

Комкова Елена Андреевна

студентка

Косыгина Елена Александровна

канд. пед. наук, доцент

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

г. Липецк, Липецкая область

ФОРМИРОВАНИЕ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С РАССТРОЙСТВОМ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА МЕТОДАМИ АРТ-ТЕРАПИИ

***Аннотация:** в статье рассматриваются актуальные вопросы формирования мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с расстройством аутистического спектра (РАС) посредством применения методов арт-терапии. Акцентируется внимание на особенностях развития мелкой моторики у данной категории детей, обусловленных спецификой их нейропсихологических характеристик. В статье описаны конкретные арт-терапевтические методики, адаптированные для детей с РАС, направленные на стимуляцию сенсомоторных функций, развитие координации движений пальцев рук, точности и ловкости манипуляций. Материалы статьи могут быть полезны педагогам, психологам, дефектологам, арт-терапевтам и родителям детей с РАС.*

***Ключевые слова:** расстройство аутистического спектра, дети старшего дошкольного возраста, мелкая моторика, арт-терапия, развитие ребенка.*

На сегодняшний день в коррекционной педагогике особую значимость приобретает проблема поиска результативных путей коррекции, развития детей с расстройствами аутистического спектра (далее РАС). Отечественные исследователи отмечают, что в России за последние шесть лет число детей с аутизмом выросло на 140% [2].

Значимой проблемой в развитии детей с РАС является несформированность моторной сферы. Исследования М.М. Кольцовой доказали, что уровень развития речи находится в прямой зависимости от степени развития тонких движений пальцев рук. У детей с РАС нарушения мелкой моторики проявляются в недостаточности координации, мышечной дистонии, наличии стереотипий, трудностях выполнения целенаправленных действий, что препятствует формированию навыков самообслуживания, рисования, письма, социально-бытовой адаптации [5].

В последние десятилетия в коррекционной практике применяются методы арт-терапии. Как отмечают Е.А. Медведева, И.Ю. Левченко, арт-терапия позволяет создать безопасное пространство для самовыражения, снизить тревожность, установить контакт с ребенком [7].

Несмотря на признанный потенциал арт-терапии, вопрос ее системного применения для целенаправленного развития мелкой моторики у старших дошкольников с РАС остается недостаточно разработанным.

Таким образом, актуальность темы обусловлена противоречием между необходимостью развития мелкой моторики у детей с РАС как основы для дальнейшего обучения, социализации, недостаточной разработанностью научно обоснованных программ коррекционной работы, использующих потенциал арт-терапевтических методов.

Расстройства аутистического спектра – спектр психологических характеристик, описывающих широкий круг аномального поведения, затруднений в социальном взаимодействии, коммуникациях, жёстко ограниченных интересов, часто повторяющихся поведенческих актов [6].

Дети с РАС имеют ряд особенностей, оказывающих влияние на их моторное развитие. Обнаруживается снижение ориентировочно-познавательной деятельности, внимание ребенка трудно привлечь, удержать. Как отмечает Н.Ю. Борякова, это требует особых подходов к диагностике, коррекции. У них затруднена сенсорно-перцептивная деятельность; многие не умеют обследовать предметы, затрудняются в определении их свойств; манипулятивные действия с предметами

сочетаются с предметными действиями; преобладают повторяющиеся движения. При помощи взрослого они осваивают некоторые дидактические игрушки, но способы выполнения соотносящих действий несовершенны [2].

Классические подходы к использованию дидактических игр описаны А.К. Бондаренко. Он утверждает, что детям с РАС требуется гораздо большее количество проб, примериваний для решения наглядной задачи. Их общая моторная неловкость, недостаточность тонкой моторики обуславливают несформированность навыков самообслуживания, многие затрудняются в использовании ложки в процессе еды, испытывают большие трудности при раздевании, особенно в одевании, в предметно-игровых действиях [3].

В дошкольном возрасте у детей выявляется отставание в развитии общей, мелкой моторики. Главным образом страдает техника движений, двигательные качества (быстрота, ловкость, сила, точность, координация), выявляются недостатки психомоторики. Слабо сформированы навыки самообслуживания, технические навыки в изо-деятельности, лепке, аппликации, конструировании.

Развитие мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с РАС требует применения специальных методов, учитывающих психофизические особенности данной категории детей. Арт-терапевтические методы выступают как целенаправленный способ воздействия на двигательную сферу ребенка. Механизм влияния арт-терапии на развитие мелкой моторики обусловлен тем, что в процессе художественной деятельности задействуются тонкие координированные движения пальцев, кистей рук, требующие точности, ловкости, согласованности действий.

