

## ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ РУК У ДЕТЕЙ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ

**Калюжин В.Г.**, канд. мед. наук,

**Попова Г.В.**,

**Сидорович А.В.**,

Белорусский государственный университет физической культуры

*Аннотация.*

*В статье рассматривается применение коррекционно-развивающей программы с использованием бисероплетения для развития мелкой моторики у детей с легкой степенью умственной отсталости и методика проведения занятий по адаптивной физической культуре.*

## FEATURES OF FINE MOVEMENTS DEVELOPMENT OF THE HAND IN CHILDREN WITH MILD MENTAL DEFICIENCY

*Abstract.*

*This article discusses the issue of employment of correction- and development program, aided with beading for development of the hand fine motor skills in children with mild mental deficiency and the method of conducting classes on adaptive physical training.*

*Введение.*

Обучение и воспитание детей с интеллектуальной недостаточностью, в том числе и физическое, достаточно актуальная тема в практике теории и методики адаптивной физической культуры. Особое место во всем мире имеет место тенденция к росту числа лиц с интеллектуальной недостаточностью с различной степени тяжести в том числе и среди детей [1].

Целью адаптивной физической культуры является разностороннее воспитание, социальная адаптация и интеграция лиц с интеллектуальной недостаточностью в современном обществе, что требует поиска новых педагогических средств и методов развития физических качеств и способностей [2].

В настоящее время общеизвестна ведущая роль оптимальной двигательной активности умственно отсталых детей в коррекции нарушений двигательной сферы, в повышении физической подготовленности и уровня здоровья, в положительном влиянии на эмоционально-психическую сферу, а также в опосредованном влиянии на развитие умственной работоспособности [3].

Анализ научно-методической литературы показал, что значительное число исследований направлено на изучение особенностей физического развития, физической работоспособности, психомоторики детей с нарушением интеллекта [4, 5].

В то же время недостаточно исследований, отражающих возрастные закономерности и особенности развития мелкой моторики у детей с нарушением интеллекта.

Существующие методические рекомендации по проведению занятий адаптивной физической культурой в коррекционной школе имеют общий характер, не отражая тему совершенствования мелкой моторики у детей с умственной отсталостью [6].

Необходимость использования новых средств развития мелкой моторики обоснована с одной стороны тем, что тенденции снижения числа детей с дефицитом интеллекта с каждым годом не просматривается, а с другой – с практической значимостью разработки для них программы, позволяющий производить больший эффект.

Таким образом, проблема является актуальной и не до конца методологически разработанной, что обусловило решить следующие задачи связанные с изучением развития мелкой моторики у детей 6–7 лет, а также апробированием коррекционно-развивающей программы (КРП) и изучением влияния на развитие мелкой моторики у детей с умственной отсталостью 1 степени.

Разработка адекватных методик проведения коррекционных мероприятий в сфере физического воспитания с умственно отсталыми детьми предполагает изучение, во-первых, их морфофункционального статуса и, во-вторых, физической подготовленности.

Для достижения лечебного воздействия важным средством всестороннего развития учащихся и весьма эффективным способом коррекции отклонений в развитии является ручной труд с умственно отсталыми детьми.

Трудовая деятельность находится в тесном взаимодействии с общим развитием ребенка, поскольку в процессе техники работы с бисером участвует не та или иная отдельная функция, а их комплекс в целом.

Основополагающая задача ручной деятельности (бисероплетения) состоит не столько в том, чтобы научить детей изображать какие-либо предметы и явления, сколько в том, чтобы оптимальным образом использовать ее в качестве важного педагогического средства, направленного на преодоление или ослабление присущих детям недостатков. Отличительной чертой бисероплетения является то, что ребенок через сенситивное восприятие (чувственное восприятие предмета рукоделия) начинает общаться с окружающим миром, получает социальный опыт адаптации в коллективе ребят-единомышленников.

Работая с умственно отсталыми детьми нужно учитывать: главными являются преобладание чувственного (сенсорного) восприятия мира и стремление познавать мир в игре.

