

МИНОБРНАУКИ РОССИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра логопедии и психолингвистики

**РАЗВИТИЕ МОТОРНЫХ ФУНКЦИЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО
ВОЗРАСТА С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ
С ПРИМЕНЕНИЕМ МЕТОДОВ КИНЕЗИОЛОГИИ**

АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ
МАГИСТЕРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 3 курса 371 группы
направления **44.03.03** Специальное (дефектологическое) образование,
профиль Логопедия
факультета психолого-педагогического и специального образования

Блиновой Юлии Анатольевны

Кандидат социологических наук,
доцент кафедры логопедии и
психолингвистики _____

И.В. Темаева

Зав. кафедрой:
доктор филол. наук, доцент _____

В.П. Крючков

Саратов, 2023

ВВЕДЕНИЕ. Данные исследований и статистики каждый год фиксируют увеличение числа детей с речевой патологией, а также увеличение тяжести речевых нарушений. Частым явлением стало, что речевые нарушения не являются изолированными, а сочетаются с иными видами нарушений. Так, у детей с нарушениями речи отмечаются дефекты в формировании моторной сферы [25].

К примеру, исследования Л.В. Лопатиной, Е.М. Мастюковой и других авторов, свидетельствуют о том, что у детей с общим недоразвитием речи зачастую отмечается нарушение не только речевого, но и психомоторного развития, кроме того, у таких детей нарушена скорость, ловкость и координация выполняемых движений [12].

Речь – является деятельностью, осуществляемой при помощи совместной работы головного мозга с другими отделами нервной системы. Реализация функции речи происходит в результате работы зрительного, слухового, двигательного и кинетического анализатора [3].

Для получения ребенком правильного произношения звука он должен воспроизвести представленный сложным комплексом движений артикуляционный уклад, не нарушая координированной деятельности артикуляции, фонации и дыхания, помимо этого речедвижения должны сопоставляться с соотносимыми слуховыми ощущениями [38].

А интеграция слуховых, зрительных и осязательных ощущений является необходимым условием для понимания смыслового значения. И.М. Сеченовым было замечено, что любое ощущение обладает смешанным происхождением, но мышечное ощущение в сравнении с другими является более сильным.

Физиологи отводят важную роль мышечным ощущениям, возникающим во время артикуляции. По мнению И.В. Павлова речь представляет собой мышечные ощущения, которые движутся от речевых органов в направлении коры головного мозга. Благодаря улучшениям в функционировании периферического речевого аппарата осуществляется формирование

звукопроизношения. Нормально развивающийся ребенок осваивает звукопроизношение параллельно с общей и мелкой моторикой [17].

М.М. Кольцовой доказано, что тренировки тонких движений пальцев рук способствуют не просто более интенсивному речевому развитию, но и делают её более совершенной [17]. Взаимовлияние речевого развития и моторного подтверждается многими исследователями (Л.С. Выготский, М.Е. Хватцев, П.С. Дворкин, И.Ю. Горская, М.В. Фомичева) [10].

Таким образом, совершенствование работы двигательного аппарата является фактором, активизирующим речевое развитие, а также ему отводится ключевая роль в развитии нервно-психических процессов у детей.

Современный логопед, работающий с детьми, должен владеть не только навыками для коррекции и совершенствования речевого развития, но и знаниями необходимыми для совершенствования моторной деятельности ребёнка [8].

В данной работе рассматриваются не просто методики для развития моторной сферы детей, а методики на основе кинезиологии. Кинезиология в логопедии – это метод, построенный на связи речи и движений.

Всё это обуславливает актуальность представленной темы.

Цель данной выпускной квалификационной работы изучить развитие моторных функций у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи с применением методов кинезиологии.

Задачами исследования являются:

1. Изучение онтогенеза развития моторных функций у детей дошкольного возраста;
2. Изучение особенностей состояния моторных функций у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи;
3. Рассмотрение подходов к изучению и коррекции моторных функций у детей с общим недоразвитием речи;
4. Определение уровня сформированности моторных функций у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи;

5. Применение кинезиологии как метода коррекции недостатков моторного развития у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи;

6. Анализ результатов коррекционно-логопедической работы с использованием кинезиологических комплексов.

Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников, трех приложений.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ. Во введении обоснована актуальность работы, цель и задачи исследования, дана краткая характеристика экспериментальной базы и выборки детей, описаны используемые методы исследования.

Первая глава «Теоретические подходы к изучению развития моторных функций у детей дошкольного возраста» состоит из трех пунктов.

В первом пункте раскрывается понятие об онтогенезе развития моторных функций у детей дошкольного возраста.

Моторная функция или моторика (лат. motus — движение) — двигательная функция человека, она подразделяется на общую моторику - это крупные двигательные движения тела, мелкую моторику – это точные мелкие движения кистями и пальцами рук и артикуляционную моторику – это движения органов речевого аппарата [3].

Диспраксия – это нарушение сферы произвольных движений у детей при отсутствии патологии мышечного тонуса, параличей и прочих отклонений, проявляющихся в сложностях выполнения различных действий. К диспраксии относятся такие виды моторной недостаточности как неуклюжесть, плохая координация, неловкость движений рук, неточность артикуляции, трудности на письме.

Нами рассмотрен онтогенез развития моторных функций, описанный И.В. Павловым, который считал, что полностью моторная функция закончит свое формирование лишь после полового созревания. Н.А. Бернштейн считал, что развитие моторики это две одновременные фазы: анатомическое дозревание

центрально-нервных субстратов и функциональное дозревание, и налаживание работы координационных уровней. Эрнст Й. Кипхард в своих книгах «Как развивается ваш ребенок» описал уровни сенсомоторного развития детей до 0 и до 4 лет. Т.Г. Визель в исследованиях «Основы нейропсихологии» рассматривает развитие моторных функций детей в раннем возрасте. В работе «Возрастная физиология: Физиология развития ребенка» М.М. Безруких описано созревание всех структур мозга, участвующих в развитии моторных функций у детей дошкольного возраста 3-7 лет. М.А. Поваляевой предложена собственная таблица с описанием возрастных особенностей формирования у детей тонкой моторики пальцев.

Во втором пункте нами изучены сведения об особенностях состояния моторных функций у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи.

Общее недоразвитие речи — различные сложные речевые расстройства, при которых у детей нарушено формирование всех компонентов речевой системы, относящихся к ее звуковой и смысловой стороне, при нормальном слухе и интеллекте [8]. Выделяют четыре уровня речевого развития, отражающие типичное состояние компонентов языка у детей дошкольного и школьного возраста с общим недоразвитием речи.

Состояние общей моторики у детей с общим недоразвитием речи оказывает влияние на развитие чувства ритма и равновесия, ориентировки в пространстве, способности управлять силовыми и пространственными движениями, развитие всей физической подготовленности в целом и умственной активности. Кроме того, можно говорить об одновременном воздействии коррекционной работы по развитию двигательных функций на речь ребенка, под влиянием анатомических и функциональных связей речи с моторной системой.

В третьем пункте описаны подходы к изучению и коррекции моторных функций у детей с общим недоразвитием речи. На сегодняшний день рассматривается несколько подходов к исследованию моторных функций:

метрический (Н.И. Озерецкий); *нейропсихологический* (А.Р. Лурия); *психолого-педагогический* (О.Н. Усанова, С.Д. Забрамная, Е.М. Мастюкова, Е.А. Стребелева); *клинический* (Е.М. Мастюковой и Н.П. Вайзманом).

Рассмотрение четырех подходов к обследованию моторных функций позволяет сделать вывод о том, что совместное комплексное обследование с применением качественно-количественного, динамического, клинического и психического подходов дает возможность выбрать правильный путь психолого-педагогической коррекции.

В настоящее время существует множество подходов к коррекции моторных функций у детей. Нами рассмотрены лишь некоторые из них, предложенные Н.А. Бернштейном К.С. Лебединской, В.В. Лебединским, И.Ф. Марковской, Е.М. Мастюковой, А.В. Семеновичем, С.В. Коноваленко и М.И. Кременецкой, Т.В. Волосовец.

Вторая глава «Коррекционно-логопедическая работа по развитию моторных функций у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи» состоит из трех пунктов.

