

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Институт изобразительного и декоративно-прикладного искусства
(наименование института полностью)

Кафедра «Живопись и художественное образование»
(наименование)

44.04.01 Педагогическое образование

(код и наименование направления подготовки)

Художественное образование

(направленность (профиль))

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ)

на тему «Развитие мелкой моторики рук средствами художественно-эстетической деятельности детей с ОВЗ»

Обучающийся

Ю.С. Камышева

(Инициалы Фамилия)

(личная подпись)

Научный
руководитель

Д.п.н., доцент, С.В. Быков

(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Тольятти 2023

Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Теоретические основы по сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья.....	15
1.1 Особенности развития детей с ОВЗ.....	15
1.2 Предметная область развития мелкой моторики у детей с общим/тяжелым нарушением речи (ОНР/ТНР).....	22
Глава 2 Опытное-экспериментальное исследование мелкой моторики рук у детей с ОНР/ТНР.....	36
2.1 Выявление уровня развития мелкой моторики рук при помощи диагностических упражнений у детей с ОВЗ.....	36
2.2 Разработка и апробация развития мелкой моторики рук у детей 5-7 лет с ОНР/ТНР на занятиях по изодейтельности.....	39
2.3 Выявление динамики развития мелкой моторики рук у детей с ОНР/ТНР.....	43
Заключение.....	70
Список используемой литературы.....	73
Приложение А Тест «Домик» Н.И. Гуткина.....	77
Приложение Б Тест «Куглера».....	78
Приложение В Методика «Дорожки» А.Л. Венгера.....	79
Приложение Г Дорисуй узор.....	80
Приложение Д Рисование на тему «Перо Жар-птицы».....	82
Приложение Е Лепка из соленого теста на тему: «Ветка рябины».....	85
Приложение Ж Рисование натюрморта нетрадиционной техникой в стиле «Пуантилизм».....	87
Приложение К Аппликация с элементами рисования «Платок Дружбы».....	89
Приложение Л Рисование восковыми мелками «Вязанный носочек» со	

штриховкой в разных направлениях.....	91
Приложение М Лепка с элементами аппликации «Дары Августа».....	94
Приложение Н Иллюстрации к сказкам. Контрольный эксперимент.....	96

Введение

Общество должно быть готово к тому, чтобы обеспечить этим детям наиболее благоприятные условия для их развития и интеграции в общество. Необходимо помнить, что каждый ребенок уникален и имеет свой индивидуальный потенциал. Поэтому важно создавать для каждого такого ребенка комфортную среду, где он сможет реализовать свои способности и достичь своих целей.

Среди основных задач общества и государства в отношении данных категорий детей можно выделить обеспечение доступности образования и здравоохранения, а также оказание дополнительной социальной поддержки. Данные меры помогут ребенку стать полноправным членом общества и лучше адаптироваться к жизни в нем. Кроме того, важно не забывать о психологической помощи, которая поможет ребенку преодолеть трудности, связанные с ограниченными возможностями здоровья.

Важно понимать, что дети с ограниченными возможностями здоровья не отличаются от сверстников ни по желанию учиться, ни по потребности в общении и дружбе. Поэтому для того, чтобы обеспечить их гармоничное развитие, необходимо снижать стереотипы и предрассудки, связанные с социально-биологическими отличиями. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья – это человек, имеющий равные права на образование, на здоровье и полноценную жизнь.

Таким образом, повышение качества жизни детей с ограниченными возможностями здоровья – это задача всего общества. Необходимо создавать условия для развития их самостоятельности и самовыражения, обеспечивать доступность социальных и образовательных услуг, а также уважать их права на равенство и гармоничное существование в обществе. Это означает, что вся наша жизнь, деятельность и мышление должны быть направлены на инклюзивность и уважение к индивидуальным потребностям каждого

ребенка, вне зависимости от того, какой у него диагноз или от того, насколько он отличается от остальных. Для обеспечения прав детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в России существует законодательство, гарантирующее им право на образование, реабилитацию и защиту от дискриминации. В основе обучения детей с ограниченными возможностями здоровья лежит индивидуальный подход и разработка индивидуальных программ обучения. Кроме того, российские школы обязаны обеспечить беспрепятственный доступ таким детям к образованию и создать все условия для их полноценной адаптации в обществе.

Социальная помощь детям с ограниченными возможностями здоровья проводится через центры реабилитации, организации помощи на дому и различные программы социальной защиты. Россия стремится к тому, чтобы дети с ограниченными возможностями здоровья получали качественное образование и имели равные возможности в жизни. Для этого проводятся различные программы и проекты, направленные на улучшение качества жизни, интеграции и социализации этих детей.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и/или психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Реализация адаптированной образовательной программы требует от педагогов дополнительных знаний и навыков, поэтому введение такого направления в образовательную деятельность общеобразовательных организаций стало вызовом для многих учителей и специалистов в области образования. Однако, благодаря этому новому направлению, ученики с ОВЗ и инвалидностью получают возможность получить качественное образование и реализовать свой потенциал в полной мере. Адаптированная образовательная программа – это образовательная программа, созданная специально для обучения людей с ограниченными возможностями здоровья.

Она учитывает особенности их психофизического развития и индивидуальные возможности, а также предоставляет коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию. Это приводит к созданию новых индивидуальных планов, которые позволяют каждому обучающемуся освоить программу на основе индивидуализации ее содержания в соответствии с его образовательными потребностями. Индивидуальный учебный план – это документ, обеспечивающий освоение образовательной программы с учетом особенностей конкретного обучающегося.

В последние годы значительное внимание уделяется проблемам детей с особыми возможностями здоровья (ОВЗ). На данный момент дети с ОВЗ занимают особую нишу в обществе, поэтому необходимо уделять особое внимание их социализации и адаптации среди обычных детей.

Для этого были разработаны различные подходы к обучению, в том числе инклюзивный, общий и дополнительный. Инклюзивное обучение предполагает обучение детей с ОВЗ вместе с обычными детьми в общей группе. Общее обучение предполагает обучение детей с ОВЗ в отдельных группах, но с использованием общих программ и методик. Дополнительное обучение предполагает использование специальных программ и методик для обучения детей с ОВЗ. Важно понимать, что каждый подход имеет свои преимущества и недостатки, и выбор подхода должен основываться на индивидуальных потребностях каждого ребенка с ОВЗ.

Проблемами социально-педагогической деятельности с детьми с ограниченными возможностями здоровья занимались такие ученые как: Л.И. Аксенова, Н.В. Андрущенко, В.М. Астапов, Ю.В. Василькова, И.В. Возняк, М.А. Галагузова, Л.В. Годовникова, Н.Ф. Дементьева, Е.Ю. Журавлева, Х.С. Замский, М.В. Иполитова, А.Ю. Коджаспиров, О.И. Лебединская, А.Р. Маллер, Е.М. Мастюкова, А.А. Наумов, А.С. Спиваковская, Т.Э. Токарева, Е.А. Янушко и другие.

Более подробно проблему развития мелкой моторики с задержкой развития речи описывали в своих трудах Л.С. Выготский («Психология развития человека») [2] основываясь на суждении о том, что развитая мелкая моторика пальцев благоприятно сказывается на развитии речи у детей, а А.Р. Лурия («Основы нейропсихологии») делал акцент на том, что нейросети (нейросвязи) мозга напрямую связаны с различными функциями крупной и мелкой моторики начиная с младенческого возраста и в последствии переходя в серьёзные проблемы со здоровьем, если во время не распознать задержки развития ребенка и не начать коррекционные действия.

Развивать мелкую моторику необходимо с раннего детского возраста, давая ребенку перебирать мелкие бусины, крупу, природный материал (шишки, орехи, желуди), не зависимо от того есть ли у него какие-либо нарушения речи. Ведь такие занятия благоприятно будут влиять на координацию движения кисти и пальцев рук, ребенок правильно начнет захватывать карандаш или ручку, застегивать пуговицы на одежде, шнуровать обувь. Тем самым быстрее овладеет бытовыми навыками социализации [3].

Актуальность и научная значимость настоящего исследования: Известно, что правое и левое полушария головного мозга отвечают за определенные функции. Так, правое полушарие отвечает за восприятие искусства, музыки, воображение, интуицию, а левое – за логику и аналитическое мышление, а также речь и письмо. В связи с этим у детей с хорошей, устойчивой ручной умелостью уже сформированы и развиты отделы коры головного мозга, отвечающие за речь. Поэтому у них лучше развиты движения пальцев рук и такие дети лучше и быстрее осваивают речь.

Психологи, логопеды, нейропсихологи и другие специалисты в области науки связанной с развитием мозга и речи рекомендуют развивать тонкую моторику пальцев рук с раннего детского возраста, так как это положительно

сказывается на координации движения всего тела, развитию внимания и мышления, развитию зрительной и двигательной памяти, наблюдательности.

Одной из задач педагога – выявить на ранних этапах обучения возможные ограничения здоровья у детей дошкольного возраста, поскольку именно дошкольники нуждаются в своевременной помощи в коррекции нарушений речи, в связи с неразвитой мелкой моторикой, а также с целью не только предупреждения значительного ухудшения здоровья, но и умственного развития, интеллектуальных и физических способностей [1].

Поэтому образование детей с ОВЗ посредством художественно-эстетического воспитания позволит развить каждого ребенка определенные знания, умения и навыки ручной умелости и графомоторных движений.

Объект исследования: художественно-эстетическая деятельность (лепка, аппликация, рисование) у детей 5-7 лет с общим (тяжелым) нарушением речи.

Предмет исследования: формирование мелкой моторики пальцев рук у детей 5-7 лет с общим (тяжелым) нарушением речи средством художественно-эстетического развития.

Цель исследования: выявить и экспериментально проверить эффективность развития мелкой моторики рук на занятиях художественно-эстетической деятельностью с детьми 5-7 лет имеющих общее (тяжелое) недоразвитие речи ОНР (ТНР).

Гипотеза исследования: развитие мелкой моторики рук средствами художественно-эстетической деятельности у детей с ограниченными возможностями здоровья взаимодействует на:

- координацию движения тонкой моторики, движению пальцев рук и ног;
- развитию навыка речи и умственных способностей;
- когнитивному мышлению и воображения;
- снимает мышечное напряжение в кистях рук;

- благоприятно влияет на нервную систему.

В соответствии с определенной проблемой исследования, объектом, предметом, целью и гипотезой, были определены следующие задачи:

- подобрать и изучить психолого-педагогические, методические источники по проблеме исследования;
- разработать систему критериев и показателей оценки эффективности художественно-эстетической деятельности у детей 5-7 лет с общим (тяжелым) нарушением речи (ОНР, ТНР).

Теоретико-методологическую основу исследования составляют:

- исследование строения мозга в норме и при патологии (А.Р. Лурия и другие);
- Логопсихология. Тема № 9. Особенности продуктивных видов деятельности у детей с речевыми нарушениями. Козловская Г.Ю.;
- Особенности развития и обучения детей с ОВЗ Г.А. Власова, М.М. Кольцова, Т.А. Ткаченко, Л.В. Фомина и другие;
- «Психология искусства» Л.С. Выготского;
- «Психология развития» М.В. Ермолаевой;
- Положения о специфике коррекционной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья (Г.А. Власова, М.С. Певзнер, Н.В. Нищева);
- Положения по художественно-эстетическому развитию в работе с детьми с ЗПР (Л.Н. Блинова, Л.И. Загляда);
- Программа художественного воспитания, обучения и развития детей 2-7 лет (И.А. Лыкова, Т.С. Комарова);
- Программа занятий по изобразительности в подготовительной к школе группе и адаптированная основная образовательная программа для детей 3-7 лет с ТНР (на основе программы Н.В. Нищевой);
- Сборник методических материалов «Организация обучения детей с ОВЗ в общеобразовательных организациях в условиях

инклюзивного и интегрированного образования» М.А. Афзали, Е.Е. Буренина, С.А. Васицева;

- Методика С.Е. Гаврина, Н.Л. Кутявина, И.Г. Топоркова, С.В. Щербинина использовалась для проведения диагностики.

Методы исследования:

- Теоретический метод: анализ группы дошкольников, имеющих общее/тяжелое недоразвитие речи разного генеза в соответствии с возрастом 5-7 лет, для участия в эксперименте;
- Эмпирический метод: анализ психолого-педагогической документации по коррекционной работы, направленной на развитие речи и укреплении мелкой моторики рук; педагогический эксперимент, включающий в себя констатирующий, формирующий и контрольный.

Опытно-экспериментальная база исследования. Экспериментальное исследование проводилось на базе детского сада № 149 «Ёлочка» АНО ДО «Планета детства «Лада», г. Тольятти, Самарская обл., ул. Маршала Жукова дом 25. В эксперименте участвовало 10 дошкольников подготовительной к школе группы компенсирующей направленности (ОВЗ).

Научная новизна исследования: разработать и внедрить в дошкольное и дополнительное образование методы и методики работы с детьми имеющих ОВЗ средствами художественно-эстетического воспитания по изобразительной деятельности, лепки, аппликации и декоративно-прикладного искусства, направленные на развитие мелкой моторики, координацию движений, развитию воображения, пространственного мышления, графомоторных навыков, а, следовательно, правильному развитию и формированию речевого аппарата. Согласно 43 статье, у каждого жителя страны есть право на получение бесплатного образования.

Право на образование – одно из важнейших прав современных граждан. Оно гарантируется действующей Конституцией Российской

Федерации. Это касается и лиц с ОВЗ (ограниченными возможностями здоровья).

Если рассматривать художественно-эстетическое развитие личности ребенка с ограниченными возможностями здоровья, то стоит отметить эффективность использования арт-терапии, песочной терапия, сказкотерапии, музыкотерапия, занятия различными видами изобразительной деятельности, которые направлены на развитие мелкой моторики пальцев рук, координацию движений рук и тела, снятию нервного напряжения в процессе обучения, развитию воображения, логики и пространственного мышления. Это одно из условий успешной социализации детей с ограниченными возможностями здоровья в обществе.

На примере исследований многочисленных психологов и педагогов (В.М. Бехтеров, Л.С. Выготский, А.В. Дубровская, Т.С. Комарова и другие) было доказано, что занятие творчеством, а именно тем, что направлено на скоординированность движений кистей рук, есть эффективный способ развития личности современного ребенка.

Также научные работы таких специалистов как Т.В. Ахутиной, Б.М. Величковского, А.Р. Лурия, С.А. Калягиной, направленные на исследования в области нейропсихологии и дефектологии подтверждают, что творческая работа, ручная умелость и искусство играют важную роль в психолого-педагогической работе с детьми, имеющими ограниченными возможностями здоровья. Л.С. Выготский, советский психолог и автор многочисленных работ по педагогике и когнитивному развитию ребенка, также отмечал в своих трудах эту значимость и указал: «Важность создания такой системы, которая позволила бы ребенку с ограниченными возможностями здоровья «не исключаться из общества детей с нормальным развитием» [2].

Поэтому в настоящее время актуальность развития образования детей с особенностями развития во всей образовательной системе, состоит в том,

чтобы разработать, апробировать и включить в образовательный стандарт новые методики и технологии работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья при помощи художественно-эстетической и других видах творческой деятельности.

Любая творческая деятельность, у детей с ограниченными возможностями здоровья, носит эмоциональный характер, и задача педагога будет состоять в том, чтобы создать для таких детей максимально благоприятные условия для реализации программы по инклюзивному образованию как в дошкольной организации, так и в организации дополнительного образования.

Инклюзивное образование – это шанс для создания толерантного, открытого и личностно-ориентированного общества, с равными условиями развития для всех его участников, независимо от способностей, потребностей, возможностей.

Научная новизна исследования заключается в том, что разработана теоретически обоснованная и экспериментально проверенная методика диагностических упражнений и упражнений по изобразительной деятельности по развитию моторики рук у детей 5-7 лет с общим/тяжелым нарушением речи ОНР (ТНР).

Теоретическая значимость исследования определяется разработкой методов, упражнений и заданий, используемые на занятиях по рисованию и лепке, которые способны влиять на показатели уровня развития мелкой моторики рук у детей 5-7 лет с общим/тяжелым нарушением речи ОНР (ТНР).

Практическая значимость исследования состоит в дальнейшей возможности систематического применения разработанных методов, упражнений и заданий, способных развить мелкую моторику рук у детей 5-7 лет с общим/тяжелым нарушением речи ОНР (ТНР) в дошкольной организации.

Достоверность и обоснованность результатов исследования обеспечивались тем, что исследование проводилось на контрольной группе детей 6-7 лет, имеющих нарушения развития речи (ОНР/ТНР).

Личное участие автора в организации и проведении исследования состоит в изучении специфики нарушений речи у детей контрольной группы, а также подбор методик диагностических упражнений на выявление степени развития мелкой моторики рук.

Апробация и внедрение результатов работы велись в течении всего исследования. Его результаты докладывались на:

- Международной научно-практической конференции в г. Курске, проходившей 27-28 апреля 2022 года;
- Международной научно-практической конференции в г. Курске, проходившей 27-28 апреля 2022 года;
- Международной научно-практической конференции в г. Курске, проходившей 27-28 апреля 2029 года.

Важно отметить, что при установленном курсе государственной стратегии России на социализацию и приспособление детей с ограниченными возможностями здоровья в учебных заведениях, в современной педагогике, при наличии различных методов и методик диагностики развития мелкой моторики, присутствуют разрозненные описания методов освоения программ по изодейтельности в дошкольных, общеобразовательных и организациях, осуществляющих дополнительное образование.

На практике, детям с различными нарушениями, в том числе нарушениями речи и мелкой моторики, уделяется недостаточно внимания в отношении образовательных методик, по которым можно выстроить весь путь развития личности, социализации и адаптации ребенка с ОВЗ в обществе среди детей.

