

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

Гуманитарно-педагогический институт
(наименование института полностью)

Кафедра «Педагогика и психология»
(наименование)

44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
(код и наименование направления подготовки / специальности)

Дошкольная дефектология
(направленность (профиль) / специализация)

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему Развитие мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития
посредством нетрадиционных техник рисования

Обучающийся Д.С. Титова
(Инициалы Фамилия) (личная подпись)

Руководитель канд. пед. наук, доцент Г.М. Клочкова
(ученая степень (при наличии), ученое звание (при наличии), Инициалы Фамилия)

Тольятти 2024

Аннотация

Тема исследования «Развитие мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования» является актуальной, так как в основе исследования лежит совместная деятельность мышечных, костных и нервных систем организма в процессе мелкой моторики.

Целью исследования является теоретическое обоснование и экспериментальная проверка возможности развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования. Объект исследования: процесс развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития. Предмет исследования: развитие мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования.

Новизна исследования заключается в разработке нетрадиционных техник рисования по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития. Теоретическая значимость исследования заключается в том, что в работе получены теоретические выводы, касающиеся возможной и практически реализуемой роли нетрадиционных техник рисования, как средства развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития в совместной деятельности детей, педагога и родителей. Практическая значимость исследования заключается в том, что результаты исследования могут быть использованы в образовательном процессе дошкольных учреждений, в консультационной работе с родителями при решении задач мелкой моторики с детьми 6-7 лет с задержкой психического развития.

Структура бакалаврской работы: работа состоит из введения, двух глав, заключения, содержит 9 рисунков, 5 таблиц, список литературы (21 наименование), 2 приложения. Текст работы изложен на 56 страницах.

Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Теоретические основы развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования	9
1.1 Особенности развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития в психолого-педагогических исследованиях	9
1.2 Влияние нетрадиционных техник рисования на развитие мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.....	16
Глава 2 Экспериментальная работа по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования	26
2.1 Выявление уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития	26
2.2 Содержание работы по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования	34
2.3Выявление динамики уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.....	43
Заключение.....	49
Список используемой литературы.....	51
Приложение А Количественные результаты констатирующего этапа исследования.....	53
Приложение Б Количественные результаты контрольного этапа исследования.....	55

Введение

Тема исследования на сегодняшний день является актуальной, так как в основе исследования лежит совместная деятельность мышечных, костных и нервных систем организма в процессе мелкой моторики.

Необходимость развития активных движений пальцев рук получила научное обоснование. Функция руки играет решающую роль в развитии мозга детей, их психики и развития речи, как подчеркивают исследователи, изучающие деятельность детского мозга.

Мелкая моторика и речь развивались исторически, что привело к значительному влиянию движений руки на формирование речи. Это подтверждается исследованиями, проведенными в рамках проекта онтогенетическая взаимосвязь между мелкой моторикой и речевой функцией.

Согласно мнению М.М. Кольцова, регулярное выполнение упражнений для тренировки движений пальцев способствует развитию речи и является мощным стимулом для развития речи. Несмотря на то, что общее развитие моторики пальцев может быть нормальным и даже ниже нормы, при отставании в развитии движений пальцев это может привести к задержке речевого развития.

Развитие координации и согласованности работы полушарий головного мозга является основной целью занятий, направленных на развитие ловкости рук и точности их движений. Благодаря «мостику» между левыми и правыми полушариями мозга происходит процесс формирования различных образов объектов и явлений в правом полушарии, а словесное их выражение происходит в левом. Чем крепче «мостик», тем активнее и чаще протекают нервные импульсы, быстрее происходит их передача, а способности становятся более развитыми.

Влияние речевых нарушений на развитие ребенка дошкольного возраста являлось предметом специального психологического исследования

многих авторов, к числу которых относятся Т.Г. Визель, О.В. Защиринская, М.В. Матвеева, Т.Г. Неретина и другие авторы.

В отечественной психолингвистике мало изучена проблема формирования воображения у людей с речевыми нарушениями. Для общего развития ребенка и развития речи необходима регулярная тренировка пальцев рук, как подтверждают все авторы.

В старшем дошкольном возрасте важно развивать любознательность, инициативность, самостоятельность, внимательность и творческие способности ребенка благодаря рисованию как важной деятельности, способствующей его развитию.

Различные материалы, такие как поролон, трубочки, нити, восковые мелки, сухие листья и другое, могут быть использованы для создания нестандартных техник рисования: рисование ладошками, пальчиками, тупыми концами карандашей, ватными палочками и другое.

В настоящее время не существует серьезных теоретических и экспериментальных исследований, посвященных проблеме развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нестандартных техник рисования. Из-за этого возникает противоречие между необходимостью развивать мелкую моторику у детей 6-7 лет с задержкой психического развития и недостаточно разработанных нетрадиционных техник рисования для детей с задержкой психического развития.

На основе противоречия мы определили проблему исследования: какие нетрадиционные техники рисования способствуют развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития?

Обозначенная актуальность исследования и противоречия определили тему исследования: «Развитие мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования».

Целью исследования является теоретическое обоснование и экспериментальная проверка возможности развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных

техник рисования.

Объект исследования: процесс развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Предмет исследования: развитие мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования.

Гипотеза исследования: развитие мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования будет возможно, если:

- использовать нетрадиционные техники рисования не только в группе, но и на улице;
- обогатить предметно-пространственную среду тканевыми салфетками, поролоном, кистями разной толщины, свечами, трубочками и другими предметами;
- привлечь родителей к работе дошкольного учреждения по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования.

Для достижения поставленной цели необходимо реализовать следующие задачи:

- изучить и проанализировать психолого-педагогическую литературу по проблеме развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования;
- выявить уровень развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития;
- разработать и реализовать работу по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования.

Теоретико-методологическую основу исследования составили:

- труды Г.А. Османовой, Т.Г. Неретиной и других ученых,

рассматривающих проблемы развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста;

- труды С.В. Кахнович, А.В. Никитиной и других ученых, рассматривающих использование нетрадиционных техник рисования для развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста;

- труды Н.В. Бабкиной, Ю.М. Миланич и других ученых, рассматривающих особенности детей с задержкой психического развития;

- работы ученых А. Керн, М.М. Кольцовой, Е.И. Рогова по выделению показателей развития мелкой моторики у детей с задержкой психического развития.

С целью реализации вышеперечисленных задач были использованы следующие методы исследования:

- теоретические методы исследования (анализ и обобщение источников по проблеме исследования);

- эмпирические методы исследования (констатирующий, формирующий и контрольный этапы);

- методы обработки результатов (количественный и качественный анализ полученных данных).

Новизна исследования обусловлена выявлением условий развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития через применение нетрадиционных техник рисования.

Теоретическая значимость исследования заключается в процессе проведения теоретического анализа по данной проблеме исследования и уточнении роли нетрадиционных техник рисования, как средства развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Практическая значимость исследования заключается в полученных результатах исследования, которые могут быть использованы в образовательном процессе дошкольных учреждений, в консультационной

работе с родителями при решении проблемы развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Экспериментальная база исследования: государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 16 с углубленным изучением отдельных предметов города Жигулевска Самарской области (детский сад «Вишенка»). В исследовании принимали участие 30 детей 6-7 лет, из них 15 человек экспериментальной группа и 15 человек контрольной группы.

Структура бакалаврской работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка используемой литературы (21 источник), 2 приложений.

Работу иллюстрируют 9 рисунков и 5 таблицы. Основной текст работы изложен на 52 страницах. Текст работы с приложениями – 56 страниц.

Глава 1 Теоретические основы развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования

1.1 Особенности развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития в психолого-педагогических исследованиях

«Весь XX посвящен изучению вопроса анализа причин нарушения нервного и психического развития, приводящего к умственной отсталости, и часто наблюдались случаи, когда дети с задержкой психического развития (далее по тексту ЗПР) направлялись в коррекционные классы, однако, как указывают клиницисты, как раз такие дети могут компенсировать недостатки развития при правильном педагогическом подходе» [6, с. 159]. По мере накопления сведений и знаний об особенностях развития и познавательной сферы детей с ЗПР появлялись труды, раскрывающие особенности таких детей и особенности работы с ними.

В трудах Г.Я. Трошина указано, что личностные особенности детей с ЗПР, законы развития их психики, а также сопутствующих функций: мелкой и крупной моторики, мышления, внимания, воображения, памяти не отличаются от нормотипичных детей, но имеют более выраженный замедленный характер с отдельными признаками патологии, которая корректируется с течением времени, в отличие от детей с УО [6, с. 182].

Важно отметить, что в рамках изучения и обучения детей с ЗПР в 1929 году в столице открылся научно-практический институт детских умов и специальных школ, при котором были созданы исследовательские базы, посвященные специальной педагогике и психологии. На базе данного института работал и Л.С. Выготский. В рамках создания общей теории психического и умственного развития он выдвинул ряд обобщающих предположений, на основании которых впоследствии была развита

специальная педагогика и психология, позволившая разработать коррекционные методики, способствующие созданию возможностей для обучения детей с задержкой психического развития (далее ЗПР).

«В работах Ю.М. Миланича можно увидеть обобщение трудов отечественных и зарубежных исследований, посвященных анализу основных психических процессов у детей с ЗПР» [11]. Особое внимание исследователь уделял мышлению, вниманию, памяти и познавательных процессах ребенка с ЗПР. Также данный ученый развивал направление по изучению развития речи детей с ЗПР, и их мышления, которые могут быть взаимосвязаны с крупной и мелкой моторикой, и делал выводы об их взаимосвязи, связи развития крупной и мелкой моторики не только с речью, но и психикой ребенка с ЗПР в целом. Его труд стал основой для дальнейших пособий по дифференциальной диагностике детей с ЗПР и детей с УО, чтобы можно было разграничить обучаемого ребенка, потенциального обучаемого ребенка и необучаемого или плохо обучаемого ребенка согласно генезу и степени его заболевания. Эти принципы затем легли в основу пособий и коррекционных обучающих программ [11, с. 94].

ЗПР, или задержка психоречевого развития, как указано в современных пособиях по коррекционной и специальной педагогике, психологии и дефектологии, принято называть «нестойкое, обратимое нарушение основных психических функций и замедленный темп их развития [11, с. 96].

При задержке психоречевого развития, далее ЗПР, дети очень часто проявляют намного больше интереса к игре, чем к познанию, они плохо управляют эмоциями, менее развиты соответственно возрасту и по эмоционально-волевой сфере, и по познавательной, и по речевой, и по интеллектуальной. В итоге к школьному возрасту ребенок с ЗПР будет соответствовать психически и по уровню развития речи примерно ребенку лет 4-5, хотя потенциально в школе он может учиться. Соответственно, таким детям требуются особые облегченные программы и наблюдение с мягкой коррекцией, чтобы с течением времени компенсировать дефект и

«выровнять» развитие ребенка до нормотипичного, так как в большинстве случаев прогнозы по ЗПР благоприятные. Исследователи советуют разделять ЗПР и УО, так как в последнем случае компенсировать полностью дефект развития невозможно.

Возможность обучения ребенка с ЗПР и уточнение диагноза можно провести с помощью батареи тестов. При благоприятном исходе ребенок с ЗПР выравнивает свое развитие по экспоненте к 10-12 годам. Это, как правило, связано с тем, что в период раннего детства или в течение беременности ребенок или плод подверглись воздействию на нервную систему, что привело к органическому поражению отдельных участков мозга. К концу младшей школы нейронные цепочки находят обходные варианты развития, и развитие психики ребенка становится нормотипичным.

При ЗПР психическое развитие ребенка характеризуется неравномерностью и различными аспектами недоразвития: одни психические функции могут оставаться сохранными, при этом другие будут отставать или деформироваться в процессе развития в той или иной степени грубости нарушения. Структурно психика ребенка с ЗПР имеет достаточно сложное строение, поскольку первичное нарушение развития одного из психических процессов или образований может привести к вторичным и третичным дефектам, за которыми первоначальная причина ЗПР будет скрыта, и потребуются тщательная дифференциальная диагностика для выявления степени изменения и первичности или вторичности сформированных дефектов психического развития.

