**ВВЕДЕНИЕ**

Когда мы говорим "мелкая моторика", мы подразумеваем движения мелких мышц кистей рук.

Мелкая моторика задействована, когда мы застёгиваем пуговицы, едим ложкой, отщипываем кусочек хлеба, пишем или перелистываем страницы, держим стакан в руках и рисуем. Без развитой мелкой моторики невозможно не только формирование интеллекта, но и азов самообслуживания. Вся дальнейшая жизнь ребенка потребует использования точных, координированных движений кистей и пальцев, которые необходимы, чтобы одеваться, рисовать и писать, а также выполнять множество разнообразных бытовых и учебных действий. Полноценное развитие мелких движений рук обычно происходит под контролем зрения, поэтому, развивая мелкую моторику, мы развиваем и внимание, и глазомер. К тому же развитие мелкой моторики напрямую связано с формированием речи.

Мелкая моторика рук – это совокупность тонких движений мелких мышц тела в процессе выполнения той или иной деятельности. Мелкая моторика формируется на основе крупной моторики, она связана со зрительно-моторной координацией. Становление мелкой моторики рук неразрывно связано с социальным и когнитивным развитием, с мобильностью и подвижностью малыша. Психологи утверждают, что уровень моторного функционирования является важным показателем не только физического, но и психического развития ребенка.

В мозгу зоны, ответственные за развитие речи находятся рядом с речевыми зонами, поэтому, развивая моторику рук, мы способствуем прохождению импульсов через речевые зоны и так помогаем формированию связей и в речевых зонах тоже.

Дети с синдромом Дауна имеют некоторые особенности в формировании мелкой моторики. Мелкая моторика развивается медленнее, дети очень неуклюжи, из-за чего начинается заметное отставание в развитии.

При выстраивании взаимодействия с детьми с ограниченными возможностями здоровья необходимо учитывать, что психика таких детей, как правило, очень ранима и требует бережного к себе отношения. По этой причине, необходимо тонко и грамотно выстроить работу с «особыми» детишками, найти подходы, которые будут гарантировать эффективность затраченного труда. Как раз в таких случаях может прийти на помощь такой метод как - сказкотерапия.

Сказка – это удивительное по силе психологического воздействия средство работы с внутренним миром ребёнка, мощный инструмент развития. Сказкотерапия представляет собой самый детский метод психологии, и, конечно, один из самых древних. Еще наши предки, занимаясь воспитанием детей, не спешили наказать провинившегося ребенка, а рассказывали ему сказку, из которой становился ясным смысл поступка. Сказки служили моральным и нравственным законом, предохраняли детей от напастей, учили их жизни, знакомили с культурой предков и опытом предыдущих поколений, обогащали знаниями о правилах поведения. К сказанному нужно добавить, что сказкотерапия – это быстрый и эффективный метод работы с детьми. Сказки оказывают большое влияние на формирование логического мышления и развития фантазии у детей, что в конечном результате приводит к развитию способностей ребенка.

Сказкотерапия для детей выполняет три основных функции:

1) диагностическую (способствует определению состояния ребенка, а также его отношения к конкретной ситуации из жизни, помогает понять его стратегию поведения);

2) прогностическую (основывается на диагностике и раскрывает принципы поведения ребенка в будущем);

3) терапевтическую.

В работе сказка удобна тем, что она может помочь решить следующие задачи в социально-психологической и педагогической деятельности:

1. Установление контакта с ребёнком, создание комфортной, соответствующей возрастным особенностям среды. Будучи включённым в происходящее, ребёнок с готовностью принимает задачи на разнообразную познавательную деятельность. Сказочный сюжет может составлять основу увлекательного занятия (в которое включены упражнения на мелкую моторику, внимание, память, восприятие и т. д., и как материал для преобразования, экспериментирования со словами, ситуациями.

2. Ребенок идентифицируется с героями литературного произведения, сопереживает их приключениям. В сказке ребёнок получает возможность проиграть чувства: страх, стыд, обиду и т. д. Терапевтический эффект достигается при проигрывании сказочных сюжетов.

3. Сказки разговаривают с ребёнком на эмоционально насыщенном, близком ему языке метафор, без прямого наставления. Они предлагают в образной форме обучающие ситуации, т. е. позволяют ребёнку «видеть» новые ролевые позиции, новые способы действия.

1. **ОСОБЕННОСТИ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА**

Дети с синдромом Дауна имеют некоторые особенности в формировании мелкой моторики. Мелкая моторика развивается медленнее, дети очень неуклюжи, из-за чего начинается заметное отставание в развитии.