Положения, выносимые на защиту:

- что подразумевает под собой развитие мелкой моторики рук у детей 5-7 лет с ОНР (ТНР) посредством художественной деятельности, поэтапно с учетом специфики психического развития детей;
- практическая разработка методологической основы коррекционно-развивающих упражнений на развитие мелкой моторики рук на занятиях по художественно-эстетическому развитию с детьми 5-7 лет с ОНР (ТНР).

Структура работы: работа состоит из введения, двух глав (теоретической и практической), заключения, списка используемой литературы, содержит 4 таблицы, 19 рисунков и 11 приложений. Основной текст работы изложен на 68 страницах.

Глава 1 Теоретические основы по сопровождению детей с ограниченными возможностями здоровья

1.1 Особенности развития детей с ОВЗ

В современном мире, на этапе развития инноваций, когда в обществе практически всё заменяют компьютеризированные системы, возникла реальная угроза по ухудшению здоровья детей. Поэтому число детей с ограниченными возможностями здоровья, за последнее время прибавилось в несколько десятков раз. Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ в условиях обучения и воспитания общеобразовательных организациях. Таких детей выделяют в специальные группы и направляют в коррекционные классы школ или группы компенсирующей направленности дошкольных организаций.

Дети, имеющие статус лиц с ограниченными возможностями здоровья или инвалидность, согласно Федеральному государственному образовательному стандарту (ФГОС) проходят обучение по специальной адаптированной программе соответствующего вида. Таких видов программ выделяют 9, причем 8-9 вид обучения соответствует категории детей с задержкой психического развития и умственной отсталостью.

Ввиду того, что в России все школы и детские сады относятся к организациям осуществляющие образовательную деятельности, лица категории детей с ОВЗ имеют право обучаться в общих классах и группах, но по специальным программам, разработанных под особенности развития каждого ребенка, имеющего ОВЗ. При этом также возможно осуществлять индивидуальное обучение для каждой категории детей с ОВЗ в пределах класса школы или группы в дошкольной организации.

В связи с этим, при взаимодействии образовательной организации с ребенком, имеющим отклонения в развитии, возникает много проблем. Это обусловлено влиянием на неординарную личность большого количества внешних и внутренних факторов. Для того, чтобы эффективно управлять таким процессом, необходимо изучать и владеть их спецификой, положительных и негативных стороны развития личности, предвидеть результаты воздействия и посредством вносить коррективы по социализации таких лиц (рисунок 1).

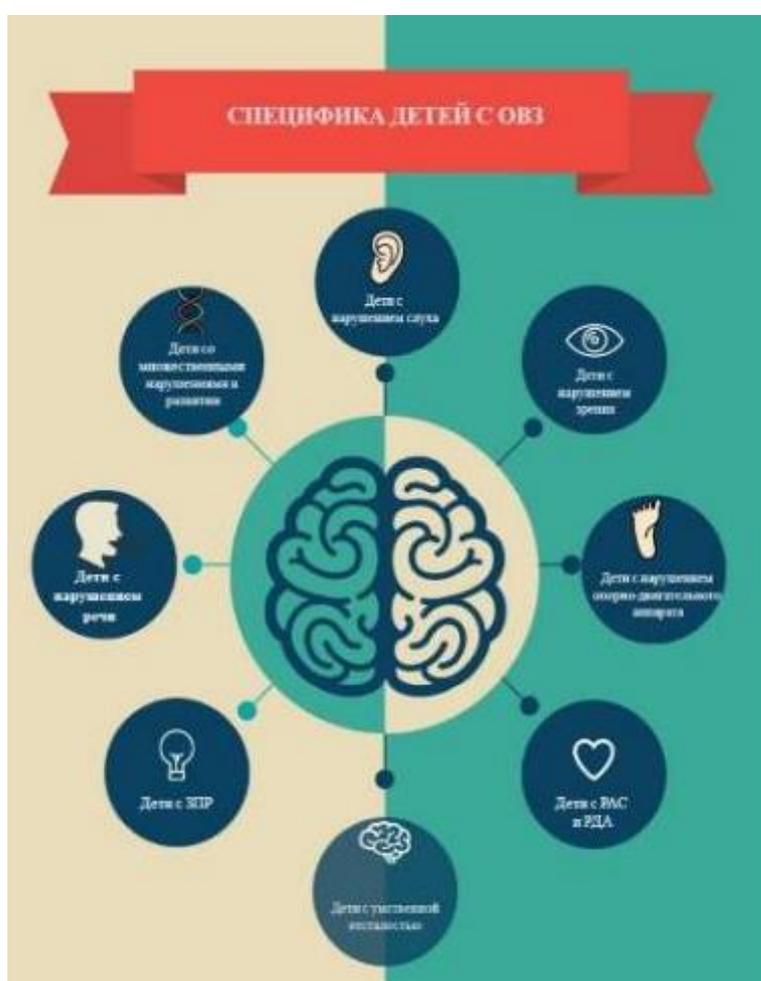


Рисунок 1 – Специфика детей с ОВЗ

Так же велик и диапазон различий детей с ОВЗ который подразделяется на категории от «практически нормальных» в развитии и легко поддающиеся коррекции, например, дети, которые отличаются

недоразвитием речи I-II уровня и заиканием, до детей с поражением ЦНС, угнетенным когнитивным развитием (умственной отсталостью) и множественными нарушениями развития, как внутриутробными, так и постнатальными.

Развитие детей с ОВЗ и проблемы.

Если судить о ребенке с незначительными нарушениями в развитии, как было описано выше, то можно сказать, что такие дети легко поддаются коррекции при благоприятно созданных условиях, в которых они прибывают в условиях общеобразовательных организациях. При всем этом, можно избежать прогрессии проблемы ОВЗ. Некоторые, незначительные нарушения легко поддаются коррекции и не создают особых угроз во взаимодействии «сад» – «ребенок» – «школа» – «окружающий мир».

Правильно спроектированное психологическое и педагогическое тьюторство детей с особенностями, позволяет им овладеть общеобразовательной программой в рамках специальной адаптированной программы и обучаться вместе со сверстниками в общеобразовательной школе или посещать общеразвивающую группу в детском саду. Такие дети смогут на равных общаться со своими сверстниками.

Только те дети, которые относятся к категории «инвалидов», имеющие серьезные отклонения и нарушения в постнатальном развитии, нуждаются в специальных условиях содержания, развития и образования, на протяжении всего этапа становления личностью.

Дети с ОВЗ и их психические особенности. Впервые в Законе «Об образовании в Российской Федерации» обучающийся с ограниченными возможностями здоровья определен как физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-педагогической комиссией (ППК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий [7].

Выделяют две причины появления детей с ограниченными возможностями здоровья.

Первая причина эндогенная «внешняя» или внутренняя. Она в свою очередь подразделяется на три группы:

- перинатальная (до момента рождения ребенка) и это включает в себя: болезнь матери, нервные нарушения, внешние травмы, предрасположенная наследственность;
- натальная или факторы, влияющие на процесс рождения ребенка. Это тяжелые или наоборот слишком быстрые роды, вмешательство медицинских работников;
- постнатальная, период после рождения ребенка. Неправильный уход, падение ребенка, травмы.

Вторая причина – экзогенная или «внутренняя». К ней относят причины социальные и экологические характера – это внешняя экология города, вредные привычки матери: употребление алкоголя, табакокурение, наркотическая зависимость, ЗППП, СПИД.

Дети с ОВЗ и факторы психического воздействия.

Дети имеющие ограниченные возможности здоровья обладают низким уровнем развития восприятия. Это обусловлено тем, что на распознавание и переработки сенсорной информации требуется больше времени и ресурсов, при недостаточности знаний об окружающем мире.

У детей с ОВЗ отмечается недостаточно сформированное пространственное мышление. Они как правило не имеют представление о форме того или иного объекта, отсутствует анализ симметричности, не умение правильно расположить объект на плоскости и испытывают сложности с соединениями предметов между собой.

Дети с серьезным когнитивным отклонением в развитии страдают рассеянностью, неустойчивостью внимания. Они очень тяжело переключаются с одной деятельности на другую, у них преобладает

«заикленность» или «монотонность» действий. Такие нарушения часто свидетельствуют о слабо развитой интеллектуальной активностью, нет способностей к обучению и самоконтролю.

У детей с ОВЗ под влиянием психических факторов слабо развит или не развит пассивный и активный словарный запас. Это характеризуется преобладанием кратковременной памятью над долговременной, поскольку их память ограничена в объеме.

Во время потребления информации или обучения, у детей с ОВЗ замедляется темп переработки информации, замедленность действий и мышления. Это говорит о том, что у таких детей снижена познавательная активность.

Наблюдается несформированность мышления, причем наглядно-действенное развито больше, чем образное и словесно-логическое. Это мешает «особому» ребенку понять услышанное или прочитанное, нет связности предложений в процессе пересказа.

У детей с РАС снижена потребность в общении, наблюдается отчужденность или даже, в некоторых случаях неприязнь к окружающим, в зависимости от степени факторов недоразвития.

Дети с ограниченными возможностями здоровья отличаются несформированностью игровой деятельностью. Игра монотонна, сюжеты скучны и однообразны, им не интересны сюжетно-ролевые образы, способы общения скучны и скудны, что обусловлено незаинтересованностью окружающего мира. Такие нарушения присуще детям с ТНР или ЗПР.

Дисграфия, аллалия, дизартрия, фонетико-фонематические расстройства речи, характеризуют детей с ОНР или ТНР, когда факторы недоразвития обусловлены нарушением функции коры головного мозга, отвечающую за речь.

Признаки расторможенности, нервного истощения присуще детям с задержкой психического развития. Дети с ОВЗ, в независимости от

недоразвития, имеют слаборазвитую толстую и тонкую мускулатуру, что характеризуется низким развитием крупной и мелкой моторики, в дальнейшем приводящей к задержке речевого и умственно-психического развития [8].

Общие проблемы детей с ОВЗ.

Если говорить о всех категориях детей с ОВЗ, то здесь можно выделить такие общие затруднения как:

- отсутствие познавательной деятельности;
- низкий темп выполнения действий или поставленных задач;
- «тяжелые» дети или дети, не способные к социализации все время нуждаются в уходе и сопровождении взрослого;
- снижено внимание, координация, концентрация и свойств переключения;
- снижен уровень мышления и воображения, а также затруднения в понимании инструкций;
- низкий уровень развития речи;
- инфантилизм;
- заторможенность координаций движений;
- сильный мышечный тонус;
- плохо развиты мелкая и крупная моторика;
- вспышки агрессии, беспокойство, быстрая утомляемость, а также повышенная возбудимость, упрямство.

В выбранной теме исследования внимание затронут дети с особенностями развития речи. В основной своей массе дети с ОВЗ подразделяются на три типа: дети с общим /тяжелым нарушением речи (ОНР, ТНР), дети с задержкой психического развития (ЗПР) и дети с расстройствами раннего детского аутизма или расстройством аутистического спектра (РДА/РАС).

Дети с общим/тяжелыми нарушениями речи.

К категории детей с общим или тяжелым нарушениям речи относят детей с особенностями развития речи. Задержка речевого развития плохо влияет на общее формирование личности, а также сказывается на формировании психомоторных процессов, происходящих в коре головного мозга, которые отвечают за речевые функции и письмо. Другими словами, задержка развития речи вызывает несформированность нейронных связей от мозга до языка. Дети с несформированной речью имеют ряд психолого-педагогических проблем, которые могут затруднять их социальную адаптацию в обществе. Но, как правило выявление на ранних стадиях речевая несформированность легко поддается коррекции и лечению.

Дети с более тяжелым недоразвитием речи отличаются неустойчивым вниманием, задержкой сенсорной, интеллектуальной, аффектно-волевых сфер, не выражена мнемическая активность и плохо сформирована вербальная память, отстает словесно-логическое мышление, анализ и обобщение.

Дети с задержкой психического развития (ЗПР).

Таких детей отличает неустойчивость внимания, отсутствие работоспособности, колебания нервной системы, поскольку у них заторможены в развитии функции центральной нервной системы. Детей с задержкой психического развития трудно «собрать», сконцентрировать на чем-то длительное время, такие дети импульсивны, часто и надолго могут отвлекаться. У них, как правило, наряду с несформированностью внимания затруднен процесс зрительного, слухового, сенсомоторного и тактильного восприятия. Снижена память. Процесс запоминания короток, быстро теряется информация, отставание начинается уже на этапе мышления, образного представления, причем дети с задержкой психического развития могут быстро забыть то действие, которое выполняли полчаса назад. Отличаются повышенной тревожностью.

Дети с расстройствами раннего детского аутизма (РДА).

Детский аутизм – это нарушение всех психических процессов в развитии ребенка. Как правило, эта «особенность» проявляется с раннего возраста на первом году жизни ребенка и прогрессирует на разных этапах взросления. РДА – характеризуется нарушением контакта с окружающим миром, отчуждением, холодностью. Ребенок не проявляет интерес к сверстникам, игрушкам, сюжетно-ролевым играм. Отличается монотонностью действий, незаинтересованностью, слабостью эмоциональных реакций, раздражительностью на шум или резкие движения со стороны. Однако, с возрастом трудности коммуникации и социальной адаптации меняют форму и не проходят с годами, а могут усугубиться. Поэтому помощи со стороны взрослых необходима таким детям на протяжении всей жизни.

Несмотря на качественное развитие медицины, становление социальной поддержки семьям имеющих детей инвалидов и детей с ОВЗ, на все прилагаемые усилия со стороны квалифицированных педагогов, психологов, нейропсихологов, тьюторов, количество детей с отклонениями непрерывно увеличивается. В связи с этим, основным направлением социальной политики стало решение вопроса об обучении детей с ОВЗ в общеобразовательных учреждениях и организациях дополнительного образования наравне с обычными детьми [9].

1.2 Особенности развития мелкой моторики у детей с общим/тяжелым недоразвитием речи ОНР (ТНР)

В основном своем течении речь у ребенка формируется в процессе нормального психического и физического развития. В период от одного года до трех лет у ребенка формируется фонематическое восприятие звуков речи. Поскольку левое полушарие головного мозга, у здорового ребенка полностью развивается к пяти годам, именно в этот период развивается и

нормально звукопроизношение. Понять, что ребенок имеет проблемы с восприятием речи возможно на этапе развития от трех до пяти лет, так как к этому возрасту уже сформированы основные лексико-грамматические конструкторы речи [10].

Ребенок осваивает обиходную речь и постепенно строит фразы. В возрасте от четырех лет до пяти лет у ребенка формируются механизмы координации дыхания – фонация и артикуляция, координированные или управляемые движения языка, что позволяет плавно высказывать свою речь. Так, нормальное развитие позволяет ребенку дальше, в возрасте пяти - шести лет овладевать письменной речью и письмом. Это обусловлено сохранной центральной нервной системой, наличием нормального слуха, зрения, наличием пассивного и активного словарного запаса, который формируется в условиях нормального развития ребенка в условиях окружающего мира, достаточным общением между ребенком и взрослым. Поскольку речь не может являться врожденной способностью, она формируется постепенно, в процессе взросления ребенка. Чтобы речь была достаточно сформирована, а органы чувств были достаточно развиты, необходимо, чтобы кора головного мозга достигла определенной зрелости. На это влияют факторы развития (рисунок 2).



Рисунок 2 – Причины, вызывающие недоразвития речи

В результате патогенного развития приведенных причин, у ребенка могут наблюдаться нарушения развития различных сторон речи.

Психолого-педагогический подход к анализу речевых нарушений является приоритетным направлением отечественной логопедии. Это приведено в таблице 1.

Таблица 1 – Общее недоразвитие речи(ОНР)

Общие функции недоразвития	Характеризуется нарушением формирования у детей всех компонентов речевой системы: фонетической, фонематической и лексико-грамматической		
	Основные функции	Отличия	Особенности деятельности
Первый уровень	Самый низкий. Такие дети чаще всего не владеют произношением отдельных слогов или звуков. Легко поддаются коррекции со стороны логопедов.	Часто заменяют плохо произносимый звук, на тот что легче повторить, поэтому при разговоре получается «непонятное» слово, заменяют звук «р» на «л», «ш» на «с» и т.д.	Недостатки звукопроизношении, небольшая ограниченность словарного запаса, нарушения грамматического строя речи.
Второй уровень	Имеются навыки общепринятой речи, но понимание развито средне.	Ошибки в использовании слогов, времен и местоимений. Часто подменяют понятия простых вещей на более сложные, плохо формируют мысль.	Изменение темпа речи, чаще на этом фоне развито заикание или наоборот молчание.
Третий уровень	Недостатки наблюдаются со всех сторон речевой системы. Нарушены фонетико-фонематические и лексико-фонетические функции речи. Сопровождается всё, как правило невралгией.	Неточно подбирают слова в произносимой речи, что обусловлено низким словарным запасом на фоне сниженного фонетического восприятия. Меняют суффиксы и окончания в словах, неправильно подбирают времена, местоимения. Часто вместо «Я» говорят: «ОН» или «ОНА» при этом повествуя от своего лица. Путают мужской и женский род в словах.	Обусловлено дислалией, дизартрией, аллалилей и другими фонетико-фонематическими нарушениями.
Четвертый уровень	Речь не связна и затруднена из-за дисфункций коры головного мозга. Нарушены нейронные связи от «мозга» до «языка», ввиду наличия неврологического диагноза.	Плохое произношение слов, звуков, слогов. Нет понимания как строится связная речь, ввиду ограниченности словарного запаса.	Нарушение когнитивной функции мозга, сильный тонус языковых мышц, нарушение всех грамматико-фонетических правил языковой речи.

