

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н. Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

Кафедра коррекционной педагогики

**РАЗВИТИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДОШКОЛЬНИКОВ
С НАРУШЕНИЯМИ ПСИХИЧЕСКОГО И РЕЧЕВОГО РАЗВИТИЯ
НА ЗАНЯТИЯХ ПО ИЗОБРАЗИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

АВТОРЕФЕРАТ

ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ

МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 357 группы

направления 44.04.03 - Специальное (дефектологическое) образование,
профиль подготовки «Дефектология»

факультета психолого-педагогического и специального образования

Кострюковой Марины Олеговны

Научный руководитель:

канд. социол. наук, доцент

_____ В.О. Скворцова

Зав. кафедрой:

докт. социол. наук, профессор

_____ Ю.В. Селиванова

Саратов 2026 г.

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. В современной системе образования важной задачей выступает создание психолого-педагогических условий для успешной коррекции нарушений и всестороннего развития ребенка. Категорию дошкольников с особыми образовательными потребностями представляют дети с нарушениями психического (ЗПР) и речевого (ОНР) развития. Сочетание этих нарушений приводит к сложному дефекту, из-за чего процесс обучения и воспитания имеет свои особенности.

Важнейшим направлением коррекционно-развивающей работы с дошкольниками является развитие мелкой моторики. Отечественными и зарубежными авторами давно доказана связь тонких движений пальцев рук с активизацией речевой деятельности (Л.С. Выготский, А.В. Запорожец, Д.Б. Эльконин, Р.Е. Левина, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина, В.М. Бехтерев, И.П. Павлов, И.М. Сеченов, М.М. Кольцова, М. Монтессори, В.А. Сухомлинский).

Р.Е. Левина, Т.Б. Филичева, Г.В. Чиркина отмечают, что систематическая тренировка пальцевых движений является мощным средством повышения работоспособности головного мозга [40]. Однако, у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития мелкая моторика недостаточно развита, нарушена координация, отмечается неточность, замедленность движений и низкий уровень произвольного контроля, что сказывается на познавательной и речевой сфере дошкольника с особыми образовательными потребностями.

Особую значимость для дошкольника с нарушениями психического и речевого развития приобретают занятия по изобразительной деятельности, которые являются естественной, интересной и мотивационной средой. Многочисленные исследования отечественных педагогов и психологов (А.В. Дубровская, А.А. Иванова, Т.С. Комарова, Т.С. Киселева В.С. Мухина, Е.Н. Плотникова, В.В. Шнейдер, Н.В. Шутова и др.) доказывают, что

изобразительная деятельность является эффективным способом развития в детском возрасте.

Научные работы специалистов в области дефектологии (А.Ф. Аكوпова, Г.М. Галактионова, Е.А. Екжанова, А.Ю. Ермолина, С.А. Калягина, Л.Ю. Катаева, В.В. Кисова, Е.Н. Лебедева, Е.С. Маслова, А.Д. Томилина, Л.Р. Фаррахова, О.А. Фиохина и др.) подтверждают, что данный вид деятельности играет большую роль и в психолого-педагогической работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ). Следовательно, грамотно построенная и организованная работа на занятиях по изобразительной деятельности с детьми с нарушениями психического и речевого развития может стать эффективным инструментом развития у них мелкой моторики.

Несмотря на значительный интерес отечественных и зарубежных ученых к вопросам развития у дошкольников с особыми образовательными потребностями мелкой моторики, вопрос развития ее на занятиях по изобразительной деятельности изучен недостаточно, и требует разработки специальных приемов, что определяет проблему исследования.

Предмет исследования – приемы развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития средствами изобразительной деятельности.

Объект исследования – процесс развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития.

Гипотеза исследования – процесс развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития будет эффективным, если будут разработаны и внедрены в коррекционный процесс специальные приемы ее развития средствами изобразительной деятельности.

Цель исследования – обоснование эффективности предлагаемых приемов развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития средствами изобразительной деятельности.

Задачи исследования:

1. Изучить специальную литературу по проблеме развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста с нарушениями психического и речевого развития (ЗПР, ОНР).

2. Проанализировать особенности изобразительной деятельности дошкольников с нарушениями психического и речевого развития (ЗПР, ОНР).

3. Обосновать коррекционно-развивающее значение изобразительной деятельности в системе работы по развитию мелкой моторики у детей.

4. Осуществить диагностику состояния мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития.

5. Разработать и апробировать приемы развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития средствами изобразительной деятельности, доказать их эффективность.

Методы исследования: теоретический анализ специальной литературы, педагогический эксперимент (констатирующий, формирующий и контрольный этапы), систематизация полученных данных, качественная и количественная обработка данных.

Экспериментальная база исследования: Детский сад компенсирующего вида №12, Московская область, г. Балашиха.

Экспериментальная выборка. В исследовании принимали участие 12 дошкольников в возрасте 5-6 лет с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР разного уровня.

Теоретическая значимость исследования заключается в систематизации и обобщении данных о процессе развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития на занятиях по изобразительной деятельности, что служит основой для дальнейших практических исследований в этой области.

