



**Пасюкова Анастасия Александровна**, магистрант,  
ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова», г. Абакан

Научный руководитель:

**Дорофеева Татьяна Анатольевна**, доцент, канд. пед. наук,  
ФГБОУ ВО «ХГУ им. Н.Ф. Катанова», г. Абакан

## **ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РАЗВИТИЯ МОТОРНЫХ ФУНКЦИЙ У ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С АМБЛИОПИЕЙ И КОСОГЛАЗИЕМ**

**Аннотация.** Развитие моторных функций у детей старшего дошкольного возраста с амблиопией и косоглазием занимает важное место в развитии ребенка в целом. Дети с дефектами зрения имеют особенности развития моторных функций. Для успешного развития детей с нарушением зрения требуются специальные условия, которые способствуют компенсаторному развитию.

**Ключевые слова:** моторика, косоглазие и амблиопия, дети старшего дошкольного возраста, диагностика, коррекционно-развивающая программа.

В последнее время количество рождаемых детей с перинатальными патологиями увеличилось до 36%. Насчитывается более 40% детей с нарушениями зрения. Конечно, зрительная патология связана с другими ограничениями в здоровье ребенка или возникает на фоне другого негативного воздействия болезни на неокрепшую зрительную систему.

Опираясь на учение Л.С. Выготского, первичным дефектом является нарушение зрения, а вторичным нарушением называются отклонения, проявляющиеся в становлении всех психических функций ребенка. Первичный дефект нарушение зрения предопределяет успешность развития зрительного восприятия детей.



Таким образом, косоглазие является первичным дефектом, а амблиопия уже развивается на его фоне.

Значительные трудности у детей с амблиопией и косоглазием выражены и в развитии моторных функций, которые играют важную роль в воспитании и всестороннем развитии ребенка.

Под моторными функциями понимается двигательная активность организма, а также отдельных органов. Моторные функции включают в себя крупную, мелкую и артикуляционную моторику, которые необходимо формировать в дошкольном возрасте.

Изучение особенностей старших дошкольников с амблиопией и косоглазием свидетельствует о том, что такие дети сталкиваются с трудностями в овладении сенсорными эталонами, у них снижены мыслительные операции такие, как анализ, синтез, сравнение, обобщение, а также классификация. У детей с нарушением зрения наблюдается отставание в формировании познавательных интересов, страдает формирование речи и эмоционально-волевая сфера, выражен недостаток предметно-практического опыта.

Проблеме развития моторных функций дошкольников с нарушениями зрения посвящено достаточное количество работ, в частности исследования М. И. Земцовой, Л. И. Плаксиной, Л. И. Солнцевой, А. Г. Литвака, В. З. Денискиной, Л. П. Григорьевой, Е. Н. Подколзиной и др., указывают на важность развития всех блоков моторики детей.

В условиях дошкольного образовательного учреждения, как в теоретическом, так и в практическом плане недостаточно изучены педагогические условия и особенности развития моторных функций у старших дошкольников с амблиопией и косоглазием. В связи с чем, старшим дошкольникам необходимо специально организованное обучение, способствующее компенсаторному развитию ребенка.

На основе анализа психолого-педагогической литературы по проблеме исследования, мы провели опытно-экспериментальную работу. В эксперименте



приняли участие 20 детей старшего дошкольного возраста с амблиопией и косоглазием.

Для выявления уровня развития моторных функций у детей старшего дошкольного возраста с амблиопией и косоглазием нами была выбрана комплексная методика Н.О. Озерецкого и Н.И. Гуревич «Оценка психомоторного развития дошкольников», используемая на констатирующем и контрольном этапах эксперимента.

На констатирующем этапе опытно-экспериментальной работы мы выявили, что у большинства детей преобладает низкий и средний уровни развития моторных функций. А именно, низкий уровень показателей динамической координации верхних конечностей, мелкой моторики и зрительно-моторной координации. Показатели одновременности движений, динамической координации нижних конечностей, статического равновесия, кинестетического праксиса, умения выполнять движение и владеть частями тела, а также развитие артикуляции и интонирования свидетельствуют о среднем уровне развития.

