

**Ефремова Анна Владимировна**

магистрант

Научный руководитель

**Косыгина Елена Александровна**

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Липецкий государственный педагогический  
университет им. П.П. Семенова-Тян-Шанского»

г. Липецк, Липецкая область

## **ЭЛЕМЕНТЫ АРТ-ТЕРАПИИ КАК СРЕДСТВА КОРРЕКЦИИ ПИСЬМЕННОЙ РЕЧИ МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С ЗПР**

*Аннотация:* в рамках исследования изучена тема использования элементов арт-терапии для коррекции письменной речи младших школьников ЗПР. Развитие письменной речи у младших школьников с данным нарушением требует специального обучения, поскольку это сложный психический процесс. Результаты исследования позволили сформулировать рекомендации по коррекции письменной речи обучающихся с ЗПР с использованием элементов арт-терапии. В процессе исследования был выявлен уровень развития письменной речи у младших школьников, что позволило сделать вывод о целесообразности применения арт-терапии в данной сфере.

**Ключевые слова:** ЗПР, младший школьный возраст, арт-терапия.

Важное значение в обучении школьников имеет овладение письменной речью, которая сложна и требует специального обучения. Одной из главных задач начальной школы является обучение грамоте, так как это важное условие для успешного обучения другим предметам. Формирование навыков письма зависит от развития фонетико-фонематических процессов и лексико-грамматической структуры речи. Недостатки в обучении этих аспектов могут привести к появлению специфических ошибок в будущем, что является признаком дисграфии [6].

Серьезная проблема, связанная с нарушением письменной речи у детей с задержкой психического развития, была рассмотрена в работах таких специалистов, как Р.И. Лалаева [2], Е.А. Логинова [3], В.И. Насонова [4], Р.Д. Триггер [7] и других.

Использование элементов арт-терапии позволяет корректировать письменную речь младших школьников, страдающих ЗПР [5].

Арт-терапия – это метод педагогической работы, который использует возможности искусства для достижения положительных изменений в интеллектуальном, эмоциональном и личностном развитии человека [1].

Для оценки уровня письменной речи у младших школьников с ЗПР была применена методика Т.А. Фотековой [5].

Методика Т.А. Фотековой предусматривает использование стимулирующего материала в виде картинок и предъявление учащимся текста. Ее цель – изучить готовность детей к общению через оценку уровня сформированности речевых навыков. Проведя подсчет баллов на четырех этапах, можно сделать вывод о развитии письменной речи у детей с ЗПР.

Проведенное исследование включало в себя детей с различным уровнем успеха в заданиях.

Группы испытуемых состояли из 10 человек, включая детей с задержкой психического развития и детей с нормальным интеллектом.

Результаты показали, что высокий уровень достигается при выполнении заданий безошибочно (от 25 до 36 баллов).

Средний уровень характеризуется наличием ошибок в языковых конструкциях и несоответствием нормам письменной речи (от 13 до 24 баллов).

Низкий уровень означает серьезные трудности в письменной речи и выполнении письменных работ (от 0 до 12 баллов).

Мы приступили к проверке диагностики состояния уровня моторной реализации на первом этапе методики, который состоял из нескольких этапов.

Применив данные психодиагностические методики, мы получили следующие результаты констатирующего этапа опытно-экспериментального исследования (таблица 1).

Таблица 1

Результаты исследования состояния уровня моторной реализации  
у младших школьников

Уровень	Дети с ЗПР (ЭГ)	Дети с нормальным развитием (КГ)
Низкий	40%	20%
Средний	50%	30%
Высокий	10%	50%

Дети группы КГ отличаются от детей группы ЭГ по уровню моторики и фонематическому восприятию, как показывает таблица 1. У 50% детей КГ наблюдается высокий уровень моторной реализации в то время, как только 10% детей ЭГ достигли такого же уровня. Отличительной чертой детей ЭГ является точное и правильное воспроизведение движений в темпе предъявления, а также нормативное произношение звуков. У 30% детей КГ наблюдается средний уровень моторики.