При запущенной форме ОНР, к началу школьного обучения у таких детей оказывается плохо, недостаточно развиты или вообще не развиты коммуникативные функции речи и языковые свойства. При этом необходимо различать общее недоразвитие речи (ОНР) от задержки формирования темпа речи при задержке речевого развития (ЗРР). Причиной задержки речевого развития является нехватка общения ребенка с окружающим его миром, речевого взаимодействия со взрослыми, другими словами – «педагогическая запущенность». Так же влияет фактор двуязычия, когда один из родителей или оба родителя владеют ещё одним «языком» и общаются с ребенком посредством двух языков.

Только при правильной диагностике, при помощи психолого-педагогической комиссии, логопеда, дефектолога, психолога, невролога можно на раннем этапе выявить признаки более тяжелого речевого недоразвития. Здесь, отличительными признаками тяжелого нарушения будет поражение центральной нервной системы, выраженность психических функций, задержкой психического и умственного развития.

При тяжелых формах недоразвития речи является замедленное восприятие ребенком норм родного языка, грамматических дисфункций, понимания значения слов, аграмматизмов.

Задержкой речевого развития так же является умственная отсталость. Это связано не только с общим недоразвитием функций коры головного мозга отвечающих за речь, но и неравномерном интеллектуальном развитии в целом. Распознавание таких задержек на ранних стадиях обуславливается дифференцированной диагностикой и коррекцией, при помощи которых детей с более тяжелыми недоразвитиями речи можно привести в нормальное состояние при помощи коррекционных занятий. Положительной динамике не поддаются дети с выраженным нарушением интеллекта, умственной отсталостью, тяжелым нарушением речи. Таких детей наблюдают в специальных учреждениях, диагностику и коррекцию выбирают

специалисты индивидуально, под каждого ребенка, опираясь на его диагноз. В некоторых тяжелых случаях скорректировать функции речи до конца так и не удастся.

Дети с ОНР – общим недоразвитием речи, не отличаются инертностью психических процессов, они способны усваивать приобретенные навыки речи и при умственной умелости переносят усвоенные действия и знания на другие, аналогичные задания. Таким детям нужна меньшая помощь в формировании речевого аппарата. Они осознают свои речевые дисфункции и стараются в основной обиходной речи применять знания, усвоенные на занятиях с логопедом, при произношении тех или иных звуков или слов. Их функции речи более целенаправленны и контролируемы. Они больше заинтересованы и сосредоточены при выполнении заданий учебно-педагогического процесса.

При детальном анамнезе специалистам возможно определить ребенка с общим недоразвитием речи от ребенка, имеющего задержку речевого развития. При этом у детей с ОНР, также, как и у детей с ЗРР может отмечаться слабость произвольного внимания и недостаточно развитое словесно-логическое мышление. Речевые функции, при редких исключениях могут обладать некоторыми похожими качествами. При тяжелых поражениях центральной нервной системы, церебрально-органических патологиях развития, которые затрагивают не только зоны речевого развития, но и выражаются значительными нарушениями памяти и мышления, недоразвитие речи или полное её отсутствие отмечается у детей с задержкой психического развития (ЗПР).

При прохождении психолого-педагогической комиссии (ППК) для получения общей характеристики коррекции недоразвитий речи у ребенка различного генеза, необходимо знать полные сведения о семье ребенка, врожденных патологиях или внутриутробных аномалиях развития, особенности протекания беременности, возможных болезнях или травмах

первых лет жизни. Это является необходимой частью клинического исследования для четкого построения маршрута коррекции в детском саду или в специализированных учебных заведениях, основываясь на присвоенный уровень программы обучения.

Такое психолого-педагогическое обследование проводится в рамках определения уровня освоения ребенком с ОВЗ учебных навыков, усвоения учебного материала в соответствии с присвоенным уровнем адаптированной образовательной программы, в том учреждении в котором будет обучаться ребенок с ОВЗ.

На протяжении всего периода обучения ребенок с ОВЗ будет находиться под постоянным психологическим обследованием для получения сведений о личности ребенка, уровне его умственного развития, поведенческом навыке, от которых будет зависеть адекватность выбранных программ по коррекции и предупреждения особенностей развития ребенка, осуществляемых посредством решения психолого-педагогических задач [11], [12].

Самое важное место в социализации ребенка занимает детский сад. И для социализации детей с ОНР это не исключение. Обследованием речи у таких детей в детском саду занимается логопед. Только при помощи специально разработанных методик диагностики речи и развитости мелкой моторики рук осуществляется подбор коррекционных мероприятий по устранению общего недоразвития речи.

Поскольку основной функцией дошкольного образования является целенаправленное формирование личности ребенка, его социализация и адаптация в образовательной среде, в процесс коррекции общих недоразвитий речи, на ряду с логопедом вступает воспитатель, психолог, дефектолог, музыкальный руководитель и воспитатель-эстет. И в этом случае ребенок выступает не как пассивный объект, а как развивающаяся личность.

Дети с отклонениями в развитии (ОНР, ТНР) обучаются в дошкольном учреждении, наряду со своими сверстниками, в условиях интегрированного воспитания (отдельные коррекционные группы или группы компенсирующей направленности).

Поскольку дети с ОНР/ТНР отличаются не только несформированностью речевого аппарата, несформированности зрительной и двигательной координации, у них в отличие от нормально развивающихся детей имеются отклонения в развитости ручной умелости, а именно в недоразвитости мелкой моторики пальцев рук. Это обуславливается наличием затруднений письма: неправильный захват пишущего инструмента, быстрое уставание руки, теряется линия строки при письме, нередко возникает «зеркальность» письма, а именно букв «з», «я», «р», «в» и другие, нарушено понимание «лево» – «право», «верх» – «низ», такие дети не всегда успевают за общим темпом работы. Поэтому для них разрабатывается специальная коррекционно-развивающая среда [13].

В теме исследования затронута область развития мелкой моторики рук у детей с общим нарушением речи посредством художественно-эстетического развития. Поэтому, прежде чем развивать мелкой моторики рук у детей с ОВЗ, необходимо соблюдать следующие требования (рисунок 3), без чего не будет возможным достижение определенных результатов на занятиях по художественно-эстетическому развитию детей дошкольного возраста с ОНР/ТНР.



Рисунок 3 – Коррекционно-развивающая среда для создания условий по развитию мелкой моторики на занятиях с детьми с ОНР/ТНР

Специально коррекционно-развивающая среда. В неё входит естественная среда в группе или классе, обыденная, непосредственная обстановка, в которой ребенок с ОНР не будет испытывать дискомфорт. Эта среда, насыщенная разными наглядными материалами, пособиями, сенсорными и игровыми средствами развития мелкой моторики и речи, при которой можно непосредственно включиться в активно-познавательную или творческую деятельность.

«Предметно-развивающая среда». К ней относят функциональные и модульные системы развития мелкой моторики и речи у детей с ОНР, направленные на развития духовно-нравственной стороны личности ребенка, соответствующие основной или адаптированной образовательной программы ДО. Функции, которые включены в предметно-развивающую среду:

- образовательная,
- развивающая,
- воспитывающая,
- стимулирующая,
- коммуникативная,
- познавательная,
- творческая.

Индивидуальный подход, учёт особенностей каждого ребенка, система заданий и упражнений.

Индивидуальный подход выстраивается исходя из потребностей ребенка с ОНР. Это как правило комплекс заданий и упражнений, направленный на более сильное и эффективное развитие и закрепление знаний по развитию мелкой моторики рук посредством использования разнообразных материалов, тестов, диагностических упражнений.

Развитие знаний, умений и навыков.

ЗУН используется для развития ручной умелости и ловкости у детей с ОНР/ТНР, которое происходит в процессе усвоения навыков работы на занятиях по изобразительной деятельности, в том числе лепке и аппликации. Для этого и применяются знания, умения, навыки.

Индивидуальная оценочная система. Мониторинг. Критерии.

ИОС, направлена на компетенции в области социальной политики и адаптации детей с ОВЗ в общеобразовательных организациях.

Принято считать, что «внутренний мир» особенных детей или детей с ОВЗ очень многогранен и разнообразен, поэтому им очень важно слышать, чувствовать и осязать многообразие окружающих их вещей, внешнего мира, чувствовать и понимать свое собственное «Я» и развиваться. Поэтому при работе с детьми с ОВЗ необходимо пользоваться новыми технологиями при создании образовательного пространства, новейшими коррекционно-развивающими возможностями. Такой коррекционной возможностью

становится художественно-эстетическое воспитание ребенка с ОВЗ для улучшения навыка ручной умелости, развития мелкой моторики, пространственного, сенсорного воображения и мышления.

Для того, чтобы социализировать особого ребенка, необходимы средства самопознания и самовыражения его как личности и занятия изобразительной деятельностью, лепкой, аппликацией, конструированием очень хорошо развивают весь комплекс адаптационных способностей и компенсаторных возможностей [14], [15].

На занятиях по рисованию, лепке или комбинаторики, с целью успешного усвоения поставленных задач, направленных на развитие мелкой моторики пальцев рук у детей с ОВЗ, необходимо соблюдать некоторые условия:

- художественно-эстетическое воспитание является особой средой, поэтому она должна быть, в первую очередь безопасна для ребенка и соответствовать ФГОС ДО;
- выбранные методы, техники и виды изобразительной деятельности применяются с учетом индивидуальных наклонностей и возможностей детей с ОВЗ;
- всё, что производит ребенок на занятии, чем пользуется в процессе занятия, должно удовлетворять его потребности и в полном объеме соответствовать его наклонностям.

На практике, изобразительная деятельность позволяет лучше раскрыть внутренний мир ребенка с ОВЗ, понять его «особенность», развить ручную ловкость и мышление. Художественно-эстетическая деятельность выступает как связь между развитием мелкой моторики рук у детей с ОВЗ и активацией того отдела коры головного мозга, который отвечает непосредственно за речь и письмо [16].

Методы, методики и приемы развития мелкой моторики, которые используются при коррекционно-развивающей работе с детьми с ОНР/ТНР.

Развитие графомоторных навыков:

- штриховка, обведение по трафарету фигур или предметов, с применением цветных карандашей;
- обведение контуров, обводка рисунка строго по линиям, стараясь не отрывать карандаша от листа бумаги;
- рисование узоров по клеточкам, одна из методик по развитию мелкой моторики, при которой необходимо повторить рисунок по начальному образцу;
- графический диктант;
- раскрашивание картинок, составление целой картинки из частей;
- массаж рук или пальчиковая гимнастика, перебирание природного материала (шишек, крупы, желудей и так далее);
- дидактические игры, пальчиковый театр;
- аппликация по сюжетно-тематическим занятиям с применением природного материала;
- прочтение художественной литературы;
- нетрадиционные техники рисования.

Все вышеперечисленные виды занятий и упражнений – это интересный, долгий, кропотливый труд, через который проходит ребенок с неразвитой мелкой моторикой, а вследствие этого и речевым аппаратом, основополагающий развитию внимания, совершенствующий сенсомоторные навыки, графическую моторику, ведущий к согласованности в работе цепочки: «глаз» – «рука», направленный на согласованность, координацию движений, внимания.

Выводы по первой главе

Опираясь на изученную методологическую основу научного исследования можно сделать вывод, что правильная работа пальцев рук у

ребенка – это основополагающая часть его нормального физического и умственного развития. Как только появляются затруднения в ручной ловкости и умелости, ребенок не приобретает навыки речевого развития, поскольку теряются нейронные связи коры головного мозга, отвечающие за речь с функциями тонкой моторики. Отсюда и появляются первые признаки общего недоразвития речи. Для успешной корректировки недостатков речевого запаса необходимо развивать мелкую моторику пальцев рук.

Занятия изобразительной деятельностью, лепкой, аппликацией, конструированием – отличный способ развить все качества ручной ловкости и ручной умелости, наряду с развитием внимания, творческого мышления, воображения и скоординированности движений. Включаясь в процесс рисования или другой эстетической деятельности ребенок с ОВЗ открывает свои «спящие» навыки, проявляет себя, открывает свои горизонты [15].

Изодеятельность позволяет в полном объеме «входить», социализироваться и адаптироваться в окружающем мире, ребенку имеющим особенности в развитии. Это благоприятно воздействует на умственное развитие ребенка с ОВЗ, его эстетическое и духовно-нравственное воспитание.

Дошкольное образование выбрало в качестве непосредственной образовательной деятельности (НОД) занятие по художественно-эстетическому развитию детей с ОНР/ТНР. Основываясь на адаптированную основную образовательную программу по изодеятельности для детей 3-7 лет с ТНР на основе программы Н.В. Нищевой, именно занятия рисованием, лепкой, аппликацией и другой художественно-эстетической деятельностью несут определенный вклад в развитие тонкой моторики пальцев рук у детей имеющие общее или тяжелое недоразвитие речи. Большое внимание в этой программе уделяется занятиям с пластичными материалами, так как именно при работе с глиной, пластилином, идет осязаемая сенсомоторная связь процессов осязания, активирующих «спящие» нейронные связи в коре

головного мозга отвечающие за речь. И чем больше ребенок с ОВЗ будет «чувствовать» кончиками пальцев, тем быстрее и «связаннее» у него будет формироваться речевое развитие.

Художественно-эстетическое воспитание в детском саду создает предпосылки для последующего художественного развития личности ребенка в целом, в том числе формирования изобразительного творчества. Но формирование эстетического вкуса не может быть освоено без определенного набора навыков ручной умелости. Поэтому большое внимание должно уделяться программе по развитию мелкой моторики пальцев рук, особенно у детей с нарушением речевого аппарата.

В результате систематического целенаправленного обучения детей за всё время пребывания в дошкольной организации к переходу в подготовительную группу у них складывается прочный интерес к изобразительной деятельности: желание рисовать, лепить, конструировать, клеить. Развитие детей этого возраста формируется становлением более сложных форм познавательной деятельности. Развивается наблюдательность, зрительная память, слух, формируется речь и графомоторные навыки. Также формируются важные сенсорные способности: точный глазомер, зрительная оценка пропорций, чувство ритма.

Глава 2 Опытнo-экспериментальное исследование развития мелкой моторики рук у детей с ОВЗ

2.1 Выявление уровня развития мелкой моторики рук при помощи диагностических упражнений у детей с ОВЗ

Для определения развития мелкой моторики рук у дошкольников была разработана модель методической системы на основе диагностических тестов (методика С.Е. Гаврина, Н.Л. Кутявина) [4]. Данная модель содержит в себе три компонента: целевой, содержательный и оценочно-результативный.

Целевой компонент заключается в постановке целей и задач. Он направлен, в первую очередь на:

- определения уровень развития мелкой моторики рук у детей с ОНР в процессе решения поставленных диагностических задач при работе с графическими материалами;
- определить недостатки ручной умелости в результате диагностики детей с ОНР и откорректировать дальнейшую работу, направленную на развитие мелкой моторики;
- разработать и апробировать методику, направленную на коррекцию графомоторных навыков у детей с ОНР на занятиях по изобразительной деятельности в условиях дошкольной организации.

Такая модель методической системы позволит определить меры педагогического воздействия в формировании познавательных, стимулирующих, мотивационных и учебных потребностей, развить творческую деятельность на занятиях по художественно-эстетическому воспитанию.

Организационно-содержательный компонент состоит из:

- определения уровня сформированности ручной ловкости и определению методов, направленных на развитие ручной ловкости

или мелкой моторики рук у детей с ОНР в условиях ДО;

- выявление проблем, создающих препятствие в развитии мелкой моторики у детей с ОНР и выявление путей решения в развитии ручной умелости;
- установлению связи «педагог»-«воспитанник».

Оценочно-результативный компонент помогает оценивать педагогам деятельность воспитанников на занятиях по изобразительной деятельности, лепке, аппликации и комбинаторики, увидеть результат взаимодействия. Так же он определяет подходы, принципы и функции (рисунок 4).



Рисунок 4 – Оценочно-результативный компонент методической системы

Результативный компонент устанавливает критерии оценки результативности работы воспитанника (в баллах), определяет уровни выполнения поставленных задач (высокий, средний, низкий) и дает анализ результативности.

Методический компонент дает возможность определить методы работы педагога с воспитанниками, а именно по средствам наглядных

пособий, наличия проектора, презентаций, рисунков, вопросов, рассказов, изложения материала и по форме работы: самостоятельная, индивидуальная, индивидуально-групповая, групповая, подгрупповая, парная. Модель методической системы представлена на рисунках 5-6.



Рисунок 5 – Модель методической системы по определению методов работы педагога



Рисунок 6 – Модель методической системы по определению методов работы педагога

2.2 Разработка и апробация развития мелкой моторики рук у детей 5-7 лет с общим/тяжелым ОНР(ТНР) нарушением речи на занятиях по изобразительности

Для выявления развитости мелкой моторики рук у дошкольников с тяжелым нарушением речи были разработаны критерии оценки развитости ручной ловкости, которые представлены на рисунках 7-8.



