

4. Москатова, А. К. Физиологические факторы спортивной работоспособности и их наследственная обусловленность: лекция для студентов, слушателей факультета совершенствования и аспирантов ГЦОЛИФКа / А. К. Москатова; Гос. центр. ордена Ленина ин-т физ. культуры. – М, 1985. – 47 с.

5. Рысевич, Е. В. Особенности адаптации детей 9–14 лет к физическим нагрузкам / Е. В. Рысевич // Вестник спортивной Беларуси. – 1994. – № 1. – С. 28–31.

6. Солодков, А. Функциональные состояния и работоспособность спортсмена / А. Солодков, О. Аксютин // Олимпийский спорт и спорт для всех: тез. докл. V Междунар. науч. конгр., Минск, 5–7 июня 2001 г. / М-во спорта и туризма Респ. Беларусь, Нац. олимп. комитет Респ. Беларусь, Белорус. гос. акад. физ. культуры, Белорус. олимп. акад.; редкол.: М.Е. Кобринский (председатель) [и др.]. – Минск: БГАФК, 2001. – . 475 с.

7. Солодков, А. С. Физиология человека. Общая. Спортивная. Возрастная: учебник / А. С. Солодков, Е. Б. Солодуб. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Советский спорт, 2008. – 620 с.

РАЗВИТИЕ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Троцкая Т.А., Солдатенкова А.И., канд. мед. наук, доцент,
Белорусский государственный университет физической культуры,
Республика Беларусь

Детский церебральный паралич является сложным заболеванием центральной нервной системы, ведущим не только к двигательным нарушениям, но и вызывающим задержку или патологию умственного развития, речевую недостаточность, нарушение слуха и зрения и т. д. [3]. Тяжесть инвалидизации у 20–35 % больных оказывается настолько значительной, что они не обслуживают себя, не передвигаются, оказываются необучаемыми. Важность этой проблемы определяется увеличивающейся распространенностью и социальной значимостью заболевания, влекущего за собой тяжелую инвалидизацию [1].

Целью нашего исследования явилась оценка эффективности разработанной программы, направленной на развитие координационных способностей у детей с ДЦП дошкольного возраста.

Для достижения цели и решения поставленных задач использовались следующие методы исследования: анализ научно-методической литературы; педагогическое наблюдение; педагогическое тестирование; педагогический эксперимент; методы математической статистики.

Для изучения показателей координационных способностей применялись проба Ромберга, проба Яроцкого, тесты «штрафной бросок», «передача мяча», «перешагивание через гимнастическую палку», «ловля гимнастической палки», «подбрасывание и ловля мяча», «метание мяча в цель» и разработанные нами тесты «пройди – не задень», «будь внимательным», «без ошибки» [2].

Исследование проводилось в три этапа.

На первом этапе были проведены анализ и обработка данных научно-методической литературы, затем на основании анализа литературы были обоснованы цель и задачи исследования, изучены особенности развития координационных способностей у детей с ДЦП, проведен анализ медицинских справок с целью ознакомления с основным диагнозом, сопутствующими заболеваниями, медицинскими противопоказаниями. Проведено тестирование уровня координационных способностей до начала занятий АФК.

На втором этапе была проведена предложенная нами программа с целью развития координационных способностей у детей с ДЦП. Исследование проводилось на базе ГУО «Ясли-сад № 289» г. Минска. В эксперименте приняли участие 19 детей, возраст которых составил 5–7 лет с диагнозом ДЦП – спастическая диплегия II степени, спастический гемипарез.

Все дети были разделены на экспериментальную группу (ЭГ) – 10 человек и контрольную группу (КГ) – 9 человек. Экспериментальная и контрольная группы на занятиях по адаптивной физической культуре занимались в соответствии с программой сада, которая включала в себя занятия по АФК ежедневно с инструктором-методистом. В экспериментальной группе дети занимались по составленной нами коррекционно-развивающей программе, направленной на развитие координационных способностей, которая включала индивидуальные занятия с элементами фитбол-гимнастики под музыкальное сопровождение; использование игровых упражнений с мячом; использование адаптированных подвижных игр.

1. Фитбол-гимнастика проводилась два раза в неделю, продолжительностью 10 минут индивидуально с каждым воспитанником.

2. Игровые упражнения с мячом проводились два раза в неделю, продолжительностью 10 минут.

3. Адаптированные подвижные игры продолжительностью 5 минут проводились 2 раза в неделю.

В игровой деятельности детей объективно сочетаются два важных фактора: с одной стороны, дети включаются в двигательную деятельность, развиваются физически, с другой – получают моральное, эмоциональное и эстетическое удовлетворение от этой деятельности [4].