Как правило, дети с ЗПР не очень внимательны, не могут сосредоточиться на обучении, не способны на длительный познавательный интерес, быстро устают, легко забывают что-то, плохо воспринимают материал, эмоционально лабильны. Их развитие замедленно по сравнению с обычным развитием психики ребенка, однако, в отличие от детей с УО, их психика, хоть и медленнее и с отклонениями, все же развивается по тем же закономерностям, что и психика обычного ребенка. Соответственно, и

обучать такого ребенка вполне можно по программам для обычных детей, но с поправкой на замедленное и деформированное развитие психики [5, с. 148].

Соответственно, можно сказать, что, как и в случае с нормальными детьми, на развитие детей с ЗПР воздействуют одни и те же биологические и социальные факторы, но в случае детей с ЗПР следует корректировать биологический или социальный дефект поражения нервной системы, степень его нарушения и выраженность развития деформации психики на основе имеющегося дефекта, а также время и обстоятельства его возникновения. Немаловажным фактором для развития ребенка с ЗПР является его ближайшее социальное окружение – семья, школа [17, с. 81].

Г.А. Урунтаева отмечает тот факт, что перечисленные выше дефекты психики у детей с ЗПР с позиции нейрофизиологии можно объяснить тем, что кора их головного мозга имеет слабую способность к замыканию нейронных цепей, соответственно, их психика, чтобы сохранить нормальную возможность для функционирования и развития, обладает высокой способностью к охранительному торможению, и фактически препятствует более быстрому развитию психических процессов, сохраняя способность мозга работать и функционировать в том режиме, который позволяет органическое состояние коры головного мозга [19, с. 207].

Отсюда проистекает и такая особенность детей с ЗПР, как низкая способность что-то классифицировать, дифференцировать, проводить закономерности и взаимосвязи, понимать связь между причиной и следствием, а также он может под влиянием внезапного всплеска интереса чем-то интересоваться, а потом так же внезапно из-за охранительного торможения потерять интерес к предмету.

«Однако в случае с детьми с ЗПР, как уже было сказано, работают те же закономерности, что и с нормотипичными детьми, следовательно, закономерность того, что под влиянием упражнений на развитие мелкой моторики у ребенка будет лучше развиваться речь, будет работать и для ребенка с ЗПР» [19, с. 211].

«Под понятием мелкая моторика рук понимаем – совокупность согласованных действий мышечной, нервной и костной систем в выполнении мелких и точных движений кистями и пальцами рук и ног» [12, с. 46].

К мелкой моторике относят такие движения, как завязывание шнурков, раскрашивание мелких деталей без выхода за контуры, захват мелких предметов, тонкие манипуляции пальцами, например, письмо, рисование, сортировка мелких предметов.

Ребенок, у которого развита мелкая моторика, будет лучше разговаривать, работает и обратная закономерность – при интенсивной работе на развитие речи ребенка у него будет лучше развиваться и мелкая моторика. Но все же развитие мелкой моторики гораздо эффективнее влияет на развитие речи, чем наоборот. Мелкую моторику, как утверждают исследователи, следует развивать, начиная с младшего дошкольного возраста, когда согласованность движений рук и пальцев у детей становится достаточной, чтобы работать с мелкими предметами, равно как и появляется понимание того, что не стоит мелкие предметы тянуть в рот или засовывать в ухо или нос.

Если поместить на расположение центров взаимосвязи двигательной активности конечностей, то можно видеть, что треть коры головного мозга, отвечающей за сочетанные движения рук, занимает проекция кисти руки, и особенно близко эта зона располагается к центру Брока – центру развития речи. Поэтому близость моторной зоны коры и центра речи обуславливают взаимосвязь развития друг друга. Грубо говоря, развивая моторные центры коры – мы развиваем опосредованно и центр развития речи, так как невозможно развивать только один участок коры – задействованы будут и соседние участки.

Т.Г. Неретина говорит о том, «мелкая моторика развивается в ходе овладения ребенком речью, восприятия, развитие умения определять положение себя и предметов в пространстве, развития умения манипулировать с предметами и владеть собственными руками и пальцами.

Умение контролировать крупные движения руки у ребенка появляется уже к концу первых шести месяцев жизни, а к году ребенок уже умеет захватывать предметы и пробовать держать что-то пальцами, а не всем кулаком» [12, с. 186].

При правильном развитии мелкой моторики можно делать вывод о том, что и психические процессы развиваются согласно возрастной норме, но если развитие мелкой моторики замедлено, то и психические процессы явно отстают от нормы возрастного развития.

Таким образом, внимание не только к развитию основных психических процессов у дошкольников, но и внимание к развитию мелкой моторики у дошкольников обуславливают их нормальное развитие согласно возрасту и готовность к обучению в школе. Если развивать только мелкую моторику или только психические процессы, то можно упустить органичное развитие тела и ума, равно как и если не заниматься развитием психики и моторики, то можно в принципе «запустить» развитие ребенка, и тогда и нормотипичный ребенок к школе не будет готов, не говоря уже о ребенке с ЗПР. Соответственно, необходимо развивать в дошкольном возрасте и мелкую моторику, и память, и внимание, и восприятие, и мышление, и суставное чувство, и кинестетику.

Работая с мелкой моторикой, мы работаем и с тем, что ребенок видит и воспринимает, как обрабатывает и классифицирует полученную от предмета и обстановки информацию, как синтезирует первые понятия – о том, что кубик квадратный и синий, о том, что кошка теплая и мягкая, о том, что плита может быть горячей, и это опасно [15, с. 121].

Развитая мелкая моторика способствует и развитию воображения – ведь ребенок может выразить свои мысли и чувства с помощью творчества. Мелкая моторика позволяет дошкольнику играть в более сложные и интересные игры – с фишками и кубиками, лото, сортеры, конструктор. Это помогает развивать умение манипулировать предметами, сортировать, сравнивать, анализировать, подбирать их.

Развитая мелкая моторика развивает и мышление, и речь, так как на пальцах рук у человека гораздо больше рецепторов, чем на других участках кожи, соответственно, хватая предмет, ребенок стимулирует огромное количество моторных нейронов в коре головного мозга, стимулируя и находящийся рядом центр речи. Соответственно, при работе над развитием речи целесообразно в упражнения на собственно развития речи включать и упражнения на развитие мелкой моторики, чтобы повышать активность работы моторных центров и речевого центра [3, с. 92].

Если у ребенка хорошо развита мелкая моторика, то у него, как отмечают исследователи, хорошо работает внимание и память, развита речь и начальное логическое мышление, умение концентрироваться на чем-либо, произвольность познавательного интереса. Поэтому крайне важно начинать работу над мелкой моторикой еще с дошкольного, а точнее, с младшего дошкольного возраста, как только сочетанность движений будет позволять развить мелкую моторику.

При развитии мелкой моторики важно обращать внимание на сопутствующее проговаривание действий, на стишки и потешки, на сочетание движений пальцев и слежения за собственными действиями глазами, а также на действия и правой, и левой рук, потому что важно формировать не только сочетанность развития мелкой моторики и речи, но и взаимосвязи тактильного, зрительного и кинестетического анализаторов.

Итак, можно сделать следующие выводы. Ребенок с ЗПР – это ребенок, у которого замедлено по сравнению с нормотипичными детьми психическое развитие, в основном из-за поражения коры головного мозга по органическим причинам, и ввиду охранительного торможения психики, которое позволяет ребенку развиваться в том темпе, который позволяет компенсация дефекта при восстановлении пораженных участков коры. Развитие ребенка с ЗПР может быть скорректировано специально подобранной программой развития и, как правило, дефект компенсируется к 10-12 годам [16, с. 30].

Особенно важно заниматься с такими детьми развитием мелкой моторики, так как у ребенка с ЗПР страдают все основные психические процессы, и в том числе плохо развивается речь. Мелкая моторика – это движения, которые подразумевают овладение ребенком движения мелких мышц кисти рук и пальцев. От развития мелкой моторики во многом зависит развитие и речи, и основных психических процессов, поэтому очень важно заниматься упражнениями на развитие мелкой моторики с детьми с ЗПР.

1.2 Влияние нетрадиционных техник рисования на развитие мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития

Развитие ребенка в период дошкольного детства часто называют «периодом эффективности», так как именно в этом возрасте наиболее быстро и ярко развиваются все основные психические процессы, происходит интенсивный период физического и психического роста и развития, формирования личности ребенка. Вместе с тем, в этом возрасте ребенок предпочитает игровую деятельность, окрашенную в положительные эмоциональные оттенки. Для ребенка очень важна яркость, красочность, эмоция, ребенка легко рассмешить, испугать или обрадовать, поэтому большая часть занятий строится на непосредственном познавательном и эмоционально подкрепленном интересе.

Ребенка легко заинтересовать, и если ребенок занят чем-то ярким и интересным, легко заинтересовать его занятием и других детей, что принято называть «эмоциональной заражаемостью». Гораздо сложнее удержать интерес ребенка к определенному виду деятельности на сколько-нибудь долгий срок, особенно это актуально при работе с детьми с ЗПР.

Поэтому рисование, как традиционное, так и нетрадиционное, является очень эффективным способом работы с психическим развитием ребенка, а также отличным средством развития мелкой моторики – и речи.

Поэтому при рисовании можно развивать не только мелкую моторику – как держать кисть или, «при использовании нетрадиционных техник – раздувать краску, сворачивать жгутики, использовать ватку или пальцы, но и эмоциональное эстетическое восприятие своего творчества и сюжета, на тему которого дети рисуют. Ребенок учится сочувствовать персонажам, стремится защитить их, гневается на антагонистов, старается помочь героям. Для ребенка дошкольного возраста эмоции – это один из основных способов выражения себя, своего ощущения реальности, своего состояния, поэтому очень важно учить ребенка через речь выражать более точно все свои мысли и эмоции, свои состояния, особенно то важно для детей с ЗПР. Поэтому через прослушивание сказок и рисование развиваются и мелкая моторика, и речь, и эмоциональная сфера, и основные психические процессы» [13, с. 57].

Поэтому важно давать детям овладевать разными видами творчества – давать основы лепки и аппликации, традиционной техники рисования, и использовать разные нетрадиционные техники, чтобы развивать у ребенка мышление и воображение, образность восприятия, эмоциональное и эстетическое восприятие и отношение к сказкам и рассказам, к народным сюжетам и произведениям искусства.

Важно давать детям не только все потрогать руками, но и попробовать самим создать что-то материальное – обвести по контуру, раскрасить, вылепить, составить из частей. Для этого с младшего дошкольного возраста применяются сначала техники формообразования и формообразующих движений, которые затем будут усложняться с развитием ребенка и его навыка рисования, лепки и аппликации. То есть сначала учат их проводить плавно и большие линии – рисовать круг, квадрат, треугольник, овал, волнистые линии, заборчики, а потом – конкретизировать и уточнять детали.

Для ребенка рисовать интересно и увлекательно, для младшего дошкольника, в принципе, важнее сам процесс, чем полученный в итоге рисунок. Им интересно взаимодействовать с водой и краской, с кистью и другими вспомогательными инструментами и материалами. В процессе такого

взаимодействия легко сочетать упражнения на развитие речи и мелкой моторики непосредственно с познанием, экспериментированием и творчеством.

Поэтому «рисование – это феномен творческой активности детей в возрасте от 1-2 до 10-11 лет, имеющий двигательно-зрительную основу и реализующий многие психические функции, важные для целостного личностного развития ребенка» [14, с. 39].

В практике преподавания рисования дошкольникам важно понимать, что у детей есть свои эмоциональные потребности и стремление к самовыражению, которые для них более значимы, чем изучение самой техники, следование ей для того, чтобы был результат. Поэтому нельзя младших дошкольников, и тем более детей с ЗПР заставлять следовать только образцу, показать только результат, а не процесс, принуждать к рисованию. Нужно понимать, что ребенок в любом случае не создаст точную репродукцию, и важно не только и не столько результативность, сколько значимость для ребенка самого процесса, а также эмоциональное позитивное подкрепление и получившегося результата [9, с. 251].

Огромное значение в развитие ребенка и развитие ребенка с ЗПР играет возможность показать им мир и предметы с необычной, эмоциональной стороны – это заставляет их осмысливать эти явления и предметы, мыслить, облекать свои мысли в слова, выразить себя и свои эмоции в рисовании. Поэтому важно использовать не только традиционные, но и нетрадиционные техники рисования.

