на это, Олеся показала высокий уровень, успешно выполнив все этапы теста, что указывает на хорошую координацию рук. Анна, Елисей и Платон продемонстрировали средние результаты, однако им потребовалась помощь взрослого для выполнения задания.

Наиболее распространенными ошибками среди испытуемых стали:

- неспособность одновременной смены положения кисти левой и правой рук;
- выполнение задания с использованием одной руки, что не соответствовало условиям теста;
- недостаточная расправленность ладони, что указывает на нехватку контроля над движениями.

Результаты диагностической методики «Заборчик» представлена в таблице 3.

Таблица 3 - Результаты диагностической методики «Заборчик»

Ребенок	Количество баллов	Уровень
1	2	3
Иван	1	низкий
Олеся	2	средний
Анна	2	средний
Светлана	1	низкий
Елисей	1	низкий
Захар	1	низкий
Платон	2	средний

Наглядно результаты представлены на рис. 3.

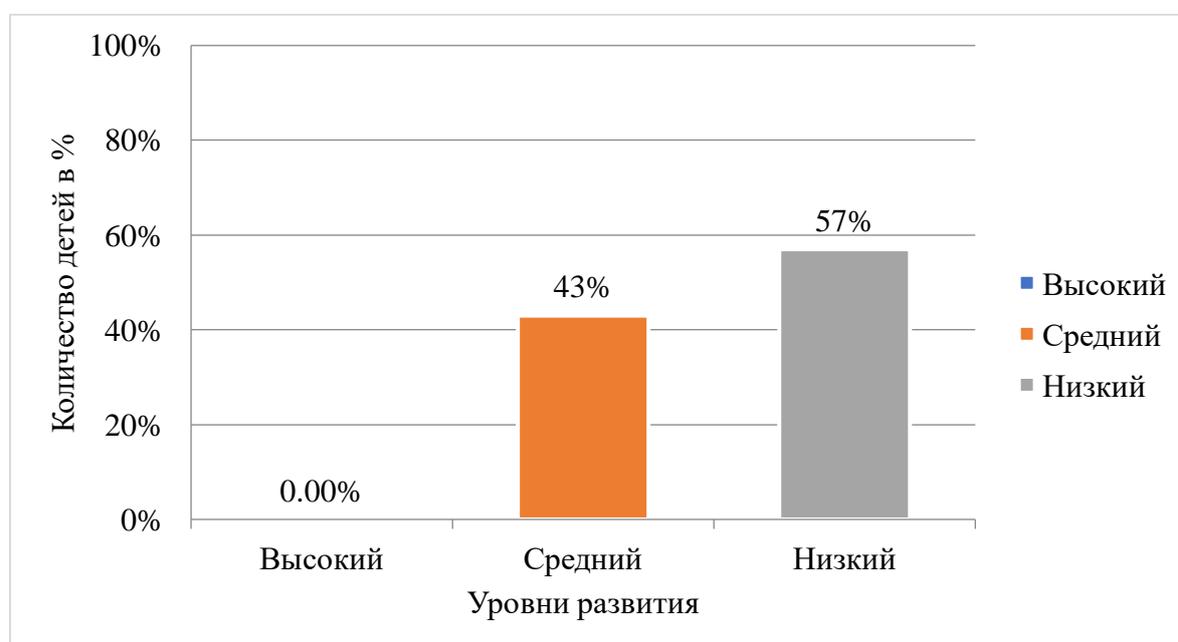


Рисунок 3 - Результаты диагностической методики «Заборчик»

Анализ результатов диагностики изучения уровня умения правильно держать карандаш, рисовать прямые вертикальные и горизонтальные линии показал, что у большинства испытуемых уровень остается низким.

Иван, Светлана и Елисей не смогли повторить узоры по образцу. Захар также не смог выполнить задание.

Олеся, Анна и Платон продемонстрировали средний уровень, так как смогли построить предложенные узоры, однако размеры элементов не были соблюдены, и им понадобилась помощь взрослого для выполнения задания.

Наиболее распространенными ошибками среди испытуемых стали:

- невозможность составления узоров из двух чередующихся элементов;
- отклонение от нормы более чем на 25%;
- недостаточная автоматизированность движений, что приводило к остановкам и изменению пропорций в процессе выполнения.

Результаты диагностической методики «Фигуры» представлена в таблице 4.

Таблица 4 - Результаты диагностической методики «Фигуры»

Ребенок	Количество баллов	Уровень
1	2	3
Иван	1	низкий
Олеся	2	средний
Анна	1	низкий
Светлана	1	низкий
Елисей	1	низкий
Захар	1	низкий
Платон	2	средний

Наглядно результаты представлены на рис. 4.

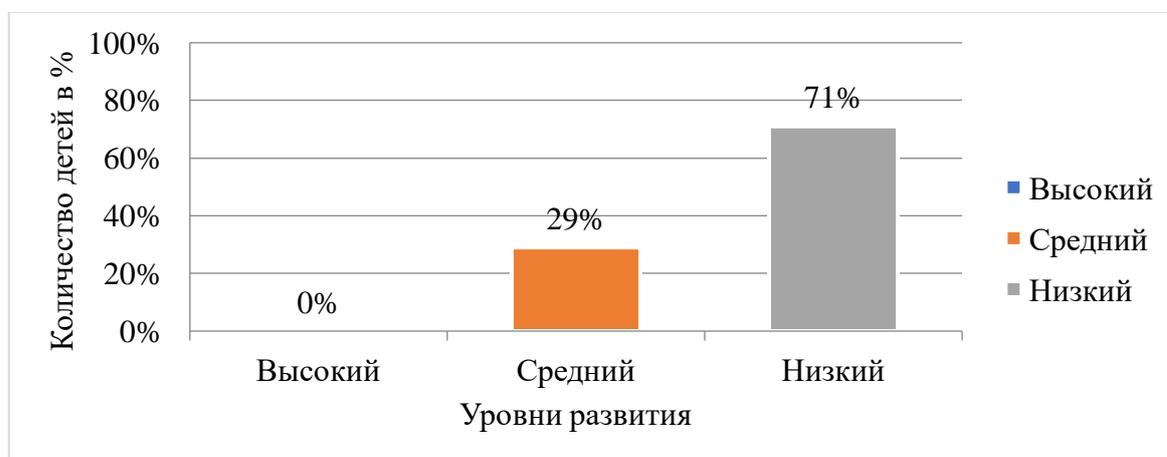


Рисунок 4 - Результаты диагностической методики «Фигуры»

Анализ результатов диагностики изучения уровня сформированности умения координировать движения глаза и руки показал, что большинство испытуемых находится на низком уровне.

Иван, Анна, Светлана и Елисей не смогли правильно вырезать предложенные фигурки, что указывает на значительные трудности с координацией движений и восприятием контуров. Захар также не справился с заданием.

Олеся и Платон продемонстрировали средний уровень, смогли вырезать фигуры, но линии разреза были неровными и часто смещались с пунктирных линий. Им также потребовалась помощь взрослого для выполнения задания.

Наиболее распространенными ошибками среди испытуемых стали:

- линия реза выступает за внешний контур более чем на 1 миллиметр;
- линия реза смещается с внутренней стороны более чем на 1 миллиметр;
- наличие резких и острых углов при вырезании плавного контура фигур.

Таким образом, результаты констатирующего этапа обусловили необходимость реализации целенаправленной коррекционно-воспитательной работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

## 2.2 Содержание работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи

На основе результатов диагностики формирующий этап эксперимента был направлен на разработку коррекционно-воспитательной работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

При коррекционно-воспитательной работе мы опирались на адаптированную основную образовательную программу дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (художественно-эстетическое развитие детей, раздел «Лепка»), авторскую программу Г.Н. Давыдовой «Пластилинография для малышей» и авторскую парциальную программу художественно-эстетического развития детей 2-7 лет И.А. Лыковой «Цветные ладошки».