В первом пункте нами определяется уровень сформированности моторных функций у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи.

Исследование осуществлялось на базе МБДОУ детский сад №8 г. Красногорска Московской области. В исследовании приняли участие 10 детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня. Все дети прошли комплексное психолого-педагогическое освидетельствование в территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, где указано, что детям необходимы специальные условия образования, рекомендовано обучение по специальной программе АООП с ТНР.

Первичная диагностика сформированности моторных функций детей с ОНР III уровня осуществлялась с 1 по 15 сентября 2022 года.

Для изучения состояния артикуляционной моторики и диагностики нарушений моторного развития были выбраны методики, разработанные Е.Ф. Архиповой [2].

Пробелы в формировании кинетического орального праксиса отмечаются у 3 детей. Обследование динамической организации артикуляционных движений выявило проблемы у 1 ребенка, выраженные длительным поиском поз и заменой одного движения на другое. Обследование мимической мускулатуры выявило у 2 детей незначительные нарушения тонуса мимической мускулатуры. У одного ребенка выявлено умеренно выраженное нарушение тонуса мимической мускулатуры. У одного ребенка отмечается умеренно выраженное нарушение тонуса мимической мускулатуры. Обследование мышечного тонуса и подвижности губ, выявило присутствие у одного ребенка выраженного тонуса губной мускулатуры.

Исследования моторного развития детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня, показало, что моторное развитие детей не соответствует возрасту. Нарушения выявлены по таким показателям как: общая произвольная моторика, ориентации в сторонах собственного тела и человека сидящего напротив, дифференциация пространственных понятий (на листе бумаги), зрительно-пространственная организация движений, кинестетическая и кинетическая основа движений рук, оптико-кинестетическая организация движений, конструктивный праксис, наличие синкинезий, пространственное восприятие, зрительно-моторная координация, скорость движений и навыков владения ножницами.

В связи с этим, нами был изучен и применен кинезиологический метод коррекции нарушений моторного развития детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

Для своей работы мы выбрали несколько кинезиологических методик: А.Л. Сиротюк «Упражнения для психомоторного развития дошкольников», Пол И. Деннисон и Гейл Деннисон «Гимнастика мозга», Е.А. Сыщенко «Тетрадь по лексическим темам. Формируем межполушарное взаимодействие», В.В.

Коноваленко, С.В. Коноваленко «Хлоп-топ 2. Нетрадиционные приёмы коррекционной логопедической работы с детьми 6-12 лет», М.Н. Захарова, Н.В. Лунина Методическое пособие «Умные мячики».

На основе данных методик, нами был составлен и апробирован коррекционно-развивающий комплекс упражнений, который мы применяли на подгрупповых и индивидуальных логопедических занятиях в качестве одного из этапов занятия. На использование кинезиологических упражнений отводилось 5-15 минут в зависимости от вида занятия и ставящихся задач.

Помимо этого, ежедневно утром мной проводится комплекс, направленный на коррекцию нейромоторной готовности к обучению авторства Салли Годдард Блайт.

Логопедическая работа с использованием кинезиологических упражнений, направленная на коррекцию моторного развития детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня, осуществлялась в период с 1 октября 2022 года по 30 декабря 2022 года.

После коррекционно-логопедической работы с применением кинезиологических упражнений, нами была осуществлена повторная диагностика состояния артикуляционной и мимической моторики, у детей отмечены улучшения в осуществлении работы кинестетического и кинетического орального (артикуляционного) праксиса, динамической координации артикуляционных движений, мимической мускулатуры и мышечного тонуса губ.