Важно и то, что по уровню изображения ребенком чего бы то ни было, исследователь может понять уровень познавательной активности интереса ребенка, поскольку чем выше насмотренность ребенка, его уровень восприятия действительности, тем более полно и точно он будет рисовать то, что видит или видел, то, что представляет, что хотел бы показать в рисунке. Дети младшего дошкольного возраста отражают в рисунке пока только то, что видят, то есть их рисунки конкретны, в них пока нет абстрактных

элементов, но в них есть отражение восприятия ребенка, его воображения, мышления, памяти, личности в целом [1, с. 257].

«Основными отличительными особенностями изобразительной деятельности младших дошкольников являются:

- гиперболизация, школьники склонны преувеличивать, преуменьшать или смещать количество частей предмета и соотношение его с реальностью (например, человек размером с дерево и дом, лишние части тела);
- акцентирование, заострение внимания на отдельных деталях;
- агглютинация, склеивание разных предметов, свойств, качеств;
- схематизация, очень упрощенное представление о предмете» [2, с. 87].

Эти черты характеризуют начальные этапы развития воображения. Многообразие нетрадиционных техник рисования в этом случае помогает детям понять суть и принцип рисования не прямых линий, в процессе творческого нетрадиционного рисования дети учатся соотносить изображаемые предметы по пространственной, размерной характеристике, закрепляют способность креативно мыслить, творить вне заданных рамок. Также дети учатся тому, что предметы могут быть различными не только по величине, но и по пропорциям, отличаясь по высоте, ширине, узнают понятия сверху, снизу, сбоку.

Нетрадиционные техники рисования для младших дошкольников и для детей с ЗПР интересны тем, что они помогают ребенку использовать множество разных материалов и инструментов для самовыражения, что стимулирует их основные психические процессы, развивает мелкую моторику и речь [8, с. 173]. Под нетрадиционными техниками рисования подразумеваются техники, направленные на развитие эмоционально-творческого восприятия реальности, на развитие мелкой моторики с помощью нетипичных техник и инструментов для рисования.

Наиболее используемыми техниками нетрадиционного рисования являются следующие: монотипия, кляксография, воскография, черно-белый граттаж, мраморная бумага, набрызг, рисование мятой бумагой и раздувание краски.

Монотипия. Особенно удачным и целесообразным считаем использование оттого способа при обучении младших дошкольников рисованию пейзажей и сюжетному рисованию, так как это отличный способ смешивания красок и быстрого получения нужного фона. В зависимости от темы урока учащиеся самостоятельно выбирают цветовую гамму красок. Различные цветовые пятна-отпечатки помогают развивать фантазию и воображение;

Кляксография. При этом способе нетрадиционного рисования дети ставят на бумагу пятна, но в управляемом порядке, чтобы получился рисунок. Такая техника развивает визуальное восприятие, мелкую моторику, глазомер, воображение и мышление, снимает эмоциональное напряжение;

Воскография. При этом способе нетрадиционного рисования ребенку дается свеча, которой он проводит линии предполагаемого рисунка, а потом обычными акварельными красками ребенок красит полученный рисунок, при этом восковые линии не прокрашиваются;

Черно-белый граттаж (грунтованный лист). Дети получают лист, который весь натерт воском, а на него заливают тушь с зубным порошком, и потом, когда застывает краска, можно царапать линии. Эта техника отлично работает на развитие понимания работы тени и света;

Мраморная бумага. Такую технику можно использовать для изготовления поделок и открыток своими руками. Из нее получится оригинальная оберточная бумага;

Набрызг. Ребенок берет кисть в краске и ударяет ею о картон, который расположен сверху бумаги. Краска разбрызгивается на бумагу. Акварель с солью позволяет добиться необычного эффекта, на поверхности краски образуются пятна различные по форме и тону;

Рисование мятой бумагой. Сминаем лист бумаги, окунаем в гуашь и оставляем отпечатки на листе;

Раздувание краски. При этой технике ребенок работает с каплями акварели, которые раздувает с помощью палочки-соломинки. Если аккуратно раздувать краску, то получится интересный рисунок [4, с. 216].

Нетрадиционные техники рисования не только развивают у детей интерес к творчеству и рисованию вообще, но и развивают мелкую моторику, сочетанность движений рук и глаз, развивают умение эмоционально отразить свое состояние, объяснить рисунком свои мысли, при проговаривании действий и рисовании – развивают связную речь, что важно для детей младшего дошкольного возраста, особенно для детей с ЗПР.

Степень выраженности нарушения познавательных процессов определяет поведение и познавательные способности таких детей. Дети с минимальным поражением центральной нервной системы и психических процессов, как правило, сохраняют нормальное поведение, но демонстрируют отсутствие познавательного интереса. Предмет может быть им интересен по причине яркости окраски, новизны его появления, но они не делают попыток узнать его внутреннее устройство или выявить свойственные ему качества.

Исследователи подтверждают, что при ЗПР, у детей затронуты все познавательные процессы: «изменяется внимание (становится рассеянным или, напротив, устойчивым, но сложно переключаемым), восприятие слабо дифференцирует явления и предметы вокруг, нарушена взаимосвязь и скорость произвольной и непроизвольной памяти и запоминания, запомнить что-то ребенок с ЗПР может только при сильном эмоциональном подкреплении, нарушены все операции мышления, хотя при определенной коррекционной работе их можно восстановить, хотя они и будут замедлены [7, с. 80].

Как мы уже говорили, главное, что отличает ребенка с ЗПР – это нарушение основных психических процессов, точнее, скорости их развития

по сравнению с нормотипичными детьми. Это во многом связано с такими «особенностями, как:

- астенические явления, которые наблюдаются у таких детей;
- несформированный механизм произвольности у детей с ЗПР;
- несформированный механизм мотивации – такие дети хорошо концентрируют внимание, однако только на том, что им интересно, если объект выпадает из поля их интереса, внимание будет нарушено» [7, с. 80].

Особенности детей с ЗПР таковы, что ребенок с ЗПР часто отвлекается, его внимание и эмоциональная сфера неустойчивы – их довольно легко заинтересовать, но они ровно так же легко и теряют интерес к деятельности. Они не могут долго работать и легко утомляются, они не могут надолго произвольно сосредоточиться на каком-то деле, им не очень интересно познавать, поскольку их познавательная активность заторможена и снижена охранительным торможением, как пишет Т.В. Егорова.

«Первый вариант – ЗПР конституционального происхождения. Для детей этого типа характерна ярко выраженная незрелость эмоционально-волевой сферы, которая находится как бы на более ранней ступени развития. Это так называемый психический инфантилизм. Психический инфантилизм – это некоторый комплекс заостренных черт характера и особенностей поведения, который может существенно отразиться на деятельности ребенка, и, в первую очередь, учебной, его адаптационных способностях к новой ситуации. Прогноз психического развития благоприятный.

Второй вариант – ЗПР соматогенного происхождения. В результате длительной болезни, хронических инфекций, аллергий, врожденных пороков развития на фоне общей слабости организма психическое состояние ребенка страдает, и, как следствие, не может полноценно развиваться. Повышенная утомляемость, низкая познавательная активность, притупленное внимания

создают ситуацию для замедления темпов развития психики. Прогноз психического развития благоприятный» [10, с. 102].

«Третий вариант – ЗПР психогенного происхождения. Причиной этого типа ЗПР становятся неблагоприятные ситуации в семье, проблемное воспитание, психические травмы. Если в семье имеет место агрессия и насилие по отношению к ребенку или другим членам семьи, это может повлечь за собой преобладание в характере малыша таких черт, как нерешительность, несамостоятельность, отсутствие инициативы, боязливость и патологическая застенчивость. Прогноз психического развития благоприятный.

Четвертый вариант – ЗПР церебрально-органического происхождения. Причиной появления данной группы ЗПР являются органические нарушения: недостаточность нервной системы, обусловленная различными неблагоприятными факторами: патология беременности (токсикозы, инфекции, интоксикации и травмы, резус-конфликт), недоношенность, асфиксия, родовая травма, нейроинфекции. Прогноз дальнейшего развития для детей с этим типом ЗПР по сравнению с предыдущими вариантами, как правило, наименее благоприятен. ПМПК рекомендует им обучение в классах КРО по программе специального (коррекционного) учреждения VII вида» [10, с. 102].

Т.Г. Визель указывает, что в основном дети с ЗПР имеют обратимый характер таких нарушений, но само наличие дефектов в скорости развития психики делает сложным их обучение не только в специальных группах, но и среди нормотипичных детей, поскольку часто дети младшего дошкольного возраста еще не имеют соответствующего диагноза, дифференциальной диагностики и часто обучаются в детских садах наряду с нормотипичными детьми. Часто родители не хотят или не хотят замечать проблем с развитием психики и ребенка, поэтому воспитателям приходится самим корректировать свои действия под ребенка, которому требуется помощь в работе с ним [21, с. 139].

Рисование с такими детьми затруднено тем, что им приходится не только несколько раз объяснять и показывать, что надо делать, но и увлекать процессом, добавлять туда какие-то нестандартные новые элементы, чтобы ребенок не бросил на середине занятия, и не «заразил» другой игрой и другими занятиями других детей. Поэтому нетрадиционные техники рисования тут очень пригодятся – ребенок с ЗПР увлекается тем, что краску можно раздувать или размазывать, наносить ваткой или салфеткой и другими способами [18, с. 125].

Конечно, патология нарушения развития речи не способствует нормальному развитию психики и интеллекта ребенка, и не способствует формированию. Адекватных для определенного возраста умственных способностей и психических процессов, однако, при проведении адекватной коррекции такие дети, как правило, быстро нагоняют интеллектуальное развитие сверстников, и их общий уровень развития выравнивается. Анализ речевых навыков и общего уровня речевого развития детей также принято проводить при дифференциальной диагностике ЗПР с ОНР и УО.

Таким образом, можно сделать вывод.

Ребенок с ЗПР – это ребенок, у которого замедлено по сравнению с нормотипичными детьми психическое развитие, в основном из-за поражения коры головного мозга по органическим причинам, и ввиду охранительного торможения психики, которое позволяет ребенку развиваться в том темпе, который позволяет компенсация дефекта при восстановлении пораженных участков коры [20, с. 26].

Развитие ребенка с ЗПР может быть скорректировано специально подобранной программой развития и, как правило, дефект компенсируется к 10-12 годам.

Особенно важно заниматься с такими детьми развитием мелкой моторики, так как у ребенка с ЗПР страдают все основные психические процессы, и в том числе плохо развивается речь. Мелкая моторика – это

движения, которые подразумевают овладение ребенком движения мелких мышц кисти рук и пальцев.

От развития мелкой моторики во многом зависит развитие и речи, и основных психических процессов, поэтому очень важно заниматься упражнениями на развитие мелкой моторики с детьми с ЗПР.

Нетрадиционные техники рисования для младших дошкольников и для детей с ЗПР интересны тем, что они помогают ребенку использовать множество разных материалов и инструментов для самовыражения, что стимулирует их основные психические процессы, развивает мелкую моторику и речь.

«Под нетрадиционными техниками рисования подразумеваются техники, направленные на развитие эмоционально-творческого восприятия реальности, на развитие мелкой моторики с помощью нетипичных техник и инструментов для рисования» [18, с. 91].

Глава 2 Экспериментальная работа по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования

2.1 Выявление уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития

Цель констатирующего этапа исследования – выявление уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Экспериментальная база исследования: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 16 с углубленным изучением отдельных предметов города Жигулевска городского округа Жигулевск Самарской области (детский сад «Вишенка»). В исследовании принимали участие 30 детей 6-7 лет, из них 15 человек экспериментальной группы и 15 человек контрольной группы.

Диагностическая карта исследования уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития представлена в таблице 1.

Таблица 1 – Диагностическая карта исследования

Показатель	Диагностическая методика
Динамической организации двигательного акта	Методика 1 – «Перебор пальцев» (Автор: Е.И. Рогов)
Автоматизации навыков графической деятельности	Методика 2 – Тест «Копирование группы точек» (Автор: А. Керн)
Координации движения рук	«Повторение фигур из пальцев» (Автор: М.М. Кольцова)

«Диагностические задания были подобраны с учетом особенностей детей 6-7 лет с задержкой психического развития. Диагностика проводилась

индивидуально в первую половину дня в игровой форме» [8, с. 173].

Диагностическая методика 1 – «Перебор пальцев» (Е.И. Рогов).

Цель – исследование уровня динамической организации двигательного акта у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Ход исследования: детям предлагается осуществить пять серий движений пальцами, а именно поочередно большим пальцем прикоснуться ко второму, третьему, четвертому и пятому пальцу. Задание необходимо выполнять обеими руками одновременно сначала в медленном темпе, затем темп увеличивается.