Цель: развитие мелкой моторики посредством создания иллюстраций в технике пластилинографии у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи.

Задачи:

Обучающие задачи: учить детей создавать простейшие формы и видоизменять их, преобразовывать в иные формы, создавать при этом выразительные образы. Обучать детей умению прикреплять готовую форму на плоскость, путем равномерного расплющивания на поверхности основы, совершенствовать технику рельефной лепки (придавливать, примазывать, разглаживать границы соединений частей).

Развивающие задачи: развивать у детей мелкую моторику пальцев рук; обогащать и активизировать словарь; развивать пространственные умения создавать образ, с опорой на жизненный опыт, при создании лепных картин использовать узоры из декоративно-прикладного искусства; развивать интерес к экспериментированию в работе: включать во оформление бросовый материал для создания необычной поверхности в изображаемом объекте.

Воспитательные задачи: воспитывать у детей интерес к работе пластилином на горизонтальной поверхности; воспитывать навыки аккуратного обращения с пластилином; воспитывать желание доставить радость окружающим своей работой; воспитывать желание помочь другу, сопереживание.

Принципы обучения:

- Принцип научной обоснованности и практической применимости.
- Принцип единства воспитательных, развивающих и обучающих целей и задач процесса образования детей дошкольного возраста с ТНР.
- Принцип сотрудничества участников образовательного процесса и доступность обучения.
- Принцип интеграции.
- Принцип индивидуально-личностного подхода: учет индивидуальных возможностей и способностей детей с ТНР.
- Принцип учета возрастных и психологических особенностей детей при отборе содержания и методов воспитания и развития.
- Принцип построения образовательного процесса на адекватных возрасту формах работы с детьми.
- Принцип свободы выбора.
- Принцип успешности.
- Принцип системности.

Методы и приемы в работе с пластилинографией:

- Наглядные методы:
- Практические методы:
- Словесные методы:

Предполагаемый результат:

- Совершенствование у детей мелкой моторики, развитие глазомера, точности движений пальцев.
- Умение детей самостоятельно продолжать выполнение поставленной задачи, контролировать собственные действия.
- Освоение детьми приёмов пластилинографии:
  - раскатывание «колбасок» - кусочек пластилина раскатывается между ладонями;
  - скатывание шариков - бесформенный кусочек пластилина формируется в шарик кругообразными движениями ладоней;

- отщипывание - от «колбаски» отщипываются кусочки разного размера;
- прищипывание - кусочки соединяются в один элемент;
- оттягивание - кончиками пальцев пластилиновой детали придаётся заострённая форма;
- сплющивание в «блинчики» – пластилиновой детали придаётся форма лепёшки;
- размазывание, когда пластилин размазывается по готовой поверхности кончиками пальцев;
- примазывание или придавливание - соединение деталей для получения цельного сюжета;
- налепливание - нанесение элементов из пластилина на шаблон;
- заглаживание - приём, когда слой пластилина заглаживается смоченными в воде пальцами по поверхности для подготовки основы;
- смешивание разноцветных брусков пластилина для получения новых оттенков;
- процарапывание - на поверхность заполненную слоем пластилина или отдельные детали нанести различные узоры методом процарапывания.

На основе календарно-тематического планирования ДОО нами было разработано тематическое планирование формирующего этапа, которое подробно представлено в таблице 5.

Таблица 5 – Тематическое планирование формирующего этапа

Тема	Задачи	Материалы	Речевой материал
1	2	3	4
«В гости к солнышку»	1. Закреплять знания о солнышке (для чего оно нужно? какое оно?). 2. Учить передавать образ солнышка, совершенствуя умения детей скатывать кусочек пластилина между ладонями, придавая ему шарообразную форму; учить приему сплющивания шарика на горизонтальной	Плотный картон синего цвета, размер ½ А4; пластилин желтого и красного цветов; бусины, стека, доска для лепки.	1. Начало занятия: «Ребята, сегодня мы отправимся в гости к солнышку. Кто мне скажет, какое оно?» Дети: «Солнышко яркое, тёплое, лучистое.» 2. Мотивация и введение в тему: «Правильно! Солнышко дарит нам свет и тепло. Но сегодня оно спряталось за облаками. Как мы можем помочь солнышку?» Дети: «Нарисовать его!» 3. Пальчиковая гимнастика: «Солнышко спит, солнышко просыпается, лучами нас обогревает и снова засыпает» 4. Объяснение техники работы: «Сначала мы скатаем большой шарик из пластилина,

Продолжение таблицы 5

1	2	3	4
	<p>поверхности для получения плоского изображения исходной формы.</p> <p>3. Упражнять в раскатывании комочков пластилина между ладонями прямыми движениями обеих рук.</p> <p>4. Поддерживать в детях желание доводить начатое дело до конца</p>		<p>расплющим его и придадим к картону. Затем сделаем лучики: отщипнём маленькие кусочки, скатаем шарики и размажем их прямыми движениями»</p> <p>5. Процесс работы: «Теперь украсим наше солнышко глазками из бусин и нарисуем ему улыбку стекой»</p> <p>6. Заключительная часть: Рефлексия: «Ребята, вам понравилось помогать солнышку? Какие трудности вы встретили? Что у вас получилось лучше всего?»</p> <p>7. Подведение итогов: «Сегодня мы не только нарисовали солнышко, но и узнали, как важно его тепло. Давайте посмотрим на наши работы и улыбнёмся вместе с солнышком!»</p>
<p>Красивые бусы для куклы Полины</p>	<p>1. Учить чередовать цвета в определённом порядке по словесной инструкции воспитателя. Отщипывать и сплющивать их на листе картона.</p> <p>2. Развивать эстетическое восприятие; мелкую моторику</p>	<p>Плотный картон белого цвета, размер ½ А4; пластилин желтого, зеленого и красного цветов; нитка, доска для лепки</p>	<p>1. Начало занятия: «Ребята, сегодня мы с вами сделаем красивые бусы для нашей куклы Полины. Как вы думаете, какие бусы ей понравятся?» Дети: «Яркие, разноцветные, блестящие!»</p> <p>2. Мотивация и введение в тему: «Правильно! Полина очень любит наряжаться. Давайте подарим ей красивые бусы»</p> <p>3. Объяснение техники работы: «Сначала мы возьмём пластилин разных цветов. Посмотрите, как мы будем скатывать маленькие шарики. Сначала скатаем шарик, а потом придадим ему форму капельки»</p> <p>4. Процесс работы: «Теперь мы будем нанизывать наши бусинки на ниточку. Сначала возьмём одну бусинку, прижмём её к ниточке, потом следующую и так далее. Давайте сделаем бусы разноцветными!»</p> <p>5. Детализация работы: «Можно сделать бусы с узором. Например, чередовать красный и жёлтый цвета или добавить зелёные листочки между бусинами»</p> <p>6. Заключительная часть: Рефлексия: «Ребята, вам понравилось делать бусы? Какие цвета вы использовали? Что было самым трудным?»</p> <p>7. Подведение итогов: «Сегодня мы не только сделали красивые бусы, но и подарили радость нашей кукле Полине. Давайте посмотрим на наши работы и улыбнёмся вместе с ней!»</p>
<p>Дождь-проказник</p>	<p>1. Учить рисовать капли дождя путём отщипывания и размазывания маленьких комочков пластилина; отрабатывать приём «скатывания».</p> <p>2. Развивать чувство ритма, цвета.</p> <p>3. Воспитывать творческое восприятие окружающего мира</p>	<p>Картон стального цвета; пластилин синего и голубого цвета; доска для лепки.</p>	<p>1. Начало занятия: «Ребята, сегодня у нас необычное занятие. Мы будем рисовать дождик, который любит проказничать. Кто мне скажет, как выглядит дождик?» Дети: «Капает, шумит, мочит всё вокруг»</p> <p>2. Мотивация и введение в тему: «Правильно! Дождь может быть весёлым и озорным. Сегодня наш дождик будет шалить и мочить всё вокруг. Давайте посмотрим, как он это делает!»</p> <p>3. Пальчиковая гимнастика: «Капельки дождя стучат по крыше: кап-кап-кап, а потом побежали быстрее: кап-кап-</p>