Усвоенные во время занятий знания, умения и навыки могут быть эффективно использованы также и на занятиях по другим предметам. Работа с бисером полезна для выработки у детей уверенности в себе, внимания, для развития мелкой моторики. Иначе говоря, бисероплетение может выступать в качестве метода обучения. На разных уроках детям целесообразно предлагать разнообразные техники выполнения.

Необходимо в максимальной степени использовать бисерное рукоделие для интеллектуального развития и познавательных интересов. Важно, чтобы занятия по работе с бисером служили одним из существенных элементов коррекционно-развивающего обучения.

#### *Цель исследования.*

С целью определения динамики развития мелкой моторики были проведены контрольные тесты для детей контрольных и экспериментальных групп до и после эксперимента. Это позволило провести сравнение уровней мелкой моторики у детей с умственной отсталостью 1 степени.

#### *Методы и организация исследования.*

Для решения поставленных в работе задач были использованы следующие методы исследования: анализ научно-методической литературы, педагогический эксперимент, методы вариационной статистики. В ходе педагогического эксперимента было обследовано 2 группы детей контрольная и экспериментальная. Группы были равны по возрасту, уровню физического развития и степени умственной отсталости.

Фиксировались следующие количественные и качественные показатели: правильность выполнения каждого задания, количество правильно решенных задач к их общему числу, типичные ошибки и затруднения, особенности действий испытуемых, характер оказываемой детям помощи со стороны экспериментатора. Полученные результаты исследования обрабатывались с помощью методов математической статистики.

Исследование проводилось на базе Учреждения здравоохранения «Областной детский центр медицинской реабилитации «Пуховичи» в г. Марьино Горка Минской области. В данном учреждении проходят курс реабилитации дети с различными заболеваниями. Чаще всего – это дети с заболеваниями внутренних органов, опорно-двигательного аппарата, многие из этих заболеваний сопровождаются психоневрологической симптоматикой.

Всего в исследовании приняло участие 16 детей (7 мальчиков и 9 девочек) 6–7 лет с диагнозом умственная отсталость 1 степени тяжести.

В данном учреждении занятия проводятся согласно «Программе обучения и воспитания детей в условиях центра медицинской реабилитации». Продолжительность занятий – пять раз в неделю подгруппами. Длительность – 35 мин.

Занятия в экспериментальной группе проводились по 35 минут – 5 раз в неделю, из них 2 раза – занятие лечебной гимнастикой заменялось занятием адаптивной физической культурой и проходило непосредственно с акцентом на развитие мелкой моторики и использованием в основной части урока бисероплетения.

Контрольная группа занималась по программе Областного детского центра медицинской реабилитации «Пуховичи», в котором проводилась лечебная гимнастика. Лечебная гимнастика была направлена на воспитание физических качеств.

#### *Результаты исследований и их обсуждение.*

В начале проведения запланированных исследований нами был определен уровень развития мелкой моторики рук у выбранных для наблюдения детей с умственной отсталостью 1 степени и сравнен с данными литературных источников у детей того же возрастного диапазона, но без данной патологии развития.

Нами была выбрана балльная оценка результатов выполнения контрольных тестов, поскольку, несмотря на свою определенную субъективность оценки, она позволяет оценить не только количественные параметры (скорость) выполнения контрольных тестов, но и качество и правильность их выполнения. Это особенно важно у детей с легкой степенью умственной отсталости, в отличие от ситуаций после травм конечностей или заболеваний периферической нервной системы, когда у лиц с ограниченными возможностями здоровья нет интеллектуальной недостаточности.

Анализ полученных результатов выполнения контрольных тестов у взятых под наблюдение детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью 1 степени и сравнение их с аналогичными показателями, полученными у здоровых детей 6–7 лет однозначно свидетельствуют о выраженном снижении параметров контрольных тестов наблюдаемых детей по сравнению с возрастными нормами. Этот вывод неопровержимо обуславливает насущную необходимость проведения коррекции уровня развития мелкой моторики рук на занятиях по адаптивной физической культуре у детей старшего дошкольного возраста, имеющих легкую степень умственной отсталости [8, 9].