Уровень фонематического восприятия у детей средний. Первый звук воспроизводится правильно, а второй звук уподобляется первому. Эти дети испытывают затруднения и напряжение при выполнении движений по показу. Некоторые звуки или группы звуков детям доступны для правильного произношения, но они искажаются или заменяются в спонтанной речи из-за недостаточной автоматизации. Дети также могут замедленно и напряженно воспроизводить звуки или слоги, но сохраняют структуру без нарушений.

У 20% детей в КГ обнаружен низкий уровень моторики, в то время как у 40% детей в ЭГ наблюдается сниженная моторная активность. Фонематическое восприятие у детей находится на низком уровне из-за неточного воспроизведения слогов и перестановки звуков в словах, а также пропусков. Дети испытывают трудности при выполнении движений из-за длительного поиска позы, неполного объема движений, синкинезий и гиперкинезий. При выполнении зада-

ний дети искажают звуки в словах и заменяют их, также возникают пропуски и перестановки звуков и слогов внутри слов.

На втором этапе мы проверили диагностику состояния сформированности словаря и навыков словообразования.

Применив данные психодиагностические методики, мы получили следующие результаты констатирующего этапа опытно-экспериментального исследования (таблица 2).

Таблица 2

**Результаты исследования сформированности словаря и навыков  
словообразования у младших школьников**

Уровень	Дети с ЗПР (ЭГ)	Дети с нормальным развитием (КГ)
Низкий	50%	10%
Средний	40%	30%
Высокий	10%	60%

По данным показанным в таблице 2, мы можем сделать вывод о том, половина детей в группе ЭГ и 10% детей в группе КГ показали низкий уровень выполнения задания, что связано с неверным образованием форм слов. У 40% детей из группы ЭГ и 30% детей из группы КГ был выявлен средний уровень, благодаря самокоррекции или помощи. 10% детей из группы ЭГ и 60% детей из группы КГ показали высокий уровень, успешно выполненные задания и правильные ответы.

На третьем этапе нашей работы мы провели исследование понимания логико-грамматических отношений.

Применив данные психодиагностические методики, мы получили следующие результаты констатирующего этапа опытно-экспериментального исследования (таблица 3).

Таблица 3

**Результаты исследование понимания логико-грамматических отношений  
у младших школьников**

Уровень	Дети с ЗПР (ЭГ)	Дети с нормальным
---------	-----------------	-------------------

		развитием (КГ)
Низкий	60%	0%
Средний	30%	50%
Высокий	10%	50%

По данным, показанным в таблице 3, мы можем сделать вывод о том, что 60% детей ЭГ и 0% детей КГ имеют низкий уровень, дети дали не верный ответ, 30% детей ЭГ и 50% детей КГ имеют средний уровень, этим детям нужна самокоррекция, 10% детей ЭГ и 50% детей КГ имеют высокий уровень, эти дети правильно выполнили задания.

На четвертом этапе нашей работы мы провели исследование связной речи.

Применив данные психодиагностические методики, мы получили следующие результаты констатирующего этапа опытно-экспериментального исследования (таблица 4).

Таблица 4

#### Результаты исследование письменной речи у младших школьников

Уровень	Дети с ЗПР (ЭГ)	Дети с нормальным развитием (КГ)
Низкий	40%	0%
Средний	50%	60%
Высокий	10%	40%

По данным показанным в таблице 4, мы можем сделать вывод, что 40% детей ЭГ и 0% детей КГ имеют низкий уровень письменной речи. У этих детей в написании текста прослеживается выпадение смысловых звеньев, существенное искажение смысла или рассказ не завершен; встречаются аграмматизмы, далекие словесные замены; допускались большое число пропусков букв в словах и недописывание слов до конца, текст был написан при помощи экспериментатора. 50% детей ЭГ и 60% детей КГ имеют средний уровень письменной речи. У детей допущено незначительное искажение текста, рассказ составлен без аграмматизмов, но наблюдаются стереотипность грамматического оформления, единичные случаи поиска слов или неточное их употребление, написание текста было с небольшими ошибками. 10% детей ЭГ и 40% детей КГ имеют высокий уровень письменной речи, дети написали текст, не допустив ошибок.