Продолжение таблицы 5

1	2	3	4
			<p>кап-кап!»</p> <p>4. Объяснение техники работы: «Чтобы нарисовать дождик, мы возьмём пластилин синего и голубого цвета. Сначала отщипнём маленький кусочек, скатаем из него шарик, приложим к фону и размажем. Так мы сделаем много-много капелек»</p> <p>5. Процесс работы: «Теперь мы будем рисовать капельки одна за другой. Следите за мной: вот так берём пластилин, скатываем шарик, прикладываем и размазываем»</p> <p>6. Физкультминутка: «А теперь немного отдохнём и поиграем. Дождик скачет по дорожке, громко хлопает в ладоши. То сильней, то тише, не стучи, не стучи, непослушный какой!»</p> <p>7. Заключительная часть: Рефлексия: «Ребята, вам понравилось рисовать дождик? Что было самым интересным? Какие цвета вы использовали?»</p> <p>8. Подведение итогов: «Сегодня мы не только рисовали дождик, но и узнали, каким он может быть проказником. Давайте посмотрим на наши работы и улыбнёмся вместе с нашим весёлым дождём!»</p>
<p>Зайка серенький</p>	<p>1. Продолжать закреплять умение раскатывать комочки пластилина кругообразными движениями; учить преобразованию шарообразной формы в овальную путём надавливания и продвижения пальчика по вертикали вниз.</p> <p>2. Воспитать чувство сопереживания и совместной радости с игровым персонажем.</p> <p>3. Развивать эстетическое восприятия</p>	<p>Плотный картон розового цвета с силуэтом зайца, пластилин серого, белого, черного цвета, размер А4; стека</p>	<p>1. Начало занятия: «Ребята, сегодня мы будем лепить зайчика. Кто мне скажет, какого цвета бывает зайчик?» Дети: «Серый, пушистый, белый»</p> <p>2. Мотивация и введение в тему: «Правильно! Сегодня мы будем делать зайчика серенького. Давайте вспомним, где живёт зайчик и чем он любит заниматься?» Дети: «В лесу, скачет, ест морковку, капусту»</p> <p>3. Беседа о зайце: «Почему у зайчика шёрстка серая? (ответы детей). Правильно, чтобы прятаться от врагов. А почему зимой зайчик становится белым?» Дети: «Чтобы быть незаметным на снегу»</p> <p>4. Объяснение техники работы: «Чтобы слепить зайчика, мы возьмём пластилин серого цвета. Сначала скатаем овальное туловище, затем сделаем головку и ушки. Давайте посмотрим, как это сделать»</p> <p>5. Процесс работы: «Теперь мы будем оформлять мордочку: сделаем два кружочка для глаз, маленький шарик для носика, ротик из белого шарика. Не забудем про хвостик и лапки»</p> <p>6. Пальчиковая гимнастика: «Пальчики разминаем, чтобы они были ловкими и умелыми.»</p> <p>7. Заключительная часть: «Посмотрите, какие замечательные зайчики у нас получились! Какие детали вам понравились больше всего?» Рефлексия: «Ребята, вам понравилось лепить зайчиков? Что было самым трудным? Какие цвета вы использовали?»</p>

Продолжение таблицы 5

1	2	3	4
			<p>8. Подведение итогов: «Сегодня мы не только научились лепить зайчиков, но и узнали много интересного о них. Давайте посмотрим на наши работы и улыбнёмся нашим зайчикам!»</p>
<p>Кудряшки для овечки</p>	<p>1. Заинтересовать детей для передачи выразительного образа кудряшек пользоваться дополнительным орудием; 2. Развивать согласованности в работе обеих рук; 3. Воспитывать навык аккуратной работы с пластилином</p>	<p>Заготовки “картинок” по количеству детей, игрушка и картинка овечки, цветной пластилин, стеки, доски для лепки</p>	<p>1. Начало занятия: «Ребята, сегодня мы будем делать кудряшки для овечки. Кто мне скажет, какого цвета овечка?» Дети: «Белая, с кудряшками» 2. Мотивация и введение в тему: «Правильно! Сегодня мы поможем овечке стать красивой и кудрявой. Посмотрите на картинку, какая овечка вам нравится больше: кудрявая или гладкая?» Дети: «Кудрявая!» 3. Объяснение техники работы: «Чтобы сделать кудряшки, мы будем использовать пластилин белого цвета. Сначала скатаем маленькие шарики, а затем прикрепим их к овечке. Давайте посмотрим, как это сделать» Воспитатель показывает, как скатывать шарики и прикреплять их к фону. 4. Процесс работы: «Сначала возьмём кусочек пластилина, скатаем шарик, прижмём его к овечке и придадим пальцем. Затем возьмём ещё один шарик и прикрепим его рядом. Так мы сделаем много кудряшек» 5. Пальчиковая гимнастика: «Овечка бегает по полю: прыг-скок, прыг-скок, кудряшки на ветру вьются: вить-вить-вить» 6. Использование стеки: «Чтобы кудряшки были ровными, мы возьмём стеку и придадим её к пластилину. Прижали, подняли, снова прижали. Посмотрите, как красиво получается!» 7. Заключительная часть: «Посмотрите, какие красивые кудрявые овечки у нас получились! Почему наши овечки стали весёлыми?» Дети: «У них теперь кудрявые белые шерстки!» 8. Рефлексия: «Ребята, вам понравилось делать кудряшки для овечки? Какие трудности вы встретили? Что у вас получилось лучше всего?» 9. Подведение итогов: «Сегодня мы не только научились делать кудряшки, но и узнали, как важно быть аккуратными и внимательными. Давайте посмотрим на наши работы и улыбнёмся нашим овечкам!»</p>
<p>Шубка для ёжика</p>	<p>1. Учить моделированию образа ёжика путём изображения иголочек на спине ритмичными короткими мазками, используя приёмы скатывания и примазывания. 2. Формировать</p>	<p>Картон жёлтого цвета с фигурой ёжика, пластилин коричневого цвета; доска для лепки, стека.</p>	<p>1. Начало занятия: «Ребята, сегодня мы будем делать шубку для ёжика. Кто мне скажет, какого цвета шубка у ёжика?» Дети: «Колючая, серая или коричневая» 2. Мотивация и введение в тему: «Правильно! Сегодня мы сделаем шубку ёжика красивой и колючей. Посмотрите на картинку, как вы думаете, почему у ёжика</p>