В таблице 1 представлены результаты проведения тестирования уровня развития мелкой моторики (точности дифференцировки движений пальцев рук и их схватывающей функции) у детей экспериментальной группы до и после проведения цикла занятий адаптивной физической культурой по разработанной нами коррекционно-развивающей программе.

Представленные в таблице 1 результаты тестирования схватывающей функции пальцев рук детей экспериментальной группы после проведения обследования показывают, что под воздействием разработанной нами КРП наблюдается статически достоверное увеличение результатов всех контрольных тестов, что доказывает благотворное влияние разработанной нами КРП на развитие мелкой моторики и физических качеств у детей 6–7 лет с нарушением интеллекта 1 степени.

Таблица 1 – Изменение показателей мелкой моторики детей экспериментальной группы до начала и после занятий по коррекционно-развивающей программе

| Тест, балл        | До        | После     | t <sub>факт.</sub> | t <sub>табл.</sub> | P     |
|-------------------|-----------|-----------|--------------------|--------------------|-------|
| Сложи пазл        | 2,25±0,39 | 4,25±0,27 | 4,22               | 3,11               | <0,01 |
| Застегни пуговицы | 2,00±0,28 | 3,88±0,32 | 4,41               | 3,11               | <0,01 |
| Шнуровка ботинка  | 2,02±0,20 | 3,50±0,20 | 5,25               | 3,11               | <0,01 |
| Контур из палочек | 2,13±0,24 | 4,00±0,35 | 4,41               | 3,11               | <0,01 |
| Разложи трубочки  | 2,25±0,34 | 4,13±0,32 | 4,07               | 3,11               | <0,01 |
| Золушка           | 2,25±0,39 | 4,25±0,27 | 4,22               | 3,11               | <0,01 |
| Бусины-горошины   | 2,38±0,20 | 4,00±0,29 | 4,69               | 3,11               | <0,01 |
| Схвати шарик      | 2,00±0,29 | 3,50±0,20 | 4,29               | 3,11               | <0,01 |

В таблице 2 представлены данные сравнительного анализа параметров уровня развития мелкой моторики у детей контрольной группы до и после проведения цикла занятий по стандартной программе реабилитационного центра

Таблица 2 – Характеристика показателей мелкой моторики детей контрольной группы до начала и после окончания проведения цикла занятий по программе реабилитационного центра

| Тесты, балл       | До        | После     | t <sub>факт.</sub> | t <sub>табл.</sub> | P     |
|-------------------|-----------|-----------|--------------------|--------------------|-------|
| Сложи пазл        | 2,38±0,20 | 2,75±0,27 | 1,13               | 2,15               | >0,05 |
| Застегни пуговицы | 2,02±0,29 | 2,50±0,29 | 1,24               | 2,15               | >0,05 |
| Шнуровка ботинка  | 1,63±0,28 | 2,00±0,40 | 0,76               | 2,15               | >0,05 |
| Контур из палочек | 2,25±0,34 | 2,63±0,35 | 0,89               | 2,15               | >0,05 |
| Разложи трубочки  | 2,39±0,40 | 2,88±0,32 | 0,98               | 2,15               | >0,05 |
| Золушка           | 2,38±0,40 | 2,63±0,35 | 0,47               | 2,15               | >0,05 |
| Бусины-горошины   | 2,50±0,20 | 2,88±0,13 | 1,55               | 2,15               | >0,05 |
| Схвати шарик      | 2,13±0,24 | 2,75±0,27 | 1,73               | 2,15               | >0,05 |

Представленные в таблице 2 результаты выполнения контрольных тестов детей КГ после проведения цикла занятий по программе реабилитационного центра показывают, что, несмотря на некоторое улучшение показателей развития мелкой моторики статистически достоверных различий получено не было. Это также указывает на необходимость более длительного времени занятий по стандартной методике реабилитационного центра для достижения коррекционного эффекта схватывающей функции пальцев рук и точной дифференцировки движений у детей старшего дошкольного у детей 6–7 лет с нарушением интеллекта 1 степени.