Данные развития письменной речи были занесены нами в таблицу 5.

Таблица 5

Сравнительные результаты исследование письменной речи  
у младших школьников

Уровень	Дети с ЗПР (ЭГ)	Дети с нормальным развитием (КГ)
Низкий	50%	10%
Средний	40%	40%
Высокий	10%	50%

По данным представленным в таблице 5 видно, что у детей КГ преобладает высокий уровень, а у детей ЭГ преобладает низкий уровень развития внимания.

Для коррекции письменной речи у детей младшего школьного возраста с ЗПР, можно использовать средства арт-терапии.

Арт-терапия представляет собой метод, включающий использование художественных материалов и творческого процесса для достижения психологического и эмоционального благополучия.

Охарактеризуем методы работы по арт-терапии для развития письменной речи у детей младшего школьного возраста с ЗПР.

1. Использование различных художественных материалов. Необходимо предоставить детям доступ к различным художественным материалам, таким как краски, карандаши, мелки, пластилин, различные бумаги и т. д., чтобы развивать мелкую моторику, координацию движений и творческое мышление.

2. Творческие задания. Можно предложить детям творческих заданий, связанные с письмом, рисованием, созданием коллажей или аппликаций, что помогает развивать навыки письма, воображение и творческое самовыражение.

3. Эмоциональная выгрузка. Необходимо использовать художественные материалы для выражения эмоций и чувств, что помогает детям с ЗПР адаптироваться к обучению, справляться с эмоциональным напряжением и улучшить самооценку.

4. Индивидуальный подход. Необходимо учитывать индивидуальные потребности и способности каждого ребенка при планировании и проведении

коррекционных занятий, что позволяет адаптировать методику и задания под уровень развития каждого ученика.

5. Совместная работа и обсуждение. Необходимо проводить групповые занятия, где дети могут совместно творить, обсуждать свои работы, делиться впечатлениями и поддерживать друг друга, что способствует развитию социальных навыков и взаимодействия.

Таким образом, планирование коррекционной работы по коррекции письменной речи у младших школьников с ЗПР с элементами арт-терапии представляет собой инновационный и творческий подход, который может способствовать развитию различных навыков у детей, а также улучшить их эмоциональное состояние и самооценку.

### *Список литературы*

1. Кузнецова Л.Э. Развитие творческих способностей у детей младшего школьного возраста посредством арт-терапии / Л.Э. Кузнецова, Л.Н. Кремлева // Форум молодых ученых. – 2018. – №10 (26). – С. 681–684. EDN YVSMPR

2. Лалаева Р.И. Нарушение чтения и письма у младших школьников: диагностика и коррекция: учеб.-метод. пособие / Р.И. Лалаева, Л.В. Венедиктова. – Ростов н/Д.: Феникс; СПб.: Союз, 2004. – 218 с. EDN QTWOYT

3. Логинова Е.А. Нарушения письменной речи у младших школьников / Е.А. Логинова, О.В. Елецкая. – М.: ИНФРА-М; Форум, 2015. – 190 с.

4. Насонова В.И. Анализ психофизиологических механизмов затруднений в овладении чтением и письмом у детей с задержкой психического развития: автореф. дис. ... канд. психол. наук: (19.00.10) / В.И. Насонова. – М., 2011. – 22 с.

5. Подольская О.А. Теория и практика инклюзивного образования / О.А. Подольская, И.В. Яковлева. – М.; Берлин: Директмедиа Пабблишинг, 2018. – 202 с. EDN YOAONJ

6. Романова Е.А. Арт-терапия в соотнесении с игрой / Е.А. Романова – СПб., 2016. – С. 148–150. EDN XCETKL

7. Тригер Р.Д. Обучение грамоте. Подготовка к обучению письму и чтению / Р.Д. Тригер, Е.В. Владимирова. – М.: Владос, 2017. – 29 с.