Повторное обследование двигательной сферы выявило положительную динамику в развитии состояния общей произвольной моторики, ориентировки в пространстве, дифференциации пространственных понятий, зрительно-пространственной ориентации движений, кинестетической и кинетической основы движений руки, оптико-кинестетической организации движений, конструктивного праксиса, уменьшение количества синкинезий, пространственного восприятия, зрительно-моторной координации и скорости движений.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ. На основе нейрофизиологических исследований доказанным является тот факт, что уровень сформированности двигательного анализатора оказывает прямое влияние на развитие высшей познавательной деятельности. В связи с этим, в системе дошкольного образования является обязательным формирование моторных функций детей, не только в концепции воспитания и образования, но и коррекционно-развивающего направления. Специалистами в области логопедии и нейрофизиологии давно доказано, что у детей с общим недоразвитием речи отмечается недостаточная степень формирования моторных функций, проявляющаяся в различной степени. У детей с общим недоразвитием речи отмечаются нарушения регуляции движений произвольного характера, отсутствие точности, координации движений. Перечисленные нарушения оказывают прямое влияние на успешность дальнейшего школьного обучения.

Современный практикующий логопед должен владеть междисциплинарными моделями коррекционной работы с детьми с различными речевыми нарушениями, примером такой модели, сочетающей в себе логопедические и нейропсихологические методы, является кинезиология.

Целью данной выпускной квалификационной работы являлось определение эффективности применения методов кинезиологии в развитии моторных функций дошкольников с общим недоразвитием речи.

В соответствии с целью исследования, нами были определены и выполнены определенные задачи.

Нами был изучен онтогенез развития моторных функций у детей дошкольного возраста. И.В. Павлов, считал, что полностью моторная функция закончит свое формирование лишь после полового созревания. Н.А. Бернштейн придерживался мнения о том, что развитие моторики это две одновременные фазы: анатомическое дозревание центрально-нервных субстратов и функциональное дозревание, и налаживание работы координационных уровней. Эрнст Й. Кипхард в своих книгах «Как развивается ваш ребенок» описал уровни сенсомоторного развития детей до 0 и до 4 лет. Т.Г. Визель в

исследованиях «Основы нейропсихологии» рассматривает развитие моторных функций детей в раннем возрасте. В работе «Возрастная физиология: Физиология развития ребенка» М.М. Безруких описано созревание всех структур мозга, участвующих в развитие моторных функций у детей дошкольного возраста 3-7 лет. М.А. Поваляевой предложена собственная таблица с описанием возрастных особенностей формирования у детей тонкой моторики пальцев. Всё это послужило научной основой нашего исследования в области онтогенеза моторных функций детей.

Нами были изучены особенности состояния моторных функций у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи. Моторные функции детей с ОНР рассматриваются в научных трудах Е.Ф. Архиповой, Е.Н. Винарской, Ю.В. Герасименко, В.А. Киселевой, Л.В. Лопатиной, Е.М. Мастюковой, М.А. Поваляевой, А.В. Семенович. Исследования Т.Б. Филичевой, Г.В. Чиркиной доказывают, что дети с общим недоразвитием речи имеют нарушения движений, им характерна робость и неточность в движениях, замедленность и неловкость в их выполнении. Реализация двигательных упражнений происходит с большим количеством ошибок: нарушается последовательность выполнения упражнений и их пропуск, затруднена ориентировка в пространстве и в собственном теле. По мнению Л.О. Бадалян нередко у детей с речевой патологией обнаруживается моторная неловкость, проявляющаяся недостаточно точной координацией речевой мускулатуры и ограниченной манипулятивно-пальцевой деятельностью.

На сегодняшний день существует несколько подходов к исследованию моторных функций: *метрический* (Н.И. Озерецкий); *нейропсихологический* (А.Р. Лурия); *психолого-педагогический* (О.Н. Усанова, С.Д. Забрамная, Е.М. Мастюкова, Е.А. Стребелева); *клинический* (Е.М. Мастюковой и Н.П. Вайзманом).

Нами рассмотрены подходы к коррекции моторных функций предложенные: Н.А. Бернштейном, К.С. Лебединской, В.В. Лебединским, И.Ф.

Марковской, Е.М. Мастюковой, А.В. Семенович, С.В. Коноваленко и М.И. Кременецкой, Т.В. Волосовец.

В практической части исследования, нами был определен уровень сформированности моторных функций у детей дошкольного возраста с общим недоразвитием речи. Базой исследования являлся МБДОУ детский сад №8 г. Красногорска Московской области. В исследовании приняли участие 10 детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня.