В арт-терапии можно выделить несколько направлений, которые эффективны для развития мелкой моторики у детей с расстройством аутистического спектра.

Пластилинография как результативный арт-терапевтический метод способствует развитию мелкой моторики благодаря разнообразию движений, выполняемых ребенком в процессе работы. С. О. Голоперова рассматривает пластилинографию как средство сенсорно-моторного развития детей старшего дошкольного

возраста, описывает опытно-экспериментальную работу на примере детей с расстройствами аутистического спектра [4].

В процессе занятий пластилинографией ребенок осваивает различные технические приемы (отщипывание маленьких кусочков пластилина от большого куска, скатывание шариков между ладонями, на дощечке, раскатывание валиков, колбасок, расплющивание шариков в лепешки, размазывание пластилина по поверхности основы, примазывание деталей к фону). Каждый из приемов требует определенных усилий, точности движений, что систематически тренирует мышцы пальцев, кистей рук.

Особую роль в развитии мелкой моторики играет пальчиковая живопись (рисование пальцами, ладонями). А. Никитина описывает, как рисование пальчиками, доступное детям со слаборазвитой мелкой моторикой, позволяет постепенно укреплять мышцы рук [1].

В процессе пальчикового рисования ребенок совершает разнообразные движения, проводит линии разной длины, направления, ставит точки, размазывает краску по поверхности, смешивает цвета непосредственно пальцами. Подобные движения требуют дифференцированных усилий, способствуют развитию крупной моторики руки, тонких движений пальцев.

Работа с крупами, сыпучими материалами представляет собой отдельное направление арт-терапии, направленное на развитие мелкой моторики. К.А. Мартынова отмечает важность использования различных материалов для тренировки мышц рук, обучения ловкому обращению с разнообразными фактурами.

Аппликативные техники, включающие работу с различными материалами, способствуют развитию мелкой моторики через выполнение точных координированных движений. К.А. Мартынова выделяет следующие двигательные задачи при работе с аппликацией: формирование умения по выбранному образцу выполнять задание, развитие ловкости пальцев рук, способности координированной работы руки со зрительным восприятием [3].

Таким образом, арт-терапевтические методы способствуют развитию мелкой моторики у детей старшего дошкольного возраста с РАС через систематическую тренировку разнообразных движений пальцев, кистей рук в процессе художественной деятельности. Пластилинография развивает силу, точность движений через отщипывание, скатывание, расплющивание, размазывание пластилина. Пальчиковая живопись укрепляет мышцы рук через разнообразные движения при нанесении краски, позволяет развивать координацию при рисовании двумя руками. Работа с крупами тренирует хват, пересыпание, сортировку, тактильную чувствительность. Аппликация требует точных координированных движений при работе с бумагой, ножницами, клеем. Комплексное применение методов при соблюдении принципов арт-терапии (безоценочность, безопасность, опора на интересы ребенка), поэтапном усложнении заданий позволяет эффективно развивать мелкую моторику, подготовить руку ребенка к письму, способствовать его общему психофизическому развитию.

Список литературы

1. Антакова-Фомина Л.В. Стимуляция развития речи у детей раннего возраста путем тренировки движений пальцев рук / Л.В. Антакова-Фомина. – М.: Просвещение, 2004. – 98 с.
2. Аутизм и аутистикоподобные расстройства – некоторые аспекты дифференциальной диагностики аутизма / К.З. Садуакасова, Г.С. Святова, Г.Т. Касенова, А.М. Кондыбаева // Фармация Казахстана. – 2023. – №5. – С. 191–198. DOI 10.53511/pharmkaz.2023.39.35.024. EDN LACORR
3. Бондаренко А.К. Дидактические игры в детском саду: книга для воспитателей детского сада / А.К. Бондаренко. – 2-е изд., дораб. – М.: Просвещение, 2001. – 160 с.
4. Борякова Н.Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития у детей: учеб.-метод. пособие / Н.Ю. Борякова. – М.: Гном-Пресс, 2009. – 64 с.

5. Колдина Д.Н. Лепка и аппликация с детьми / Д.Н. Колдина. – М.: Мозаика-Синтез, 2007. – 64 с.

6. Основы специальной психологии: учеб. пособие для студентов / Л.В. Кузнецова, Л.И. Переслени, Л.И. Солнцева [и др.]; под ред. Л.В. Кузнецовой. – М.: Академия, 2002. – 480 с.

7. Артпедагогика и арттерапия в специальном образовании: учебник для вузов / Е.А. Медведева, И.Ю. Левченко, Л.Н. Комиссарова, Т.А. Добровольская. – М.: Академия, 2001. – 248 с. EDN QWZQLT