*Заключение и выводы.*

Таким образом, на занятиях по адаптивной физической культуре нами была успешно апробирована разработанная коррекционно-развивающая программа с использованием элементов креативных телесно-ориентированных практик (бисероплетения) для развития функций точной дифференцировки движений пальцев рук и их схватывающей функции у детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью 1 степени.

Для достижения цели исследования было проведено исследование исходного уровня мелкой моторики данного контингента детей, используя серию контрольно-педагогических испытаний (тестов). Разработана комплексная программа, направленная на развитие мелкой моторики и оценена ее эффективность.

Сравнительный анализ эффективности разработанной коррекционно-развивающей программы и базовой, где на занятиях по адаптивной физической культуре нами была успешно апробирована разработанная коррекционно-развивающая программа с использованием элементов креативных телесно-ориентированных практик (бисероплетения) для развития функций точной дифференцировки движений пальцев рук и их схватывающей функции у детей старшего дошкольного возраста с умственной отсталостью 1 степени, что достоверно подтверждает эффективность разработанной программы.

Это позволяет рекомендовать применение разработанной коррекционно-развивающей программы с использованием элементов креативных телесно-ориентированных практик (бисероплетение) для развития схватывающей способности кистей рук и точности дифференцировки движений пальцев рук на занятиях по адаптивной физической культуре у детей старшего дошкольного возраста с легкой степенью умственной отсталости.

#### *Список использованных источников*

1. Вайзман, Н.П. Психомоторика умственно отсталых детей / Н.П. Вайзман. – М.: Педагогика, 1997. – 234 с.
2. Частные методики адаптивной физической культуры: учебник / под общ. ред. проф. Л.В. Шапковой. – М.: Советский спорт, 2007. – 608 с.
3. Литош, Н.Л. Адаптивная физическая культура. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии: пособие / Н.Л. Литош. – М.: Спорт-Академ-Пресс, 2002. – 140 с.
4. Дудьев, В.П. Средства развития тонкой моторики рук у детей с нарушением речи / В.П. Дудьев // Дефектология. – 1999. – № 4. – С. 36–40.
5. Маллер, А.Р. Обучение, воспитание, и трудовая подготовка детей с глубокими нарушениями интеллекта / А.Р. Маллер, Г.В. Цикото. – М.: АСТ, 2001. – 218 с.
6. Мачихина, В.Ф. Внеклассная воспитательная работа во вспомогательной школе-интернате: пособие для учителей и воспитателей / В.Ф. Мачихина. – М.: Просвещение, 1983. – 104 с.
7. Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник: в 2 т. – Т. 2: Содержание и методики адаптивной физической культуры и характеристика ее основных видов / под ред. С.П. Евсеева. – М.: Советский спорт, 2007. – 448 с.
8. Калюжин, В.Г. Применение в адаптивной физической культуре сенсорно-моторного развития для детей с легкой степенью умственной отсталости / В.Г. Калюжин, М.А. Вашкевич // Адаптационные механизмы регуляции функций организма при мышечной деятельности (научно-педагогич. школа А.А. Семкина): материалы Междунар. науч.-практ. конф., Минск, 16 апр. 2008 г.; Бел. гос. ун-т физ. культуры; редкол.: М.Е. Кобринский (гл. ред.) [и др.]. – Минск, 2008. – С. 82–85.
9. Калюжин, В.Г. Применение в АФК индивидуальных занятий по развитию мелкой моторики у детей с легкой степенью умственной отсталости / В.Г. Калюжин // Научное обоснование физического воспитания, спортивной тренировки и подготовки кадров по физической культуре, спорту и туризму: материалы XI Междунар. науч. сессии по итогам НИР за 2009 год, Минск, 15–16 апр. 2010 г.; Лечебная и адаптивная физическая культура сегодня – от восстановления функций к здоровому образу жизни / редкол.: М.Е. Кобринский (гл. ред.) [и др.]. – Минск: БГУФК, 2010. – С. 260–262.

03.04.2012