Продолжение таблицы 5

1	2	3	4
	<p>интерес к созданию коллективной композиции.</p> <p>3. Воспитывать любовь к животным</p>		<p>так много иголок?»</p> <p>Дети: «Чтобы защищаться от врагов»</p> <p>3. Объяснение техники работы: «Чтобы сделать колючую шубку, мы будем использовать пластилин коричневого цвета. Сначала отщипнём маленькие кусочки, скатаем их в шарики и размазываем по спинке ёжика. Давайте посмотрим, как это сделать»</p> <p>4. Процесс работы: «Сначала возьмём кусочек коричневого пластилина, отщипнём маленький кусочек, скатаем шарик и прижмём его к спинке ёжика. Затем сделаем ещё несколько иголочек. Так мы сделаем ёжику шубку»</p> <p>5. Пальчиковая гимнастика: «Ёжик маленький замёрз, свернулся в клубок. Солнце ёжика согрело, он развернулся»</p> <p>6. Детализация работы: «Можно сделать игопочки разной длины и толщины. Давайте сделаем их острыми и колючими при помощи стека»</p> <p>7. Заключительная часть: Рефлексия: «Ребята, вам понравилось делать шубку для ёжика? Какие цвета вы использовали? Что было самым интересным?»</p> <p>8. Подведение итогов: «Сегодня мы не только научились делать колючую шубку для ёжика, но и узнали, как важно быть аккуратными и внимательными. Давайте посмотрим на наши работы и улыбнёмся нашим ёжикам!»</p>
<p>Разноцветные рыбки</p>	<p>1. Закрепить приём «скаtywания» кругообразными движениями. Закреплять умение раскатывать комочки пластилина кругообразными движениями; учить преобразованию шарообразной формы в овальную путём надавливания и продвижения пальчика по горизонтали, создавая изображение рыбки в движении; учить передавать характерные особенности (раздвоенный хвостик).</p> <p>2. Развивать пространственное восприятие, мелкую моторику рук.</p> <p>3. Развивать согласованность в работе обеих рук.</p>	<p>Плотный картон синего цвета; пластилин красного, зелёного, жёлтого цвета; стека; доска для лепки</p>	<p>1. Начало занятия: «Ребята, сегодня мы будем делать красивых разноцветных рыбок. Кто мне скажет, какого цвета бывают рыбки?»</p> <p>Дети: «Разные: красные, синие, жёлтые, зелёные»</p> <p>2. Мотивация и введение в тему: «Правильно! Сегодня мы создадим целый подводный мир с яркими рыбками. Посмотрите на картинку, какие рыбки вам нравятся больше всего?»</p> <p>Дети: «Все красивые!»</p> <p>3. Объяснение техники работы: «Чтобы сделать рыбок, мы будем использовать пластилин разных цветов. Сначала возьмём кусочек пластилина, скатаем из него шарик, а затем размазываем по контуру. Давайте посмотрим, как это сделать»</p> <p>4. Процесс работы: «Сначала выберем цвет для нашей рыбки. Возьмём пластилин этого цвета, скатаем шарик, прижмём его к рыбке и аккуратно размажем. Затем добавим хвостик и плавнички. Можно сделать рыбку с полосками или пятнышками»</p> <p>5. Пальчиковая гимнастика: «Рыбки весело плескались в чистой светленькой воде, то сожмутся, разожмутся, то зароются в песке»</p> <p>6. Создание фона: «Прежде чем заселять наш аквариум</p>

Продолжение таблицы 5

1	2	3	4
			<p>рыбками, сделаем дно. Возьмём жёлтый пластилин и размазываем его внизу. Добавим зелёные водоросли – тонкие столбики из зелёного пластилина»</p> <p>7. Заключительная часть: Рефлексия: «Ребята, вам понравилось делать рыбок? Что было самым интересным? Какие цвета вы использовали?»</p> <p>8. Подведение итогов: «Сегодня мы не только научились делать рыбок, но и узнали, как красиво можно оформить аквариум. Давайте посмотрим на наши работы и улыбнёмся нашим подводным жителям!»</p>
<p>Душистый снег</p>	<p>1. Учить детей изображать ветку цветущего дерева с помощью пластилина. Учить создавать композицию из отдельных деталей используя имеющиеся умения и навыки работы с пластилином — раскатывание, сплющивание, сглаживание.</p> <p>2. Развивать мелкую моторику рук, эстетическое восприятие.</p> <p>3. Воспитывать любовь к природе, желание передать ее красоту в своем творчестве</p>	<p>Картон розового цвета с силуэтом дерева; размер А4; пластилин белого цвета; стека; иллюстрации цветущих деревьев</p>	<p>1. Начало занятия: «Ребята, сегодня мы будем создавать волшебное дерево с душистым снегом. Кто мне скажет, какое время года мы изобразим?» Дети: «Весну!»</p> <p>2. Мотивация и введение в тему: «Правильно! Весной природа оживает, и деревья покрываются красивыми цветами. Сегодня мы сделаем ветку цветущего дерева, но необычным способом – с душистым снегом из пластилина. Кто помнит, какие признаки весны вы знаете?» Дети: «Цветут цветы, прилетают птицы, тает снег»</p> <p>3. Объяснение техники работы: «Чтобы создать душистый снег на ветках, мы будем использовать белый и цветной пластилин. Сначала скатаем маленькие шарики, а затем прикрепим их к веточке. Давайте посмотрим, как это сделать»</p> <p>4. Процесс работы: «Сначала возьмём белый пластилин, скатаем много маленьких шариков и прижмём их к веточке дерева. Затем добавим цветные цветочки – жёлтые, розовые, белые. Сделаем их из маленьких овальных и круглых кусочков. Так у нас получится душистый снег с цветами»</p> <p>5. Пальчиковая гимнастика: «Весна пришла, цветы раскрылись, ветерок их колышет: вжик-вжик, вжик-вжик. Пчела прилетела, сладкий нектар собрала: жуж-жуж-жуж.»</p> <p>6. Детализация работы: «Можно сделать цветочки разной формы и размера. Давайте сделаем их нежными и красивыми. Как вы думаете, какого цвета пластилин лучше использовать для цветочков?»</p> <p>7. Заключительная часть: Рефлексия: «Ребята, вам понравилось делать душистый снег? Какие цвета вы использовали? Что у вас получилось лучше всего?»</p> <p>8. Подведение итогов: «Сегодня мы не только научились делать душистый снег на ветках, но и узнали, как прекрасна весна. Давайте посмотрим на наши работы и улыбнёмся нашим деревьям!»</p>

Структура занятия включала в себя следующие части:

1. Вступительная часть – организационный момент (загадка, художественное слово), сообщение темы занятия;
2. Основная часть – ознакомление, объяснение и показ способа изображения педагогом, выполнение детьми работы.
3. Заключительная часть – рефлексия, анализ работ.

Разработанные занятия предполагают подгрупповую форму работы. Коррекционно-воспитательная работа проводилась в первой половине дня, 2 раза в неделю. В процессе самостоятельной работы детей осуществлялся индивидуальный подход, который проявлялся в оказании затрудняющимся детям помощи при выполнении задания, в виде напоминания, дополнительного объяснения, показа, с учётом особенностей мышления и темпа восприятия каждого ребёнка.

Кроме того, нами была разработана картотека создания иллюстраций в технике пластилинографии, включающая в себя описание техник и примеры их использования. Разработанная картотека использовалась на занятиях по развитию мелкой моторики в изобразительной деятельности.

Таким образом, на основе результатов диагностики формирующий этап эксперимента был направлен на разработку программы коррекционно-воспитательной работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжёлыми нарушениями речи. Нами было выдвинуто предположение о том, что проведенная целенаправленная коррекционно-воспитательная работа способствовала развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжёлыми нарушениями речи.

### 2.3 Анализ полученных результатов исследования

На контрольном этапе исследования проводилась повторная диагностика уровня развития мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. В качестве частных методик использовались те же методики, что и на констатирующем этапе. Сравнение показателей констатирующего и контрольного исследований позволит сделать выводы об эффективности проведенной работы.

Сравнительные результаты диагностической методики «Диагностика мелкой моторики рук» представлена в таблице 6.

Таблица 6 – Сравнительные результаты диагностической методики «Диагностика мелкой моторики рук»

Ребенок	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Количество баллов	Уровень	Количество баллов	Уровень
1	2	3	4	5
Иван	1	низкий	2	средний
Олеся	2	средний	3	высокий
Анна	1	низкий	1	низкий
Светлана	1	низкий	2	средний
Елисей	2	средний	3	высокий
Захар	1	низкий	2	средний
Платон	2	средний	2	средний

Наглядно результаты представлены на рис. 6.