Развитие мелкой моторики у детей с синдромом Дауна идёт с некоторыми нарушениями в связи с особенностями физиологического развития:

* + имеются анатомические особенности строения кисти и запястья,
  + наблюдается сниженный мышечный тонус,
  + присутствует избыточная подвижность суставов, обусловленная чрезмерной эластичностью связок,
  + часто встречаются проблемы со зрением, которые мешают развитию координации "рука-глаз",
  + имеется недостаточная устойчивость тела, связанная с ослабленным чувством равновесия, поэтому многие движения даются с трудом.

Мелкая моторика рук у детей с синдромом Дауна формируется медленно. Это обусловлено такими особенностями данной категории детей, как:

- Аномалии в строении и функционировании мозга;

- Отставание в речевом развитии;

- Слабое развитие произвольной памяти и логического мышления;

- Слабый тонус мышц, гиперподвижность суставов;

- Низкая тактильная чувствительность тормозит развитие внимания, восприятия, речи и памяти;

- Слабая работоспособность, высокая утомляемость;

- Слабый иммунитет;

- Различные патологии зрения осложняют формирование зрительно-моторной координации;

- Отклонения в работе щитовидной железы.

1. **РАЗВИТИЕ НАВЫКОВ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ**

**У ДЕТЕЙ С СИНДРОМОМ ДАУНА**

Детям с синдромом Дауна сложно выполнять точные действия с мелкими предметами, в которых пальцы руки должны действовать согласованно и координированно. В норме большой, указательный и средний палец совершают координированные действия, а безымянный и мизинец обеспечивают необходимое устойчивое положение кисти. Поэтому изначально мы работаем с развитием кисти руки. Тут незаменимы пальчиковые игры, массажи рук и запястий. Для формирования осознания того, что ручки могут работать и делать достаточно много, нужно использовать все приёмы арттерапии: рисование пальчиковыми красками, лепка из пластилина (сначала очень мягкого, затем – всё твёрже, вплоть до глины). Работая с пластилином, нужно научить ребёнка катать шарики и колбаски, резать пластилиновые колбаски ножом, делать лепёшки и блинчики. Полезно раскатывать колбаски скалкой, втыкать в пластилиновый шарик спички (получится ёжик). Полезно научить ребёнка рвать полоски бумаги и с помощью взрослого делать отрывные аппликации, делать коллажи и пластилина.

Например, из картона вырезается основа-жучок, ребёнку помогаем размазать по всей поверхности пластилин, а потом на пластилин прикрепляем зёрна – пятна. Или другой вариант: взрослый рисует на бумаге дерево, ребёнок отрывает от колбаски пластилина кусочки и прикрепляет на веточки – получились листики. Постепенно необходимо увеличивать нагрузку на мышцы запястья, ведь когда мы выполняем точные действия, запястья, совершая необходимые движения в разных плоскостях, регулируют положение наших рук. Тут надо обратить внимание на любые вращательные и силовые упражнения. Например – сжимать рукой игрушку-пищалку, кидать мячик просто так и в цель, выполнять танцевальное движение «фонарики».

Для развития движений запястья малыш может играть в «Ладушки» и аналогичные игры. Вы можете наливать в подставленные ребенком ладони шампунь, насыпать крупу и мелкие камушки.

Хорошо развивает запястье упражнение – катание шарика. На начальном этапе мама катает по ладошке ребёнка шарики разного размера, с пупырышками и дырочками. Потом учим ребёнка самого катать шарик по столу круговыми движениями.

Изготовьте тренажёры – ленту. На плотную трубку (например, середина рулона туалетной бумаги) наклеивается атласная лента. Учите ребёнка заматывать и разматывать ленту на основу. При этом ленты должны быть разной длины и ширины, чтобы ребёнку было интереснее.

Развитию запястья способствуют игры с пирамидками, завинчивание-отвинчивание крышек от баночек, накидывание колец на кольцеброс.

Возьмите колечко кольцеброса, научите ребёнка просовывать через колечко разные предметы, от мелких шариков до мягких игрушек и тряпочек. Научите ребёнка катать снежки или скатывать крупные шары из теста. Предложите малышу свернуть бумагу в шар.

Помогают в развитии мелкой моторики игры с водой и песком. В воду можно кидать разные по весу шарики (сделайте их сами, набив разными вещами пластмассовые коробочки из-под киндер-сюрприза), потом эти шарики надо вылавливать как руками, так и ситечком. Полезно переливать воду из чашки в чашку, научить ребёнка заливать воду в бутылку с помощью воронки.

Возьмите прозрачный стакан с водой, добавьте туда комком яркую гуашь, научите ребёнка размешивать краску в стакане ложкой. Можно обыграть это упражнение – вы готовите, например, кукле лекарство.

Играя с песком, научите ребёнка пропускать песок сквозь пальцы, руками закапывать и откапывать мелкие игрушки (не лопаткой, а именно руками!), можно на песочке рисовать пальчиками, ребром ладони и всей ладонью линии, выкладывать дорожку из цветных камешков. Также научите ребёнка просеивать песочек с помощью ситечка на ручке, чтобы достать «спрятавшиеся» в песке камешки или бусинки.