Практическая значимость исследования заключается в возможности применения разработанных и апробированных приемов развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития

средствами изобразительной деятельности воспитателями, логопедами и дефектологами на базе ДОУ.

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников и приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

С целью развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития на занятиях по изобразительной деятельности было организовано экспериментальное исследование на базе Детского сада компенсирующего вида №12, Московская область, г. Балашиха, в котором приняли участие 12 дошкольников, в возрасте 5-6 лет, с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР.

Экспериментальное исследование состояло из трех этапов:

онстатирующий этап - изучение состояния мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития, анализ полученных результатов.

формирующий этап - разработка и применение приемов развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития средствами изобразительной деятельности.

контрольный этап - определение эффективности системы коррекционной работы, обоснование влияния изобразительной деятельности на развитие мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития.

В специальной педагогике существует множество методик изучения состояния мелкой моторики у дошкольников с нарушениями развития, мы хотим отметить методики: «Полоски» Н.Е. Веракса, «Лес» Л.А. Венгера, «Линии» Н.Е. Веракса, «Мячики» Л.А. Венгера, «Дорожки» Л.А. Венгера. Также существуют различные задания, представленные во многих методиках и пособиях, где специалист показывает фигуры из пальцев, а ребенку нужно повторить эти фигуры («Коза», «Заяц», «Игры на рояле», «Вилка», «Вырезание ножницами», «Ладонь, кулак, ребро» и т.д.).

Для изучения состояния мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития на констатирующем и контрольном этапах нами были отобраны три методики:

методика «Лес» Л.А. Венгера

методика «Мячики» Л.А. Венгера

методика «Дорожки» Л.А. Венгера

Полученные данные на констатирующем этапе исследования позволяют сделать вывод: высокого уровня сформированности мелкой моторики у группы дошкольников с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР определено не было, средний уровень показали 3 ребенка (25%), а низкий – 9 детей (75%).

По результатам диагностического исследования мы выявили основные трудности при выполнении данных методик дошкольников с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР:

1. Несформированность кинетического компонента мелкой моторики.
2. Нарушение зрительно-моторной интеграции.
3. Нестабильность мышечного тонуса.
4. Регуляторные трудности.
5. Пространственные трудности.

Таким образом, на основе анализа полученных результатов констатирующего этапа исследования можно сделать вывод о том, что у всех 12 дошкольников с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР не сформирована мелкая моторика, что говорит о необходимости организации коррекционной работы, с использованием приемов развития мелкой моторики средствами изобразительной деятельности.

Формирующий этап был построен на специальных принципах, которые учитывают категорию дошкольников, с которыми проводилась работа:

принцип системности и последовательности (коррекционная работа была построена от простых действий и упражнений, к сложным).

индивидуальный принцип (в ходе реализации формирующего этапа мы

учитывали онтогенез развития мелкой моторики, моторных навыков у детей данной группы).

принцип полисенсорной системы обучения (каждое занятие, задание и упражнение включало в себя несколько анализаторов).

принцип связи с игровой деятельностью (все занятия были организованы в игровой и интересной для детей форме).

принцип вариативности (закрепленные навыки мелкой моторики отрабатывались на разных занятиях и с помощью разных форм изобразительной деятельности).

принцип дифференцированного и индивидуального подхода (к каждому ребенку был индивидуальный подход, а занятия адаптировались под их индивидуальные возможности).

Так, нами был разработан и проведен цикл коррекционно-развивающих занятий по изобразительной деятельности, направленный на развитие мелкой моторики у дошкольников с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР, который был рассчитан на 3 месяца работы, по 2 занятия в неделю, по 25-30 минут, в формате фронтальных занятий по 6 человек.

Структура занятия:

- организационный момент;
- пальчиковая гимнастика;
- основная часть (изобразительная деятельность);
- физкультминутка;
- рефлексия.
- После проведения формирующего этапа, нами был организован контрольный этап, цель которого - осуществить повторное исследование состояния мелкой моторики у дошкольников с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР, с целью определения эффективности разработанных приемов и влияния

изобразительной деятельности на развитие мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития.

По результатам контрольного этапа исследования можно утверждать, что:

- среди группы детей появились двое дошкольников, которые показали высокий уровень сформированности мелкой моторики;
- количество детей со средним уровнем увеличилось в два раза (с 25% до 50%);
- количество детей с низким уровнем стало меньше, почти в два раза меньше (с 75% до 33%).

Так, влияние изобразительной деятельности на уровень мелкой моторики у дошкольников с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР носит целенаправленный характер, что проявляется прогрессом детей по каждому из оцениваемых критериев (одна методика-один критерий):

1. Дети научились следовать карандашом точно по ограниченной поверхности, благодаря рисованию по опорным точкам, обводке трафаретов и работе с мелкими материалами. Эти направления изобразительной деятельности способствовали развитию зрительно-моторной координации.

2. Направленность и точность движений у детей улучшилась, этому способствовала лепка из пластилина, штамповка и обрывная аппликация. Все эти направления изобразительной деятельности помогли сформировать изолированные движения пальцев и способствовали навыку планирования своих движений с определенной силой нажатия.