После применения разработанной нами программы воспитанники были повторно обследованы при помощи ранее упомянутых тестов.

В результате применения разработанной нами коррекционной программы были получены следующие результаты.

Таблица 1 – Сравнительная характеристика показателей тестирования координационных способностей у детей экспериментальной группы до начала и после окончания проведения занятий по разработанной программе

Название теста	до	после	p
Проба Ромберга (с)	2,70±0,04	3,23±0,07	<0,05
Проба Яроцкого (с)	5,37±0,13	6,28±0,19	<0,05
Штрафной бросок (кол-во раз)	2,30±0,16	3,00±0,16	<0,05
Пройди – не задень (кол-во несбитых кегель)	3,90±0,19	4,80±0,21	<0,05
Передача мяча (кол-во раз)	2,50±0,24	3,10±0,11	<0,05
Перешагивание через гимнастическую палку (кол-во правильных перешагиваний)	2,00±0,27	2,70±0,16	<0,05
Ловля гимнастической палки (см)	40,62±0,08	36,20±0,19	<0,05
Будь внимательным (баллы)	1,70±0,16	2,40±0,17	<0,05
Без ошибки (баллы)	1,50±0,18	2,30±0,19	<0,05
Подбрасывание и ловля мяча (кол-во раз)	3,30±0,16	4,60±0,23	<0,05
Метание в цель правой рукой (кол-во раз)	2,60±0,17	3,90±0,19	<0,05
Метание в цель левой рукой (кол-во раз)	1,80±0,14	2,90±0,19	<0,05

Представленные в таблице 1 результаты тестирования координационных способностей детей ЭГ после проведения обследования показывают, что под воздействием разработанной нами программы наблюдается статистически достоверно выраженное улучшение координационных способностей у детей экспериментальной группы. Об этом свидетельствовало статистически достоверное увеличение по всем тестам, что доказывает благотворное влияние разработанной нами программы на развитие координационных способностей у детей дошкольного возраста с ДЦП.

Таблица 2 – Сравнительная характеристика показателей координационных способностей детей контрольной группы до начала и после окончания проведения занятий по программе детского сада

Название теста	до	после	p
Проба Ромберга (с)	2,68±0,03	2,68±0,04	<0,05
Проба Яроцкого (с)	5,32±0,06	5,62±0,22	<0,05
Штрафной бросок (кол-во раз)	2,33±0,18	2,44±0,19	<0,05
Пройди-не задень (кол-во несбитых кегель)	3,89±0,28	4,11±0,21	<0,05
Передача мяча (кол-во раз)	2,44±0,19	2,56±0,19	<0,05
Перешагивание через гимнастическую палку (кол-во правильных перешагиваний)	2,00±0,18	2,11±0,21	<0,05
Ловля гимнастической палки (см)	40,51±0,26	39,90±0,19	<0,05
Будь внимательным (баллы)	1,67±0,18	1,78±0,24	<0,05
Без ошибки (баллы)	1,56±0,19	1,78±0,16	<0,05
Подбрасывание и ловля мяча (кол-во раз)	3,33±0,25	3,78±0,24	<0,05
Метание в цель правой рукой (кол-во раз)	2,67±0,18	3,00±0,25	<0,05
Метание в цель левой рукой (кол-во раз)	1,89±0,12	2,33±0,18	<0,05

Как видно из данных, представленных в таблице 2, в контрольной группе наблюдается статистически достоверно выраженное улучшение показателя координационных способностей лишь по тесту «Проба Ромберга». По остальным тестам статистически достоверных различий в показателях развития координационных способностей у детей контрольной группы до и после проведения цикла занятий по программе детского сада не было выявлено. Это, по всей видимости, указывает на то, что для достижения достоверно выраженного улучшения параметров координационных способностей у детей КГ требуется значительно большее время.

Оценивая динамику показателей уровня координационных способностей у детей дошкольного возраста с ДЦП, установлено, что данные показатели более значительно улучшились у детей экспериментальной группы,

чем у детей контрольной группы. Как видно из рисунка, в результате применения предложенной нами программы в экспериментальной группе достоверно увеличились показатели по всем тестам: проба Ромберга – на 19,63 %; проба Яроцкого – на 16,95 %; штрафной бросок – на 30,43 %; пройди-не задень – на 23,08 %; передача мяча – на 24,00 %; перешагивание через гимнастическую палку – на 35,00 %; ловля гимнастической палки – на 10,88 %; будь внимательным – на 41,18 %; без ошибки – на 53,33 %; подбрасывание и ловля мяча – на 39,39 %; метание в цель правой рукой – на 50,00 %; метание в цель левой рукой – на 61,11 %.