Интерпретация результатов:

- 1 балл – низкий уровень динамической организации двигательного акта, выраженная персевераторность движений;
- 2 балла – средний уровень динамической организации двигательного акта, дезавтоматизация движений на истощении;
- 3 балла – высокий уровень динамической организации двигательного акта, выполнение правильное, но несколько замедленное.

Результаты уровня динамической организации двигательного акта у детей 6-7 лет с задержкой психического развития представлены на рисунке 1.

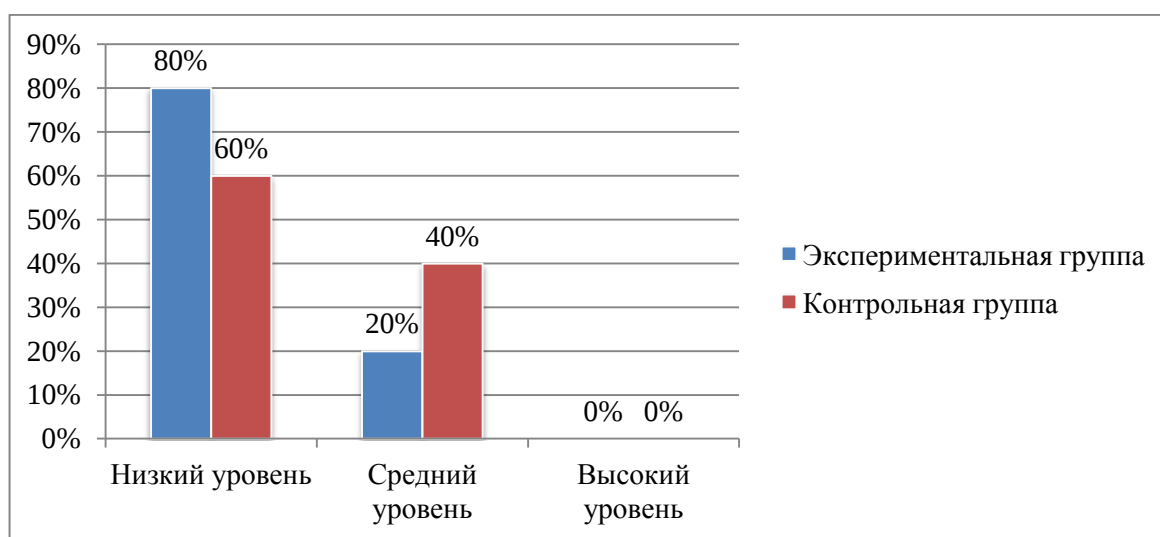


Рисунок 1 – Уровень динамической организации двигательного акта у детей 6-7 лет с задержкой психического развития на констатирующем этапе

Подробные количественные и качественные результаты представлены в таблице А.1 Приложения А.

В экспериментальной группе низкий уровень динамической организации двигательного акта диагностирован у 12 (80 %), а именно: у Алены О., Вадима Т., Виктора Н., Геннадия Н., Дмитрия У., Евгения Р., Ильи С., Кирилла Д., Ларисы В., Леонида У., Михаила Ш., Регины Т. В контрольной группе у 9 (60 %) человек, а именно: у Артема Ц., Аслана Г., Бориса К., Зинаиды Н., Леонида Б., Марии Ф., Никиты О., Петра Г. и Федора А. У детей выраженная персевераторность движений.

В экспериментальной группе средний уровень динамической организации двигательного акта диагностирован у 3 (20 %) детей, а именно у Алины М., Галины О., Елены З. В контрольной группе – у 6 (30 %) человек, а именно: у Анны П., Ильи К., Михаила Ш., Олега К., Сергея К. и Светланы Х. Дезавтоматизация движений у детей 6-7 лет с задержкой психического развития на истощении.

В экспериментальной и контрольной группе высокий уровень динамической организации двигательного акта у детей 6-7 лет с задержкой психического развития отсутствует.

Диагностическая методика 2 – Тест «Копирование группы точек» (А. Керн и Я. Йирасек).

Цель – исследование уровня автоматизации навыков графической деятельности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Материал: лист А. 4, карандаш.

Ход исследования: ребенку предлагается нарисовать на листе бумаги мужчину, при этом оценивается личностная зрелость ребенка. После того как первое задание выполнено, ребенок должен развернуть лист и прочитать заранее подготовленное предложение (написанное не печатными буквами) и попробовать написать это предложение. На заключительном этапе ребенку предлагается рассмотреть нарисованные точки и нарисовать такие же по образцу.

Интерпретация результатов:

- 12-15 баллов – низкий уровень автоматизации навыков графической деятельности;
- 7-11 баллов – средний уровень автоматизации навыков графической деятельности;
- 3-6 баллов – высокий уровень автоматизации навыков графической деятельности.

Результаты уровня автоматизации навыков графической деятельности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития представлены на рисунке 2

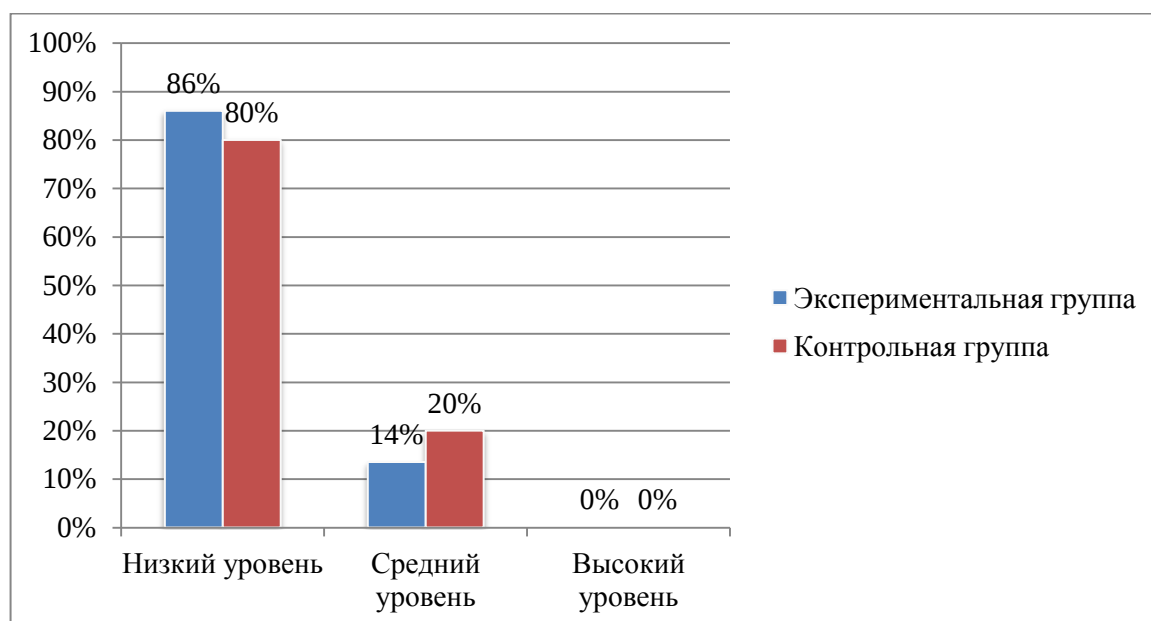


Рисунок 2 – Уровень автоматизации навыков графической деятельности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития на констатирующем этапе

Подробные результаты данной методики представлены в таблице А.2 Приложения А.

В экспериментальной группе низкий уровень автоматизации навыков графической деятельности диагностирован у 13 (86 %) детей, в контрольной группе у 12 человек (80 %). Дети не справились с заданиями, отказались рисовать мужчину, Алена О. и Сергей К. рисовали женщину. Также дети не

смогли скопировать фразу на листе, вместо этого написали каракули. Контур рисунка с точками не соответствует образцу.

В экспериментальной группе средний уровень автоматизации навыков графической деятельности диагностирован у 2 (14 %) детей, а именно у Галины О. и Елены З., в контрольной группе у 3 (20 %) человек, а именно у Анны П., Зинаиды Н. и Светланы Х. Большинство детей нарисовали примитивный рисунок мужчины с головой и туловищем. У Галины О. и Светланы Х. помимо головы и туловища были нарисованы конечности. Дошкольники смогли скопировать из фразы 3-4 буквы. Рисунок с точками в целом похож по контуру и расположению точек, однако присутствуют иные линии.

В экспериментальной и контрольной группе высокий уровень автоматизации навыков графической деятельности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития отсутствует.

«Диагностическая методика 3 – «Повторение фигур из пальцев» (М.М. Кольцова).

Цель – исследование уровня координации движения рук у детей 6-7 лет с задержкой психического развития» [8, с. 141].

Ход исследования: детям было предложено повторить фигуры из пальцев: «Петушок», «Кошечка», «Зайчик», «Флажок» и «Вилка».

Интерпретация результатов:

- 1 балл – низкий уровень координации движения рук, ребенок не справился с заданием;
- 2 балла – средний уровень координации движения рук, ребенок справился с заданием при помощи взрослого;
- 3-6 баллов – высокий уровень координации движения рук, ребенок справился с заданием самостоятельно.

В экспериментальной группе низкий уровень координации движения рук диагностирован у 12 (80 %) детей, а именно: у Алены О., Алины М., Вадима Т., Виктора Н., Геннадия Н., Дмитрия У., Евгения Р., Ильи С.,

Кирилла Д., Ларисы В., Михаила Ш., Регины Т. В контрольной группе – у 11 (73 %) человек, а именно: у Артема Ц., Аслана Г., Бориса К., Зинаиды Н., Ильи К., Леонида Б., Михаила Ш., Никиты О., Олега К., Сергея К., Федора А. Эти дети не справились с заданием, кисти и пальцы рук были малоподвижны.

В экспериментальной группе средний уровень координации движения рук диагностирован у 3 (20 %) детей, а именно у Галины О., Елены З., Леонида У., в контрольной группе у 4 (27 %) человек, а именно: у Анны П., Марии Ф., Петра Г. и Светланы Х. Эти дети справились с заданием при помощи взрослого.

В экспериментальной и контрольной группе высокий уровень координации движения рук у детей 6-7 лет с задержкой психического развития отсутствует.

Результаты уровня координации движения рук у детей 6-7 лет с задержкой психического развития на констатирующем этапе, представлены на рисунке 3

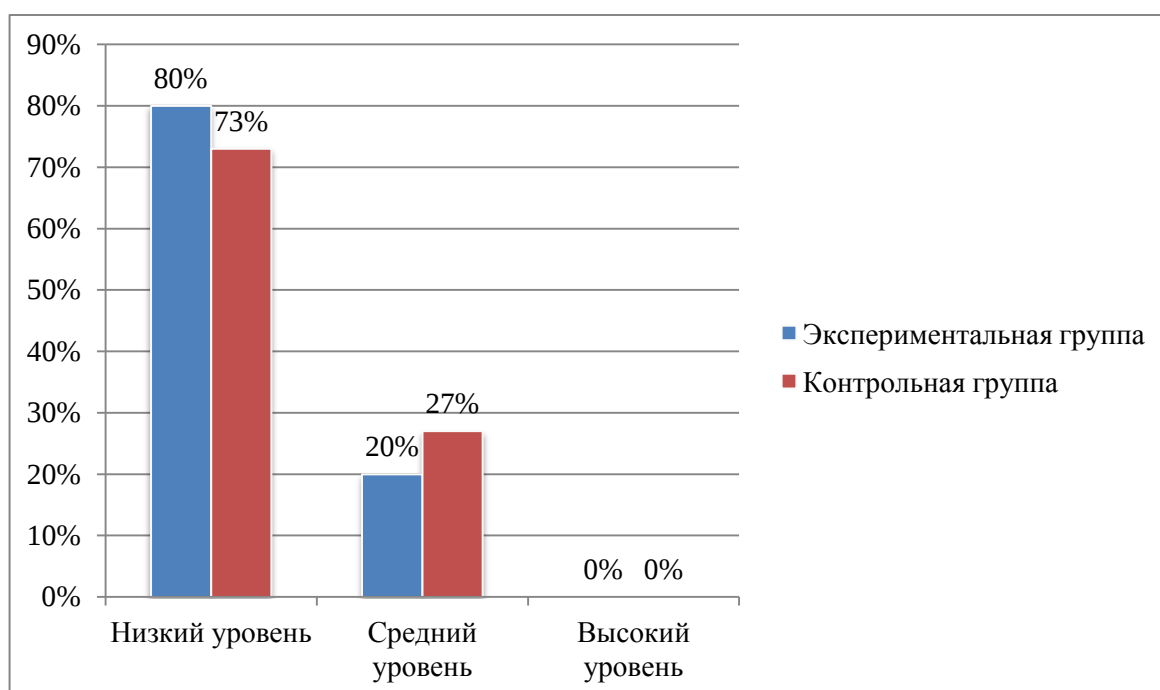


Рисунок 3 – Уровень координации движения рук у детей 6-7 лет с задержкой психического развития на констатирующем этапе

Подробные количественные и качественные результаты по данной методике представлены в таблице А.3 Приложения А.