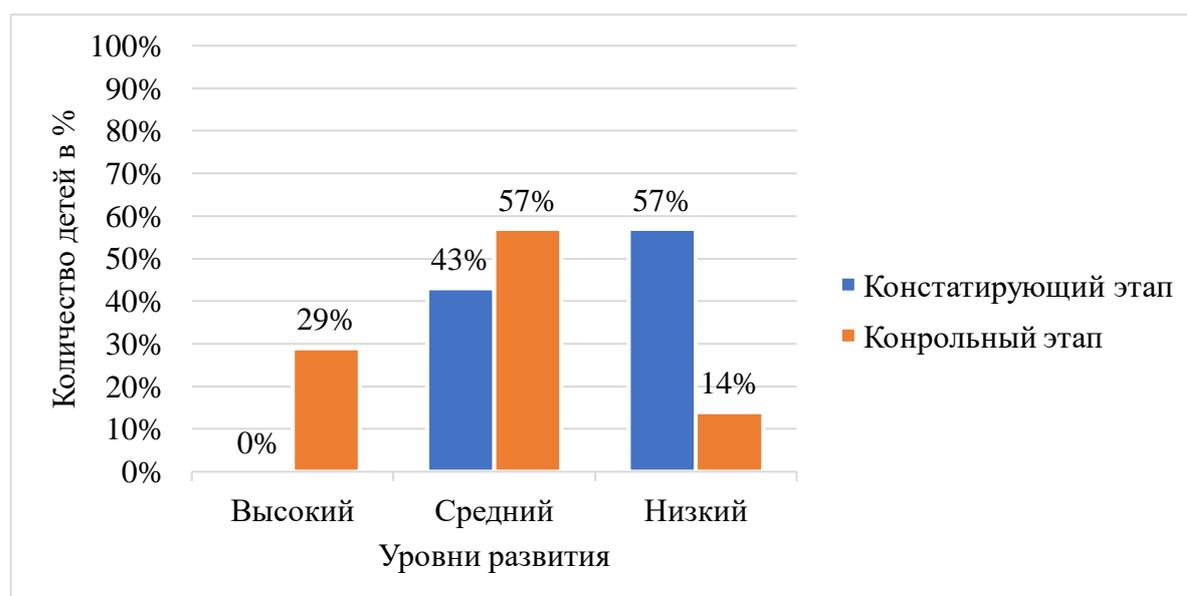


Рисунок 6 - Сравнительные результаты диагностической методики «Диагностика мелкой моторики рук»

В результате сравнительного анализа выполнения повторного диагностического задания «Диагностика мелкой моторики рук», представленного в таблице 6, можно выделить следующие результаты: у 14% испытуемых был достигнут высокий уровень, у 57% – средний уровень и у 14% – низкий уровень развития мелкой моторики.

Сравнивая показатели констатирующего и контрольного этапов, можно сделать вывод о том, что уровень развития мелкой моторики у детей повысился. Например, Иван и Анна улучшили свои результаты с низкого до среднего уровня, что свидетельствует о положительной динамике. Олеся и Елисей достигли высокого уровня, что также указывает на существенный прогресс в их навыках.

Качественный анализ результатов показывает, что дети стали более самостоятельными в выполнении упражнений, таких как сложение колечка из пальцев и показ указательного пальца с мизинцем. Сократилось число допущенных ошибок при выполнении заданий, что подтверждает улучшение координации движений и уверенности в своих действиях.

Таким образом, результаты контрольного этапа указывают на положительную динамику в развитии мелкой моторики у детей в среднем на 29%.

Сравнительные результаты диагностической методики «Тест на реципрокную координацию рук» представлена в таблице 7.

Таблица 7 – Сравнительные результаты диагностической методики «Тест на реципрокную координацию рук»

Ребенок	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Количество баллов	Уровень	Количество баллов	Уровень
1	2	3	4	5
Иван	1	низкий	2	средний
Олеся	3	высокий	3	высокий
Анна	2	средний	2	средний
Светлана	1	низкий	1	низкий
Елисей	2	средний	3	высокий
Захар	1	низкий	2	средний
Платон	2	средний	2	средний

Наглядно результаты представлены на рис. 7.

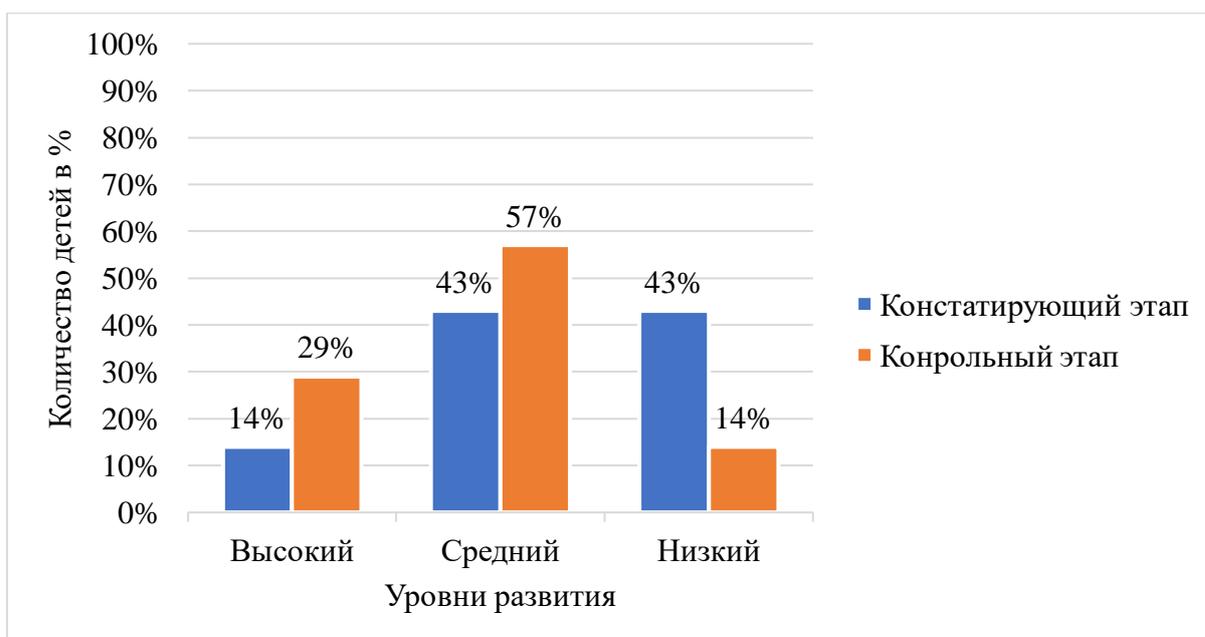


Рисунок 7 – Сравнительные результаты диагностической методики «Тест на реципркную координацию рук»

В результате сравнительного анализа выполнения повторного диагностического задания «Тест на реципркную координацию рук» у детей с тяжелыми нарушениями речи, представленного в таблице 7, можно выделить следующие результаты: у 29% испытуемых был достигнут высокий уровень, у 57% – средний уровень и у 14% – низкий уровень.

Сравнивая результаты констатирующего и контрольного этапов, можно отметить, что наблюдается положительная динамика в развитии реципркной координации рук. Например, Иван улучшил свои показатели с низкого до среднего уровня, в то время как Елисей поднялся с среднего до высокого уровня, что свидетельствует о значительном прогрессе в его моторных навыках. Олеся сохранила высокий уровень, что подтверждает стабильность ее умений.

Светлана осталась на низком уровне, что указывает на необходимость дополнительной поддержки и коррекционной работы с ней. Платон и Анна также продемонстрировали стабильные средние результаты, что говорит о необходимости дальнейшего развития их навыков.