Рисунок 7 – Критерии оценки развития мелкой моторики рук

	ОРИГИНАЛЬНОСТЬ	
<p>Работа дошкольника отличается оригинальностью идеи и творческим отношением к процессу.</p>	<p>Работа дошкольника не отличается оригинальностью, но наблюдалось творческое отношение к процессу.</p>	<p>Работа дошкольника не оригинальна, и не наблюдалось творческого отношения к процессу.</p>
	ЭМОЦИОНАЛЬНЫЙ ОТКЛИК	
<p>Дошкольник эмоционально реагировал на творческий процесс выполнения работы, проявлял интерес. Находит новые приемы и пытается комбинировать уже известные.</p>	<p>Дошкольник эмоционально реагировал на творческий процесс выполнения работы, проявлял интерес. Найти новые приемы или скомбинировать уже известные не получилось.</p>	<p>Дошкольник эмоционально не реагировал на творческий процесс выполнения работы, а также не проявлял никакого интереса. Не пытался находить новые приемы и не комбинировал уже известные.</p>
	ВЛАДЕНИЕ ТЕХНИЧЕСКИМИ ПРИЕМАМИ И ТЕХНИКАМИ	
<p>Дошкольником использовались разнообразные приемы, задание выполнено без нареканий. Работа выполнена аккуратно.</p>	<p>Дошкольником использовались некоторые приемы. Работа выполнена не совсем аккуратно.</p>	<p>Дошкольник не использовал предложенные приемы. Работа получилась не аккуратной.</p>

Рисунок 8 – Критерии оценки развития мелкой моторики рук

Рассматривая в диссертационном исследовании проблему недостаточно сформированного критерия развития мелкой моторики рук у дошкольников с тяжелым нарушением речи выявилось, что дети не в полном объеме получают знания и умения для формирования мелкой моторики. Исходя из этого были предложены методы, состоящие из диагностики, которая определяет состояние мелкой моторики рук у детей дошкольного возраста [17].

Проблемами мелкой моторики дошкольников занимались известные отечественные исследователи психологии и педагогики: М.М. Гаврина, Н.Л. Кутявина, А.Р. Лурия, И.Г. Топоркова, Л.Ф. Фомина, С.Е. Щербинина, Д.Б. Эльконин и другие. С помощью исследований ученых института возрастной физиологии детей и подростков РАО А.А. Бирюкович, Г.П. Богданова, А.А. Гуминского, В.В. Зайцевой, Ю.Ф. Змановского, П.М. Ивановского, А.Н. Кабанова, Р.А. Калюжной, Д.В. Колесова, И.А. Корниенко, А.И. Клиорина, В.И. Козлова, М.М. Кольцовой,

С.А. Косилова, З.И. Кузнецовой, Б.С. Кулаева, Л.Е. Любомирского, Г.Б. Мейксона, Б.А. Никитюка, Г.П. Сальниковой, Л.К. Семеновой, С.Е. Советова, Л.А. Сыркина, В.С. Фарфель, В.И. Филипповича, А.Г. Хрипковой, В.И. Чемоданова и других. Ими было выявлено, что развитая мелкая моторика тесно связаны с развитием познавательной, волевой и эмоциональной сфер психики. Д.Б. Эльконин описывал мелкую моторику как: «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 [25].

В применении к моторным навыкам руки и пальцев часто используется термин ловкость. Также, развитие познавательных способностей происходит в связи с развитием движений рук, особенно активно протекает в младенческом и раннем возрасте благодаря тому, что движения руки, исследующей различные предметы, являются условием познания ребенком предметного мира. Непосредственный практический контакт с предметами, действия с ними приводят к открытию все новых и новых свойств предметов и отношений между ними» [5].

А.Р. Лурия отмечал, что «развитие мелкой моторики детей, тонких движений кистей и пальцев рук в психологии имеет большое значение и расценивается как один из показателей психического развития ребенка» [6].

Большое разнообразие движений от обычных жестов до захвата каких-либо предметов, от мелких до крупных это и есть развитая мелкая моторика рук. От неё, порой зависит и почерк. Ручная умелость как одна из основных составляющих действий человека, приобретенных в ходе эволюции развития. Мелкая моторика взаимодействует с такими психическими функциями как: координация, мышление, внимание, воображение, наблюдательность, зрительное восприятие, письмо, речь. Развитие моторики очень важно для старших дошкольников и младших школьников, поскольку от них требуется точные и скоординированные действия при приобретении навыка письма.

Исходя из вышеизложенного первым блоком диагностических методик

были выбраны методики: методика «Домик» Н.И. Гуткина, тест Куглера, методика «Дорожки» по А.А. Венгеру, круг Озерецкого, методика «Рисования простых узоров», методика «Дорисуй узор» [18].

Первый этап – теоретический – проводился с 01.09.2022 г. по 22.12.2022 г. На данном этапе была изучена литература, связанная с темой исследования. В этот период определились цели и задачи эксперимента. Констатирующий эксперимент включил в себя практические задания и упражнения.

Второй этап – опытно-экспериментальный проводился с 01.10.2022 г. по 18.01.2023 г. Данный этап заключался в проведении формирующего эксперимента для выявления развития мелкой моторики рук у детей с ТНР на базе АНО ДО «Планета детства «Лада» детский сад № 149 «Ёлочка» и апробации результатов, полученных в ходе проведения эксперимента.

2.3 Выявление динамики уровня развития мелкой моторики рук у детей с ОВЗ

Для чистоты педагогического эксперимента была отобрана группа детей с похожими диагнозами.

Поэтому целью констатирующего эксперимента стало:

- определить уровень развития мелкой моторики рук у детей с ОНР/ТНР;
- определить и выявить все недостатки по работе рук и скорректировать дальнейшую работу с детьми, направленную на укрепление рук и развитию моторики;
- разработать методику дальнейшего развития и укрепления ручной умелости детей с ОНР/ТНР и проработать её с контрольной группой.

Задачи констатирующего эксперимента:

- определить уровень развитости умелости рук (мелкой моторики) у детей с ТНР;

- выявить проблемы, препятствующие развитию моторики у дошкольников на занятиях по изодетельности;
- найти пути решения проблем развития ручной умелости и определить методы, способствующие развитию мелкой моторики рук у дошкольников с ОНР/ТНР, на занятиях по изодетельности [19].

Для успешного проведения эксперимента мы определили базу и разработали программу исследования. Она включает в себя диагностические тесты и упражнения, специально разработанные для детей дошкольного возраста с ТНР [20]. Кроме того, под руководством педагога, дети выполняли творческие работы, что способствовало их развитию и участию в эксперименте. Опытно-экспериментальной базой выступил детский сад с группами комбинирующей направленности для детей с ОВЗ (ОНР/ТНР) № 149 «Ёлочка» АНО ДО «Планета детства «Лада» г. Тольятти.

В констатирующем эксперименте 2022-2023 года приняло участие 10 дошкольников, имеющих ОВЗ (таблица 2) и рекомендации по коррекции нарушений (таблица 3)

Таблица 2 – Особенности развития детей

Фамилия, имя ребенка	Возраст	Диагноз
Ананьев Максим	22.11.2016	Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития. Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме. Требуется стимулирующая помощь.
Барабанов Тимофей	02.03.2016	Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития. Интеллектуальное развитие соответствует нижней границе возрастной нормы.
Брухаль Виктория	31.07.2016	Заикание. Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития. Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме.
Индоленко Диана	18.07.2016	Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития. Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме.

Продолжение таблицы 2

Фамилия, имя ребенка	Возраст	Диагноз
Радаев Артём	24.11.2015	Тяжелое недоразвитие речи, III уровень речевого развития. Заикание. Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме.
Раков Лев	02.09.2016	Тяжелое недоразвитие речи, IV уровень речевого развития. Интеллектуальное развитие соответствует нижней границе возрастной нормы.
Струлевич Матвей	04.04.2016	Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития. Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме.
Тиунов Даниил	05.02.2016	Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития. Дизартрия. Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме. Требуется направленная помощь
Толстошеин Артем	09.04.2016	Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития. Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме.
Яковлева Марина	01.10.2016	Общее недоразвитие речи, II уровень речевого развития. Интеллектуальное развитие соответствует возрастной норме.

Таблица 3 – Рекомендации по коррекции нарушений

Фамилия, имя ребенка	Рекомендации
Ананьев Максим	Занятия с логопедом по развитию понимания обращенной речи, формированию активной подражательной речевой деятельности, накопление, активизация словаря, формирование простого речевого высказывания, коррекция, развитие компонентов речи. Занятия с психологом по формированию, и развитию коммуникативных и социальных навыков, развитие эмоциональной сферы, игровых действий. Наблюдение у невролога
Барабанов Тимофей	Занятия с логопедом по развитию понимания обращенной речи, формированию активной подражательной речевой деятельности, накопление и активизация словаря, формирование простого речевого высказывания, коррекция и развитие всех компонентов речи. Занятия с психологом по формированию продуктивного взаимодействия со взрослым, развитие познавательной активности, формирование, развитие, коррекция коммуникативных и социальных компетенций, компетенций

Продолжение таблицы 3

Фамилия, имя ребенка	Рекомендации
	эмоциональной сферы, развитие произвольной регуляции деятельности, пространственных представлений, игровой деятельности. Наблюдение у невролога.
Брухаль Виктория	Занятия с логопедом по накоплению и активизации словаря, формирование простого речевого высказывания. Занятия с психологом по формированию продуктивного взаимодействия со взрослым, развитие коммуникативных и социальных навыков, развитие эмоциональной сферы, игровых действий.
Индоленко Диана	Занятия с логопедом по пониманию обращенной речи, формирование активной подражательной речевой деятельности, коррекции и развитию всех компонентов речи. Занятия с педагогом-психологом по формированию и развитию коммуникативных и социальных навыков, развитие эмоциональной сферы, игровых действий, развитие познавательной активности.
Радаев Артём	Занятия с логопедом по развитию понимания обращенной речи, формирование простой фразы, коррекция и развитие всех компонентов речи. Занятия с психологом по формированию, развитию и коррекции коммуникативной и социальной компетенций, компетенций эмоционально-волевой сферы, пространственных представлений, игровой деятельности. Наблюдение у невролога.
Раков Лев	Занятия с логопедом по накоплению и активизации словаря, формирование простого речевого высказывания. Занятия с педагогом-психологом по формированию, коррекции и развитию коммуникативных и социальных компетенций, развитие эмоционально-волевой сферы, пространственных представлений, игровой деятельности. Наблюдение у невролога.
Струлевич Матвей	Занятия с логопедом по коррекции и развитию компонентов речи. Занятия с педагогом-психологом по формированию, коррекции и развитию коммуникативных и социальных компетенций, компетенций эмоционально-волевой сферы, пространственных представлений, игровой деятельности.
Тиунов Даниил	Занятия с логопедом по коррекции и развитию всех компонентов речи. Занятия с педагогом-психологом по формированию, коррекции и развитию коммуникативных и социальных компетенций, компетенций эмоционально-волевой сферы, развитию произвольной регуляции, пространственных представлений, игровой деятельности. активизации познавательной деятельности.

Продолжение таблицы 3

Фамилия, имя ребенка	Рекомендации
Толстошеин Артем	Занятия с логопедом по развитию всех компонентов речи. Занятия с психологом по формированию продуктивного взаимодействия со взрослым, формирование и коррекция коммуникативной и социальной компетенций, компетенций эмоционально-волевой сферы, пространственных представлений, игровой деятельности.
Яковлева Марина	Занятия с логопедом по коррекции и развитию всех компонентов речи. Занятия с психологом по формированию, коррекции и развитию коммуникативных и социальных компетенций, компетенций эмоциональной сферы. Наблюдение у невролога.

Все эти дети и есть контрольная группа.

В блоке констатирующего эксперимента ребятам были предложены диагностические задания для определения мелкой моторики и координации движения. Результаты оценивались по 10-ти бальной системе. Эта система применялась для оценивания всех тестов исследования (рисунок 9).

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ РУК У ДЕТЕЙ С ОВЗ (БАЛЛ)		
<p>10</p> <p>Рисунок скопирован правильно. Присутствуют все детали рисунка. Пропорции образца сохранены.</p>	<p>9</p> <p>Рисунок скопирован правильно. Имеется незначительные нарушения пропорций.</p>	<p>8</p> <p>Рисунок нарисован правильно. Незначительные нарушения пропорций. Отсутствуют 1-2 мелкие детали образца.</p>
<p>7</p> <p>Пропорции рисунка незначительно нарушены. Отсутствуют 2-3 детали образца.</p>	<p>6</p> <p>Пропорции рисунка нарушены, отмечается изменение рисунка в стороны увеличения или уменьшения. Отсутствуют несколько деталей рисунка.</p>	<p>5</p> <p>Пропорции рисунка нарушены, отмечается изменение рисунка в стороны увеличения или уменьшения. Присутствует нечеткость линии или нечетко выполнена штриховка. Отсутствуют несколько деталей рисунка.</p>
<p>4</p> <p>Рисунок скопирован нечетко, не полностью, отсутствуют значимые его части. Штриховка отсутствует или выполнена нечетко. Значительное изменение размера рисунка.</p>	<p>3</p> <p>Схема образца просматривается, узнается. Значительные нарушения пропорций, смещение на листе бумаги, отсутствует большинство значимых деталей, нет штриховка, линии неровные, прерывистые.</p>	<p>2</p> <p>Отдельные линии, схема образца не просматривается.</p>
		<p>1</p> <p>С заданием не справился.</p>

Рисунок 9 – Критерии оценки развития мелкой моторики на диагностических занятиях

Диагностика. Констатирующий эксперимент.

Контрольное задание № 1. Методика «Домик» (Н.И. Гуткина).

Задание направлено на определение подготовки руки к письму и готовности ребенка к школе. Предназначен для прохождения детям от 5 до 10 лет. Представляет собой картинку с изображением домика у которого справа и слева забор изображен прописными «волнами», а другие элементы состоят из прописных букв.

Цель: определить, как ребенок умеет ориентироваться на листе, работать по образцу и подобию, точно скопировав представленную картинку. Определить навык пространственного восприятия и сенсомоторной координации.

Задача: точно скопировать рисунок, повторив все линии: вертикальные, горизонтальные, прямые, наклонные, волнистые, завивающиеся (Приложение А).

Первое контрольное упражнение показало, что у некоторых детей наблюдались несоответствия срисованной картинке. Отсутствовали такие мелкие детали как штриховка, дым, труба, ступеньки, окошки. Плохо справились Лев Р. и Максим А. (3 балла), Тимофей Б. (4 балла). Три ребенка немного увеличили часть рисунка, у них неправильно скопировано левая часть забора (Диана И. (5 балла), Данил Т. (4 балла), Вика Б. (4 балла)). Присутствует также и увеличение деталей рисунка (окно, дверь, забор). Это показали на своих работах Артем Т. (6 баллов), Матвей С. (7 баллов). Скопировали очень мелко и неправильно положили на листе Марина Я. (6 баллов) и Артем Р. (8 баллов). Это свидетельствует о том, что у этих детей слабо развито произвольное внимание, пространственное восприятие, дети не могут работать с образцом, точно следовать ему, ориентироваться на образец в своей работе. Так же эта методика показывает нам, что у детей нарушена сенсомоторная координация и плохо развита графомоторные функции руки (рисунок 10).

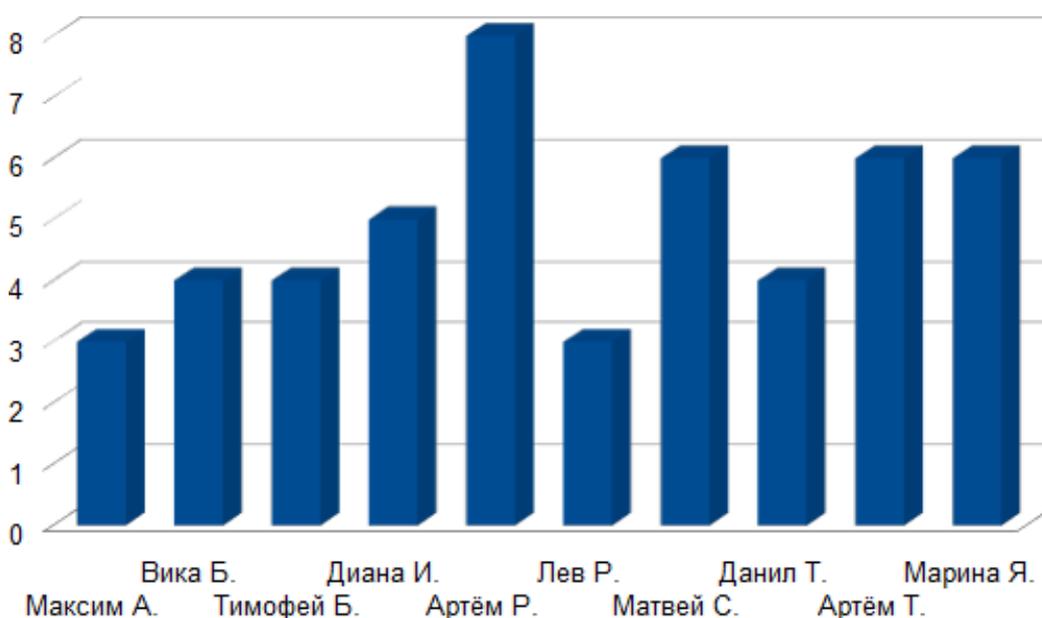


Рисунок 10 – Сводные данные контрольного задания № 1

Контрольное задание № 2. Тест Куглера.

На образце представлено семь фигур разной степени сложности по увеличению.

Цель: оценка уровня развития мелкой моторики, определение навыка работать по образцу.

Задача: ребенок должен срисовать представленные фигуры на листе нелинованной бумаги, причем фигуру 5 (крест) должна быть выполнена ребенком в полные 7 лет без каких-либо нареканий. Это считается нормой. Если ребенок 7-8 лет не смог точно выполнить фигуру 5, это свидетельствует о том, что у ребенка присутствует задержка в развитии. На момент поступления в школу, обычно развитый ребенок без нареканий выполняет срисовку фигур 5, 6, 7 (Приложение Б).

При выполнении данного теста дети из контрольной группы справились с заданием не плохо. Сложности возникли при перерисовывании фигуры 6 и 7. Положительные результаты показали Матвей С. и Артем Т. (9 баллов). По 7 баллов получили Вика Б., Диана И. и Данил Т. Тест показал среднюю школьную зрелость у Максима А. И Тимофея Б., и отсутствие готовности к обучению в школе у Льва Р. И Артема Р. (3 балла). Данные представлены на рисунке 11.

