

Гайфулина Маргарита Эмилевна

студентка

Научный руководитель

Шумилова Елена Аркадьевна

д-р пед. наук, профессор, заведующий кафедрой

ФГБОУ ВО «Кубанский государственный университет»

г. Краснодар, Краснодарский край

РАЗВИТИЕ МОТОРНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ТЯЖЁЛЫМИ НАРУШЕНИЯМИ РЕЧИ

***Аннотация:** в статье рассматривается проблема нарушений общей, мелкой и артикуляционной моторики у старших дошкольников с тяжёлыми нарушениями речи. Приведено описание констатирующего эксперимента, направленного на выявление типологии отклонений в моторной сфере. Автор статьи определяет направления работы по коррекции нарушений моторики и указывает на необходимость комплексного педагогического воздействия.*

***Ключевые слова:** моторная сфера, мышечный тонус, кинетический праксис, кинестетический праксис, дошкольники, тяжёлые нарушения речи.*

Федеральный государственный стандарт дошкольного образования указывает на необходимость обеспечения физического и психического развития детей и определяет образовательные области как направления, определяющие обучение и воспитание детей. В перечень этих областей входят физическое развитие и речевое развитие. Физическое развитие, помимо всего прочего, предусматривает «развитие психо-физических качеств <...>, крупных групп мышц и мелкой моторики». Область «Речевое развитие», в свою очередь, в качестве одного из целевых ориентиров имеет «владение речью как средством коммуникации» и «готовность к обучению грамоте» [7]. Из этого следует, что одним из направлений коррекционно-педагогической работы с детьми с нарушениями речи будет развитие их моторной сферы: общей, мелкой и артикуляционной моторики.

Н.А. Бернштейн разработал теорию об уровневой организации движений и подробно описал характеристические свойства каждого из них, а также выделил «самостоятельные движения, управляемые данным уровнем» [2, 4]. Далее в таблице 1 представлена краткая характеристика уровней:

Таблица 1

Уровни построения движений

Уровень	Движения, управляемые уровнем
А – руброспинальный уровень	Регуляция мышечного тонуса, статическая координация (удержание позы, осанки)
В – таламо-паллидарный уровень	Зрительно-моторная координация, различные ритмические и совместные движения (ходьба, отстукивание ритма и др.)
С – пирамидно-стриальный уровень	Вписывание движения в пространство, меткость и точность движений
Д – теменно-премоторный уровень	Целенаправленные движения, манипулирование предметами
Е – высший корковый уровень	Мотив для двигательного акта, планирование речи, письмо

Важно упомянуть и тот факт, что вышеуказанные уровни развиваются в онтогенезе постепенно и последовательно. Без нормального развития нижележащего уровня невозможно развитие вышележащих, управляющих более сложными движениями [2; 4].

В рамках изучения проблемы развития моторной сферы детей с тяжёлыми нарушениями речи нами было проведено исследование, состоящее из следующих этапов: 1) подготовительный – определение состава экспериментальной и контрольной групп (далее ЭГ и КГ, соответственно), подбор диагностических методик; 2) диагностический – сбор эмпирических данных; 3) аналитический – обработка и систематизация полученных результатов; 4) определение мер по развитию моторной сферы детей с тяжёлыми нарушениями речи.

В ходе исследования на базе МАДОУ «Детский сад №92» (г. Краснодар) нами был проведён констатирующий эксперимент, целью которого являлось определение состояния моторной сферы детей с тяжёлыми нарушениями речи. В ЭГ вошли 20 детей, имеющие тяжёлые нарушения речи – фонетико-фонематическое недоразвитие (ФФН) и общее недоразвитие речи (ОНР); в КГ – 20 детей, чьё

речевое развитие соответствует норме. Средний возраст детей в обеих группах составил 6 лет и 9 месяцев. В ЭГ у 12 детей было выявлено ОНР (III уровень речевого развития), у 8 детей – ФФН.

В качестве диагностической методики нами были использованы: 1) методика исследования общей и ручной моторики, разработанная Е.Ф. Архиповой; 2) методика оценки состояния артикуляционной и мимической моторики, разработанная Л.В. Лопатиной и Г.В. Дедюхиной. В результате было выявлено актуальное состояние следующих параметров:

1) общая моторика: общая произвольная моторика, координация и равновесие; ориентация в сторонах собственного тела и тела человека, находящегося напротив ребёнка; дифференциация пространственных понятий; зрительно-пространственная организация движения;

2) мелкая моторика: кинестетический ручной праксис и зрительно-кинестетическая организация движений; кинестетический ручной праксис; конструктивный праксис; зрительно-моторная координация;

3) артикуляционная моторика: кинестетический оральный праксис; кинестетический оральный и артикуляционный праксис; наличие или отсутствие нарушений тонуса мимической, губной и язычной мускулатуры.

Выполнение каждого из заданий оценивалось по шкале от 4 (наилучшее выполнение задания) до 0 баллов (множественные ошибки или невыполнение задания) [1].

Анализ результатов при помощи методов математической статистики (U-критерий Манна-Уитни) показал наличие значимых статистических различий и, как следствие, подтвердил значительное снижение уровня развития моторной сферы у детей ЭГ [3].