3. При обведении по контуру, у детей улучшилась координация и регуляция движений, благодаря рисованию ватными палочками, штриховке и работе с мягкими материалами. Все эти направления способствовали выработке оптимального мышечного тонуса кисти, ребенок учился координировать работу пальцев и кисти, для создания непрерывной линии.

Таким образом, данные, полученные в ходе контрольного этапа, позволяют обосновать положительное влияние изобразительной деятельности на развитие мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития. Разработанные и апробированные приемы развития мелкой моторики у 12 дошкольников с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР средствами изобразительной деятельности показали свою эффективность.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Данное исследование было посвящено актуальным вопросам специальной педагогики, а именно проблеме развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития на занятиях по изобразительной деятельности.

Мелкая моторика - совокупность скоординированных действий нервной, мышечной и костной систем, в выполнении мелких и точных движений кистями и пальцами рук и ног. Значение мелкой моторики очень велико, она напрямую связана с полноценным развитием речи, так как центры мозга, отвечающие за моторику и речь, находятся рядом.

ЗПР – нарушение темпа психического развития, при котором отдельные психические функции отстают от нормативных возрастных характеристик. Ключевыми особенностями дошкольника с ЗПР являются: недостаточность внимания, восприятия и произвольной памяти; преобладание наглядно-действенного мышления, трудности анализа и синтеза; незрелость эмоционально-волевой сферы, импульсивность, низкая мотивация к обучению.

ОНР – системное недоразвитие речевой деятельности, при котором нарушены все компоненты речевой системы (звукопроизношение, фонематический слух, лексико-грамматический строй речи и связная речь). При ОНР у дошкольников наблюдаются неречевые нарушения: моторная неловкость, недостаточная координация движений; нарушения оптико-пространственного гнозиса; трудности развития пальцевого праксиса и формирования мелкой моторики в целом.

ЗПР и ОНР часто выступают не как изолированные нарушения, а как взаимосвязанные между собой, первичная ЗПР всегда влечет за собой речевые нарушения. Если у ребенка диагностировано сочетание этих двух нарушений, это говорит о «сложной структуре дефекта», в которой речевые и психические трудности усугубляются.

Специфика развития мелкой моторики у дошкольников с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР носит системный характер и проявляется в нарушении мышечного тонуса и кинетического компонента деятельности; недостаточности зрительно-моторной координации; трудностях формирования моторных навыков; выраженном недоразвитии мелких, дифференцированных движений пальцев рук; нарушении темпа и ритмической организации движений.

Изобразительная деятельность – важный компонент гармоничного развития и становления личности дошкольника, который включает в себя когнитивные, эмоциональные, сенсомоторные и коммуникативные аспекты. Процесс реализации изобразительной деятельности у дошкольников с ЗПР и ОНР затруднен из-за: бедности и недифференцированности представлений об окружающем мире; трудностей оперирования образами изобразительной деятельности в уме или про себя; влияния общего недоразвития речи, которое характеризуется бедностью словаря.

С целью развития мелкой моторики у дошкольников с нарушениями психического и речевого развития на занятиях по изобразительной деятельности было организовано экспериментальное исследование на базе Детского сада компенсирующего вида №12, Московская область, г. Балашиха, в котором приняли участие 12 дошкольников, в возрасте 5-6 лет, с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР.

На констатирующем и контрольном этапах использовались три методики: «Лес», «Мячики» и «Дорожки» Л.А. Венгера. При исследовании по данным методикам нами анализировались критерии сформированности мелкой моторики: точность следования по ограниченной поверхности;

целенаправленность и точность движений; координация и регуляция движений при обведении контура.

В ходе констатирующего этапа были получены результаты: средний уровень сформированности мелкой моторики у 25% детей, а низкий – у 75% детей. Основные трудности: несформированность кинетического компонента мелкой моторики; нарушение зрительно-моторной интеграции; нестабильность мышечного тонуса; регуляторные и пространственные трудности, что позволило сделать вывод о необходимости организации формирующего этапа.

Был разработан и апробирован цикл коррекционно-развивающих занятий по изобразительной деятельности, направленный на развитие мелкой моторики у 12 дошкольников с сочетанием нарушений ЗПР и ОНР, который был рассчитан на 3 месяца работы, по 2 занятия в неделю, по 25-30 минут, в формате фронтальных занятий по 6 человек. Каждое занятие включало в себя: организационный момент, пальчиковую гимнастику, основную часть (изобразительная деятельность), физкультминутку и рефлексию.

После был организован контрольный этап и получены результаты: высокий уровень сформированности показали 17% детей, средний уровень определен у 50% детей, а низкий у 33% детей. Появились двое дошкольников, которые показали высокий уровень сформированности мелкой моторики, количество детей со средним уровнем увеличилось в два раза (с 25% до 50%), количество детей с низким уровнем стало почти в два раза меньше (с 75% до

Таким образом, разработанные и апробированные приемы развития мелкой моторики у дошкольников с сочетанием ЗПР и ОНР средствами изобразительной деятельности эффективны. Таким образом, гипотеза исследования подтвердилась, цель достигнута, задачи реализованы в полном объеме.