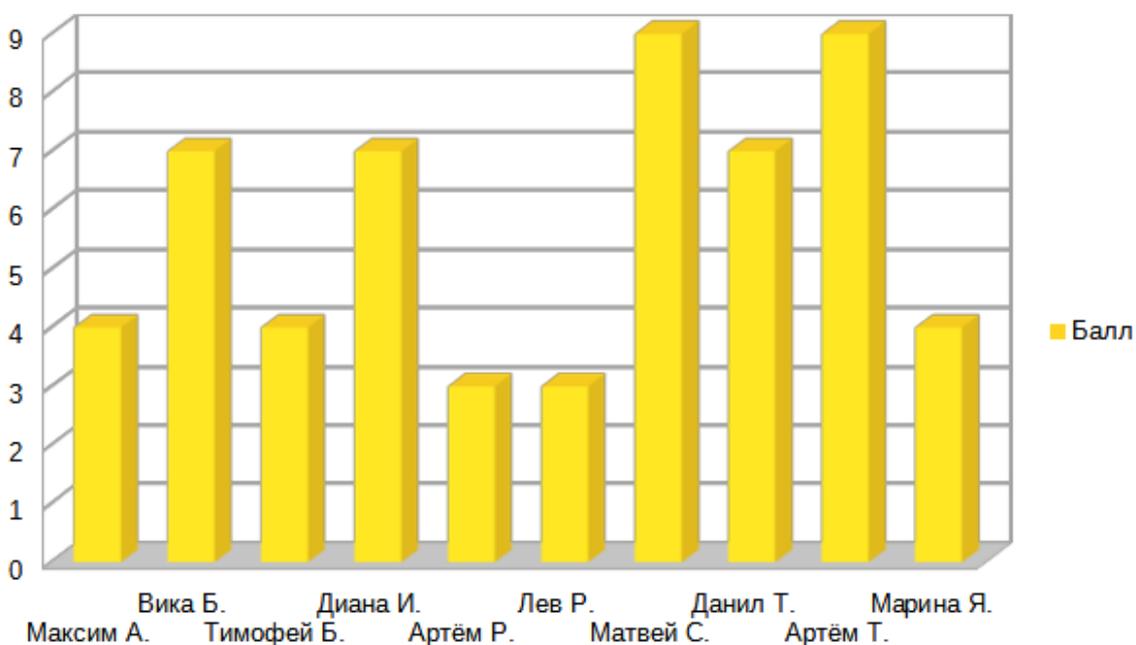


Рисунок 11 – Сводные данные контрольного задания № 2

Контрольное задание № 3. Методика «Дорожки» (по А.А. Венгеру).

Методика «Дорожки» (разработана А.А. Венгером) представляет собой задание на проведение ребенком линий, соединяющих различные элементы рисунка. Она позволяет оценить степень точности движений, а также подготовленность руки к овладению письмом, сформированность внимательности и контроля за собственными действиями.

Главной целью методики является определение уровня развития точности движений, подготовки руки к письму, а также сформированности внимания и контроля за своими действиями (Приложение В).

Проанализировав выполненную работу по методике «Дорожки» А.А. Венгеру, можно сказать, что практически все дети из контрольной группы выполнили поставленную задачу по уровню развитости мелкой моторики каждого. Методика проводилась с группой из 8 человек. Только Артём Р. и Лев Р. набрали меньше всего баллов, поскольку была явная неточность в движении карандаша, карандаш отрывался от бумаги, рука дергалась, присутствовал сильный нажим. У Льва Р. линия выходила за границы дорожек. Данные диагностики приведены на рисунке 12.

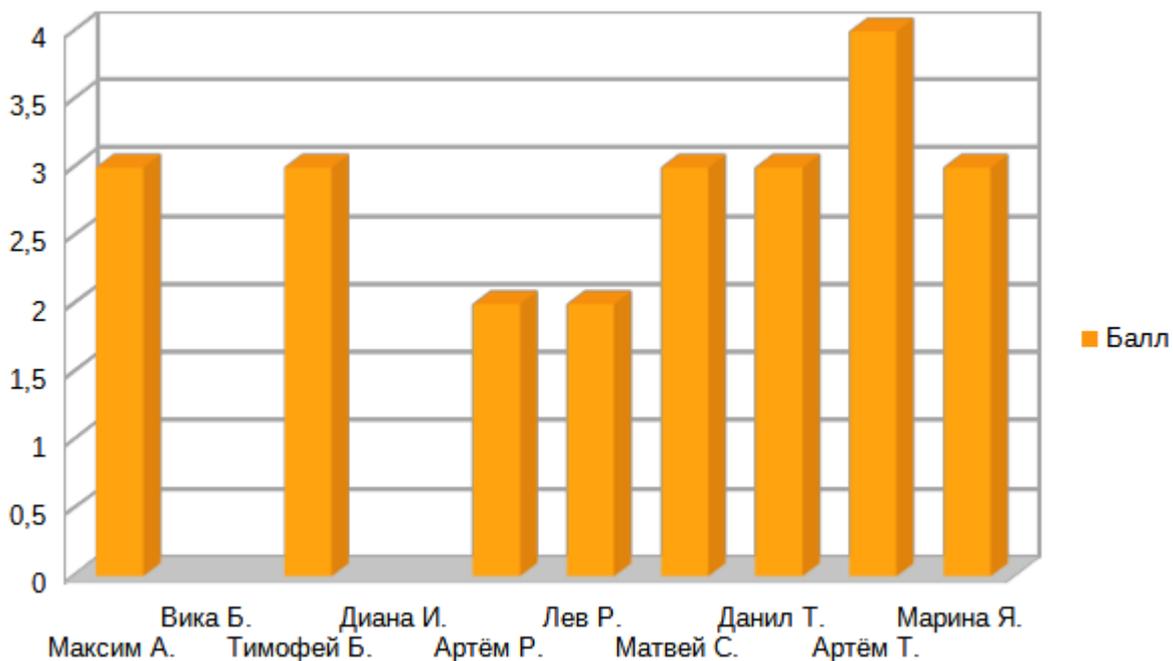


Рисунок 12 – сводные данные контрольного задания № 3

Контрольное задание № 4. Мотометрический тест Н.Н. Озерецкого «Вырезание круга».

Перед испытуемыми карточки размером 6 х 6 см из ватмана, на которых начерчены циркулем 2 круга диаметрами 5 и 5,3 см (один в другом); ножницы с закругленными концами.

Цель: определить уровень развития координации движений и зрительного контроля за ними.

Задачи: вырезать внешний круг, не повредив внутренний. Отклонение допускается не более двух раз.

При выполнении мотометрического теста так же не все дети показали положительный результат. С поставленной задачей хорошо справились Вика Б. (7 баллов), Артём Т. (8 баллов), Диана И. (7 баллов), Матвей С. (6 баллов). Хуже получилось выполнить задание у Данила Т и Марины Я. (5 баллов), Максима А, Тимофея Б. И Артёма Р. (4 балла). У этих детей наблюдалось затруднение взять правильно ножницы, сделать прорезывающие действия. Только после помощи педагога дети смогли справиться с поставленной

задачей.

Меньше всех баллов набрал Лев Р. (2 балла) результат оценен как отрицательный, так как после нескольких попыток взять ножницы, у него ничего не получалось, позже он стал перерезать широкую линию, а затем вовсе перестал следовать поставленной задачи – не вырезал по кругу внешний круг, а просто резал ножницами бумагу. Ножницы, при этом, он держит не уверенно, не понимает стоящей перед ним задачи. На основании этого можно сделать вывод, что у ребенка нарушена координация движения рук, отсутствует восприятие и внимание (рисунок 13).

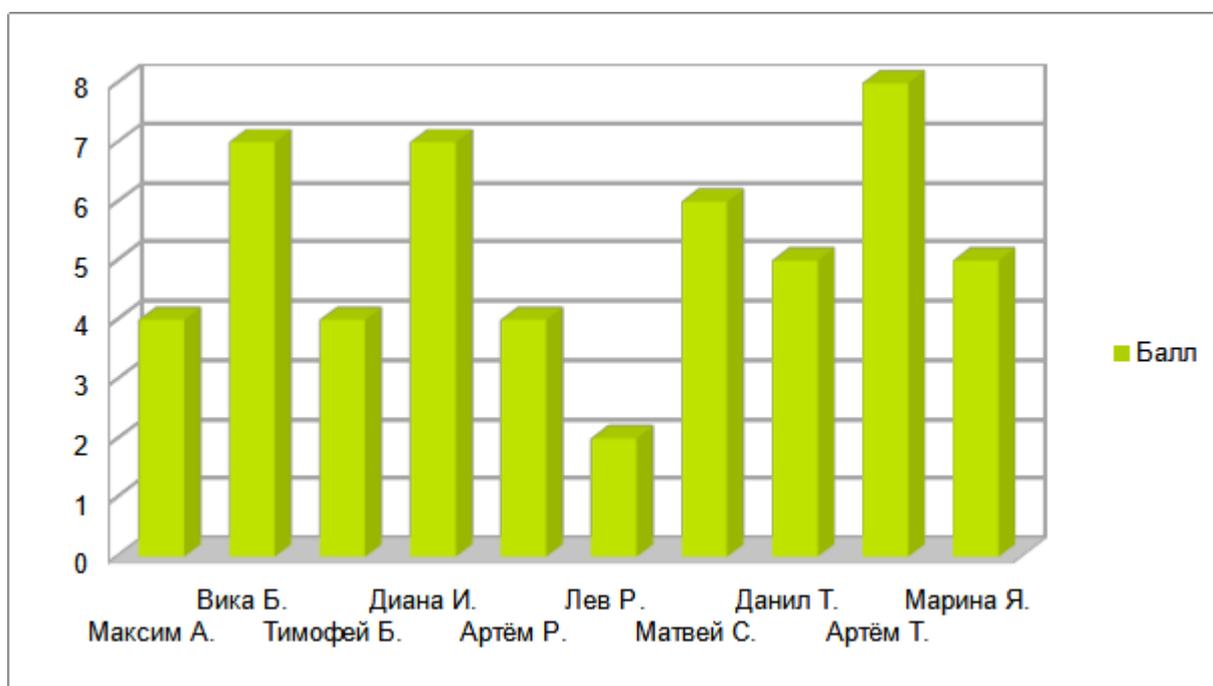


Рисунок 13 – Сводные данные контрольного задания № 4

Контрольное задание № 5. Методика «Рисования простых узоров».

Методика направлена на продолжение срисовывания рисунка простого узора. Она направлена на определения внимания, координации и владения рукой. В данном тесте надо было срисовать ряд из «деревьев».

Цель: определить графомоторную функцию руки, координированность действий, внимательность.

В работах Артёма Т. и Дианы И. (8 баллов) отмечалось не соответствие

по образцу и величине. У Матвея С. И Данила Т. (5 баллов), Артёма Р. И Марины Я. (4 балла) был нарушен ритм, стройность. Лучший результат показала Вика Б. (9 баллов). Худший результат показали Тимофей Б. и Лев Р. (3 балла). Проанализировав работы можно сказать, что дети плохо управляют движениями своих пальцев, не четкая координация глаза и руки, не достаточно сформирован зрительный контроль. Результаты представлены на рисунке 14.

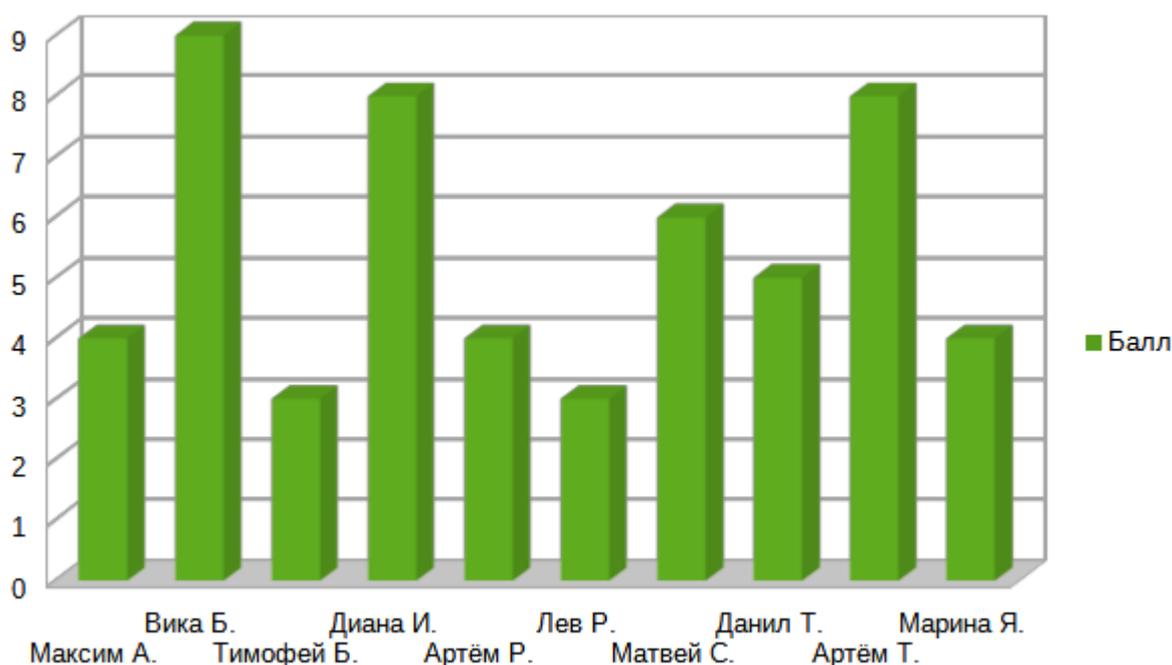


Рисунок 14 – Сводные данные контрольного задания № 5

Контрольное задание № 6. Методика «Дорисуй узор».

На контрольном задании детям было предложено воспроизвести узор из линий, аналогичный графическому диктанту (Приложение Г).

Цель задания состояла в том, чтобы выявить умение детей анализировать рисунок и устанавливать принцип построения ряда на основе его элементов.

В процессе выполнения задания некоторые дети допустили ошибки при расчете шагов вверх-вниз и вправо-влево, а также при воспроизведении отдельных элементов. Некоторые из них пропустили или добавили лишние

элементы (Максим А. – 4 балла, Артём Р. – 4 балла). Кроме того, некоторые дети не смогли продолжить узор правильно, путаясь в шагах и не учитывая клетки (Тимофей Б. – 3 балла).

Однако следует отметить, что большинство детей справилось с заданием успешно, продемонстрировав хорошее владение аналитическими навыками (Наталья К. – 5 баллов, Дарья М. – 5 баллов, Иван С. – 5 баллов).

За выполнение задания на узор в рамках оценочной системы были присвоены следующие баллы: Данил Т. и Марина Я. получили по 5 баллов, так как они правильно продолжили узор, но не смогли удержать строчку и съехали вниз или вверх. Вика Б., Диана И. и Артём Т. справились с заданием на отлично, набрав по 8 баллов. Матвей С. получил 7 баллов. Лев Р. не смог выполнить задание с первого раза, после дополнительного объяснения ему было присвоено 2 балла (рисунок 15).

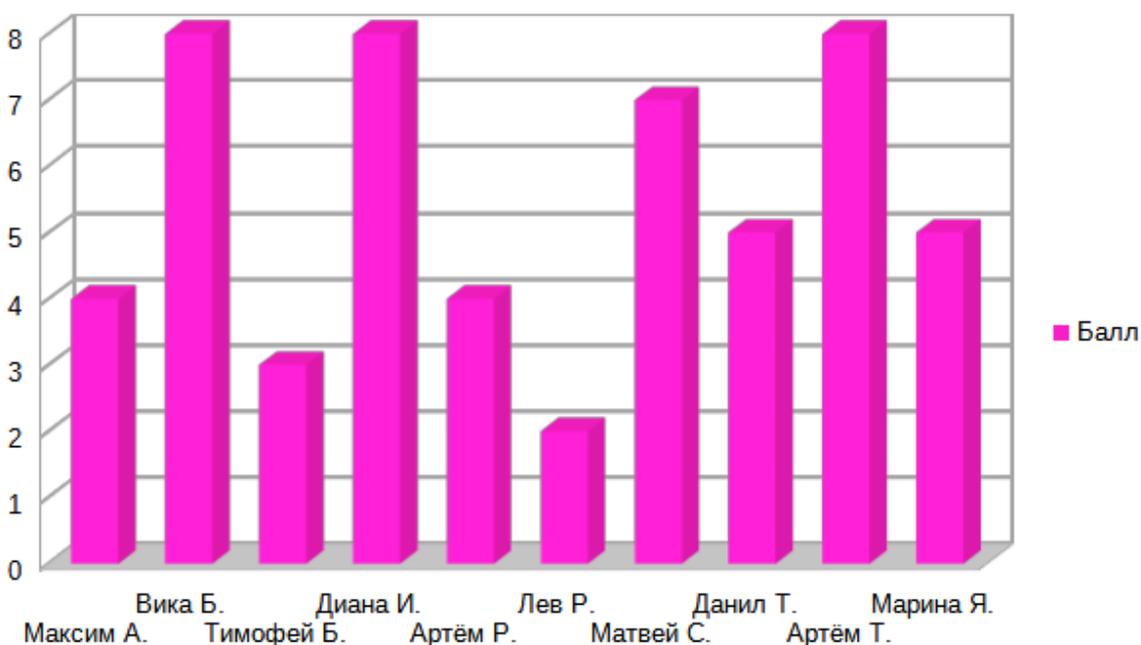


Рисунок 15 – Сводные данные контрольного задания №6

Контрольные данные, полученные после подсчета суммы всех баллов за выполненные задания первого блока представлены на рисунке 16.

