

МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАЗВИТИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ

Сайко Я.М.

Белорусский государственный университет
физической культуры, г.Минск, Республика Бела-
русь

Научный руководитель:

доц., канд. мед. наук Калюжин В.Г.

yanasayko@bk.ru

MEDICAL AND BIOLOGICAL ASPECTS OF DEVELOPMENT OF FINE ENGINE IN CHILDREN WITH VIOLATION OF SPEECH

Sayko Y.M.

Belarusian State University of Physical Culture,
Minsk, Republic of Belarus

The work is dedicated to one of the pressing issues of adaptive physical culture, to identify means and methods that contribute to the correction of the development of fine motor skills in children with speech impairments. The results of the comparison of the level of development of fine motor skills in healthy children in this study. This article describes a remedial educational program for the normalization of the level of development of fine motor skills in children 5–7 years old with speech disorders.

Введение. Уровень развития мелкой моторики – один из показателей интеллектуальной готовности к школьному обучению. Обычно ребенок, имеющий высокий уровень мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно развиты память и внимание, связная речь, он быстрее осваивает технику письма [2].

Сложное многоуровневое строение речи и речевой деятельности обуславливает разнообразие ее нарушений. Расстройства речи как нарушение социальной функции ограничивают, прежде всего, возможности адаптации человека. Речевые дефекты отражаются на общем развитии ребенка, на формировании психической деятельности, они ограничивают познавательные возможности и эмоциональные проявления, могут порождать нежелательные личностные качества и особенности поведения, нарушать межличностные отношения [1].

Материал и методы исследований. Основной задачей нашего исследования явилось определить особенности развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста с нарушением речи, разработать и апробировать коррекционно-развивающую программу по развитию мелкой моторики у детей 5–7 лет с нарушением речи, установить эффективность влияния разработанной коррекционно-развивающей программы на развитие мелкой моторики у дошкольников с нарушением речи. Для решения поставленной задачи нами был проведен педагогический эксперимент, в котором приняли участие две группы детей по 10 человек: экспериментальная группа и контрольная группа.

Оценку состояния развития мелкой моторики рук мы проводили с помощью разработанных нами следующих тестов:

Тест «Прищепки». Оснащение: стол, стул, секундомер, пластмассовые бельевые прищепки желтого цвета 10 штук, зеленого цвета 6 штук, длиной 6 см, картонные цветные шаблоны в виде: солнышка (желтый круг Ø 10 см), зеленого прямоугольника (размер шаблона 14x6 см). Методика: тестируемому ребенку необходимо ведущей рукой прикрепить 10 желтых прищепок по кругу в виде лучиков на картонный шаблон в виде солнца и 6 зеленых прищепок в виде травы на картонный шаблон в виде зеленого прямоугольника. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Конструктор». Оснащение: стол, стул, секундомер, конструктор «Lego»® в виде прямоугольников размером 9x3x2 см (10 штук). Методика: тестируемому ребенку из конструктора необходимо разобрать ведущей рукой сложенную фигуру из 10 штук в виде «домика» на отдельные части. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Спички». Оснащение: стол, стул, секундомер, спички длиной 5 см в коробке 20 штук, коробочка размером 14x14x14 см с отверстием Ø 1 см. Методика: тес-

тируемому ребенку необходимо ведущей рукой достать из коробочка спички и забросить в коробочку через отверстие все 20 спичек. Главное условие данного теста, спички нужно забрасывать по одной штуке. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Крышечки». Оснащение: стол, стул, секундомер, 2 планшета из плотного картона размером 15x6 см на котором приклеено по 3 обрезанных горлышка от пластмассовых бутылок, 6 крышек для пластмассовых бутылок разного цвета. Методика: тестируемому ребенку необходимо ведущей рукой как можно скорее закрутить все крышки на горлышки от пластмассовых бутылок на одном из планшетов. А на другом планшете открутить все крышки с горлышек. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Магниты». Оснащение: стол, стул, планшет (изготовленный из дерева и железа) размером 30x17 см, 10 пластмассовых магнитов разного цвета в виде букв размером 4x3 см. Методика: тестируемому ребенку нужно снять 10 магнитов с планшета как можно быстрее. Оценка: результат теста измеряется в секундах.

