**Мелкая моторика у детей с ОВЗ**

Нарушение мелкой моторики — это неспособность или невозможность выполнять задачи, требующие определенной ловкости рук. [2] [13] Нарушение мелкой моторики является симптомом основного расстройства, а не самостоятельным заболеванием. Для выполнения даже простых движений с мелкой моторикой требуется связь между премоторной и моторной корой, мозжечком, базальными ганглиями, корково-спинномозговыми путями и периферическими нервами, не говоря уже об обработке зрительно-пространственных, сенсорных и исполнительных функций. [7] [8]

Кроме того, травмы опорно-двигательного аппарата также могут повлиять на мелкую моторику. Мелкая моторика в литературе обычно является синонимом способности человека совершать точные, произвольные и скоординированные движения руками. Тем не менее, ловкость стопы также описывается в отношении спортивных способностей и точной координации нижних конечностей, необходимой для выполнения тонких движений, необходимых в спорте. [5] Существует много примеров, когда у людей с врожденным отсутствием рук, занимающихся профессиями, требующими хорошо развитой мелкой моторики, такими как художники, вместо представления рук пользуются ловкостью стопы. [6]

Несмотря на эти примеры, ловкость рук играет гораздо большую роль в оценке нарушения мелкой моторики. Например, все этапы развития мелкой моторики у детей связаны со способностью ребенка использовать руки во все более и более совершенных и целенаправленных движениях. [5] Например, в возрасте 2 месяцев можно ожидать, что ребенок будет держать погремушку, а в 12 месяцев — способность удерживать что-либо «щипцовым захватом» между двумя пальцами одной руки. [5] Этот акцент на ловкость рук отражает важность рук человека для выполнения задач, необходимых в повседневной жизни.

Нарушения мелкой моторики могут возникнуть у любого человека в любом возрасте, но это особенно важно в период развития ребенка, когда врачи и психологи внимательно наблюдают за мелкой моторикой, поскольку значительные задержки могут указывать на ряд лежащих в основе неврологических расстройств. [5] Было обнаружено, что мелкая моторика независимо предсказывает социальные и когнитивные способности у детей дошкольного возраста. Это также отражает связь развития с решением проблем с физическим манипулированием окружающей средой и важностью мелкой моторики в социальной игре. [10] Считается, что тремя основными компонентами управления мелкой моторикой являются:

* контролирование силы захвата,
* скорость движения,
* координация движений. [1]

Исследованиями ученых института физиологии детей и подростков АПН была подтверждена и обоснована связь речевой и пальцевой моторики. Доктор медицинских наук, профессор-физиолог М. М. Кольцова (1979г.), обосновывает положение, что развитие речи тесно связано с развитием мелкой моторики. Она пишет: «… сначала развиваются движения пальцев рук, затем появляется артикуляция слогов, все последующее совершенствование речевой реакции состоит в прямой зависимости от степени тренировки движений пальцев. Есть все основания рассматривать кисть руки как орган речи, такой же, как артикуляционный аппарат. С этой точки зрения проекция руки есть еще одна речевая зона мозга» [5]. Поэтому для детей с нарушениями речи тренировка движений пальцев рук является одним из важных факторов, которые стимулируют речевое развитие, способствуют подготовке руки к рисованию, письму. Развитие и совершенствование мелкой моторики пальцев рук является одним из основных направлений коррекционной работы по формированию у ребенка речи. Очень важно развивать мелкую моторику у детей с особыми образовательными потребностями.

Многие педагоги и психологи, которые работают с детьми ОВЗ считают, что мелкая моторика очень важна потому, что через неё развивается речь, внимание, мышление, координация, наблюдательность, зрительная и двигательная память. Все эти сферы у данной категории детей нуждаются в коррекции. У всех детей с отклонениями в развитии имеет место недостаточная мелкая моторика рук. Слабое развитие моторики проявляется во всех видах деятельности детей с ОВЗ. Обычно для них бывает необходим длительный период обучения, направленный на то, чтобы научить их выполнять те или иные действия.

Ряд современных исследователей уделяют большое внимание совершенствованию ряда методов и приёмов по развитию мелкой моторики, которые способствуют преодолению психофизиологических нарушений. Особенное внимание уделяется на развитие мелкой моторики у учащихся начальной школы. Что прослеживается на всех уроках, коррекционных занятиях во и внеурочное время. В.А. Сухомлинский писал: «Чем больше мастерства в детской руке, тем он умнее. Истоки способностей и дарований детей – на кончиках их пальцев» [11]. Систематические упражнения по тренировке движений пальцев рук наряду со стимулирующим влиянием на развитие речи являются, по мнению М.М. Кольцовой, и «мощным средством повышения работоспособности головного мозга» [5].

Прогноз развития мелкой моторики полностью зависит от первопричины, и поэтому не существует единого прогноза для каждого конкретного случая. Нарушения мелкой моторики могут возникнуть у любого человека в любом возрасте по разным причинам. Нарушение мелкой моторики может вызвать серьезные препятствия для повседневной деятельности с последующим воздействием на настроение и познавательные способности ребенка. [12] Существует сильная корреляция между нарушениями мелкой моторики у детей и нарушениями развития. Кроме того, существует корреляция между мелкой моторикой и когнитивным, эмоциональным развитием. Задержка когнитивных и эмоциональных способностей влияет на мелкую моторику, и наоборот. [6]

Ребенок, у которого достаточно хорошо развита мелкая моторика, умеет логически рассуждать, у него высокий уровень развития памяти и внимания, связной речи. Именно поэтому развитию мелкой моторики в коррекционной работе должно уделяться особое внимание. Детям с ОВЗ необходима своевременная коррекционная помощь, чтобы предотвратить дальнейшее ухудшение проблем со здоровьем.