Таким образом, в результате контрольного этапа можно сделать вывод о том, что у детей с тяжелыми нарушениями речи наблюдается улучшение в реципрокной координации рук в среднем на 14%. Продолжение коррекционной работы, направленной на развитие координации движений, будет способствовать дальнейшему прогрессу в этой области.

Сравнительные результаты диагностической методики «Заборчик» представлена в таблице 8.

Таблица 8 – Сравнительные результаты диагностической методики «Заборчик»

Ребенок	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Количество баллов	Уровень	Количество баллов	Уровень
1	2	3	4	5
Иван	1	низкий	2	средний
Олеся	2	средний	3	высокий
Анна	1	низкий	1	низкий
Светлана	1	низкий	2	средний
Елисей	1	низкий	2	средний
Захар	1	низкий	2	средний
Платон	2	средний	3	высокий

Наглядно результаты представлены на рис. 8.

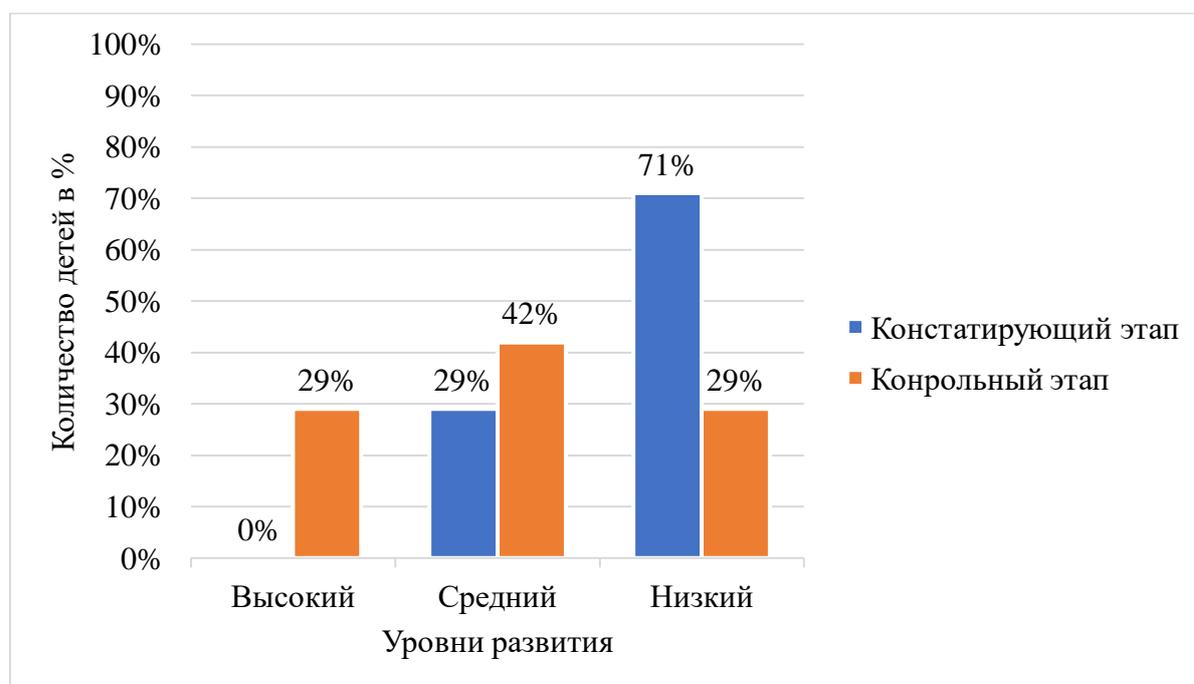


Рисунок 8 - Результаты диагностической методики «Заборчик»

В результате сравнительного анализа выполнения повторного диагностического задания «Заборчик» у детей с тяжелыми нарушениями речи, представленного в таблице 8, можно выделить следующие результаты: у 29% испытуемых достигнут высокий уровень, у 42% – средний уровень и у 29% – низкий уровень.

Сравнивая показатели констатирующего и контрольного этапов, можно отметить положительную динамику в развитии графомоторных навыков. Например, Иван улучшил свои результаты с низкого до среднего уровня, что свидетельствует о прогрессе в его умении воспроизводить узоры. Светлана, Елисей и Захар также поднялись с низкого до среднего уровня, что подтверждает эффективность проведенной работы.

Олеся и Платон достигли высокого уровня, сохранив его на контрольном этапе, что говорит о стабильности их графических умений. Анна осталась на низком уровне, что подчеркивает необходимость дополнительной коррекционной работы с ней.

Таким образом, результаты контрольного этапа указывают на положительную динамику в развитии графомоторных навыков у детей, что является важным аспектом их общего развития.

Сравнительные результаты диагностической методики «Фигуры» представлена в таблице 9.

Таблица 9 – Сравнительные результаты диагностической методики «Фигуры»

Ребенок	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Количество баллов	Уровень	Количество баллов	Уровень
1	2	3	4	5
Иван	1	низкий	2	средний
Олеся	2	средний	3	высокий
Анна	1	низкий	2	средний
Светлана	1	низкий	2	средний
Елисей	1	низкий	1	низкий
Захар	1	низкий	1	низкий
Платон	2	средний	3	высокий

Наглядно результаты представлены на рис. 9.

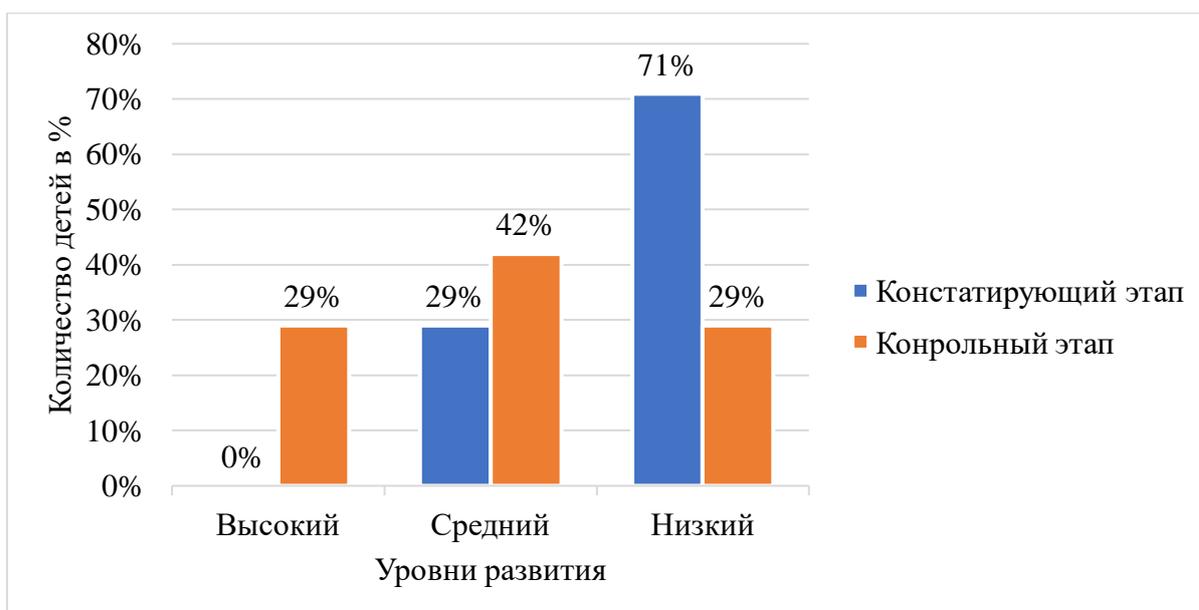


Рисунок 9 – Сравнительные результаты диагностической методики «Фигуры»

По результатам диагностики на контрольном этапе эксперимента были получены данные, свидетельствующие о том, что у 29% испытуемых был достигнут высокий уровень, у 42% – средний уровень, и у 29% – низкий уровень сформированности умений вырезать фигуры по контуру.