Первичная диагностика сформированности моторных функций детей с ОНР III уровня осуществлялась с 1 по 15 сентября 2022 года. Для изучения состояния артикуляционной моторики и диагностики нарушений моторного развития были выбраны методики, разработанные Е.Ф. Архиповой.

Пробелы в формировании кинетического орального праксиса отмечаются у 3 детей. Обследование динамической организации артикуляционных движений выявило проблемы у 1 ребенка, выраженные длительным поиском поз и заменой одного движения на другое. Обследование мимической мускулатуры выявило у 2 детей незначительные нарушения тонуса мимической мускулатуры. У 1 ребенка отмечается умеренно выраженное нарушение тонуса мимической мускулатуры. У 1 дошкольника отмечается умеренно выраженное нарушение тонуса мимической мускулатуры. Обследование мышечного тонуса и подвижности губ, выявило у одного ребенка присутствие выраженного тонуса губной мускулатуры.

По проведенным пробам на исследования моторного развития детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня, можно сделать вывод о том, что моторное развитие детей не соответствует возрасту. Нарушения выявлены по таким показателям как: общая произвольная моторика, ориентации в сторонах собственного тела и человека сидящего напротив, дифференциация пространственных понятий (на листе бумаги), зрительно-пространственная организация движений, кинестетическая и кинетическая основа движений рук, оптико-кинестетическая организация движений, конструктивный праксис, наличие синкинезий, пространственное

восприятие, зрительно-моторная координация, скорость движений и навыков владения ножницами.

В связи с этим, нами был изучен и применен кинезиологический метод коррекции нарушений моторного развития детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи III уровня.

Кинезиология – это наука о развитии умственных способностей и физического здоровья через определённые двигательные упражнения.

Для своей работы мы выбрали несколько кинезиологических методик:

- А.Л. Сиротюк «Упражнения для психомоторного развития дошкольников»;
- Пол И. Деннисон и Гейл Деннисон «Гимнастика мозга»;
- Е.А. Сыщенко «Тетрадь по лексическим темам. Формируем межполушарное взаимодействие»;
- В.В. Коноваленко, С.В. Коноваленко «Хлоп-топ 2. Нетрадиционные приёмы коррекционной логопедической работы с детьми 6-12 лет»;
- М.Н. Захарова, Н.В. Лунина Методическое пособие «Умные мячики».

На основе данных методик, нами был составлен и апробирован коррекционно-развивающий комплекс упражнений, который мы применяли на подгрупповых и индивидуальных логопедических занятиях в качестве одного из этапов занятия.

Помимо этого, ежедневно утром проводился комплекс, направленный на коррекцию нейромоторной готовности к обучению авторства Салли Годдард Блайт.

Логопедическая работа с использованием кинезиологических упражнений, направленная на коррекцию моторного развития детей старшего дошкольного возраста с ОНР III уровня, осуществлялась в период с 1 октября 2022 года по 30 декабря 2022 года.

Повторная диагностика осуществлялась по тем же методикам, что и первичная, автором которых является Е.Ф. Архипова. Результаты повторной диагностики свидетельствуют о положительной динамике в развитии моторных функций детей с общим недоразвитием речи.

После логопедической работы, у детей отмечены улучшения в осуществлении работы кинестетического и кинетического орального (артикуляционного) праксиса, динамической координации артикуляционных движений, мимической мускулатуры и мышечного тонуса губ.

Повторное обследование двигательной сферы выявило положительную динамику в развитии: состояния общей произвольной моторики, ориентировки в пространстве, дифференциации пространственных понятий, зрительно-пространственной ориентации движений, кинестетической и кинетической основы движений руки, оптико-кинестетической организации движений, конструктивного праксиса, уменьшение количества синкинезий, пространственного восприятия, зрительно-моторной координации и скорости движений.

Дети стали увереннее при выполнении заданий, задания стали выполняться более точно, появилась самостоятельность, у некоторых детей снизилось количество синкинезий. Но данная работа должна продолжаться в дальнейшем, до полной коррекции нарушений развития моторных функций дошкольников с ОНР III уровня, чтобы, поступив в школу, дети не испытывали трудности в обучении и у них не возникало нарушений письменной речи.

Таким образом, цель и задачи данного исследования реализованы полностью.