

*Савельева Анастасия Николаевна*

студентка

*Васина Юлия Михайловна*

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический  
университет им. Л.Н. Толстого»  
г. Тула, Тульская область

## **КОНСТРУИРОВАНИЕ КАК ОДНО ИЗ СРЕДСТВ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ СТАРШИХ ДОШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ**

***Аннотация:** в статье исследуется актуальная проблема развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития как важного условия их подготовки к школьному обучению. В работе обосновывается эффективность использования конструирования в качестве средства коррекционно-развивающей работы.*

***Ключевые слова:** мелкая моторика, задержка психического развития, старшие дошкольники, конструирование, коррекционно-развивающая работа, сравнительный анализ.*

Проблема развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР остается одной из наиболее актуальных в контексте их подготовки к школьному обучению. Мелкая моторика, понимаемая как совокупность скоординированных действий нервной, мышечной и костной систем, тесно связана с развитием высших психических функций: речи, мышления, внимания, зрительно-моторной координации [4].

Особенности развития мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с ЗПР описаны в трудах Л.В. Артемовой, Т.А. Власовой, М.С. Певзнер, Д.В. Коноваловой, О.А. Панченко, Т.А. Ткаченко. Авторы отмечают, что дети старшего дошкольного возраста с ЗПР могут проявлять замедленное развитие

мелкой моторики по сравнению с их сверстниками. Это проявляется в трудностях с выполнением как простых действий, например, при шнуровке ботинок, так и в процессе продуктивной деятельности, например, в работе с ножницами.

Развитая мелкая моторика имеет особое значение для развития детей с ЗПР. Недостаточное развитие мелкой моторики у детей с ЗПР сказывается как на их общем развитии, так и на их эмоциональном благополучии, самооценке. Также недостаточное развитие мелкой моторики приводит к трудностям в обучении в начальной школе. И может стать причиной неуспеваемости и снижению мотивации учиться [3].

Развитие мелкой моторики у детей данной группы, напротив, не только способствует улучшению речи и когнитивных функций, но и помогает ребенку с ЗПР преодолеть трудности в общении, обучении, игровой и продуктивной видах деятельности [1].

Изменение (повышение или понижение) мышечного тонуса обуславливает истощаемость и утомляемость кистей рук. Недостаточная дифференцированность иннервации мышц пальцев и кистей рук делает движения неловкими, препятствует их согласованности и плавности. При определении системы работы по коррекции двигательных нарушений следует учитывать, что личностная незрелость ребенка с ЗПР проявляется в несформированности учебной мотивации, слабости волевых установок эмоциональной лабильности. Необходимо регулярно проводить работу по развитию и совершенствованию тонкой моторики кистей и пальцев рук детей с ЗПР [2].

Экспериментальная работа проводилась на базе ГДОУ ТО «Тульский детский сад для детей с ограниченными возможностями здоровья». В исследовании участвовало 10 детей старшего дошкольного возраста с ЗПР психогенного генеза.

В ходе анализа психолого-педагогической литературы можно выделить следующие показатели и критерии мелкой моторики: координация (дифференцированные движения обеих рук, плавность и ритм движений, манипуляция предметами), сила и ловкость (нажим и направление линий), а также точность движений (пропорции линий при копировании).

На основании выделенных критериев и показателей нами были подобраны следующие методики: «Домик» (Н.И. Гуткина), проба на перебор пальцев и проба пальцевого гнозиса и праксиса (А.Л. Сиротюк), тест Керна-Йерасика, методика «Дорожки» (Л.А. Венгер).

Результаты констатирующего этапа показали, что большинство дети имели низкий уровень развития мелкой моторики (100%). Наблюдались трудности в дифференцированных движениях пальцев, недостаточная плавность и ритмичность, слабость нажима, нарушения зрительно-моторной координации.

Коррекционно-развивающая работа по развитию мелкой моторики у детей посредством конструирования проходила в два этапа.

На первом этапе было проведено 15 занятий. Отметим, что тематика занятий была напрямую связана с планом работы старшей группы и отражает лексические темы, которые дети проходят на занятиях.

Основная часть занятий включала в себя процесс создания модели или изделия путем сборки отдельных предметов или элементов в определенном порядке, по предложенному детям образцу. Перед выполнением задания дети с ЗПР рассматривали образец, тем самым у дошкольников зарождалась идея и стимулировалось зрительное представление.