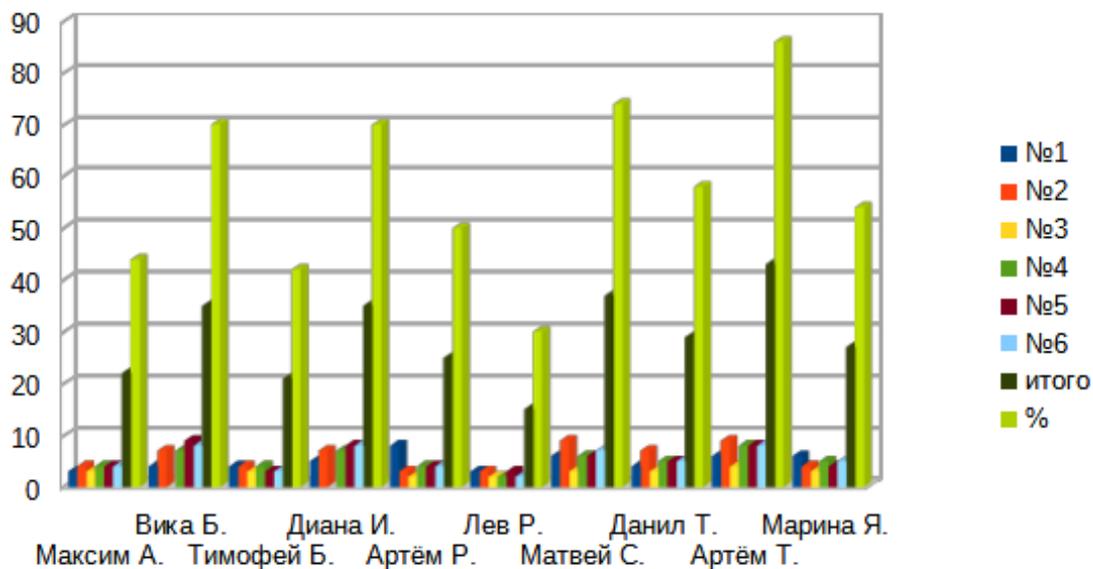


Рисунок 16 – Контрольные данные по результатам диагностики

На рисунке 14 видно, что хорошие результаты показал Артём Т. – 45 баллов, Матвей С. – 37 баллов, Вика Б. и Диана И. – 35 баллов.

На основании проведенной диагностики можно сделать вывод, что в целом контрольная группа детей с заданиями справилась хорошо. Высокий балл (от 35-45) – 60% набрали дети, чьи диагнозы имеют высокий уровень недоразвития речи, то есть III уровень речевого развития и не имеющие сопутствующих неврологических диагнозов. 30% детей набрали средний балл (от 29-22) имеющие ОНР II уровня, причем один из испытуемых имеет ТНР I уровня. Низкий результат – 15 баллов набрал всего лишь один ребенок (10%) имеющий ТНР I уровня и неврологический диагноз в анамнезе (рисунок 17).

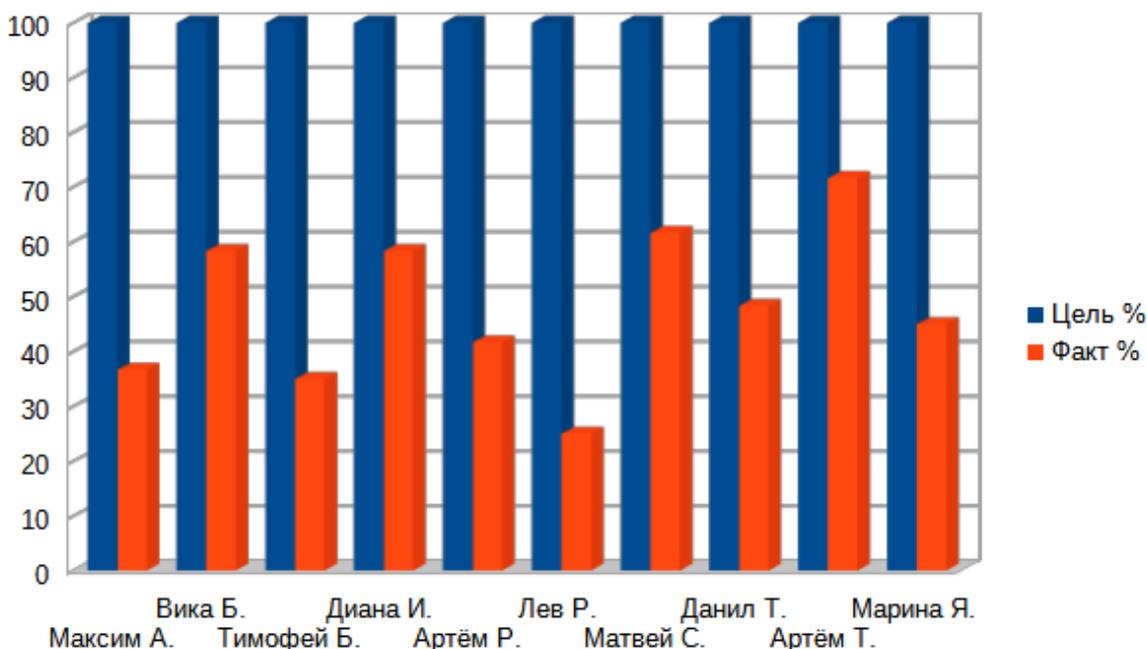


Рисунок 17 – Общие данные по результатам констатирующего эксперимента

Стоит отметить, что, набрав достаточно высокие баллы при диагностике в первом блоке эксперимента, такой результат не может являться точным показателем оформленности развитости ручной ловкости. В ходе выполнения упражнений, у детей из контрольной группы наблюдалась неточная координация движений, некоторые не справлялись с правильным захватом карандаша, ножниц, не могли ограничивать свои движения пределами строки, уменьшали или наоборот увеличивали фигуры. Из этого можно сделать вывод, что у детей слабо развиты графомоторные навыки и для коррекции вышеперечисленных недостатков необходима постоянная работа по развитию мелкой моторики рук у детей с ОНР.

Мелкая моторика – одна из основ всех сторон двигательной сферы, отвечающая непосредственно за овладение предметными действиями, развитием продуктивных видов деятельности, речью и письмом. Развитие точности рук у детей происходит благодаря развитию нервной, мышечной, костной система организма. Все они взаимосвязаны, и развитие одной сферы дает толчок к развитию другой. Поэтому важно особое внимание уделить детям с нарушениями речи. Для детей этой возрастной категории крайне

важно обратить внимание на комплексное развитие мелких движений, органов зрения, слуха, осязания и тактильных ощущений. Развитие мелкой моторики рук имеет прямую связь с такими высокими показателями когнитивного развития, как внимание, мышление, координация, воображение, наблюдательность, зрительная и двигательная память, а также речь. С учетом этого, второй этап исследования был ориентирован на развитие координации движений кисти руки и графомоторных навыков, представляющий собой более творческий подход [20].

Одним из эффективных средств развития мелкой моторики руки у дошкольников является изобразительная деятельность и лепка. Использование упражнений по рисованию тонкой кистью и самыми примитивными приемами лепки (отщипывание, раскатывание, сплющивание) положительно влияют на развитие пальцевой моторики.

Для эффективного развития речевых зон коры головного мозга необходимо проводить регулярное опосредованное стимулирование. В рамках этого процесса упражнения на письмо могут значительно облегчить усвоение навыков у воспитанников.

Кроме того, такие упражнения положительно влияют на коррекцию звукопроизношения у детей с ограниченными возможностями здоровья, связанных со слабостью мелкой моторики. Для достижения максимального эффекта необходимо вовлекать в движение больше пальцев и делать энергичные движения. Чтобы дети не потеряли интерес к таким упражнениям, можно превратить их в занимательную игру. Важно начинать с простых упражнений и постепенно усложнять задания, начиная с работы одной руки, затем другой, и, наконец, обеих рук одновременно [21].

Для достижения лучшего результата, следует выполнять упражнения не слишком долго. Начинать следует с медленного выполнения, придерживаясь четкости движений, а затем постепенно увеличивать темп. Для более эффективной работы, рекомендуется сначала пояснить

упражнение словесно, продемонстрировав его при этом, а затем отказаться от показа для более полной концентрации на движениях.

Формирующий эксперимент. Критерии оценки формирующего эксперимента по изодейтельности (лепки) представлены на рисунке 18.



Рисунок 18 – Критерии оценки результатов формирующего эксперимента

Контрольное задание № 1 «Перо Жар-птицы».

Материалы: гуашь (колористические оттенки холодных цветов), тонированная бумага формата А4, кисть № 4, стаканчик с водой, салфетки.

Ход занятия: Контрольной группе детей было предложено начать рисовать сразу красками. Поэтому дети выбрали любой из предложенных им оттенков желтого, голубого, розового цветов. Первым этапом мы проводим тонкую линию по диагонали листа.

Для того, чтобы линия получилась тонкой необходимо взять кисть двумя пальцами чуть выше середины основания кисти. Линия не должна соприкасаться с краями листа.

Следующий этап – на верхнем кончике линии любым другим цветом ставим «глазок» или «капельку». Начинаем прорисовывать пушинки. Захват у кисти тот же, аккуратно, кончиком кисточки прорисовываем тонкие линии «лучики пёрышка» разными оттенками представленной палитры, начиная от длинных полосок и заканчивая у «глазка» короткими. Оформляем «глазок».

Завершающий этап занятия – поставить «свечение» вокруг перышка рисуя маленькие точки. Кисточку держим при этом вертикально, слегка касаясь кончиком листа бумаги.

Закончив работу, убрали своё рабочее место.

В ходе этого занятия воспитанники контрольной группы не справились с заданием в полном объеме. Отмечалась несформированность мышц тонкой мускулатуры кисти ведущей руки, дети не все поняли, как правильно захватить и удерживать кисть, при правильном положении кисточки в руке с помощью педагога, дети через некоторое время переключались на инструмент так, как им было удобно. 6 из 10 детей не поняли первый этап задания – провести линию, не касаясь края листа. 4 из 10 детей, после помощи педагога провести тонкие линии «лучики пёрышка». С завершающим этапом не справился никто. Точки «свечение» получились толстые, размазанные, неаккуратные.

Можно сделать вывод, что у детей из контрольной группы, в ходе выполнения этого задания нарушено внимание, оптико-пространственное восприятие (координация), наблюдательность, зрительная и двигательная память (Приложение Д).

Контрольное задание № 2. «Ветка рябины» лепка из соленого теста.

Материалы: соленое тесто, стеки, картон – подложка.

Ход занятия: Контрольной группе был выдан кусочек соленого теста. Задача состояла в том, чтобы разделить этот кусочек на две равные части. Следующим этапом необходимо было один, из двух получившихся, кусочков отложить в сторону, а другой поделить на 8 частей (счет от 1 до 8 вместе с воспитателем). Затем надо было один из кусков раскатать между ладонями в

«колбаску» и уложить на картон в виде основы ветки, а оставшиеся кусочки скатать в шарики и уложить рядом с веткой в пирамидку начиная первый ряд с 4-х шариков, затем 3 шарика, 2 и 1 завершающий. Из оставшегося куска теста, методом ошипывания, дети формировали листики. Завершающим этапом надо было стеклом нанести узор на листья и проткнуть серединку ягодки.

С этим заданием справились практически все дети из контрольной группы. Затруднения возникли в ходе деления одного целого куска на две части, а в последующем на 8 частей, причем из 10 детей с этим заданием справились всего 2 ребенка, остальные 8 делили целый кусок на 3, 4, 6 частей отщипывая маленькие кусочки. Здесь можно отметить нарушение слухового восприятия и не умение работать по инструкции.

Далее затруднения возникли в ходе укладывания «пирамидки» ягодок рябины. Не смогли сосчитать и запутались в последовательности выполнения задания все 10 человек. Это говорит о том, что у детей с ОВЗ наряду с нарушением моторики, нарушена зрительная память и умение ориентироваться на объекте. С украшением листьев и ягод проблем ни у кого не возникло.

Следовательно, по результатам этого занятия можно сделать вывод о том, что формирование ручной умелости зависит от взаимодействия мозговых функций воспринимать речь и понимать значение выполняемых действий (нарушение восприятия), что очень заметно на детях с ОНР/ТНР, так при речевом нарушении нарушены нейронные связи с отделом головного мозга, отвечающим за речь и восприятие речи окружающих (Приложение Е).

Контрольное задание № 3. «Натюрморт в технике пуантилизм». Рисование нетрадиционными приемами при помощи ватных палочек.

Материалы: муляж фруктов и овощей, гуашь, палитра, ватные палочки, крафт-бумага формата А4, белый мел.

Ход занятия: Перед воспитанниками на столе поставлен натюрморт из фруктов (яблоко, груша, виноград). Педагог задает вопрос о том, как

называется данный вид живописи?

Дети определяют, что этот вид живописи называется – натюрморт и поясняют из чего он состоит. Далее педагог рассказывает о направлении в живописи – «пуантилизм», где и когда он появился, и кто из известных художников писал в этой технике. Следующим этапом педагог предлагает детям при помощи мелка сделать зарисовки на крафт бумаге фруктов, которые лежат перед ними. Дети справились с поставленной задачей. А теперь начинаем самостоятельную творческую деятельность. Берем в руки ватные палочки и приступаем к рисованию. Педагог напоминает о том, что рисовать натюрморт будем точками или короткими мазками.

Дети с большим интересом приступили к раскрашиванию своих натюрмортов, подключая свою фантазию и смекалку, а также добавляя свои неограниченные идеи.

По результатам данного задания можно с полной уверенностью сказать, что с поставленной задачей справились все воспитанники из экспериментальной группы. На этапе зарисовки фруктов сложности возникли у одного мальчика, но после подсказки педагога, затруднения в зарисовке эскиза были устранены. Всем очень понравилось рисовать точками при помощи ватных палочек, результат получился, на мой взгляд, отличным. Поэтому, можно сделать вывод, что дети с нарушением речи и плохой координацией движений пальцев рук хорошо справляются с поставленной перед ними задачей по изобразительной деятельности при помощи нетрадиционной техники рисования (Приложение Ж).

Контрольное упражнение № 4. Аппликация с элементами рисования «Платок Дружбы».

Материалы: Вырезанные из цветного картона квадраты 10×10 см, вырезанные квадраты 8×8 см из белого не мелованного картона, кисть № 4, краски гуашь, наглядное пособие: «традиционные орнаменты народов Поволжья» (татарский, мордовский, чувашский, русский).

Ход занятия. Контрольной группе детей были предложены два квадрата разной величины и разложены наглядные пособия с рисунками орнаментов народов Поволжья. Задача состояла в том, чтобы дети попробовали повторить на белом квадрате рисунок любого понравившегося орнамента, а затем приклеили его на цветную подложку квадрата большего размера и при помощи ножниц надрезали края имитируя бахрому платка.

С поставленной задачей дети справились не в полном объеме. У 4 из 10 детей, участвующих в эксперименте, возникли сложности с захватом ножниц и надрезами края листа. Так же отмечалось затруднение с перенесением узора, правильным захватом кисти и аккуратностью нанесения узора (Приложение К).

Контрольное задание № 5. Рисование восковыми мелками «Вязанный носочек» с элементами штриховки в разных направлениях.

Материалы: крафт бумага формата А4, восковые мелки.

Ход занятия. Задание выполнялось по инструкции педагога. Первым этапом выполнения задания было предложено найти границы носочка на листе бумаги. Для этого дети прикладывали ладошки к краям бумаги и ставили точки. Далее по инструкции педагога строили пропорции носочка в пределах заданных границ.

Следующим этапом было задание разукрасить носочек, не выходя за пределы линии мелка. Способ закрашивания – штриховка справа-налево, слева-направо, вертикально. Завершающим этапом было предложено украсить фон носочка нарисовав клубочек и спицы, а также снежинки. Клубочек рисовали, раскручивая «ниточку» от точки по спирали.

В формирующем эксперименте принимали участие 8 из 10 детей контрольной группы. С поставленными задачами нарисовать форму носка справились все дети. Затруднения возникли у одного ребенка, но после подсказки педагога сложностей больше не возникало. Что касается задания по штриховки, сложности были у всех детей из контрольной группы. В ходе выполнения этого задания можно сделать вывод, что у детей с ОНР/ТНР

нарушена координация движения кисти ведущей руки, о чем свидетельствует широкий размах амплитуды движения при закрашивании объекта, не в полном объеме сформирована мелкая моторика (Приложение Л).

Контрольное задание №6. Лепка с элементами аппликации «Дары августа».

Материалы: шаблон подсолнухов и початка кукурузы из крафт картона, вырезанный из картона круг – венок на который в последующем будут приклеены оформленные цветы подсолнуха и початки кукурузы, пластилин разных цветов.

Ход занятия. Детям из контрольной группы были предложены на выбор шаблоны подсолнуха и кукурузы. Задание заключалось в следующем: необходимо было от куска пластилина (цветовая гамма на выбор ребенка) отщипывать маленькие кусочки, формировать между пальчиками шарики и приклеивать – у подсолнуха в сердцевину цветка, а кукурузе – по форме початка.

В ходе занятия затруднения в скатывании шариков возникли у 4 из 10 детей, но в целом с поставленной задачей справились все дети. Один ребенок так и не понял задачи и приклеивал не скатанные в шарик кусочки. Это говорит о том, что у ребенка нарушено восприятие, понимание поставленных задач. Даже после помощи педагога, ребенок продолжал отщипывать и приклеивать не скатанные куски пластилина. Это так же свидетельствует о том, что у данного ребенка не развита тонкая мускулатура кистей рук и поэтому ему было трудно повторять круговые движения, скатывая кусок пластилина в шар между двух пальцев (Приложение М).

