

РАЗВИТИЕ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У СЛАБОВИДЯЩИХ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Зыбина О.Л., Калюжин В.Г., канд. мед. наук,

Белорусский государственный университет физической культуры,

Попова Г.В.,

Белорусский национальный технический университет,

Республика Беларусь

Инвалиды по зрению составляют самую многочисленную группу среди всех инвалидов сенсорных систем. Это придает проблеме их социальной, физической и бытовой адаптации особую значимость.

Наиболее остро проблема социальной адаптации инвалидов по зрению стоит в детском дошкольном возрасте, когда у ребенка не сформированы навыки социально-группового общения, а слабое зрение или его отсутствие делают социальную адаптацию крайне затруднительной. Поэтому проблема исследования и компенсации нарушений зрительного восприятия детей-инвалидов по зрению чрезвычайно актуальна и занимает особое место в сфере их медико-социально-педагогической реабилитации.

По данным Всемирной организации здравоохранения, в последние десятилетия во всех странах мира качественно и количественно изменился состав контингента детей с нарушениями зрения. В связи с изменением этиологии и клинических форм глазных заболеваний, постоянным совершенствованием лечебно-профилактических мероприятий уменьшилось число тотально слепых. За счет этого увеличилось количество глубоко слабовидящих (острота зрения 0,05–0,1) и частично видящих (острота зрения 0,01–0,04). Компенсация нарушений зрительного восприятия у этих детей может облегчить ориентировку в пространстве, учебно-воспитательный процесс, трудовую подготовку и интеграцию в общество зрячих. Необходимость и возможности компенсации нарушений зрительного восприятия у детей с глубоко поврежденным зрением обоснованы в трудах офтальмологов, нейрофизиологов, психофизиологов, тифлопсихологов и тифлопедагогов [1]. Во многих из этих исследований было установлено отрицательное влияние слепоты и слабовидения на развитие познавательных процессов, что существенно ограничивало естественную социализацию детей [4–6].

Зрительное восприятие – важнейший вид перцепции, играющий большую роль в психическом развитии ребенка, имеющий не только огромное информационное, но и операциональное значение. Оно участвует в обеспечении регуляции позы, удержания равновесия, ориентировки в пространстве, контроля поведения и т. д. Формирование зрительного восприятия является основой становления организации образных форм познания в школьном возрасте [2].

Аналитический обзор литературных данных по данной проблеме показывает, что роль зрительного анализатора в психофизическом развитии ребенка велика и уникальна. Нарушение его деятельности вызывает у детей значительные затруднения в познании окружающего мира, ограничивает общественные контакты и возможности для занятий многими видами деятельности. У лиц с нарушениями зрения возникают специфические особенности деятельности, общения и психофизического развития. Эти особенности проявляются в отставании, нарушении и своеобразии развития двигательной сферы, координационных способностей, пространственной ориентации, формировании представлений и понятий, в способах практической деятельности, в особенностях эмоционально-волевой сферы, социальной коммуникации, интеграции в общество, адаптации к труду.

Нарушение зрения затрудняет пространственную ориентировку, задерживает формирование двигательных навыков, ведет к снижению двигательной и познавательной активности. У некоторых детей отмечается значительное отставание в физическом развитии. В связи с трудностями, возникающими при зрительном подражании, овладении пространственными представлениями и двигательными действиями, нарушается правильная поза при ходьбе, беге, в естественных движениях, в подвижных играх, нарушается координация и точность движений.

Специфические особенности развития координационных способностей у детей с нарушением зрения требуют разработки особых методов и приемов их физического воспитания, использования средств адаптивной физической культуры. Специально организованные занятия по физической культуре для детей с нарушением зрения имеют большое значение в развитии координации движений и ориентации в пространстве.

Актуальность использования таких занятий обусловлена тем, что с каждым годом увеличивается количество слепых и слабовидящих детей, а также тем, что разработанная нами программа на самом деле эффективна в направлении развития координационных способностей у детей с нарушением зрения.

Очень большую роль в профилактике слабовидения и в приостановке его прогрессирования призваны сыграть средства физической культуры, особенно специальные упражнения для глазных мышц и другие оздоровительные технологии [3].