Далее в процессе осмотра и анализа образца детям рекомендовалось его ощупать и рассказать, из какого материала он сделан. Таким образом, ребенок с ЗПР определял подходящие материалы, которые он будет использовать. На следующем этапе старший дошкольник по образцу изготавливал модель. А на завершающем этапе дошкольнику было предложено провести анализ полученного результата.

Также отметим, что все задания были выстроены с учетом принципа разнообразия. Например, на занятии по теме «Волшебные кубики» сборка башни осуществлялась из пластмассовых деталей разного размера конструктора «Lego Duplo». А на занятии по теме «Подарок маме» дети создавали симметричный узор из мелких декоративных деталей. На занятии по теме «Кораблик» проводилось конструирование кораблика с палубой и мачтой из деталей конструктора,

а также создание паруса из бумаги и его крепление. На занятии по теме «Мебель для куклы» дети конструировали комплект мебели для большой куклы: стул со спинкой, стол, кровать – по пошаговой картинке-инструкции.

На заключительном этапе коррекционно-развивающей работы детям была предоставлена возможность творческого самовыражения. Дошкольники самостоятельно выбирали тему для конструирования и материалы, из которых они делали поделки.

Проводились конструктивные задания, способствующие развитию мелкой моторики. Например, задание по конструированию из объемного строительного материала разного размера и величины построек функционального назначения: «Построй ворота, гараж». Или задание с использованием геометрических фигур одинаковой и разной величины. Например, «Собери предмет» или «Собери узор».

Таким образом, использование выше описываемых заданий способствовало созданию более полного образа обследуемого предмета через стимулирование анализаторов ребенка с ЗПР – тактильного, зрительного, слухового. Отметим, что все дети с удовольствием выполняли предложенные им задания, тем самым выработывая умение равномерно распределять мышечный тонус. А также укрепляли мышцы кисти и руки.

Чтобы проверить результативность проведенной работы был проведен контрольный этап. После проведения сравнительного анализа результатов исследования было выявлено, что у четырех детей (40%) уровень развития мелкой моторики повысился с низкого до среднего. У всех участников экспериментальной группы отмечены положительные качественные изменения: повысилась уверенность в манипуляциях с предметами, улучшилась координация и плавность движений, дети стали проявлять большую самостоятельность в бытовых действиях (застегивание пуговиц, пользование столовыми приборами).

Дети научились правильно распределять мышечную активность, однако их движения по-прежнему не всегда точны. Также наблюдается небольшая скорость выполнения движений. Дети испытывают трудности в динамике, их движения,

как правило, неловкие. Однако дети с ЗПР научились сохранять позу пальцев и кистей рук в статике. Но все еще сложно поддерживать постоянный, равномерный ритм движений, которые могут быть нерегулярными или хаотичными.

У детей с ЗПР, находящихся на низком уровне развития мелкой моторики, повысилась плавность в движениях пальцев. Они стали лучше распределять мышечную активность, хотя движения все еще неточные. Им также стало легче поддерживать равномерный ритм движений.

Проведенное исследование доказало, что целенаправленная и систематическая работа по развитию мелкой моторики у старших дошкольников с ЗПР, организованная посредством конструирования, приводит к значимым положительным изменениям. Разработанная программа может быть успешно реализована как в условиях дошкольного образовательного учреждения, так и в семье, способствуя преодолению трудностей ребенка и его успешной подготовке к школьному обучению.

### *Список литературы*

1. Васина Ю.М. Формирование у старших дошкольников субъектной позиции в проектной деятельности / Ю.М. Васина, О.И. Кокорева // International Journal of Medicine and Psychology. – 2018. – Т. 1. №3. – С. 24–32. EDN YYEACL
2. Марковская И.Ф. Развитие мелкой моторики рук у детей с задержкой психического развития / И.Ф. Марковская, Е.А. Екжанова // Дефектология. – 1988. – №4. – С. 12–16.
3. Панченко О.А. Диагностика и преодоление недостатков мелкой моторики у дошкольников с задержкой психического развития / О.А. Панченко. – Хабаровск: Тихоокеанский государственный университет, 2022. – 48 с.
4. Ценёва М.А. Методика организации изобразительной и конструктивной деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья / М.А. Ценёва. – Тольятти: ТГУ, 2022. – 64 с.