На этапе систематизации эмпирических данных мы проанализировали, какие ошибки были допущены детьми, и пришли к следующим выводам:

1) на уровне общей моторики:

а) у большинства детей ЭГ (15 детей, 75%) были выявлены нарушения равновесия и координации, проявляющиеся в неустойчивости при стоянии на одной

ноге, ходьбе по лестнице и др.; из КГ подобные нарушения были выявлены только у 3 детей (15%);

б) в ЭГ значительные трудности вызвали задания, связанные со зрительно-пространственной ориентацией, так у 18 детей (90%) имели место эхопраксии, при этом у 3 детей (15%) они носили стойкий характер; в КГ 3 ребёнка (15%) совершили ошибки, которые исправляли самостоятельно;

2) на уровне мелкой моторики:

а) у всех детей в ЭГ были выявлены нарушения тонуса, кинестетического и кинетического ручного праксиса: у 7 детей (35%) – преимущественно нарушения тонуса, у 8 детей (40%) – преимущественно нарушения кинестетического и кинетического ручного праксиса, у 5 детей (25%) – значительные нарушения и тонуса, и праксиса; у 2 детей (10%) КГ были выявлены незначительные нарушения переключаемости;

б) проведение проб на графомоторные навыки в ЭГ у 16 детей (80%) выявило нарушения точности и плавности движений, проявляющиеся в выходах за линию, многократном проведении карандашом по одному месту, сильном или слабом нажиме; у 8 детей (40%) обнаружилось персеверации и иные нарушения изображения узора; анализ состояния графомоторных навыков детей КГ выявил схожие нарушения (прерывистая линия, сильный или слабый нажим) у 4 детей (20%);

3) на уровне артикуляционной моторики:

а) у 11 детей (55%) были выявлены преимущественно нарушения тонуса мимической, губной и язычной мускулатуры, у 7 детей (35%) – преимущественно нарушения кинестетического и кинетического орального и артикуляционного праксиса, у 2 детей (10%) – значительные нарушения и тонуса, и праксиса;

б) у 10 детей (50%) имелись дополнительные симптомы, свидетельствующие о наличии неврологических нарушений (синкинезии, саливация, тремор языка и др.);

в) в КГ у 4 детей (20%) были выявлены незначительные нарушения мимической мускулатуры.

Количественный и качественный анализ полученных эмпирических данных указывает на необходимость развития и коррекции нарушений общей, мелкой и артикуляционной моторики как у детей с тяжёлыми нарушениями речи, так и у детей, чьё речевое развитие соответствует норме. В соответствии с этим, мы выделили основные методы и приёмы, которые могут быть использованы в коррекционно-логопедическом процессе:

1) проведение логоритмических занятий, являющихся «наиболее эффективным средством развития психической и моторной сферы» и базирующихся «на использовании связи слова, музыки и движения» [8, с. 15];

2) внедрение динамических пауз в структуру любого занятия, в том числе с использованием различного речевого материала, например, чтение стихотворения и выполнение связанных с текстом движений [6];

3) выполнение различных упражнений для развития мелкой моторики; так, О.И. Крупенчук и О.В. Витязева, опираясь на теорию Н.А. Бернштейна об уровне организации движений, предлагают следующие упражнения: уровень А – массаж и самомассаж, упражнения с эспандером, раскрашивание; уровень В – упражнения на переключаемость, штриховки; уровень С – упражнения на скорость и переключаемость движений, обведение по контуру; уровень D – рисование по клеточкам; уровень E – самомассаж с одновременным проговариванием действий, раскраски со словесными заданиями [4];

4) выполнение статических и динамических артикуляционных упражнений, направленных, в том числе, на развитие кинестетического и кинетического орального и артикуляционного праксиса [5, с. 280];

5) логопедический массаж, направленный на нормализацию тонуса мышц артикуляционного аппарата [5, с. 242].

Анализ теоретических положений и эмпирических данных указывает на наличие отклонений в развитии моторной сферы у детей старшего дошкольного возраста с тяжёлыми нарушениями речи. Причём, нарушения затрагивают все уровни организации двигательных актов, что в конечном счёте негативно сказывается как на общем развитии детей, так и на речевом, в частности. Это

подчёркивает необходимость принятия комплексных мер по развитию и коррекции нарушений общей, мелкой и артикуляционной моторики, что должно стать неотъемлемым компонентом коррекционно-педагогического процесса.

Список литературы

1. Архипова Е.Ф. Стёртая дизартрия у детей / Е.Ф. Архипова. – М.: АСТ, 2008. – 319 с.
2. Бернштейн Н.А. О построении движений / Н.А. Бернштейн. – М.: Концептуал, 2025. – 256 с.
3. Ермолаев О.Ю. Математическая статистика для психологов / О.Ю. Ермолаев. – М.: Флинта, 2019. – 336 с.
4. Крупенчук О.И. Движение и речь: Кинезиология в коррекции детской речи / О.И. Крупенчук, О.В. Витязева. – СПб.: Литера, 2024. – 48 с.
5. Логопедия. Методическое наследие: пособие для логопедов и студ. дефектол. факультетов пед. вузов / под ред. Л.С. Волковой. – В 5 кн. Кн.1: Нарушения голоса и звукопроизносительной стороны речи. В 2 ч. Ч. 2. Ринолалия. Дизартрия. – М.: Владос, 2007. – 304 с.
6. Ткаченко Т.А. Развитие речи и общей моторики у дошкольников / Т.А. Ткаченко. – Ростов н/Д.: Феникс, 2021. – 87 с.
7. Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования. – URL: <https://fgos.ru/fgos/fgos-do/> (дата обращения: 25.05.2026).
8. Шашкина Г.Р. Логопедическая ритмика для дошкольников с нарушениями речи / Г.Р. Шашкина. – М.: Юрайт, 2025. – 215 с.