

Дегальцева Валентина Александровна

старший преподаватель

Гладкая Дарья Александровна

студентка

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный

педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДИЗАРТРИЕЙ

Аннотация: статья посвящена анализу и обобщению имеющихся в отечественной литературе данных о развитии мелкой моторики у детей, имеющих такое серьезное речевое нарушение, как дизартрия. В процессе работы над этим вопросом авторами выделены и обозначены главные аспекты в развитии мелкой моторики у детей с дизартрией.

Ключевые слова: дизартрия, мелкая моторика, артикуляция слогов, моторная недостаточность, двигательные акты, пространственно-временная организация движения.

Дизартрия — это нарушение звукопроизношения, голосообразования и просодики, обусловленное недостаточностью иннервации мышц речевого аппарата: дыхательного, голосового, артикуляционного.

Мелкая моторика – совокупность скоординированных действий, которые направлены на выполнение точных мелких действий кистями и пальцами.

М.М. Кольцова в своих исследованиях [3, с. 134] отмечает: «Движения пальцев рук исторически, оказались напрямую связаны с речевой функцией человека. Жесты являлись одной из первых форм коммуникации древних людей, и здесь необходимо подчеркнуть важность руки, так как развитие функций руки и речи у людей шло параллельно. У ребенка примерно такой же ход развития речи — в начале идет развитие тонкиих движений пальцев рук, затем появляется

артикуляция слогов. Последующие совершенствования речевых реакций находятся в зависимости от степени тренировки движений пальцев».

Известный деятель в области психиатрии и невропатологии В.М. Бехтерев [2, с. 98] отмечает, что функция движения руки тесно связана с функцией речи, а развитие первой всегда способствует развитию второй.

Р.Г. Шашкина [4, с. 205] отмечает, что наиболее ярко моторная недостаточность моторики рук проявляется при выполнении сложных двигательных актов, которые требуют точной работы различных мышечных групп, четкого управления движениями и правильной пространственно-временной организации движения. Е.Ф. Архипова [1, с. 112] приводит данные о том, что моторная сфера детей с дизартрией характеризуется замедленными, скованными, неловкими, недифференцированными движениями.

С первых дней жизни развитие ребенка с дизартрией значительно отличается от развития нормально развивающихся детей. Дети с дизартрией поздно начинают держать голову, сидеть, стоять, ходить. Задерживается развитие прямостояния не только в первый год, но, зачастую, и во второй год жизни малыша. У некоторых дошкольниках с дизартрией наблюдается недостаточность мышечной силы, об этом нам говорит тот факт, что дети плохо удерживают предметы одной и даже двумя руками. Так же дети не способны к быстрой смене моторных установок. Обнаруживаются нарушения ритма произвольных движений, темпа, движения неточные, мало координированные. Нарушения словесной регуляции действий проявляется в затруднениях при выполнении задания ребенком по словесной инструкции.

К 3-м месяцам ребенок с дизартрией берет игрушку, может проводить различные манипуляции с ней длительно удерживая, но, как правило, такие движения, хаотичны и носят преимущественно размашистый характер.

В 1 год действия малыша приобретают характер ситуативной игры, как и у здорового ребёнка, но движения также остаются хаотичными и носят преимущественно размашистый характер. Что негативно сказывается на развитии восприятия, связанного в этом возрасте с хватанием. У ребенка с дизартрией нет

активного хватания, не формируется восприятие свойств предметов и зрительно-двигательная координация.

В 1,5–2 года отмечаются запоздалые навыки самостоятельной еды, ребенок только начинает есть ложкой и пить из чашки.

С 2,5 лет нарушения мелкой моторики у ребенка с дизартрией проявляются в продуктивных видах деятельности — изобразительной деятельности и ручном труде. Ребенок плохо или вовсе не контролирует силу нажатия при аппликациях или работе с пластилином, произвольного контроля над движениями нет, движения неточны и хаотичны. Малыш рисует чересчур маленькие предметы часто поворачивая альбомный лист, что говорит о жесткой фиксации кисти в процессе рисования.

В 2–3 года, ребенку сложно даётся складывание пирамидки различной сложности, мягких конструкторов. Элементарные навыки гигиены из-за моторных нарушений вырабатываются с огромным трудом. Малыш неопрятен – с трудом застегивает пуговицы, шнурует ботинки. Сложно даётся и складывание пирамидки, мягких конструкторов. При манипуляции с предметами ребенок не учитывает их свойства, а сами манипуляции чередуются неадекватными действиями (ребенок, настойчиво, пытается поместить в маленький гараж большую машинку и т. п.).

К 4-м годам в процессе трудовой деятельности затруднены координация движений в выполнении точных действий, как правило сила кисти руки мало контролируема или же является недостаточной. Отсутствует самоконтроль за собственными действиями, имеются нарушения темпа действий, что обуславливает проблемы в развитии мелкой моторики детей с дизартрией.

Даже к 5-6 годам ребенку являются доступными только самые простые движения. Ребенок затрудняется выполнить без посторонней помощи выполнять движение по подражанию («замок» – сложить кисти вместе, переплетая пальцы; «колечки» – поочередно соединить с большим пальцем указательный, средний, безымянный и мизинец). У детей также продолжает наблюдаться вялость пальцев, особенно ярко это проявляется при работе с ручкой или карандашом,

чрезмерное напряжение и малая подвижность. Именно поэтому, рисунки малыша небрежны и выходят за границы предполагаемого контура.

Развитие детей с дизартрией протекает на фоне нарушения деятельности центральной нервной системы, поэтому ребенок не может самостоятельно выйти на онтогенетический путь развития моторных функций и речи, свойственный нормально развивающемуся сверстнику.

Список литературы

- 1. Архипова Е.Ф. Стёртая дизартрия у детей. М.: АСТ; Астрель, 2016. 320 с.
- 2. Лопатина Л.В. Преодоление речевых нарушений у дошкольников коррекция стертой дизартрии: Учебное пособие для логопедов, студ. пед. вузов и родителей СПб.: Каро; Дельта +, 2013. 283 с.
- 3. Методы обследования речи детей: Пособие по диагностике речевых нарушений / Под общ. ред. проф. Г.В. Чиркиной. 3-е изд., доп. М.: АРКТИ, 2009. 245 с.
- 4. Шашкина Р.Г. Логопедическая ритмика: Учебник для студ. дефектол. фак. пед. высш. учеб. заведений М.: Гуманит; Владос, 2014. 350 с.