Итоговые результаты исследования представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Итоговые результаты исследования развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития

Уровень	Динамической организации двигательного акта		Автоматизации навыков графической деятельности		Координации движения рук	
	ЭГ	КГ	ЭГ	КГ	ЭГ	КГ
Низкий	80 %	60 %	86 %	80 %	80 %	73 %
Средний	20 %	40 %	14 %	20 %	20 %	27 %
Высокий	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %	0 %

«Низкий уровень динамической организации двигательного акта в экспериментальной группе диагностировано у 80 % детей, в контрольной группе у 60 %. Средний уровень в экспериментальной группе у 20 %, в контрольной группе у 40 % детей. Дети с высоким уровнем динамической организации двигательного акта в обеих группах отсутствуют» [8].

«Низкий уровень автоматизации навыков графической деятельности в экспериментальной группе диагностировано у 86 % детей, в контрольной группе у 80 %. Средний уровень в экспериментальной группе у 14 %, в контрольной группе у 20 % детей. Дети с высоким уровнем автоматизации навыков графической деятельности в обеих группах отсутствуют» [8].

Низкий уровень координации движения рук в экспериментальной группе диагностировано у 80 % детей, в контрольной группе у 73 %. Средний уровень в экспериментальной группе у 20 %, в контрольной группе у 27 % детей. Дети с высоким уровнем координации движения рук в обеих группах отсутствуют.

Низкий уровень развития мелкой моторики: у детей выраженная perseverаторность движений, дети не справились с заданиями, отказались рисовать мужчину, рисовали женщину. Также дети не смогли скопировать

фразу на листе, вместо этого написали каракули. Контур рисунка с точками не соответствует образцу. Кисти и пальцы рук были малоподвижны.

Средний уровень развития мелкой моторики: дезавтоматизация движений у детей 6-7 лет с задержкой психического развития на истощении, большинство детей нарисовали примитивный рисунок мужчины с головой и туловищем. У Галины О. и Светланы Х. помимо головы и туловища были нарисованы конечности. Дошкольники смогли скопировать из фразы 3-4 буквы. Рисунок с точками в целом похож по контуру и расположению точек, однако присутствуют иные линии, справились с заданием при помощи взрослого.

Высокий уровень развития мелкой моторики в экспериментальной и контрольной группе отсутствует. В таблице 3 отражены обобщенные данные, полученные в ходе проведения всех диагностических методик.

Таблица 3 – Результаты исследования уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития

Уровень	Низкий уровень	Средний уровень	Высокий уровень
Экспериментальная группа (n=15)	80 %	20 %	0 (0%)
Контрольная группа (n=15)	73 %	27 %	0 (0%)

В экспериментальной группе низкий уровень развития мелкой моторики у 12 детей 6-7 лет с задержкой психического развития (80%), в контрольной группе у 73 % детей.

В экспериментальной группе средний уровень развития мелкой моторики у 20 % детей 6-7 лет с задержкой психического развития, в контрольной группе у 27 % детей.

В экспериментальной и контрольной группе высокий уровень развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития отсутствует.

Результаты исследования представлены на рисунке 4.

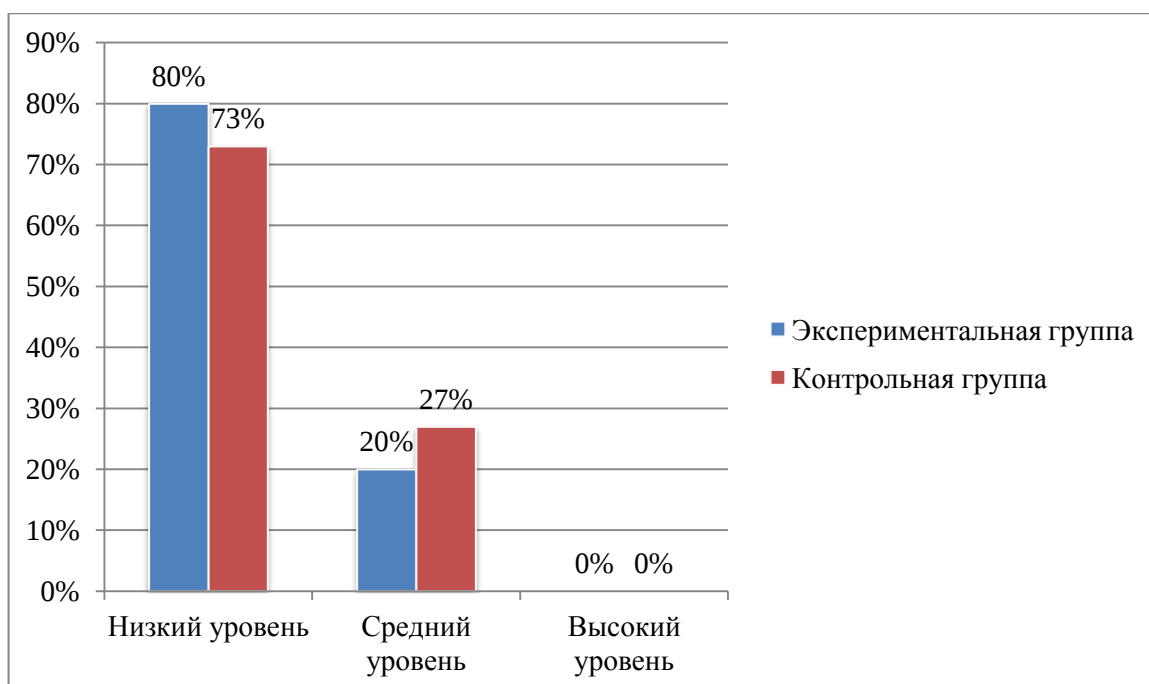


Рисунок 4 – Уровень развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития

Исходя из полученных результатов, был сделан вывод, что дети 6-7 лет с задержкой психического развития нуждаются в специально организованной работе по развитию мелкой моторики посредством нетрадиционных техник рисования.

2.2 Содержание работы по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования

Исходя из цели, задач, гипотезы исследования и результатов констатирующего эксперимента, нами была определена цель формирующего эксперимента – разработать и реализовать работу по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования.

Мы предположили, что развитие мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития посредством

нетрадиционных техник рисования будет возможно, если:

- использовать нетрадиционные техники рисования не только в группе, но и на улице;
- обогатить предметно-пространственную среду тканевыми салфетками, поролоном, кистями разной толщины, свечами, трубочками и другими предметами;
- привлечь родителей к работе дошкольного учреждения по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования.

Дети контрольной группы не были задействованы в опытно-экспериментальном исследовании, их данные использовались для сравнения результатов.

После диагностики детей на констатирующем этапе исследования было проведено анкетирование родителей экспериментальной группы. Анкета была составлена из ряда вопросов на тему «Выявление интереса и знаний родителей воспитанников по вопросам развития мелкой моторики и воспитания дошкольников».

Анализ анкетирования родителей воспитанников свидетельствует о том, что многие родители не смогли дать ответ на вопрос что же представляет собой развитие мелкой моторики и воспитание ребенка, однако все они считают, что развитие мелкой моторики неотъемлемая часть в воспитании и развитии ребенка. Так же, исходя из анализа анкеты, можно сделать вывод о том, что небольшое количество родителей уделяют время для работы с детьми дома по развитию мелкой моторики рук: занимаются с ними самостоятельно в домашних условиях, проводят пальчиковые гимнастики, изготавливают ручные поделки. Покупают специальные наборы для необычного творчества, а так же готовы принять участие в реализации развития мелкой моторики детей.

«С помощью нетрадиционных методик рисования не только развивается мелкая моторика, ловкость, содружество действий пальцев и

глаз, воображение, но еще и познание детьми мира с помощью новых тактильных ощущений. Также несомненным преимуществом является многообразие техник рисования, детям никогда не наскучит рисование, так как каждый раз не только будет получаться разный результат, но и сам процесс будет разнообразным. Проанализировав особенности детей с задержкой психического развития и многообразие способов нетрадиционных видов рисования можно прийти к выводу, что именно их использование сделает процесс коррекции мелкой моторики более успешным» [10, с. 105].

План работы по коррекции мелкой моторики у детей с помощью нетрадиционных техник рисования был разработан на 4 недели и представлен в таблице 4.

Таблица 4 – План коррекционной работы по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития.

Этап работы	Наименование работы	Цель работы
Неделя 1. «Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья»	Занятие 1. «Таинственный воздух»	Ознакомление детей с новой нетрадиционной техникой рисования салфетками
	Занятие 2. «Воздушные шарики»	Ознакомление детей с нетрадиционной техникой рисования с помощью мыльных пузырей
	Консультация с родителями на тему «Развитие мелкой моторики у детей дошкольного возраста»	Формирование у родителей представление о роли мелкой моторики в развитии детей
Неделя 2. «Весна»	Занятие 3. «Весеннее дерево»	Закрепление умения выполнять работу в нетрадиционных техниках
	Занятие 4. «Ранняя весна»	Ознакомление детей с новой нетрадиционной техникой рисования свечой
Неделя 2. «Весна»	Консультация с родителями на тему «Развитие мелкой моторики рук через нетрадиционные техники рисования»	Повышение уровня осведомленности родителей в вопросах развития мелкой моторики рук у детей посредством нетрадиционных техник рисования

Продолжение таблицы 4

Этап работы	Наименование работы	Цель работы
Неделя 3. «Насекомые»	Занятие 5. «Насекомые»	Ознакомление детей с нетрадиционной техникой рисования «пластилинография»
	Занятие 6. «Бабочка»	Ознакомление детей с нетрадиционной техникой рисования монотипия
	Мастер-класс для родителей «Развитие мелкой моторики у детей дошкольного возраста через нетрадиционные техники рисования»	Повышение мотивации родителей дошкольников к использованию нетрадиционных техник рисования для развития мелкой моторики рук детей
Неделя 4. «День Победы»	Занятие 7. «Никто не забыт, ничто не забыто»	Ознакомление детей с новой техникой рисования «акварель + восковые мелки»
	Занятие 8. «Салют Победы»	Формирование у воспитанников умения применять на практике нетрадиционные техники рисования
	Родительское собрание «Развитие мелкой моторики рук через нетрадиционные техники рисования»	Вооружить родителей знаниями по формированию мелкой моторики разными средствами рисования

Коррекционная работа по развитию мелкой моторики посредством нетрадиционных техник рисования включала в себя восемь занятий с детьми 6-7 лет с задержкой психического развития, помимо этого были организованы две консультации с родителями, проведены мастер-класс и родительское собрание.

Неделя 1 – «Солнце, воздух и вода – наши лучшие друзья».

Занятие 1 на тему «Таинственный воздух».

Название техники: рисование салфетками.

Цель – ознакомление детей с новой нетрадиционной техникой рисования салфетками.

«Оборудование:

- бумага для рисования;
- листы бумаги для опыта;
- гуашь, салфетки;
- тарелочки с кусочками апельсина, яблока, чеснока;

– мячи, а именно спущенный и надутый, воздушные шарик, магнитофон и диски с записями песни Э. Шаинского «Все то, что неизвестно, ужасно интересно» [5, с. 112].

Обогащение среды: внесение в уголок рисования: салфетки, воздушные шары, иллюстрации.

Занятие 2 на тему «Воздушные шарик».

Название техники: техника рисования с помощью мыльных пузырей.

Цель – ознакомление детей с нетрадиционной техникой рисования с помощью мыльных пузырей.