Исходя из полученных результатов, на формирующем этапе нами была составлена и проведена коррекционно-развивающая программа.

Данная программа включает 27 занятий по развитию крупной, мелкой и артикуляционной моторики.

Игры и упражнения в программе подбирались в соответствии с выделенными нами критериями:

- соблюдение офтальмо-гигиенических условий, а также рекомендаций врача-офтальмолога;
- подбор такого материала для занятия, который бы стимулировал интерес детей к заданиям;
- использование основных цветов (красный, желтый, синий, зеленый) в демонстрационном материале и спортивном инвентаре (цвет инвентаря подбирается в зависимости от цвета напольного покрытия);



- использование плоскостного и объемного, по необходимости, рельефного наглядного материала;
- изображения должны быть без лишних деталей, с четким контуром, на матовой бумаге;
- использование реальных предметов, игрушек из повседневной жизни детей;
- использование предметов с четкой формой;
- использование предметов с четко выраженными характерными признаками предмета;
- использование различных видов материалов и поверхностей (ровных, шершавых, металлических, тканевых и др.);
- соблюдение размеров демонстрационного и раздаточного материала в зависимости от остроты зрения;
- соблюдение размера клетки при работе в тетрадях в зависимости от остроты зрения;
- инструкции к упражнениям должны быть краткими и понятными для детей.

Также коррекционно-развивающая программа предусматривает и взаимодействие с педагогами ДООУ. Для них разработаны рекомендации по развитию моторных функций. Воспитатели закрепляют мелкую моторику посредством пальчиковых гимнастик, продуктивной деятельности, конструирования из Лего, дидактических упражнений и т.п. Учитель-логопед работает над артикуляционной моторикой с помощью гимнастики языка, губ и щек. Рекомендации для инструктора по физической культуре направлены на развитие крупной моторики.

Для оценки результативности и эффективности разработанной нами программы развития моторных функций у детей старшего дошкольного возраста с амблиопией и косоглазием, мы провели контрольный этап эксперимента.



Полученные результаты свидетельствуют о том, что показатели в экспериментальной группе значительно повысились, что говорит об эффективности программы развития моторных функций у детей старшего дошкольного возраста с амблиопией и косоглазием.

Таким образом, развитие моторных функций у детей старшего дошкольного возраста с амблиопией и косоглазием будет проходить эффективнее, если будет разработана коррекционно-развивающая программа и будет осуществляться взаимодействие с педагогами ДОО.

*Список литературы:*

1. Дружинина, Л. А. Индивидуальный и дифференцированный подходы при организации коррекционной помощи детям с косоглазием и амблиопией: автореферат дис. ... канд. пед. наук:13.00.03 / Дружинина Лилия Александровна.- М.,2000. — 23 с.
2. Киселева, В.А. Развитие тонкой моторики [Текст]: Дошкольное воспитание / В.А. Киселева. — М.: Чистые пруды, 2006. — №1.- с.12-14.
3. Кольцова, М.М. Ребенок учится говорить. Пальчиковый игротренинг [Текст]/ М.М. Кольцова, М.С. Рузина — Екатеринбург: У-Фактория, 2004. — 224 с.
4. Коррекционная педагогика: Основы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии: Учебное пособие для студ. сред. пед. учебн.заведений. [Текст]/ Б. П. Пузанова. – М.: 2014.-268с.
5. Плаксина, Л.И., Григорян, Л.А. Содержание медико-педагогической помощи в дошкольном учреждении для детей с нарушением зрения./ Ин-т коррекц. педагогики РАО — М.: «Город», 1998.
6. Фомина, Л.В. Роль движений рук и моторной речи ребенка. Проблемы речи и психолингвистики. [Текст] /Л.В. Фомина. – М.: МГПИИЯ, 2006 – 90 с.