Сравнивая результаты детей по данной диагностике на констатирующем и контрольном этапах, можно наблюдать положительную динамику развития графомоторных навыков. Например, Иван улучшил свои результаты с низкого до среднего уровня, что указывает на прогресс в его умении выполнять вырезания. Олеся и Платон достигли высокого уровня, что также подтверждает их стабильные навыки.

Анна и Светлана поднялись с низкого до среднего уровня, что свидетельствует о положительных изменениях, хотя им все еще требуются дальнейшие занятия для достижения более высоких результатов. Елисей и Захар остались на низком уровне, что подчеркивает необходимость дополнительной коррекционной работы с ними.

Таким образом, результаты контрольного этапа показывают, что непрерывная образовательная деятельность, направленная на развитие графомоторных навыков, оказала положительное влияние на умения детей с тяжелыми нарушениями речи. Использование пластилинографии в

процессе коррекционно-воспитательной работы эффективно способствовало развитию мелкой моторики у детей.

#### Вывод по второй главе

Экспериментальное исследование по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста проводилось в процессе прохождения педагогической практики в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №77 п. Западный» Сосновского района Челябинска. В исследовании принимали участие дошкольники в количестве 7 человек в возрасте 5-6 лет с тяжелыми нарушениями речи. Результаты констатирующего этапа показали, что дети в основном находятся на низком уровне сформированности мелкой моторики. Дети не справляются с упражнениями на движения пальцами и изменение положения кистей рук, неправильно держат карандаш и допускают ошибки при рисовании прямых линий. Без помощи взрослого они не в состоянии вырезать фигуры.

На основе результатов диагностики формирующий этап эксперимента был направлен на разработку программы коррекционно-воспитательной работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Программа разработана на основе адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (художественно-эстетическое развитие детей, раздел «Лепка»), авторской программы Г.Н. Давыдовой «Пластилинография для малышей» и авторской парциальной программы художественно-эстетического развития детей 2-7 лет И.А. Лыковой «Цветные ладошки». Цель: развитие мелкой моторики посредством создания иллюстраций в технике пластилинографии у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Всего было проведено 8 занятий.

На контрольном этапе исследования проводилась повторная диагностика уровня развития мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. В качестве частных методик использовались те же методики, что и на констатирующем этапе. Сравнение показателей констатирующего и контрольного исследований позволит сделать выводы об эффективности проведенной работы. Сравнительный анализ результатов уровня сформированности мелкой моторики у детей с тяжелыми нарушениями речи на контрольном этапе после программы с использованием пластилинографии свидетельствует о значительном прогрессе. Уровень в среднем увеличился на 29%.

Результаты контрольного этапа показали, что использование пластилинографии в рамках образовательной деятельности эффективно способствовало развитию мелкой моторики у детей.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе работы над исследованием получены следующие результаты.

Теоретический анализ исследований позволил выяснить, что мелкая моторика представляет собой 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. В дошкольном возрасте развитие мелкой моторики происходит поэтапно, имея свои особенности в каждом возрасте. Мелкая моторика играет очень важную роль в формировании важнейших психических функций.

Дети с тяжелыми нарушениями речи не объективно оценивают свои силы и возможности, чаще переоценивая их. Объективная личностная характеристика чаще всего не совпадает с самооценкой, различные проявления из своих черт характера дети не оценивают и не отмечают. Как правило, внимание не концентрируется на отрицательных чертах характера, а положительные качества в некоторой степени переоцениваются. В этом проявляется стремление в характеристике приближать себя к совершенному образу.

Использование современных средств продуктивной и игровой деятельности на логопедических занятиях с дошкольниками способствует развитию и двигательных навыков, а также речи детей с ТНР. При регулярной и систематической работе по развитию мелкой моторики дошкольников, применении подобных средств у детей значительно улучшаются показатели выполнения моторных проб на статическую и динамическую координацию, на переключаемость, одновременность и отчетливость движений, улучшаются графо-моторные навыки, уменьшается количество синкинезий и тремора пальцев.

Экспериментальное исследование по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста проводилось в процессе

прохождения педагогической практики в муниципальном дошкольном образовательном учреждении «Детский сад №77 п. Западный» Сосновский район г.Челябинска. В исследовании принимали участие дошкольники в количестве 7 человек в возрасте 5-6 лет с тяжелыми нарушениями речи. Результаты констатирующего этапа показали, что дети в основном находятся на низком уровне сформированности мелкой моторики. Дети не справляются с упражнениями на движения пальцами и изменение положения кистей рук, неправильно держат карандаш и допускают ошибки при рисовании прямых линий. Без помощи взрослого они не в состоянии вырезать фигуры.

На основе результатов диагностики формирующий этап эксперимента был направлен на разработку программы коррекционно-воспитательной работы по развитию мелкой моторики детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Программа разработана на основе адаптированной основной образовательной программы дошкольного образования для детей с тяжелыми нарушениями речи (художественно-эстетическое развитие детей, раздел «Лепка»), авторской программы Г.Н. Давыдовой «Пластилинография для малышей» и авторской парциальной программы художественно-эстетического развития детей 2-7 лет И.А. Лыковой «Цветные ладошки». Цель: развитие мелкой моторики посредством создания иллюстраций в технике пластилинографии у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. Всего было проведено 8 занятий.

На контрольном этапе исследования проводилась повторная диагностика уровня развития мелкой моторики рук у детей старшего дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи. В качестве частных методик использовались те же методики, что и на констатирующем этапе. Сравнение показателей констатирующего и контрольного исследований позволит сделать выводы об эффективности проведенной работы. Сравнительный анализ результатов уровня сформированности мелкой

моторики у детей с тяжелыми нарушениями речи на контрольном этапе после программы с использованием пластилинографии свидетельствует о значительном прогрессе. Уровень в среднем увеличился на 29%.

Результаты контрольного этапа показали, что использование пластилинографии в рамках образовательной деятельности эффективно способствовало развитию мелкой моторики у детей. Особенно заметно улучшились такие критерии, как: кинестетическая основа движений, кинетическая основа движений, координация движений глаза и руки, степень дифференцированности усилий пальцев рук.

Таким образом, задачи нашего исследования решены, цель достигнута, гипотеза подтверждена.

## БИБЛИОГРАФИЧЕСКИЙ СПИСОК

1. Аксютина, А. С. Использование камешек Марбэлс в коррекционной работе / А. С. Аксютина, К. И. Мошкина // Теория, методология и практика научной деятельности: Сборник статей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Уфа, 28 июня 2023 года. – УФА: Общество с ограниченной ответственностью "Аэтерна", 2023. – С. 121-123.

2. Аникина, Т. В. Развитие речи детей с ОВЗ посредством кинезиологических упражнений / Т. В. Аникина // Коррекционно-развивающая среда и инклюзивная практика помощи детям с ограниченными возможностями здоровья : Материалы IX Всероссийской научно-практической конференции с международным участием, Новосибирск, 30 октября 2021 года. – Новосибирск: Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Сибирский институт практической психологии, педагогики и социальной работы", 2021. – С. 15-18.

3. Бакушинский, А.В. Художественное творчество и воспитание: опыт исследования на материале пространственных искусств / А.В. Бакушинский. - М.: Карапуз, 2019. - 302 с.

4. Белоножко, Е. А. Кинетический песок, как средство коррекции тяжелых нарушений речи в системе работы учителя-логопеда / Е. А. Белоножко // Мир специальной педагогики и психологии : Научно-практический альманах. Том Выпуск 7. – Москва : Общество с ограниченной ответственностью "ЛОГОМАГ", 2019. – С. 47-51.