Оборудование:

- фрагмент из мультфильма «Винни Пух и все-все...»;
- компьютер;
- воздушный шарик;
- веревочка от шарика, который лопнул;
- стакан с мыльной водой;
- четыре стакана с водой;
- гуашь (красный, желтый, синий, зеленый);
- пищевой краситель (красный, желтый, синий, зеленый);
- коктейльные трубочки для педагога;
- четыре стакана с разбавленным, мыльным, цветным раствором;
- заготовка вырезанных воздушных шариков на каждого ребенка;
- мыльные пузыри.

Обогащение среды: внесение мыльных пузырей.

«Работа с родителями: консультация для родителей на тему «Развитие мелкой моторики у детей дошкольного возраста» с целью формирования у родителей представление о роли мелкой моторики в развитии детей» [8, с. 120].

Неделя 2 – «Весна».

Занятие 3 на тему «Весеннее дерево».

Название техники: техника «Кляксография».

Цель – закрепление умения выполнять работу в нетрадиционных техниках.

«Оборудование:

- затонированные листы;
- разведенная гуашь;
- акварель;
- кисть для рисования (белка);
- трубочки для коктейля;
- вода в баночках;
- речной песок на тарелочках;
- бумажные салфетки.

Обогащение среды: внесение в уголок рисования: трубочки для коктейля, бумажные салфетки» [5, с. 119].

Занятие 4 на тему «Ранняя весна».

Название техники: рисование свечой.

Цель – ознакомление детей с новой нетрадиционной техникой рисования свечой.

Оборудование:

- акварель;
- свечи на каждого ребенка;
- баночка с водой;
- аудиозапись;
- интерактивная доска.

Обогащение среды: внесение в уголок рисования свечи.

«Работа с родителями: консультация для родителей на тему «Развитие мелкой моторики рук через нетрадиционные техники рисования» с целью повышения уровня компетентности родителей в вопросах развития мелкой

моторики рук у детей посредством применения нетрадиционных техник рисования» [8, с. 122].

Неделя 3 – «Насекомые».

Занятие 5 на тему «Насекомые».

Название техники: пластилинография.

Цель – ознакомление детей с нетрадиционной техникой рисования «пластилинография».

Оборудование:

- плотный картон белого цвета А4;
- набор пластилина;
- сетка;
- доска для лепки;
- иллюстрация с изображением насекомых.

Обогащение среды: внесение иллюстраций с изображением насекомых.

Занятие 6 на тему «Бабочка».

Название техники: техника выполнения монотипия.

Цель – ознакомление детей с нетрадиционной техникой рисования монотипия.

«Оборудование:

- акварельные краски;
- кисти разной толщины;
- салфетки;
- емкости для воды;
- листы белой бумаги формата А4;
- карточки с изображением стадий развития бабочки;
- картинный материал на тему «Бабочки»;
- мольберт.

Обогащение среды: внесение в уголок рисования: салфетки, кисти разной толщины, иллюстрации.

Работа с родителями: мастер-класс для родителей «Развитие мелкой моторики у детей дошкольного возраста через нетрадиционные техники рисования» с целью повышение мотивации родителей дошкольников к использованию нетрадиционных техник рисования для развития мелкой моторики рук детей» [5, с. 124].

Неделя 4 – «День Победы».

Занятие 7 на тему «Никто не забыт, ничто не забыто».

Название техники: техника «акварель + восковые мелки».

«Цель – ознакомление детей с новой техникой рисования «акварель + восковые мелки».

Оборудование:

- сердечки из бумаги по количеству детей;
- большой красивый конверт;
- листы белой бумаги формат 4А;
- восковые мелки;
- гуашь: синяя, фиолетовая;
- поролоновые тампончики на палочке и широкие кисти;
- березовые поленья и красная ткань для имитации костра;
- пилотки, фуражки, ремни, косынки с красным крестиком;
- иллюстрации красной площади.

Обогащение среды: внесение в уголок рисования восковых мелков, поролоновых тампончиков на палочке, красных нитей, пилоток, фуражек, ремней, косынок, иллюстрации красной площади» [5, с. 130].

Занятие 8 на тему «Салют Победы».

Название техники: техника рисования оттиск поролоном.

Цель – формирование у воспитанников умения применять на практике нетрадиционные техники рисования.

«Оборудование:

- компьютер;

- альбомы;
- гуашевые краски;
- губки;
- цветные карандаши;
- салфетки тканевые;
- доски для рисования;
- тарелочки для разведения красок по количеству детей.

Обогащение среды: внесение в уголок рисования тканевые салфетки, поролон.

Работа с родителями: родительское собрание «Развитие мелкой моторики рук через нетрадиционные техники рисования» с целью вооружить родителей знаниями по формированию мелкой моторики разными средствами рисования» [5, с. 132].

«Помимо непосредственного занятия нетрадиционными техниками рисования, на каждом занятии проводилась пальчиковая гимнастика в стихотворных формах, как элемент физкультминутки. А также проводилась комплексная работа по развитию мелкой моторики на всех занятиях (штриховки, игры в песке, игры с пуговицами и крупой).

На прогулках проводилось рисование на снегу, лепка фигур из снега. Занятия воспринимались детьми положительно, с большим интересом. Дети радовались результату и получали удовольствие от процесса.

На занятиях, на которых применялась новая техника, некоторым требовалась помощь педагога, но поняв принцип работы в той или иной технике, они справлялись сами» [8, с. 125].

Таким образом, содержание работы по развитию мелкой моторики у детей с ЗПР, через «использование нетрадиционных техник рисования не только в группе, но и на улице; обогащение предметно-пространственной среды необходимыми материалами для нетрадиционных техник рисования; привлечение родителей к данной работе с детьми» [5], должно положительно

сказаться на уровне развития у них мелкой моторики. Данное положение проверим на контрольном этапе эксперимента.

2.3 Динамика уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития

После проведения формирующего этапа эксперимента был проведен контрольный этап для отслеживания динамики уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития. Для этого использовались диагностические методики, описанные в параграфе 2.1.

Результаты уровня динамической организации двигательного акта у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы на контрольном этапе представлены на рисунке 5.

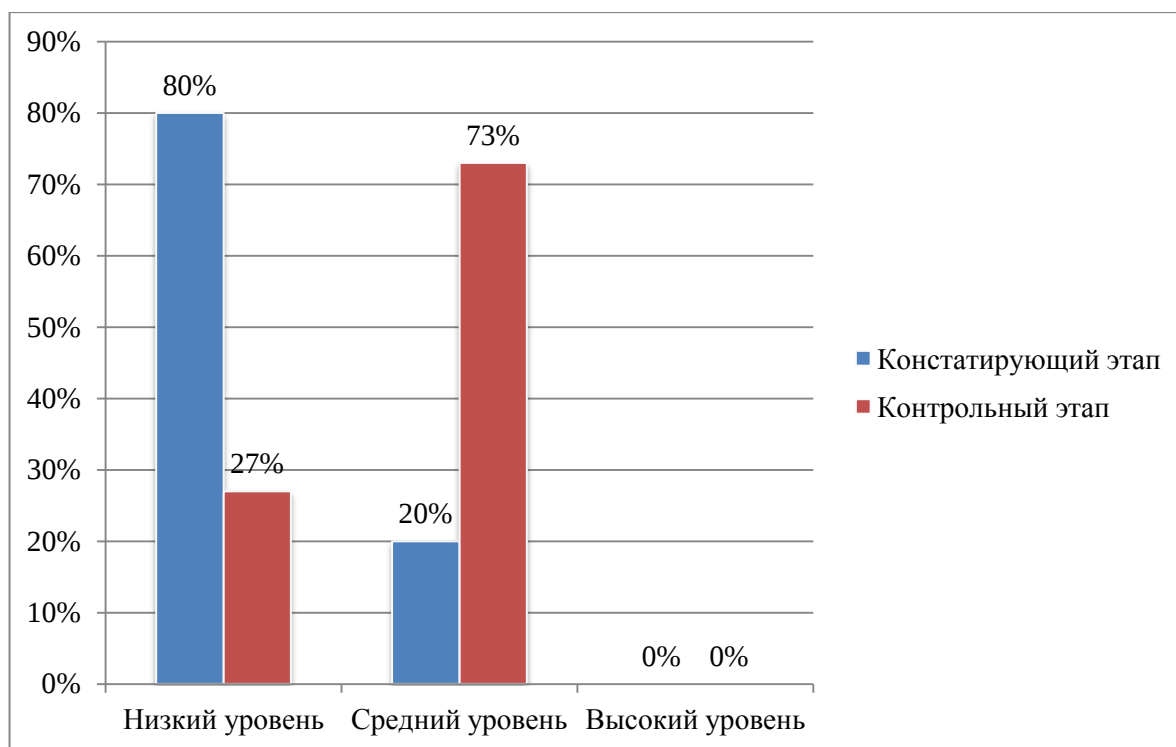


Рисунок 5 – Уровень динамической организации двигательного акта у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы на контрольном этапе

Подробные количественные и качественные результаты по данной методике представлены в таблице Б.1 Приложения Б.

На контрольном этапе исследования диагностирован рост среднего уровня динамической организации двигательного акта у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы на 53 %.

Результаты уровня автоматизации навыков графической деятельности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы на контрольном этапе представлены на рисунке 6.

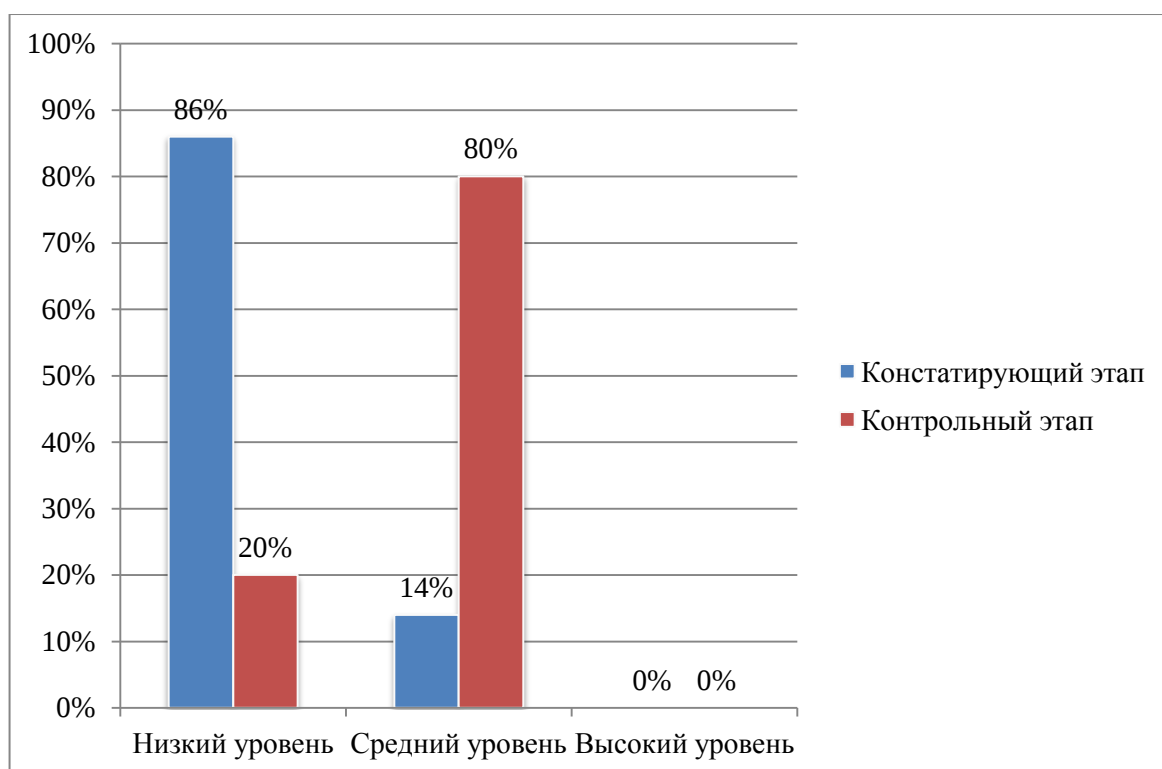


Рисунок 6 – Уровень автоматизации навыков графической деятельности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы на контрольном этапе

Подробные количественные результаты по данной методике представлены в таблице Б.2 Приложения Б.

На контрольном этапе исследования диагностировано рост среднего уровня автоматизации навыков графической деятельности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы на 66 %.

Результаты уровня координации движения рук у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы на контрольном этапе, представлены на рисунке 7.

