**Взаимодействие ДОО и семьи по формированию графомоторных навыков у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития**

Логачева Оксана Николаевна,

старший воспитатель

МБДОУ «Детский сад №19» г.Ливны

В современных условиях приоритетности семейного воспитания социальные институты, в первую очередь дошкольные образовательные организации призваны помочь, поддержать родителей в вопросах развития, обучения и воспитания их детей, обеспечить психолого-педагогическую поддержку семьи, воспитывающей детей с ЗПР, способствовать повышению компетентности родителей.

Как отмечают исследователи Т.В. Ананьева, Т.Антонова, Е. Волкова, и др. [5, 6, 7], в большинстве случаев психолого-педагогическая помощь детям с ЗПР запаздывает. Среди причин можно отметить недостаточное осознание родителями ответственности за обучение и развитие своих детей; сложности в установлении доверительных отношений между специалистами ДОУ и членами семьи; низкий уровень заинтересованности семьи в результатах коррекционного процесса, недостаточная родительская мотивация в отношении сотрудничества с учителем-дефектологом, фрагментарные отрывочные представления родителей о психофизиологических особенностях ребенка, содержании коррекционно-развивающего процесса, что характеризует недостаточный уровень педагогической компетентности родителей.

Это приводит к тому, что упускаются благоприятные условия коррекции, увеличиваются сроки коррекционно-развивающей работы с ребенком с ЗПР, усугубляются процессы социальной адаптации детей и т.п. Частично снять обозначенные проблемы возможно при условии тесного сотрудничества и взаимодействия ДОУ и семьи.

В условиях ДОУ взаимодействие специалистов, в первую очередь учителя-дефектолога, с родителями строится в рамках индивидуального и группового общения, форм и методов работы ДОУ с семьей.

При этом, важно отметить, что формы и методы сами по себе не являются столь значимыми. За последние годы учеными и практиками разработано очень много ярких и интересных форм работы с родителями. Но в большинстве случаев эти формы существуют сами по себе, потому что работа с семьей оценивается по количеству мероприятий и совсем не анализируется их качество, востребованность у родителей, и то, насколько усилия педагогического коллектива помогли родителям и детям.

Для определения эффективности усилий, затраченных на взаимодействие с родителями, можно использовать опрос, книги отзывов, оценочные листы, экспресс-диагностику, и другие методы сразу после проведения того или иного мероприятия. Не менее важным является самоанализ со стороны педагогов.

Чтобы избежать негативных последствий со стороны родителей, при подготовке руки к письму ребенка с ЗПР, разработана система упражнений, позволяющая постепенно, без перегрузки, с максимальным учетом его индивидуальных особенностей подготовиться к этому роду деятельности. Предлагаемые упражнения дети могут выполнять дома под руководством родителей.

Для укрепления и развития руки, координации движений будут полезны следующие упражнения, предлагаемые родителям: застегивание и расстегивание пуговиц; завязывание и развязывание лент; плетение из ниток; завязывание узелков; перекладывание мелких игрушек и работа с мелкими деталями конструктора; всасывание пипеткой воды из стакана; пересыпание мелких круп и т.д.

Можно предложить гимнастику для рук, которую организуют в условиях семьи. Такая гимнастика описана в литературе [3, 4, 8], представляет собой упражнения типа: сжать пальцы в кулак и вращать кистью в разные стороны; пальцы разомкнуть как можно шире и, медленно соединяя их, опускать руку и т.д.

Для подготовки руки к письму можно предложить родителям и детям работу по раскрашиванию рисунков (штриховку). Штриховка, как один из самых легких видов деятельности, вводится в значительной мере и ради усвоения детьми необходимых для письма гигиенических правил.

* Посадка при письме: дети должны сидеть прямо, не касаясь грудью стола. Ноги всей ступней стоят на полу или на подставке, голова немного наклонена влево;
* Положение рук при письме: руки пишущего должны лежать на столе так, чтобы локоть правой руки немного выступал за край стола, и правая рука свободно двигалась по строке, левая - лежала на столе и снизу придерживала рабочий лист;
* Положение кисти пишущей руки: кисть руки большей частью ладони должна быть обращена к поверхности стола, точками опоры для кисти служат ногтевая фаланга несколько согнутого мизинца и нижняя часть ладони;
* Положение ручки: ручка кладется на средний палец правой руки, на его верхнюю ногтевую часть, ногтевая фаланга большого пальца придерживает ручку, а указательного – легко кладется сверху (расстояние — 1,5 см от пишущего узла) для управления ручкой при письме.

Выполняя различие упражнения при подготовке руки и письму, ребенок и обучающий его взрослый должен постоянно помнить и соблюдать гигиенические правила письма во избежание трудностей с технической стороны.

Для детей, которые пишут левой рукой, гигиенические правила необходимо соотносить с левой рукой как ведущей.