Играйте как можно более разнообразно с музыкальными детскими инструментами. Советую приобрести погремушки разного веса и звучания, бубен, барабанчик, колокольчики, трещотки. Много интересных шумовых игрушек можно приобрести в музыкальных магазинах, обратите внимание на русские народные и украинские инструменты. Помогают в формировании моторики музыкальные занятия на пианино. Отмечу особо, что у детей с синдромом Дауна часто просто великолепные музыкальные способности.

Детям с синдромом Дауна нужны особые развивающие занятия с гимнастическими принадлежностями: палками, кольцами, лесенками. Но даже без специальных курсов, вы можете развивать ручки ребёнку – посадите на стульчик, дайте ребёнку схватиться ладошкой за большие ваши пальцы, а остальными вашими пальцами обхватите ручку ребёнка. Потяните к себе, чтобы ребёнок привстал. Как только ребёнок научится крепко хвататься, разнообразьте упражнение, предлагая схватиться за палку, кольца кольцеброса. Устройте шуточное перетягивание верёвочки или палочки.

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Практика показывает, что арт-терапевтические техники в работе с детьми с синдромом Дауна позволяют успешно решить задачи развития мелкой моторики. эффективными средствами формирования мелкой моторики рук у детей с синдромом Дауна являются:

1. Пальчиковая гимнастика. Существует много разных комплексов пальчиковой гимнастики. Такие движения не только улучшают координацию движений, но и способствуют установлению доброжелательной атмосферы в детском коллективе. Пальчиковая гимнастика также является средством установления контакта между специалистом и ребенком.

2. Подвижные игры с мячом. Организация подвижных игр с детьми в процессе коррекционной работы направлена на развитие опорно-двигательного аппарата. Упражнения и игры с мячом позволяют развивать координацию движений, ловкость, скорость реакции.

3. Крупотерапия. Это арт-терапевтическая техника, цель которой – оптимизация жизнедеятельности детей с синдромом Дауна. Работа с разными видами круп заставляет ребенка внимательно следить за своими действиями, концентрироваться на кончиках пальцев рук, что способствует формированию произвольности, повышает точность движений. Мурзина О.П. указывает на тот факт, что применение и комплексные занятия крупотерапией дают возможность полноценного развития ребенка с синдромом Дауна.

В арт-терапевтические занятия с детьми-даунами рекомендуется включать пальчиковую гимнастику (это необходимо для подготовки рук к работе с крупой), подвижные игры, которые снимают напряжение мышц, и непосредственно арт-терапевтические техники. Коррекционные цели достигаются быстрее, если использовать музыкальное сопровождение на занятиях. Музыка помогает детям двигаться ритмично.

Развитие мелкой моторики стимулирует речевое развитие у детей с синдромом Дауна. Арт-терапия в сочетании с игровыми технологиями является отличным средством для развития сенсомоторики, которая служит необходимым условием становления мелкой моторики рук.

Результатами систематической коррекционно-развивающей работы будут:

- Нормализация психоэмоционального состояния;

- Комплексное развитие психических процессов;

- Повышение уровня произвольного внимания;

- Улучшение координации движений;

- Улучшение мелкой моторики обеих рук.

Таким образом, совершенствование мелкой моторики средствами арт-терапии создает предпосылки для успешной социализации детей с синдромом Дауна. Совершенствование тонких движений пальцев рук способствует повышению уровня общего развития ребенка с синдромом Дауна.

**СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ**

1. Бачина, О. В. Пальчиковая гимнастика с предметами / О. В. Бачина, Н. Ф. Коробова. — М. : АРКТИ, 2009.

2. Зак, Г. Г. Внеклассные формы работы как дополнительное условие повышения самостоятельности при фор- 72 Специальное образование. 2013.

3. Малюкова, И. Б. Игровой самомассаж кистей рук / И. Б. Малюкова // Начальная школа плюс: до и после. — 2008. — № 2.

4. Мещеряков, Б. Г. Большой психологический словарь / сост. и общ. ред. Б. Г. Мещеряков, В. П. Зинченко. — СПб. : Прайм-Еврознак, 2004.

5. Назарова, Н. М. Специальная педагогика : в 3 т. : учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. Т. 1. История специальной педагогики / под ред. Н. М. Назаровой. — Т. 1. История специальной педагогики / Н. М. Назарова, Г. Н. Пенин. — М. : Академия, 2007.

6. Обучение, воспитание и трудовая подготовка детей с глубокими нарушениями интеллекта / А. Р. Маллер, Г. В. Цикото. — М. : Педагогика, 1988. 7. Узорова, О. В. Пальчиковая гимнастика / О. В. Узорова, Е. А.