Подробные количественные результаты по данной методике представлены в таблице Б.3 Приложения Б.

На контрольном этапе исследования диагностировано рост среднего уровня координации движения рук у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы на 40 %.

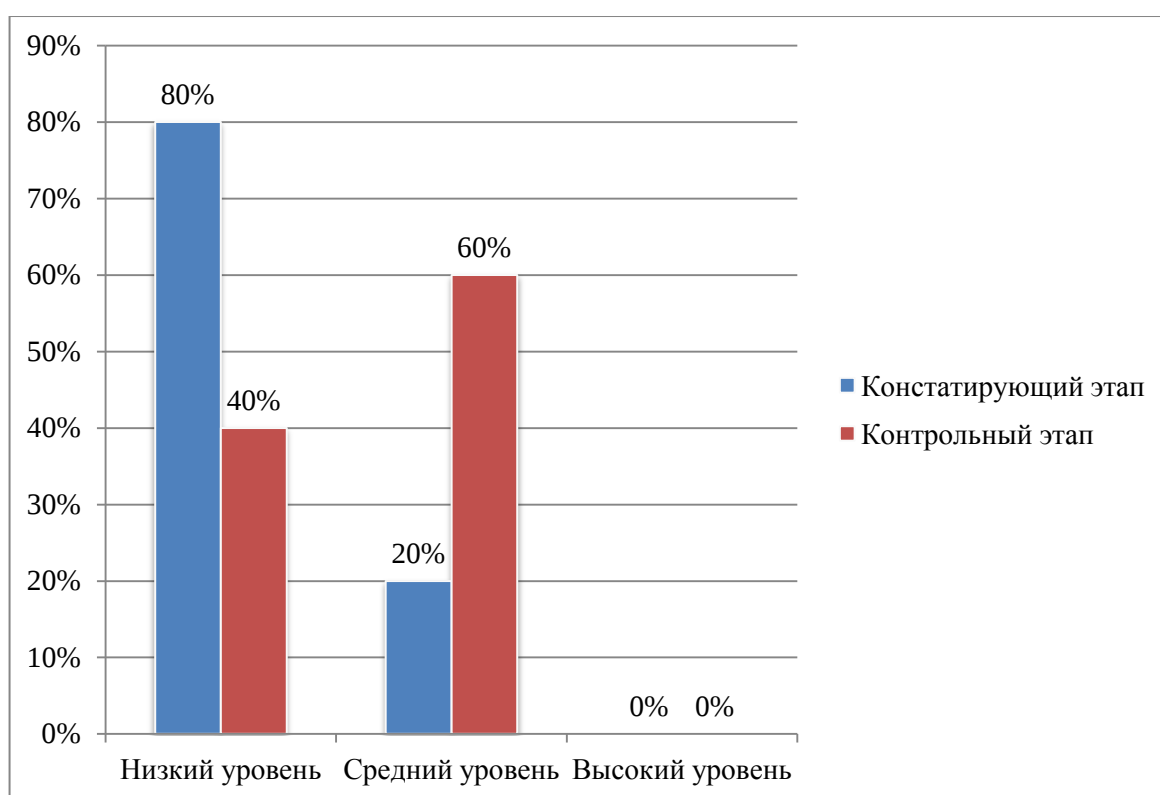


Рисунок 7 – Уровень координации движения рук у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы на контрольном этапе

Сравнительные результаты исследования уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы констатирующего и контрольного этапов представлены в таблице 5.

Таблица 5 – Сравнительные результаты исследования уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы констатирующего и контрольного этапов

Уровень	Констатирующий этап		Контрольный этап	
	Количество человек	%	Количество человек	%
Низкий	12	80	4	27
Средний	3	20	11	73
Высокий	0	0	0	0

На контрольном этапе исследования после проведения формирующей работы средний уровень развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы увеличился на 53 %, а контрольной – остался на прежнем уровне.

Результаты уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы, представлены на рисунке 8.

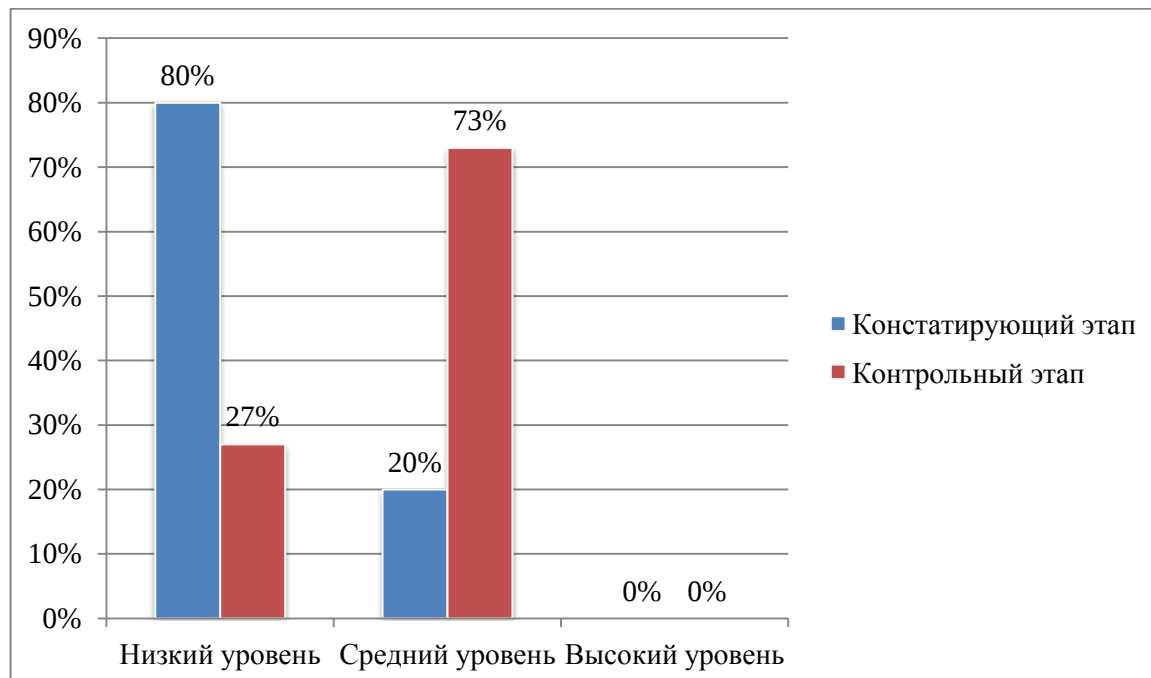


Рисунок 8 – Уровень развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы

На рисунке 9 представлены результаты контрольного исследования уровня развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития контрольной и экспериментальной группы.

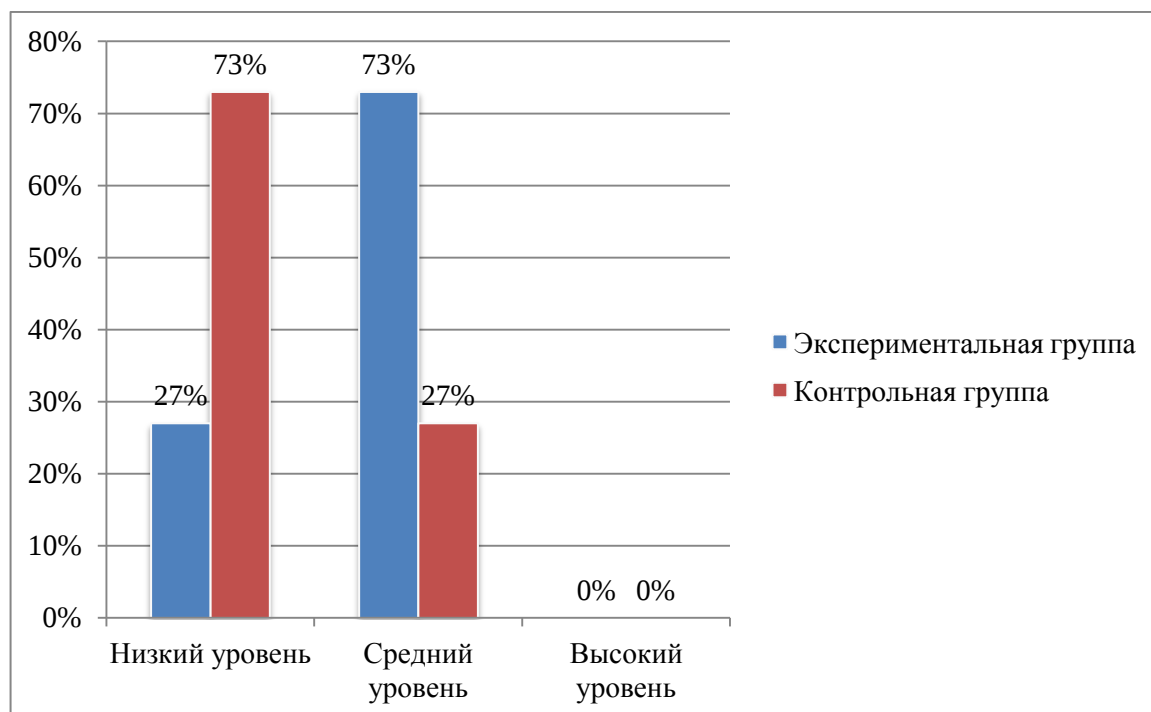


Рисунок 9 – Уровень развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития контрольной и экспериментальной группы

Таким образом, во 2 главе, по итогам констатирующего эксперимента было выявлено, что дети 6-7 лет с задержкой психического развития нуждаются в специально организованной работе по развитию мелкой моторики посредством нетрадиционных техник рисования.

В экспериментальной группе низкий уровень развития мелкой моторики у 12 детей 6-7 лет с задержкой психического развития (80 %), в контрольной группе у 73 % детей. Низкий уровень развития мелкой моторики: у детей выраженная персевераторность движений, дети не справились с заданиями, отказались рисовать мужчину, рисовали женщину. Также дети не смогли скопировать фразу на листе, вместо этого написали

каракули. Контур рисунка с точками не соответствует образцу. Кисти и пальцы рук были малоподвижны.

В экспериментальной группе средний уровень развития мелкой моторики у 20 % детей 6-7 лет с задержкой психического развития, в контрольной группе у 27 % детей. Средний уровень развития мелкой моторики: дезавтоматизация движений у детей 6-7 лет с задержкой психического развития на истощении, большинство детей нарисовали примитивный рисунок мужчины с головой и туловищем. У Галины О. и Светланы Х. помимо головы и туловища были нарисованы конечности. Дошкольники смогли скопировать из фразы 3-4 буквы. Рисунок с точками в целом похож по контуру и расположению точек, однако присутствуют иные линии, справились с заданием при помощи взрослого.

В экспериментальной и контрольной группе высокий уровень развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития отсутствует.

Коррекционная работа по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования реализовалась в течение четырех недель. Включала в себя восемь занятий с детьми 6-7 лет с задержкой психического развития, помимо этого были организованы две консультации с родителями, проведены мастер-класс и родительское собрание.

На контрольном этапе исследования после проведения формирующей работы средний уровень развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы увеличился на 53%, низкий опустился на 53 %, а в контрольной группе результаты остались на том же уровне. Данный факт подтверждает, что гипотеза исследования доказана.

Заключение

Ребенок с ЗПР – это ребенок, у которого замедлено по сравнению с нормотипичными детьми психическое развитие, в основном из-за поражения коры головного мозга по органическим причинам, и ввиду охранительного торможения психики, которое позволяет ребенку развиваться в том темпе, который позволяет компенсация дефекта при восстановлении пораженных участков коры.

Развитие ребенка с ЗПР может быть скорректировано специально подобранной программой развития и, как правило, дефект компенсируется к 10-12 годам.

Особенно важно заниматься с такими детьми развитием мелкой моторики, так как у ребенка с ЗПР страдают все основные психические процессы, и в том числе плохо развивается речь. Мелкая моторика – это движения, которые подразумевают овладение ребенком движения мелких мышц кисти рук и пальцев.

От развития мелкой моторики во многом зависит развитие и речи, и основных психических процессов, поэтому очень важно заниматься упражнениями на развитие мелкой моторики с детьми с ЗПР.

Нетрадиционные техники рисования для младших дошкольников и для детей с ЗПР интересны тем, что они помогают ребенку использовать множество разных материалов и инструментов для самовыражения, что стимулирует их основные психические процессы, развивает мелкую моторику и речь.