5. Бобровцева, А. Л. Современные средства формирования графомоторных навыков старших дошкольников с тяжелыми нарушениями речи в работе учителя-логопеда / А. Л. Бобровцева // Наука и просвещение: актуальные вопросы, достижения и инновации : сборник статей XIII

Международной научно-практической конференции, Пенза, 30 ноября 2024 года. – Пенза: Наука и Просвещение (ИП Гуляев Г.Ю.), 2024. – С. 76-79.

6. Бугакова, О. В. Использование техники оригами как средство развития связной речи у детей старшего дошкольного возраста с ТНР / О. В. Бугакова, О. Н. Мотина, Г. А. Таирова // Инновационная парадигма развития современной педагогики : сборник статей Международной научно-практической конференции, Петрозаводск, 26 апреля 2020 года. – Петрозаводск: Международный центр научного партнерства «Новая Наука», 2020. – С. 85-92.

7. Воробьева, В.К. Методика развития связной речи у детей с системным недоразвитием речи / В.К. Воробьева. – Москва: АСТ: Астрель:Транзиткнига, 2019. – 158с.

8. Грибова, О.Е. К проблеме анализа коммуникации у детей с речевой патологией / О.Е. Грибова // Дефектология. – 2019. – № 6. – С. 7-16.

9. Дубровская, Н.В.Приглашение к творчеству : Обучение дошкольников технике аппликации и коллажа / Н. В. Дубровская. - СПб. : Детство-Пресс, 2022 (ГПП Печ. Двор). - 125, [2] с.

10. Калягин, В.А. Логопсихология: учебное пособие для студентов высших учебных заведений / В.А.Калягин, Т.С. Овчинникова. – Москва:Академия, 2019. – 320 с.

11. Кимерилова, О. Н. Игровая технология "Стигисы" в работе логопеда с детьми дошкольного возраста с тяжелыми нарушениями речи / О. Н. Кимерилова // Личностное развитие: социокультурные и образовательные аспекты : Сборник научных статей Национальной научно-практической конференции, Новокузнецк, 31 октября 2023 года. – Новокузнецк: Кемеровский государственный университет, 2023. – С. 295-300.

12. Колтун, И. В. Развитие мелкой моторики у детей с тяжелыми нарушениями речи с помощью нетрадиционных игровых средств / И. В.

Колтун // Современные тренды образования : Материалы V Всероссийской (национальной) педагогической научно-практической конференции, Шуя, 15–16 декабря 2022 года / Отв. редактор Г.Е. Муравьёва. – Шуя: Шуйский филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования "Ивановский государственный университет", 2023. – С. 8-12.

13. Кузнецова, А. М. Песочная терапия, как средство развития речи и коммуникативных навыков у детей дошкольного возраста с ЗПР / А. М. Кузнецова // Современные аспекты комплексного сопровождения лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью : сборник научных статей по материалам Межрегиональной научно-практической конференции с международным участием, Москва, 15 ноября 2019 года. – Москва: Общество с ограниченной ответственностью "УМЦ ДОБРЫЙ МИР", 2019. – С. 170-174.

14. Кузнецова, Л.В. Основы специальной психологии / Л.В.Кузнецова, Л.И. Переслени, Л.И. Солнцева и др. – Москва: Издательский центр «Академия». – 2023. – 480 с.

15. Курбатова, Ю. В. Развитие мелкой моторики в изобразительной деятельности с помощью различных аппликативных техник / Ю. В. Курбатова // Молодой ученый. – 2019. – № 19(99). – С. 591-594.

16. Лапшин, В.А. Основы дефектологии / В.А. Лапшин. – Москва:Просвещение, 2021. – 156 с.

17. Левина, Р.Е. Основы теории и практики логопедии / Р.Е. Левина. -Москва: Просвещение, 2019. – 173 с.

18. Логопедия. Методическое наследие. Кн. 5. Фонетико-фонематическое и общенедоразвитие речи / Под. ред. Л. С. Волковой. — М., 2007.

19. Ляменкова, Е.М. Современные технологии развития мелкой моторики в ДОО / Е.М. Ляменкова // Воспитатель ДОО. - 2019. - № 9. - С. 116-121.

20. Мустафаева, Е.Ф. Лепка как средство развития мелкой моторики рук у дошкольников / Е.Ф. Мустафаева // Вестник магистратуры. - 2019. - № 6. - С. 14-19.

21. Нагле, К. В. Изотехнологии в работе учителя-логопеда / К. В. Нагле // Особый ребенок: Обучение, воспитание, развитие : сборник научных статей международной научно-практической конференции, Ярославль, 07 апреля 2021 года – 07 2021 года. – Ярославль: Ярославский государственный педагогический университет им. К.Д. Ушинского, 2021. – С. 142-147.

22. Науменко, О.А. Коррекционно-развивающая работа по формированию различных форм замещения у дошкольников с общим недоразвитием речи / О. А. Науменко // Коррекционная педагогика: теория и практика. - 2019. - № 4. - С. 57-62.

23. Павлова, Н. В. Условия реализации изобразительной деятельности детей дошкольного возраста с ТНР / Н. В. Павлова, Е. О. Галанова // Детство как антропологический, культурологический, психолого-педагогический феномен : материалы VII Международной научной конференции : в рамках проекта «А.З.Б.У.К.А. детства», Самара, 24 декабря 2021 года. – Самара: ООО "Научно-технический центр", 2022. – С. 132-135.

24. Панфилова, Е. В. Особенности обучения в коррекционной школе: проблемы учащихся с ограниченными возможностями здоровья / Е. В. Панфилова // Педагогика: традиции и инновации: материалы II междунар. науч. конф. (г. Челябинск, октябрь 2022 г.). – Челябинск: Два комсомольца, 2022. – С. 89-92.

25. Пахнова, Т.М. Развивающая речевая среда как средство приобщения к культуре / Т.М. Пахнова//РЯШ. – 2022. - №4. – С.8–16.26.

26. Петренко, В.Ф. Основы психолингвистики: Учебник для студентов вузов, обучающихся по специальности «Психология» / В.Ф.Петренко. – Смоленск: Лоцман, 2019. – 387 с.

27. Пименова, Е.П. Пальчиковые игры / Е. П. Пименова. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2019. - 221, [1] с.
28. Разорвина А.С. Развитие мелкой моторики в совместной деятельности взрослого и ребенка в условиях семьи / А.С. Разорвина // Педагогика и просвещение. - 2018. - № 18. - С. 66-71.
29. Романова, А.А. Развитие мелкой моторики рук у детей 4-5 лет в процессе лепки / А.А. Романова // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. - 2020. - № 7. - С. 89-99.
30. Старченко, Т. С. Современные подходы в развитии детей с ТНР в ДОУ / Т. С. Старченко, Е. Ю. Чумаченко, З. В. Ломоносова // Актуальные исследования. – 2023. – № 35(165). – С. 72-74.
31. Усанова, О. Н. Специальная психология / О.Н. Усанова.– Москва:Моск. гос. пед. Ин-т им. В. И. Ленина, 2020. – 200 с.
32. Филипович, Е.И. Теоретические основы изучения проблемы ОНР/ Е.И. Филипович. – Москва: Московский социально-гуманитарный институт, 2024.– 20 с.
33. Филичева, Т.Б. Основы логопедии / Т.Б. Филичева, Н.А.Чевелева, Г.В. Чиркина. – Москва: Просвещение, 2019. – 223 с.
34. Хухлаева, О.П. Хочу быть успешным: методическое пособие /О.П. Хухлаева. – Москва: Чистые пруды, 2020. – С.32-37.
35. Шлыкова, Т.С. Развитие мелкой моторики у детей с ОВЗ в процессе продуктивной деятельности (лепки) / Т.С. Шлыкова // Молодой ученый. - 2019. - № 12.6 (116.6). - С. 143-146.