Поэтому целью данного исследования явилось определение влияния разработанной коррекционно-развивающей программы на развитие координационных способностей у детей 4–5 лет с нарушением зрения.

Исходя из цели, были поставлены следующие задачи исследования:

– установить по данным литературы особенности развития координации движений у детей 4–5 лет с нарушением зрения.

– разработать и апробировать коррекционно-развивающую программу по развитию координационных способностей у детей с нарушением зрения;

– выявить эффективность разработанной коррекционно-развивающей программы по развитию координации у детей 4–5 лет с нарушением зрения.

Под наблюдением находилось 14 мальчиков в возрасте 4–5 лет, имеющих диагноз «миопия средней степени». Все дети были разделены на две группы: контрольную (КГ) и экспериментальную (ЭГ).

Вначале нами был проведен анализ научной и научно-методической литературы по проблеме исследования и определялся комплекс методов исследования. В течение этого этапа выявлялись возможные пути развития детей с нарушением зрения.

Далее проводился педагогический эксперимент. Использовалась, разработанная нами коррекционно-развивающая программа, направленная на развитие координационных способностей у детей 4–5 лет с нарушением зрения.

После получения определенных результатов в процессе педагогического эксперимента нами осуществлялась статистическая обработка, анализ, обобщение полученных результатов и оформление работы.

В контрольной группе (КГ) 7 человек занимались адаптивной физической культурой по программе, предусмотренной детским садом № 353 для детей с ослабленным зрением г. Минска, по 30 мин, 2 раза в неделю.

В состав экспериментальной группы (ЭГ) вошло 7 мальчиков с миопией средней степени. Работа по развитию координационных способностей и пространственной ориентации с детьми экспериментальной группы по разработанной нами коррекционно-развивающей программе (упражнения с мячом, дыхательные упражнения, комплекс коррекционно-развивающих упражнений, глазная гимнастика, подвижные игры; эстафеты) проводилась в дополнительно отведенное время во второй половине дня в форме групповых занятий 2 раза в неделю по 30 мин. Также родителями выполнялись домашние задания по рекомендованному нами комплексу коррекционно-развивающих упражнений.

Большинство детей с нарушениями зрения (слабо выраженными), которые корригируются оптическими средствами, обучаются в специальных школах. Как правило, эти дети справляются с программным материалом. Однако наличие зрительной депривации не позволяет им адекватно воспринимать учебный материал по физической культуре. В связи с этим возникает необходимость в овладении учителями физической культуры технологией обучения таких детей [7].

Влияние разработанной коррекционно-развивающей программы на показатели координационных способностей у детей экспериментальной группы отражено в данных таблицы. В таблице представлены результаты тестирования уровня развития координационных способностей у детей ЭГ до и после занятий по разработанной нами коррекционно-развивающей программе.

Таблица – Динамика показателей координационных способностей и пространственной ориентации детей экспериментальной группы при проведении занятий по разработанной коррекционно-развивающей программе

Тесты	До начала	После окончания	p
Челночный бег 3×10 м, с	16,9±0,37	15,3±0,45	<0,05
Кувьрки вперед, с	12,9±0,29	11,1±0,57	<0,05
«Восьмерка», с	8,7±0,61	7,1±0,20	<0,05
Метания мячей, раз	4,3±0,61	6,1±0,45	<0,05
Подбрасывание и ловля мяча, раз	7,0±0,71	9,0±0,33	<0,05
Отбивание мяча от пола, раз	8,0±0,88	10,6±0,69	<0,05
Прыжки спиной вперед, см	38,6±0,94	42,0±0,98	<0,05
Прыжки через скакалку, раз	8,9±0,93	12,0±0,94	<0,05

Представленные в таблице результаты тестирования координационных способностей детей ЭГ после проведения обследования показывают, что под воздействием разработанной нами КРП наблюдается статистически достоверно выраженное улучшение физических качеств у детей экспериментальной группы. Об этом свидетельствовало статистически достоверное увеличение показателей тестов: челночный бег 3×10 м, кувьрки вперед, «восьмерка», метание мячей, подбрасывание и ловля мяча, отбивание мяча от пола, прыжки спиной вперед, прыжки через скакалку, что доказывает благотворное влияние разработанной нами КРП на развитие физических качеств у детей с нарушением зрения.