Методика работы над каждым гигиеническим правилом сводится к следующему: сначала взрослый объясняет правила, например, посадку при письме. Ребенок смотрит на посадку взрослого и обстоятельно анализирует положение всего корпуса при работе. Затем пробует сам применять правильную посадку, взрослый помогает ему.

Работу по ознакомлению с контуром буквы следует начинать с развития у детей пространственных отношений. Задание направленные на развитие пространственных отношений могут быть даже в виде занимательных рисунков, отдельные элементы которых расположены вверху, внизу, в середине листа, слева, справа друг от друга.

Работу можно организовать в виде серии вопросов и заданий: рассмотри картинку; перечисли героев сказки; что нарисовано в центре? Для данных упражнений могут быть использованы книжки-раскраски или специально подготовленные пособия.

Знакомство с контуром буквы целесообразно начинать с контуров предметов, известных детям: рассмотри рисунок; какой формы солнышко?

После детальной проработки с детьми вышеописанных упражнений целесообразно приступить к знакомству с рабочей строкой и правилами работы с ней. Ребенок учится работать в строке слева направо в ограниченном пространстве. Он обводит контур предмета, который располагается в строке, над строкой, под строкой, что соответствует расположению букв и их элементов в рабочих строках.

Контроль навыка письма у ребенка желательно провести до еще до поступления в школу. Заниматься ребенок с ЗПР может не более 10-15 минут [9].

Взрослого должно насторожить, если ребенок активно поворачивает лист при рисовании и закрашивании. В этом случае ребенок не умеет изменять направление линии при помощи пальцев. Если ребенок рисует слишком маленькие предметы, то это может свидетельствовать о жесткой фиксации кисти руки. Это можно проверить, предложив нарисовать одним движением окружность диаметром 3-4 сантиметра (по образцу). Если ребенок имеет склонность фиксировать кисть на плоскости, он не справится с этой задачей: нарисует вместо окружности овал, окружность значительно меньшего диаметра или будет рисовать ее в несколько приемов, передвигая руку или поворачивая лист.

Если к школе ваш ребенок долго застегивает пуговицы, не умеет завязывать шнурки, часто роняет что-либо из рук, вам следует обратить внимание на сформированность мелкой мускулатуры рук.

Для развития мелкой мускулатуры руки ребёнка можно воспользоваться следующими упражнениями: разминать пальцами тесто, глину, пластилин, мять паралоновые шарики, губку; заводить будильник, игрушки ключиком; штриховать, рисовать, раскрашивать карандашом, мелом, красками, ручкой и т.д.; [1,2].

В пособии для воспитателей и родителей В.В. Цвынтарного можно взять следующие задания для развития мелкой моторики. К ним, прежде всего, относятся игры с пальчиками: "Собираем ягоды", "Пальчики здороваются", и т.д.[10].

Итак, использование специально подобранной системы работы, содержащей определенные игры и занятия, с включением их в учебную, совместную и самостоятельную деятельность детей с ЗПР, позволяет осуществить развитие мелкой моторики рук и координации движений как в детском саду, так и в семье.

Таким образом, на сегодняшний день взаимодействие родителей и педагогов в условиях ДОУ носит ярко выраженный специфический характер сотрудничества. Только в условиях сотрудничества детского сада и семьи, возможно, обеспечить единые педагогические принципы и требования, которые помогут в воспитании и полноценном развитии ребенка с ЗПР.

**Литература**

1. Безруких, М.М. Как научить ребенка писать красиво / М.М. Безруких. – М. – 2013. –

2.Безруких, М.М. Пишу красиво и правильно. Как помочь ребенку научиться писать, закрепить навык и скорректировать трудности / М.М.Безруких.– М. – 2010.

3.Большакова, С.Е. Формирование мелкой моторики рук: Игры и упражнения / Большакова С.Е. – М.: ТЦ Сфера.– 2006.

4.Бот, О.С. Игры и упражнения для тренировки тонких движений пальцев рук у детей с задержкой речевого развития / О.С. Бот // Обучение и воспитание детей с нарушениями речи. – М. – 1982.

5.Велиева, С.В. Формы работы с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья в системе комплексного сопровождения /С.В.Велиева // Детский сад от А до Я. – 2009. – № 3.

6.Взаимодействие специалистов ДОУ компенсирующего вида/ Под ред. О.А. Денисовой. – М. – 2012.

7.Влайкова, К.В. Включение родителей в коррекционно-развивающий процесс как одна из форм работы по повышению родительской компетентности / К.В. Влайкова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2010. – № 4.

8.Галкина, Г.Г., Дубинина, Т.И. Пальцы помогают говорить. Коррекционные занятия по развитию мелкой моторики у детей / Г.Г. Галкина, Т.И. Дубинина. – М.: Гном – 2013.

9.Готовность детей старшего дошкольного возраста с ЗПР к школе. – М. – 2013.

10.Цвынтарный, В.В. Играем пальчиками – развиваем речь/ В.В.Цвынтарный. – М.:ЗАО Центрполиграф, 2005.