Под нетрадиционными техниками рисования подразумеваются техники, направленные на развитие эмоционально-творческого восприятия реальности, на развитие мелкой моторики с помощью нетипичных техник и инструментов для рисования.

Ориентируясь на полученные результаты констатирующего этапа эксперимента, был сделан вывод о важности дальнейшей работы с детьми 6-7

лет с задержкой психического развития по развитию мелкой моторики посредством нетрадиционных техник рисования.

Коррекционная работа по развитию мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития посредством нетрадиционных техник рисования реализовалась в течение четырех недель. Включала в себя восемь занятий с детьми 6-7 лет с задержкой психического развития, помимо этого были организованы две консультации с родителями, проведены мастер-класс и родительское собрание.

На контрольном этапе исследования после проведения формирующей работы средний уровень развития мелкой моторики у детей 6-7 лет с задержкой психического развития экспериментальной группы увеличился на 53%, низкий опустился на 53 %, а в контрольной группе результаты остались на том же уровне. Данный факт подтверждает, что гипотеза исследования доказана. Задачи решены, а цель – достигнута.

Список используемой литературы

1. Айхингер А. Детская психодрама в индивидуальной и семейной психотерапии, в детском саду и школе: практическое пособие. 3-е изд. испр. М. : Генезис, 2022. 338 с.
2. Бабкина Н. В. Саморегуляция в познавательной деятельности у детей с задержкой психического развития: учебное пособие. М. : Издательство ВЛАДОС, 2018. 143 с.
3. Визель Т. Г. Нарушения высших психических функций и их восстановление при поражениях правого полушария мозга: монография. 2-е изд. М. : Изд-во В. Секачев, 2020. 103 с.
4. Глухов В. П. Дефектология. Специальная педагогика и специальная психология: курс лекций. М. : МПГУ, 2017. 312 с.
5. Дети радуги: методический комплекс к адаптированной образовательной программе для дошкольников с ЗПР и сочетанными нарушениями: методическое пособие; под ред. Н. В. Микляевой. Москва; Берлин : Директ-Медиа, 2019. 213 с.
6. Дошкольное воспитание и обучение детей с комплексными нарушениями: учебник. 2-е изд., доп. и перераб. Москва : «Издательский Центр ВЛАДОС», 2024. 314 с.
7. Защиринская О. В. Психология детей с задержкой психического развития: учебное пособие. СПб : Изд-во С.-Петербур. ун-та, 2019. 166 с.
8. Каменская В. Г. Детская психология с элементами психофизиологии: учебное пособие. 2-е изд., испр. и доп. М. : Форум : ИНФРА-М, 2022. 288 с.
9. Кахнович С. В. Культура межличностных отношений у детей дошкольного возраста на занятиях по изобразительному искусству: методическое пособие. М. : Издательство ВЛАДОС, 2017. 319 с.
10. Матвеева М. В. Профессиональное обучение детей с интеллектуальными нарушениями в условиях образовательного учреждения: учебное пособие. М. : ИНФРА-М, 2024. 191 с.

11. Миланич Ю. М. Психологическая диагностика задержки психического развития: учебное пособие. Санкт-Петербург : СПбГУ, 2019. 176 с.
12. Неретина Т. Г. Коррекционно-воспитательная работа с детьми дошкольного возраста с задержкой психического развития: учебное пособие. М. : ИНФРА-М, 2024. 308 с.
13. Никитина А. В. Рисование веревочкой: практическое пособие для работы с детьми дошкольного возраста на занятиях по изобразительной деятельности в логопедических садах. Санкт-Петербург: КАРО, 2010. 96 с.
14. Никитина А. В. Нетрадиционные техники рисования в детском саду: планирование, конспекты занятий: пособие для воспитателей и заинтересованных родителей. Санкт-Петербург : КАРО, 2016. 96 с.
15. Османова Г. А. Новые игры с пальчиками для развития мелкой моторики: картотека пальчиковых игр: учеб. практич. пособие. Санкт-Петербург : КАРО, 2014. 160 с.
16. Османова Г. А. Превращение ладошки: играем и развиваем мелкую моторику: практич. руководство. Санкт-Петербург : КАРО, 2013. 64 с.
17. Скрыльникова Л. П. Детская психология: учебно-методический комплекс курса. 3-е изд. стер. М. : Флинта, 2019. 104 с.
18. Современные аспекты изучения психического развития детей в семье : монография; под общ. ред. Е. А. Силиной. 3-е изд., стер. М. : ФЛИНТА, 2020. 185 с.
19. Урунтаева Г. А. Детская психология: учебник. М. : ИНФРА-М, 2025. 372 с.
20. Шамарина, Е.В. Особенности познавательной деятельности и эмоциональной сферы младших школьников с задержкой психического развития. Коррекционная педагогика. 2017. № 4. С. 26-33.
21. Шафажинская Н. Е. Дефектология: учебное пособие. М. : ИНФРА-М, 2023. 180 с.

Приложение А

Количественные результаты констатирующего этапа исследования

Таблица А.1 – Результаты констатирующего этапа исследования уровня динамической организации двигательного акта у детей 6-7 лет с задержкой психического развития (Е.И. Рогов)

Экспериментальная группа	Количество баллов	Уровень	Контрольная группа	Количество баллов	Уровень
Алена О.	1	низкий	Анна П.	2	средний
Алина М.	2	средний	Артем Ц.	1	низкий
Вадим Т.	1	низкий	Аслан Г.	1	низкий
Виктор Н.	1	низкий	Борис К.	1	низкий
Галина О.	2	средний	Зинаида Н.	1	низкий
Геннадий Н.	1	низкий	Илья К.	2	средний
Дмитрий У.	1	низкий	Леонид Б.	1	низкий
Евгений Р.	1	низкий	Мария Ф.	1	низкий
Елена З.	2	средний	Михаил Ш.	2	средний
Илья С.	1	низкий	Никита О.	1	низкий
Кирилл Д.	1	низкий	Олег К.	2	средний
Лариса В.	1	низкий	Петр Г.	1	низкий
Леонид У.	1	низкий	Сергей К.	2	средний
Михаил Ш.	1	низкий	Светлана Х.	2	средний
Регина Т.	1	низкий	Федор А.	1	низкий

Продолжение Приложения А

Таблица А.2 – Результаты констатирующего этапа исследования уровня автоматизации навыков графической деятельности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития (А. Керн и Я. Йирасек)

Экспериментальная группа	Количество баллов	Уровень	Контрольная группа	Количество баллов	Уровень
Алена О.	12	низкий	Анна П.	10	средний
Алина М.	15	низкий	Артем Ц.	15	низкий
Вадим Т.	14	низкий	Аслан Г.	12	низкий
Виктор Н.	13	низкий	Борис К.	13	низкий
Галина О.	8	средний	Зинаида Н.	9	средний
Геннадий Н.	13	низкий	Илья К.	14	низкий
Дмитрий У.	15	низкий	Леонид Б.	15	низкий
Евгений Р.	14	низкий	Мария Ф.	15	низкий
Елена З.	11	средний	Михаил Ш.	12	низкий
Илья С.	12	низкий	Никита О.	14	низкий
Кирилл Д.	14	низкий	Олег К.	13	низкий
Лариса В.	12	низкий	Петр Г.	14	низкий
Леонид У.	13	низкий	Сергей К.	15	низкий
Михаил Ш.	15	низкий	Светлана Х.	7	средний
Регина Т.	14	низкий	Федор А.	12	низкий

Таблица А.3 – Результаты констатирующего этапа исследования уровня координации движения рук у детей 6-7 лет с задержкой психического развития (М.М. Кольцова)

Экспериментальная группа	Количество баллов	Уровень	Контрольная группа	Количество баллов	Уровень
Алена О.	1	низкий	Анна П.	2	средний
Алина М.	1	низкий	Артем Ц.	1	низкий
Вадим Т.	1	низкий	Аслан Г.	1	низкий
Виктор Н.	1	низкий	Борис К.	1	низкий
Галина О.	2	средний	Зинаида Н.	1	низкий
Геннадий Н.	1	низкий	Илья К.	1	низкий
Дмитрий У.	1	низкий	Леонид Б.	1	низкий
Евгений Р.	1	низкий	Мария Ф.	2	средний
Елена З.	2	средний	Михаил Ш.	1	низкий
Илья С.	1	низкий	Никита О.	1	низкий
Кирилл Д.	1	низкий	Олег К.	1	низкий
Лариса В.	1	низкий	Петр Г.	2	средний
Леонид У.	2	средний	Сергей К.	1	низкий
Михаил Ш.	1	низкий	Светлана Х.	2	средний
Регина Т.	1	низкий	Федор А.	1	низкий

Приложение Б

Количественные результаты контрольного этапа исследования

Таблица Б.1 – Результаты контрольного этапа исследования уровня динамической организации двигательного акта у детей 6-7 лет с задержкой психического развития (Е.И. Рогов)

Экспериментальная группа	Количество баллов	Уровень	Контрольная группа	Количество баллов	Уровень
Алена О.	2	средний	Анна П.	2	средний
Алина М.	2	средний	Артем Ц.	1	низкий
Вадим Т.	1	низкий	Аслан Г.	1	низкий
Виктор Н.	2	средний	Борис К.	1	низкий
Галина О.	2	средний	Зинаида Н.	1	низкий
Геннадий Н.	2	средний	Илья К.	2	средний
Дмитрий У.	2	средний	Леонид Б.	1	низкий
Евгений Р.	1	низкий	Мария Ф.	1	низкий
Елена З.	2	средний	Михаил Ш.	2	средний
Илья С.	2	средний	Никита О.	1	низкий
Кирилл Д.	2	средний	Олег К.	2	средний
Лариса В.	1	низкий	Петр Г.	1	низкий
Леонид У.	2	средний	Сергей К.	2	средний
Михаил Ш.	2	средний	Светлана Х.	2	средний
Регина Т.	1	низкий	Федор А.	1	низкий

Продолжение Приложения Б

Таблица Б.2 – Результаты контрольного этапа исследования уровня автоматизации навыков графической деятельности у детей 6-7 лет с задержкой психического развития (А. Керн и Я. Йирасек)

Экспериментальная группа	Количество баллов	Уровень	Контрольная группа	Количество баллов	Уровень
Алена О.	8	средний	Анна П.	10	средний
Алина М.	9	средний	Артем Ц.	15	низкий
Вадим Т.	10	средний	Аслан Г.	12	низкий
Виктор Н.	13	низкий	Борис К.	13	низкий
Галина О.	8	средний	Зинаида Н.	9	средний
Геннадий Н.	13	низкий	Илья К.	14	низкий
Дмитрий У.	7	средний	Леонид Б.	15	низкий
Евгений Р.	8	средний	Мария Ф.	15	низкий
Елена З.	11	средний	Михаил Ш.	12	низкий
Илья С.	12	низкий	Никита О.	14	низкий
Кирилл Д.	7	средний	Олег К.	13	низкий
Лариса В.	8	средний	Петр Г.	14	низкий
Леонид У.	9	средний	Сергей К.	15	низкий
Михаил Ш.	8	средний	Светлана Х.	7	средний
Регина Т.	7	средний	Федор А.	12	низкий

Таблица Б.3 – Результаты контрольного этапа исследования уровня координации движения рук у детей 6-7 лет с задержкой психического развития (М.М. Кольцова)

Экспериментальная группа	Количество баллов	Уровень	Контрольная группа	Количество баллов	Уровень
Алена О.	2	средний	Анна П.	2	средний
Алина М.	2	средний	Артем Ц.	1	низкий
Вадим Т.	1	низкий	Аслан Г.	1	низкий
Виктор Н.	1	низкий	Борис К.	1	низкий
Галина О.	2	средний	Зинаида Н.	1	низкий
Геннадий Н.	1	низкий	Илья К.	1	низкий
Дмитрий У.	2	средний	Леонид Б.	1	низкий
Евгений Р.	2	средний	Мария Ф.	2	средний
Елена З.	2	средний	Михаил Ш.	1	низкий
Илья С.	1	низкий	Никита О.	1	низкий
Кирилл Д.	2	средний	Олег К.	1	низкий
Лариса В.	2	средний	Петр Г.	2	средний
Леонид У.	2	средний	Сергей К.	1	низкий
Михаил Ш.	1	низкий	Светлана Х.	2	средний
Регина Т.	1	низкий	Федор А.	1	низкий