По результатам данного эксперимента были получены следующие результаты. Высокий балл (28-36 баллов) набрали 3 из 10 детей. Средний результат (20-28 баллов) показали 6 человек и у одного ребенка до 20 баллов, что свидетельствует о низком результате.

Сравнив констатирующий и формирующий эксперимент можно отметить то, что при систематических упражнениях по развитию

графомоторных навыков на занятиях по изодейтельности, в том числе и лепке, положительный результат в развитии мелкой моторики рук у детей с ОВЗ (рисунок 19). В таблице 4 представлены общие показатели развития мелкой моторики рук.

Таблица 4 – Общие показатели развития мелкой моторики рук

Имя фамилия ребенка	Констатирующий эксперимент (балл)	Формирующий эксперимент (балл)
Максим А.	22	28
Вика Б.	35	32
Тимофей Б.	21	26
Диана И.	35	30
Артём Р.	25	20
Лев Р.	15	18
Матвей С.	37	26
Данил Т.	29	26
Артём Т.	43	34
Марина Я.	27	28

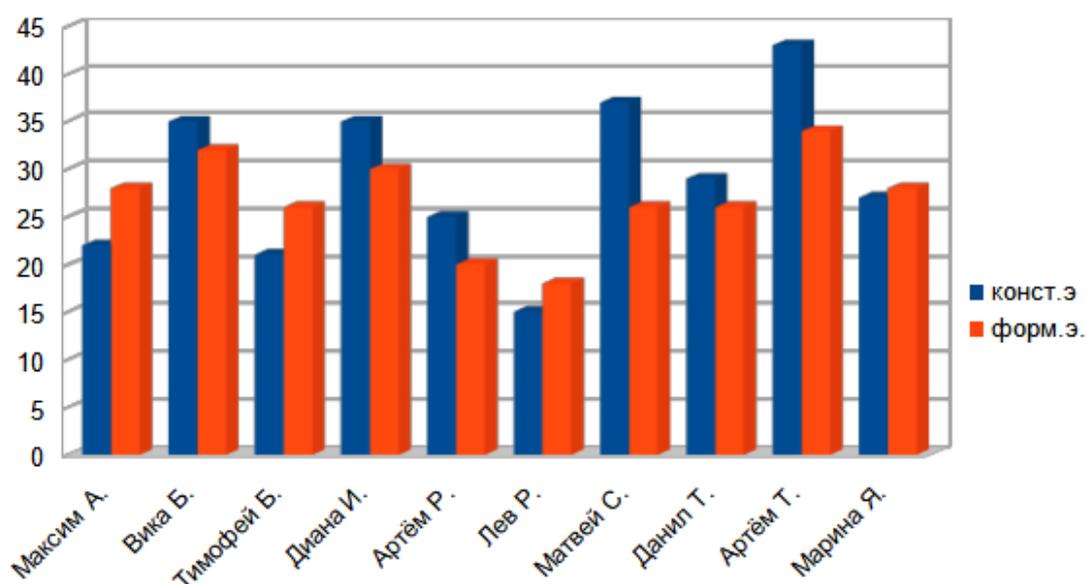


Рисунок 19 – Общие данные по результатам констатирующего и формирующего экспериментов

Исходя из данных графика и таблицы в констатирующем и формирующем экспериментах высокие результаты показали дети с

незначительным нарушением речи (ОНР I или II уровней, без сопутствующих неврологических диагнозов), средние результаты были у детей ОНР/ТНР III уровня недоразвития речи, таких 6 детей и один ребенок с диагнозом ТНР III уровня недоразвития речи показал низкий результат.

Контрольный эксперимент прошел в этой же группой детей, но в нем приняло участие 8 человек. Задание было общим для всех: создание иллюстрации к детским спектаклям по сказкам. Детям были предложены на выбор распечатанные иллюстрации, которые необходимо было аккуратно разукрасить при помощи красок, вырезать, а затем приклеить на цветную подложку формата А4 и оформить фон. Все 8 детей справились с заданием по мере развитости своей ручной умелости (Приложение Н).

Выводы по второй главе

Основываясь на проведенной диагностике и исследовании сделаны нижеследующие выводы.

В ходе констатирующего и формирующего экспериментов был сформирован педагогический процесс системного и целенаправленного подхода, обозначивший содержание, цели, задачи, этапы, условия организации обучения воспитания и художественного развития детей с ОНР/ТНР в условиях дошкольной организации [22].

Была доказана эффективность систематических занятий (упражнений) у детей с ОВЗ, направленных на развитие тонкой мускулатуры пальцев рук, графомоторных навыков, развитие речи, внимания и творческого воображения.

Результаты исследования подтверждают необходимость тщательной разработки программы занятий по улучшению развития мелкой моторики на занятиях по изобразительности, соответствующей целям и задачам образовательного стандарта дошкольной организации, направленной на формирование практических навыков, умений, знаний дошкольников в

области развития художественного вкуса, образного мышления и графомоторных навыков, которые сопутствуют развитию мелкой моторики.

Предложенная в ходе диагностики методика обеспечивает развитие мелкой моторики рук у детей с ОВЗ, так как в ней заложены методы графического обучения, умения и навыки при работе на занятиях по изодейтельности. Занятия изодейтельностью, в том числе лепкой, в условиях дошкольной организации с детьми имеющие общее или тяжелое недоразвития речи разного уровня способствует:

- сенсорному развитию (ощущение фактуры пластического материала, бусин, природного материала, плотность бумаги или картона, цвета);
- умственному развитию (иметь представление о цвете, форме, величине, объеме, количеству предметов, пространственном положении объектов на плоскости);
- речевому развитию (стимулировать активный и пассивный словарный запас, умение договариваться с сотоварищем, умение общаться);
- нравственному развитию (аккуратность при работе с красками, ножницами, пластилином или другими пластическими материалами);
- физическому развитию (развивается глазомер, координация движений рук) [23], [24].

В целом, предложенная методика оказывает положительное влияние на развитие мелкой моторики пальцев рук у детей с ОВЗ. Это объясняется высокой эффективностью методики в развитии и освоении учебного материала на занятиях по художественно-эстетическому развитию.

Проводить работу по развитию мелкой моторики и координации движений необходимо на всех режимных моментах обучения в детском саду на протяжении всего периода обучения [25].

Художественно-эстетическое воспитание в детском саду создает предпосылки для последующего художественного развития личности ребенка в целом, в том числе формирования изобразительного творчества. Но формирование эстетического вкуса не может быть освоено без определенного набора навыков ручной умелости. Поэтому большое внимание должно уделяться программе по развитию мелкой моторики пальцев рук, особенно у детей с нарушением речевого аппарата.

В результате систематического целенаправленного обучения детей за всё время пребывания в дошкольной организации к переходу в подготовительную группу у них складывается прочный интерес к изобразительной деятельности: желание рисовать, лепить, конструировать, клеить. Развитие детей этого возраста формируется становлением более сложных форм познавательной деятельности. Развивается наблюдательность, зрительная память, слух, формируется речь и графомоторные навыки. Также формируются важные сенсорные способности: точный глазомер, зрительная оценка пропорций, чувство ритма.

Заключение

В настоящее время все больше детей поступают в дошкольные организации имея диагноз «Тяжелое нарушение речи, заикание». Поэтому, перед специалистами детских садов специализирующихся на проведение коррекционной работы по устранению недоразвития речи стоит задача вовремя продиагностировать и выявить уровни развития мелкой моторики рук у детей, поскольку умение правильно держать ручку, карандаш или кисточку способствует быстрому и правильному развитию пассивного и активного словаря, точных и скоординированных движений кистей и пальцев, которые необходимы, чтобы одеваться, рисовать, писать, а также выполнять множество разнообразных бытовых действий. Развивать, закреплять и способствовать развитию навыков письма и речи есть неотъемлемая часть воспитательной работы в условиях дошкольной организации.

Проведенный эксперимент раскрыл сущность творческой деятельности детей с ОНР/ТНР на занятиях по художественно-эстетической деятельности, вызвал эмоциональный отклик, раскрыл эмоциональное состояние каждого ребенка, его восприятие к окружающим, речь, мышление, воображение и память [26].

Дети с более тяжелыми диагнозами, в ходе выполнения заданий проявили себя с особой стороны, раскрыв свой «внутренний мир» и получили при этом хороший результат. Изучение проблемы исследования, стало возможным благодаря проведенному психолого-педагогическому анализу, изучив литературу, научные труды выдающихся педагогов и психологов и проанализировав понятие «мелкая моторика», которая представляет собой совокупность скоординированных действий костной, мышечной и нервных систем, тесно связанная с такими высшими свойствами как сознание, внимание, мышление, речь и память, а так же позволяет

развивать координацию в пространстве, воображение, зрительную и двигательную память.

Проведенный эксперимент раскрыл не только сущность творческой деятельности детей, имеющих нарушение речи, но и показал на каком уровне была развита мелкая моторика руки в подготовительной к школе группе. Выводы, сделанные в ходе проведенной диагностики, позволили дать оценку важности работы педагога-эстета, наряду с логопедом и психологом при работе с детьми с ОНР/ТНР.

Важно развивать мелкую моторику рук не только средствами художественно-эстетической деятельности, но и через мероприятия совместной деятельности педагога и воспитанников:

- пальчиковая гимнастика и игры (считаем пальчики, дом на горе, замок);
- самомассаж ладоней и пальцев рук различными крупами, массажными мячами и другие;
- дидактические и настольные игры, театр «Собери пирамидку», «Собери матрешку», «Найди пару», «Курочка Ряба», «Теремок», «Колобок»;
- игры со шнуровкой, игры с мелкими и крупными предметами (пуговицами, камешками, крупами), игры с настольным и напольным конструктором;
- эксперименты с водой: «Переливание воды», «Окрашивание воды», «Вода из снега»;
- игровые упражнения «Дорисуй, чего не хватает», «Подбери по цвету», «Наклей недостающие предметы», «Почини машину», «Найди такой же»;
- использование музыки на занятиях и в режимных моментах для создания эмоционального фона;
- выставка детских работ, рассматривание экспонатов, творческих работ.

- рассматривание иллюстраций картин художников, книжных иллюстраций: «оживление картин», рефлексия.

Использованные в данном исследовании методики и методы коррекции мелкой моторики рук средствами художественно-эстетического развития на занятиях рисованием, лепкой, аппликацией, конструированием у детей имеющих слаборазвитый речевой аппарат, помогает достигнуть цели – развить графомоторный навык, сенсорное восприятие, стимулирует развитие цепочки «глаз»-«рука». Постоянное проговаривание выполняемых действий ребенком на занятиях по изобразительности дает толчок к развитию речевого восприятия, улучшает словарный запас, благоприятно воздействует на развитие личности и коммуникации ребенка, имеющего особенности развития в обществе.

Список используемой литературы

1. Артемова Л.В. Психогенетика и психофизиология развития дошкольника [Электронный ресурс] : учебное пособие / Л.В. Артемова. – М. : Московский педагогический государственный университет, 2016. – 64 с. – URL : <http://www.iprbookshop.ru/72510.html>.
2. Безденежных Б.Н. Физиология высшей нервной деятельности и сенсорных систем [Электронный ресурс] : хрестоматия. Учебно-методический комплекс / Б.Н. Безденежных. – М. : Евразийский открытый институт, 2012. – 236 с. – URL : <http://www.iprbookshop.ru/14652.html>.
3. Бильчугов Л.Ф. Развитие мелкой моторики у детей в ДОО / Л.Ф. Бильчугов. – СПб. : Питер, 2015. – 125 с.
4. Быкова И.С. Нарушения психического развития в детском возрасте [Электронный ресурс] : учебное пособие / И.С. Быкова, И.В. Краснощекова. – Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2013. – 162 с. – 2227-8397. – URL : <http://www.iprbookshop.ru/21830.html>.
5. Величковский Б.М, Зинченко В.П., Лурия А.Р. Психология восприятия : учебное пособие. – М. : МГУ, 1973 г. – 245 с.
6. Визель Т.Г. Влияние арттерапии в коррекционной педагогике // Школьный логопед. – 2008. - №3. – С. 40-42.
7. Выготский Л.С. Мышление и речь. – СПб. : Питер, 2019. – 431 с.
8. Выготский Л.С. Педагогическая психология / Под редакцией В.В. Давыдова. – М. : АСТ : Астрель, 2008. – 670 с.
9. Ермолаева М.В. Психология развития: Методическое пособие для студентов заочной и дистанционной форм обучения. – 2-е изд. – М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж: НПО «МОДЭК», 2003. – 376 с.
10. Карпова А.В. Общая психология: учебник [Электронный ресурс]. – М. : Гардарики, 2004. – 232 с. – URL: <https://studfile.net/preview/5998105/,77>.

11. Каплунович И.Я. Развитие структуры пространственного мышления / И.Я. Каплунович // Вопросы психологии – 1986. – № 2. – С. 56-66.

12. Карнаухова Я.Б. Развитие изобразительной и речевой знаково-символических систем в детском возрасте: сопоставительный аспект // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2011. – № 6 (108). – С. 188-193.

13. Комарова Т.С. Изобразительная деятельность в детском саду: программа и методические рекомендации для занятий с детьми 2-7 лет. – М.: Мозаика-Синтез, 2006. – 190 с. Приказ Минобрнауки России от 17.10.2013 N 1155 (ред. От 21.01.2019).

14. Лапп Е.А. Подготовка специалистов для работы с детьми с ЗПР в условиях современных ФГОС [Электронный ресурс] : учебное пособие / Е.А. Лапп, Е.В. Шипилова. – Саратов: Вузовское образование, 2018. – 150 с. – URL: <http://www.iprbookshop.ru/71006.html>.

15. Лурия А.Р. Язык и сознание. Основы нейропсихологии : учеб. пособие для студ. учреждений высш. проф. образования. – 8-е изд., стер. – М. : Академия, 2013. – 384 с.

16. Львов М. Р. Основы теории речи [Электронный ресурс]. – М. : Академия, 2002. 245 с. – URL : <https://docplayer.ru/26836962-M-r-lvov-osnovy-teorii-rechi.html>.

17. Методика Гаврина С.Е., Кутявина Н.Л., Топоркова И.Г., Щербинина С.В. Книга тестов. – М. : ЗАО «РОСМЭН - ПРЕСС». – 2008, 112 с.

18. Общая психология: Курс лекций для первой ступени педагогического образования /Сост. Рогов. Е.И. – М. : ВЛАДОС, 2003. 262 с.

19. Османова Г.А. Превращение ладошки [Электронный ресурс] : играем и развиваем мелкую моторику / Г.А. Османова. – СПб. : КАРО, 2013. – 64 с. – URL : <http://www.iprbookshop.ru/61019.html>.

20. Примерная адаптированная основная образовательная программа дошкольного образования детей с ОНР/ТНР

<https://fgosreestr.ru/poop/primernaya-adaptirovannaya-osnovnaya-obrazovatel'naya-programma-doshkolnogo-obrazovaniya-detej-s-tyazhyolymi-narusheniyami-rechi>

21. Сакулина Н.П., Комарова Т.С. Изобразительная деятельность в детском саду: пособие для воспитателей. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Просвещение, 1982. – 208 с.

22. Социально-педагогическая поддержка лиц с ограниченными возможностями здоровья: теория и практика: сб. статей II Международной научно-практической конференции (17-19 мая 2018 года, г. Ялта) / Под науч. ред. Глузман Ю.В. – Ялта: РИО «ГПА», 2018. – Часть 1. – 348 с.

23. Терентьев А.Е. Рисунок в педагогической практике учителя изобразительного искусства: пособие для учителей. – М. : Просвещение, 1981. –175 с.

24. Торшилова Е.М. Эстетическая одарённость: что это? // Дошкольное воспитание. – 2013. – №2. – С. 6-12.

25. Эльконин Д. Б. Избранные психологические труды [Текст] / Д. Б. Эльконин ; под ред. В. В. Давыдова, В. П. Зинченко ; [авт. вступ. ст. и коммент. В. В. Давыдов] ; АПН СССР. - Москва : Педагогика, 1989. - 554, [1] с. : портр.; 20 см. - (Тр. д. чл. и чл.-кор. АПН СССР).;

26. Kang E.J. A multilevel analysis of factors affecting kindergartners' creative dispositions in relations to child-level variables and teacher-level variables. ICER 14, 11 (2020). <https://doi.org/10.1186/s40723-020-00077-z>

27. Aljabreen, Haifa. (2020). Montessori, Waldorf, and Reggio Emilia: A Comparative Analysis of Alternative Models of Early Childhood Education. International Journal of Early Childhood. 52. 1-17. 10.1007/s13158-020-00277-1.

28. Hayes, Noirin & Maguire, Jacqueline & O'Sullivan, Carmel. (2021). Professional Development in Arts Education for Early Childhood Education: A Creative Exchange Model. International Journal of Early Childhood. 53. 1-16. 10.1007/s13158-021-00290-y.

29. Alhaidary, Abdulsalam. (2019). Treatment of Speech Sound Disorders in children: Nonspeech Oral Exercises. International Journal of Pediatrics and Adolescent Medicine. 8. 10.1016/j.ijpam.2019.07.008.

30. Gamerra Mario & Cantone, Elena & Corso, Eugenio. (2020). ARTICLE IN PRESS +Model Brazilian Journal of OTORHINOLARYNGOLOGY.