Нами была разработана коррекционно-развивающая программа по адаптивной физической культуре с включением достаточного разнообразия и увеличения времени проведения эстафет и подвижных игр в основной части занятия, а также введение выполнения домашнего задания с родителями у детей с нарушением зрения. Данная программа была апробирована на детях экспериментальной группы, в то время как дети контрольной группы занимались по стандартной программе детского сада. В конце исследования были проведены контрольные тесты, а полученные результаты сравнены при помощи вариационной статистики.

Статистически доказана положительная динамика развития координационных способностей под влиянием разработанной нами коррекционно-развивающей программы с включением разнообразных эстафет и подвижных игр в основной части занятия, а также введение выполнения домашнего задания с родителями у детей с нарушением зрения. Это доказывает благоприятное воздействие коррекционно-развивающей программы на развитие координационных способностей и пространственной ориентации у этих детей по сравнению с детьми контрольной группы, занимающимися по стандартной методике детского сада для детей с ослабленным зрением.

1. Диагностика, развитие и коррекция сенсорной сферы лиц с нарушениями зрения: материалы Междун. науч.-пед. конф. тифлопедагогов и незрячих учителей, посв. 200-летию РГПУ им. А.И. Герцена. 28–30 окт. 1996 г., С.-Петербург. / ред. Е. М. Папина. – М.: Логос, 1997. – 115 с.

2. Теория и организация адаптивной физической культуры: учеб. пособие: в 2 т. / под ред. С. П. Евсеева. – М.: Советский спорт, 2005. – Т. 1. – 296 с.

3. Кульбуш, Е. А. Обучение пространственной ориентировке слепых младших школьников / Е. А. Кульбуш. – Л.: ЛГПИ, 1988. – 56 с.

4. Литош, Н. Л. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии / Н. Л. Литош. – М.: Советский спорт, 2002. – 140 с.

5. Методические указания по организации воспитания и обучения дошкольников с нарушениями зрения / разработ. А. Н. Маймулов. – Л., 1984. – 30 с.

6. Солнцева, Л. И. Современная тифлопедагогика и тифлопсихология в системе образования детей с нарушениями зрения / Л. И. Солнцева. – М.: Полиграф-Сервис, 1999. – 180 с.

7. Частные методики адаптивной физической культуры: учеб. пособие / под ред. Л. В. Шапковой. – М.: Советский спорт, 2004. – 464 с.

РАЗВИТИЕ СКОРОСТНЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ 8–9 ЛЕТ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

Казанцева И.С., Калюжин В.Г., канд. мед. наук,
Белорусский государственный университет физической культуры,
Республика Беларусь

По данным ВОЗ, в мире снижением слуха страдает более 500 млн человек. Количество таких людей неуклонно растет с каждым годом.

Известно, что дети с отклонениями в развитии слуха и речи – это глухие и тугоухие (слабослышащие) дети. «Глухой» – это понятие, обозначающее понижение слуха, которое препятствует речевому общению. При этом, как отмечают исследователи, возможно выявление остатков слуха, позволяющее воспринимать не только речевые звуки, но и отдельные звуки речи [4].

Нарушение слуха – полное (глухота) или частичное (тугоухость) снижение способности обнаруживать и понимать звуки. Вызывается широким спектром биологических и экологических факторов. Причиной могут быть заболевания внутреннего уха и слухового нерва, воспаление среднего уха или некоторые инфекционные болезни – менингит, грипп и др.; иногда – травма или продолжительное воздействие сильного шума и вибраций [1].

Поражение функции слухового анализатора приводит к целому ряду вторичных отклонений и прежде всего к задержке в речевом развитии. Речь выступает как средство взаимосвязи людей с окружающим миром. Нарушение такой связи приводит к уменьшению объема получаемой информации, что сказывается на развитии всех познавательных процессов, и тем самым влияет в первую очередь на процесс овладения всеми видами двигательных навыков [3, 5]

С точки зрения физиологии, о состоянии двигательной сферы можно судить по некоторым неврологическим показателям. Данные, полученные в исследованиях Н.И. Букуна, свидетельствуют о том, что у 64 % глухих имеются резкие изменения характера рефлекторного ответа и у 43 % отмечено невыраженное снятие тормозного влияния коры головного мозга [2].