Как говорилось выше, развитие мелкой моторики играет важную роль для общего развития ребенка. Дети с ОВЗ часто испытывают большие затруднения в обучении. При работе с детьми с различными нарушениями обнаруживается их крайняя неумелость, они не удерживают мелкие предметы, они не могут осуществлять соотносящих, сопоставительных движений, испытывают затруднения при необходимости использовать даже самые простые предметы обихода, такие как ложка, карандаш, зубная щетка и пр.

Большинство детей действуют одной рукой, а другая развита хуже и не участвует в работе. Дети не умеют координировать работу обеих рук, сочетать их движения с движениями корпуса, выполнять сложные движения.

Исследователи, которые занимаются этой проблемой выделяют такие явления, как:

* гипотония - слабое сжатие руки;
* гипертония - сильное сжатие руки;
* макро и микрография - когда ребёнок не видит строки.

Главная задача педагога в данном случае - помощь в развитии и совершенствовании мелкой моторики кисти и пальцев рук ребенка с ОВЗ.

Мелкая моторики формируется не сразу, а по определенной, постепенно прогрессирующей схеме. Сегодня для развития мелкой моторики есть огромное количество продуманных игрушек. Тренируя мелкую моторику, можно значительно облегчить дальнейшую жизнь ребенка.

Перечислим основные цели в развитии мелкой моторики у детей с ОВЗ:

* развитие памяти
* развитие внимания
* развитие зрительного и слухового восприятия
* выработка усидчивости
* развитие речи
* развитие бытовых навыков (одеваться, раздеваться, завязывать шнурки, держать ложку, ручку, карандаш и прочее)

При развитии мелкой моторики рекомендуется придерживаться некоторых правил:

* задания следует подбирать с учетом их постепенно возрастающей сложности;
* занятия следует проводить систематически;
* при составлении занятия важно учитывать индивидуальные особенности ребенка;
* можно повысить интерес к упражнениям и заданиям, превратив их в занимательную игру;
* важно соблюдать временной регламент, в соответствии с возрастом и особенностями, чтобы не вызвать переутомления.

В заключение хотелось бы отметить, развитие мелкой моторики и тактильно-двигательного, пространственного восприятия у детей с ограниченными возможностями здоровья, коррекция имеющихся у них двигательных нарушений позволяет детям овладеть навыками письма, рисования, ручного труда, также поможет избежать многих проблем школьного обучения, более успешно адаптироваться в практической жизни, научиться обслуживать себя самостоятельно, а также понимать многие явления окружающего мира.

Список литературы:

1. Альговер К., Хермсдорфер Дж. Навыки мелкой моторики после инсульта/ Альговер К., Хермсдорфер Дж. 2017 г.
2. Бос А.Ф., Ван Брэкель К.Н., Хитцерт М.М., Танис Дж. К., Розе Э. Развитие мелкой моторики у недоношенных детей. 2013 г.
3. Демпси-Джонс Х., Весселинк Д.Б., Фридман Дж., Макин Т.Р. Организованные карты пальцев ног у экстремальных пользователей. - 2019 г.
4. Досман С.Ф., Эндрюс Д., Гулден К. Дж. Возрастные вехи, основанные на фактических данных, как основа для наблюдения за развитием. – Педиатр. Здоровье ребенка. 2012 г.
5. Кольцова, М.М. Развитие моторики/ М.М. Кольцова. – Москва: Просвещение, 1973 г.
6. Кэмерон К.Э., Брок Л.Л., Мурра В.М., Белл Л.Х., Ворзалла С.Л., Гриссмер Д., Моррисон Ф.Дж. Мелкая моторика и исполнительная функция способствуют успеваемости в детском саду.  2012 г.
7. Лайл М.А., Валеро-Куэвас Ф.Дж., Грегор Р.Дж., Пауэрс К.М. Ловкость нижних конечностей связана с ловкостью у подростков-футболистов. 2015 г.
8. Людвиг П.Е., Редди В., Варакалло М. Нейроанатомия, центральная нервная система (ЦНС) 2022 г.
9. Моррис Р., Уишоу И. Движение рук и кистей: современные знания и перспективы на будущее/ Р. Моррис, И. Уишоу –– Фронт Нейрол. 2015 г.
10. Смитс-Энгельсман. Н., Уилсон П.Х., Вестенберг Ю., Дуйсенс Дж. Нарушения мелкой моторики у детей с нарушением координации развития и нарушениями обучаемости: основной дефицит контроля без обратной связи. 2003 г.
11. Сухомлинский В.А. Сердце отдаю детям. –– Киев: Радянська школа, 1974 г. - 288 с.
12. Фаут Э.Б., Шефер С.Ю., Зарит С.Х., Эрнст-Бравелл М., Йоханссон Б. Связь между мелкой моторикой в ​​повседневной жизни и когнитивными способностями в образце пожилых людей без деменции: значение для гериатрической физической реабилитации. 2017 г.
13. Фрейзер С.А., Ли К.З., Пенхун В.Б. Выполнение задач показывает усиление участия исполнительного контроля в последовательности мелкой моторики в здоровом старении/ С.А. Фрейзер, К.З. Ли, В.Б. Пенхун, 2010 г.