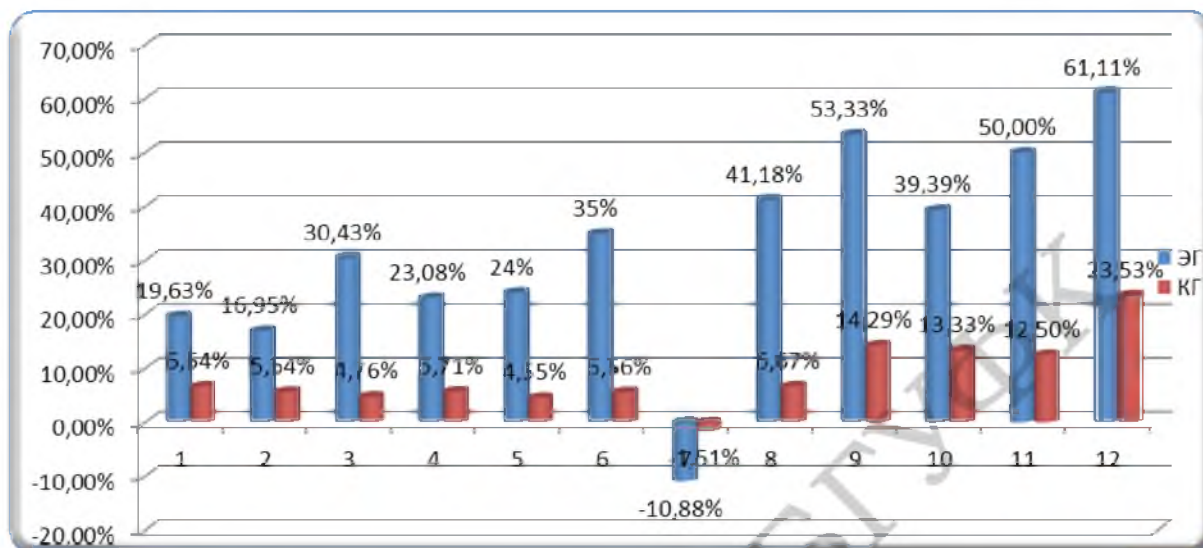


Рисунок – Процентный прирост показателей контрольных тестов у детей КГ и ЭГ в результате проведения разработанной нами программы

На основании изложенных данных, можно сделать вывод, что статистически доказана положительная динамика развития двигательных навыков под влиянием разработанной нами программы с включением индивидуальных занятий с элементами фитбол-гимнастики под музыкальное сопровождение; игровых упражнений с мячом; адаптированных подвижных игр.

Полученные результаты доказывают благоприятное воздействие разработанной нами программы на уровень развития координационных способностей у детей экспериментальной группы по сравнению с детьми контрольной группы, занимавшихся по стандартной программе яслей-сада № 289.

1. Евсеев, С. П. Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник: в 2 т. / под общ. ред. проф. С. П. Евсеева. – Т.1: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры. – М.: Советский спорт, 2007. – 291 с.
2. Лях, В. И. Координационные способности: диагностика и развитие / В. И. Лях. – М.: ТВТ Дивизион, 2006. – 290 с.
3. Семенова, К. А. Лечение двигательных расстройств при детских церебральных параличах / под ред. К. А. Семенов. – М.: Медицина, 1976. – 185 с.
4. Шапкова, Л. В. Частные методики адаптивной физической культуры: учеб. пособие / под ред. Л. В. Шапковой. – М.: Советский спорт, 2003. – 464 с.

РАЗВИТИЕ ПРОСТРАНСТВЕННОЙ ОРИЕНТАЦИИ У ДЕТЕЙ 4–6 ЛЕТ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ СРЕДСТВАМИ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

Хвалько Е.А., Капюжин В.Г., канд. мед наук,
Белорусский государственный университет физической культуры,
Республика Беларусь

Одной из наиболее актуальных проблем обучения и воспитания детей с нарушением зрения была и остается проблема ориентировки в пространстве и мобильности.

Ориентирование в пространстве (это процесс использования органов чувств в определении своего места положения относительно других значительных объектов в данной обстановке; представление о величине и форме, пространственное различение и восприятие пространства, понимание пространственных отношений) – одна из актуальных и труднейших проблем тифлопедагогики, поскольку она наблюдается в тех или иных проявлениях почти у 50 % современных дошкольников [2].