Приложение А
Тест «Домик» Н.И. Гуткина

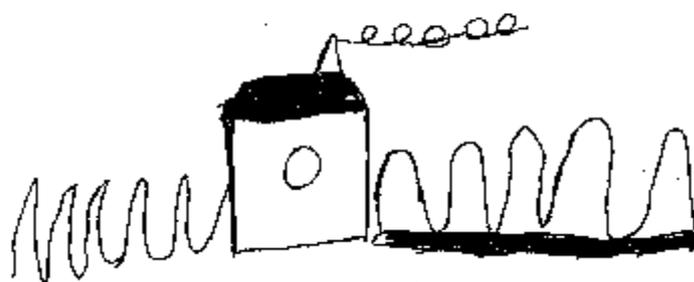
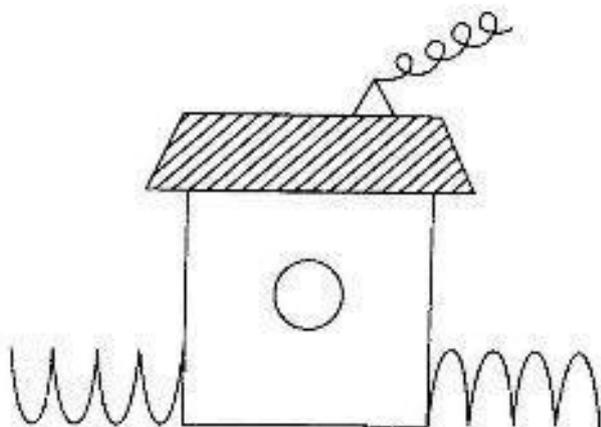


Рисунок А.1 – Пример работ воспитанников на тест «Домик» Н.И. Гуткина

Приложение Б
Тест «Куглера»

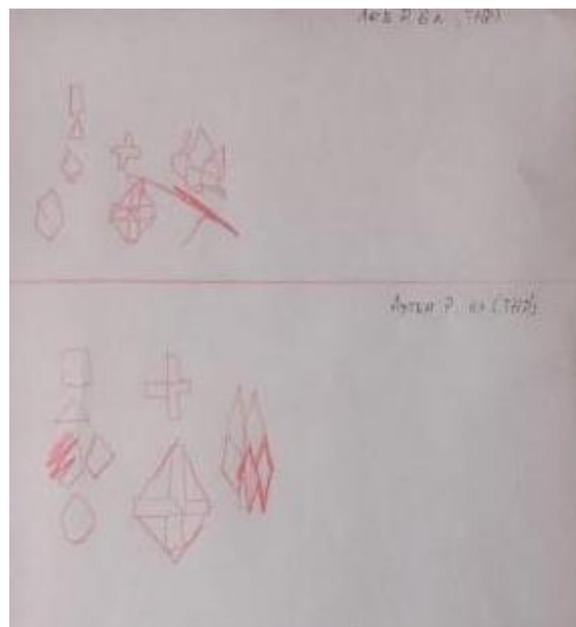
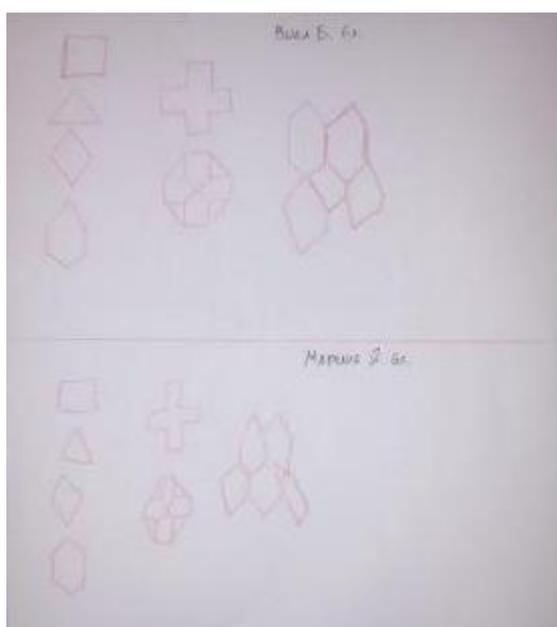
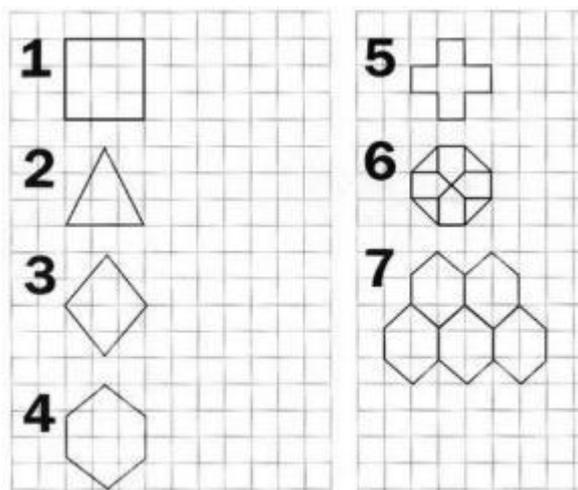


Рисунок Б.1 – Пример выполненного задания на тест «Куглера» воспитанниками контрольной группы

Приложение В
Методика «Дорожки» А.Л. Венгера

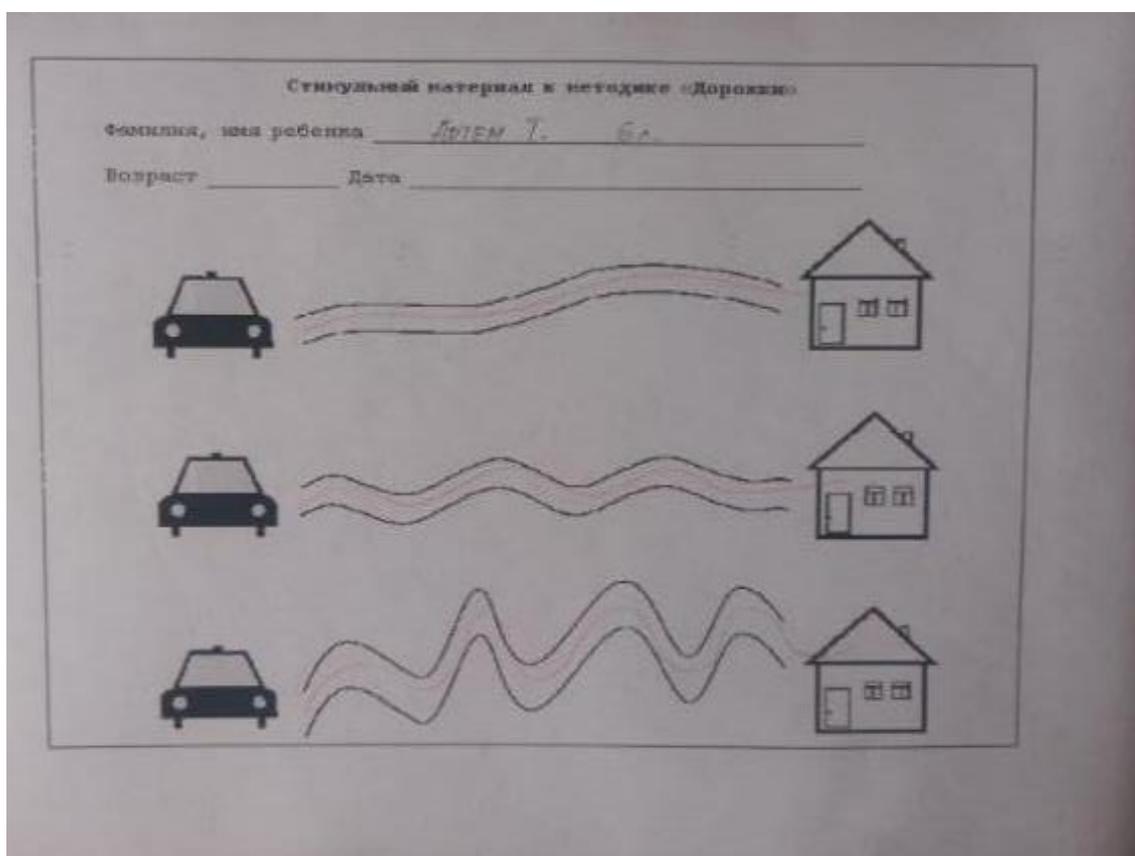


Рисунок В.1 – Пример выполненного задания на тест по методике «Дорожки» А.Л. Венгера

Приложение Г

Дорисуй узор



Рисунок Г.1 – Пример задания «Дорисуй узор»

Продолжение Приложения Г

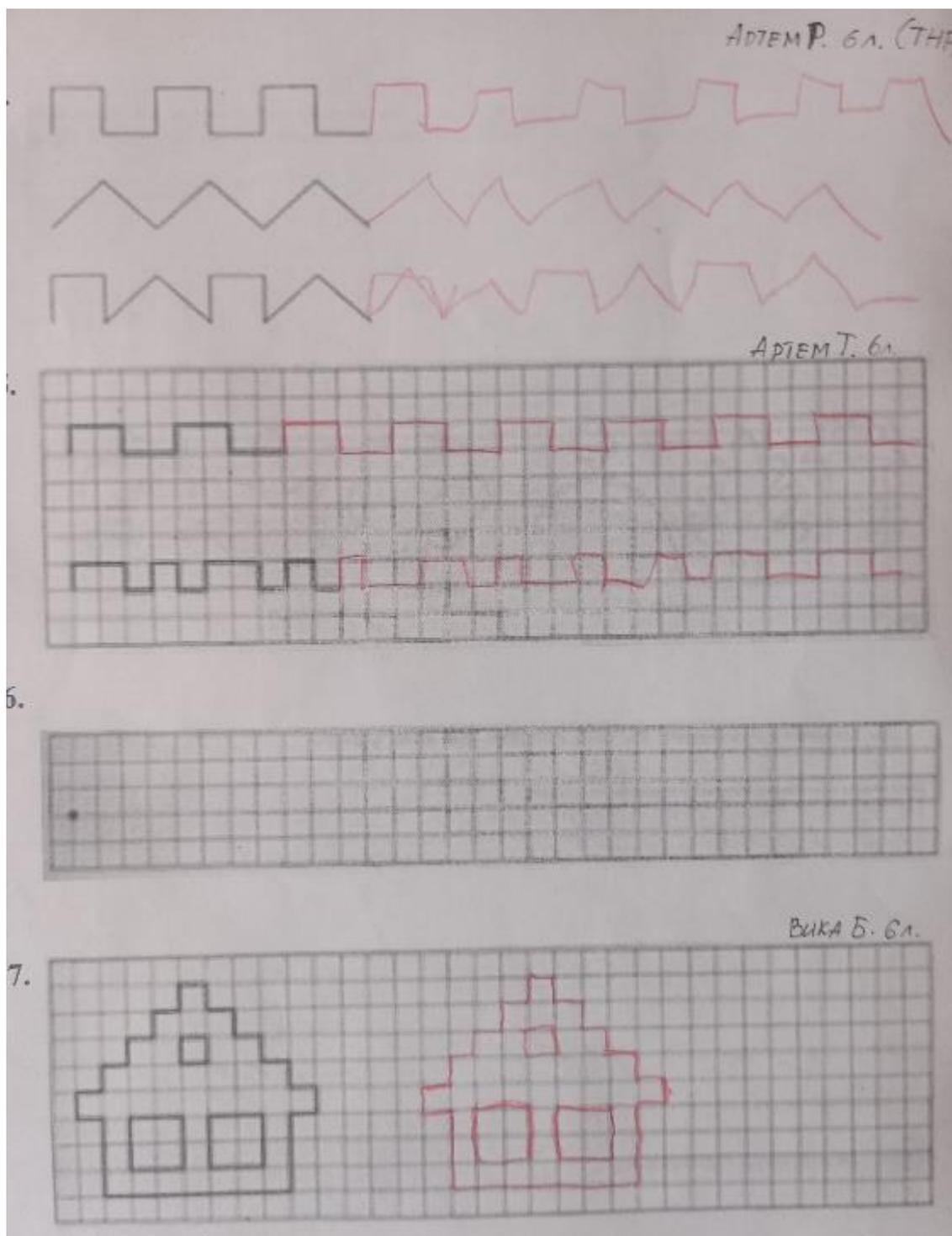


Рисунок Г.2 – Пример задания «Дорисуй узор»

Приложение Д
Рисование на тему «Перо Жар-птицы»



Рисунок Д.1 – Пример контрольного задания № 1 формирующего эксперимента

Продолжение Приложения Д



Рисунок Д.2 – Пример выполнения контрольного задания № 1 формирующего эксперимента

Продолжение Приложения Д



Рисунок Д.3 – Пример контрольного задания № 1 формирующего эксперимента

Приложение Е

Лепка из соленого теста на тему: «Ветка рябины»



Рисунок Е.1 – Пример контрольного задания № 2 формирующего эксперимента

Продолжение Приложения Е



Рисунок Е.2 – Пример выполненного контрольного задания № 2 формирующего эксперимента

Приложение Ж

Рисование натюрморта нетрадиционной техникой в стиле «Пуантилизм»



Рисунок Ж.1 – Пример контрольного задания № 3 формирующего эксперимента

Продолжение Приложения Ж



Рисунок Ж.2 – Пример контрольного задания № 3 формирующего эксперимента

Приложение К

Аппликация с элементами рисования «Платок Дружбы»



Рисунок К.1 – Пример контрольного задания № 4 формирующего эксперимента

Продолжение Приложения К



Рисунок К.2 – Пример контрольного задания № 4 формирующего эксперимента

Приложение Л

Рисование восковыми мелками «Вязанный носочек» со штриховкой в разных направлениях

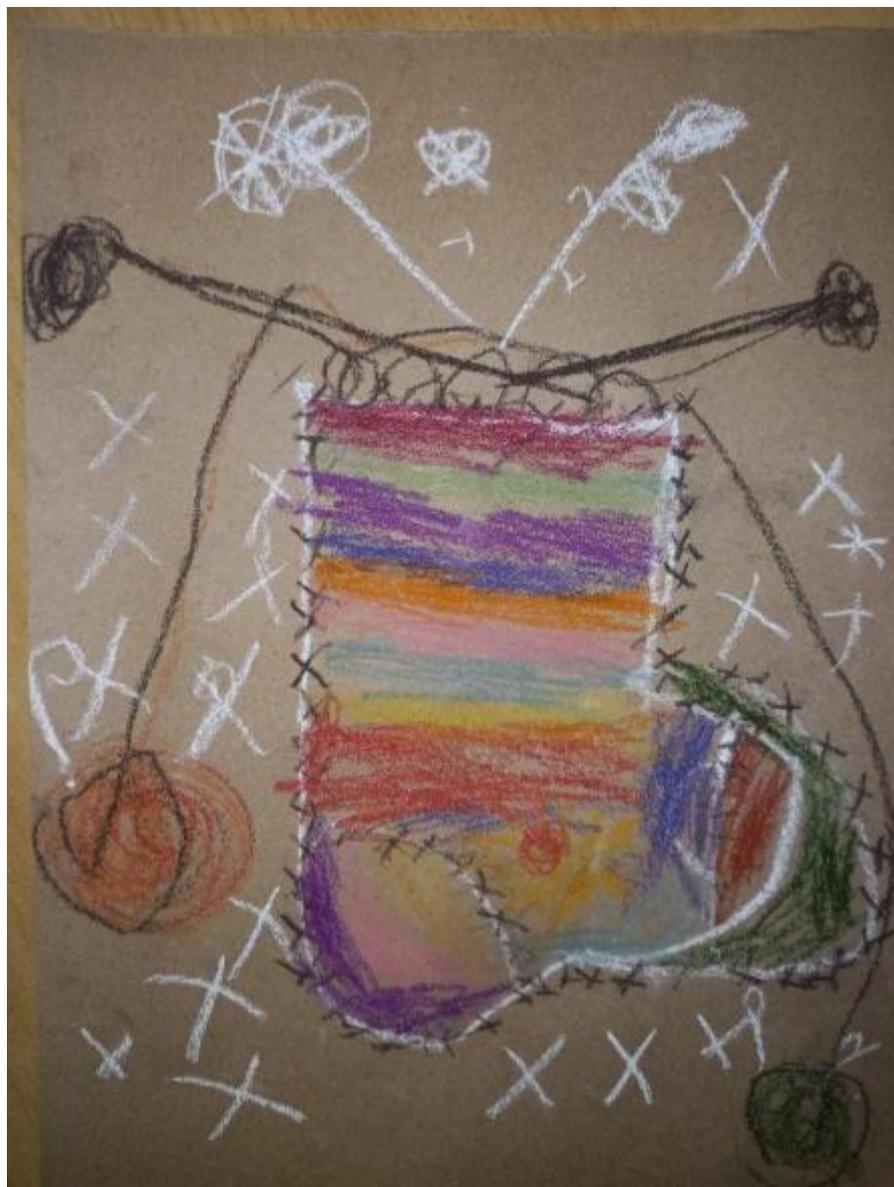


Рисунок Л.1 – Пример контрольного задания № 5 формирующего эксперимента

Продолжение Приложения Л



Рисунок Л.2 – Пример контрольного задания № 5 формирующего эксперимента

Продолжение Приложения Л



Рисунок Л.3 – Пример контрольного задания № 5 формирующего эксперимента

Приложение М

Лепка с элементами аппликации «Дары Августа»



Рисунок М.1 – Пример контрольного задания № 6 формирующего эксперимента

Продолжение Приложения М



Рисунок М.2 – Пример контрольного задания № 6 формирующего эксперимента

Приложение Н

Иллюстрации к сказкам. Контрольный эксперимент



Рисунок Н.1 – Контрольный эксперимент, пример выполнения иллюстраций к сказкам

Продолжение Приложения Н



Рисунок Н.2 – Контрольный эксперимент, пример выполнения иллюстраций к сказкам