Тест «Сенсорная коробочка». Оснащение: стол, стул, секундомер, коробка размером 16x12x10 см, манная крупа 0,5 кг, 10 пластмассовых игрушек размером 4x2 см. Методика: в коробке заполненной манкой, спрятаны 10 мелких игрушек, тестируемому ребенку нужно как можно скорее ведущей рукой найти и достать игрушки. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Шнуровка». Оснащение: стол, стул, секундомер, планшет изготовленный из дерева размером 14x14 см, в котором сделано 7 отверстий Ø 1 см, шаблон в виде круга (изготовленной из дерева) Ø 6 см голубого цвета с 4 отверстиями Ø 1 см, шаблон из дерева в виде треугольника зеленого цвета размером 6x6x6, шнурок длиной 100 см. Методика: тестируемому ребенку необходимо ведущей рукой «пришить» круг и треугольник, при помощи шнурка как можно скорее. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Копилка». Оснащение: стол, стул, секундомер, коробка размером 10x10x10 см с отверстием 4x0,3 см, 10 монет (1 рубль) Ø 2 см, толщиной 2 мм. Методика: тестируемому ребенку необходимо как можно скорее забросить «ребром» 10 монет в коробку. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Бусины». Оснащение: стол, стул, секундомер, 15 бусин (размер бусины 3,5x3,5 см и диаметр отверстия 1 см, шнурок 100 см толщиной 3 мм. Методика: тестируемому ребенку необходимо ведущей рукой нанизать бусины на шнурок. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Башня». Оснащение: стол, стул, секундомер, 7 пластмассовых кубиков размером 5x5 см, весом 10 г. Методика: тестируемому ребенку необходимо ведущей рукой построить из кубиков «башню» ставя один кубик на другой. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Соединение». Оснащение: стол, стул, секундомер, изображение «ёлка» штриховыми линиями (60 линий) размера 10x16 см на формате бумаги А4, фломастер зеленого цвета. Методика: ребенку необходимо ведущей рукой соединить края штриховых линий, чтобы получилась ёлка. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Вырезание фигуры». Оснащение: стол, стул, не тугие ножницы с закругленными концами, лист бумаги формата А4 из теста №1 III группы, на котором изображена «5-конечная звезда» размером 19x17 см. Методика: ребенку необходимо ведущей рукой ровно по контуру вырезать ножницами изображенный рисунок. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Повторение». Оснащение: стол, стул, восковой пластилин, лист бумаги формата А4 на котором изображены: прямая линия длиной 10 см, зигзагообразная линия длиной 10 см с углом зигзага 45°, и волнистая линия длиной 10 см с длиной волны 1 см и амплитудой 1 см. Методика: тестируемому ребенку нужно ведущей рукой при

помощи пластилина, повторить контуры линий, скрутив пластилин «колбаской». Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Результаты и их обсуждение. Был проведен сравнительный анализ уровня развития мелкой моторики у детей с нарушением речи и у здоровых детей того же возраста, но без данной патологии (см. табл. 1).

Результаты контрольных тестов показали, что у здоровых детей база мелкой моторики статистически лучше, чем у их сверстников с нарушением речи. Это диктовало необходимость проведения с ними дополнительных занятий по адаптивной физической культуре.

Таблица 1 – Сравнение уровней развития мелкой моторики у детей с нарушением речи и у их здоровых сверстников.

ТЕСТЫ	Исследуемые дети	Здоровые дети	t _{факт.}	t _{крит.}	P
«Прищепки», с	73,2±3,64	54,1±0,97	5,08	3,65	<0,001
«Конструктор», с	13,3±0,56	11,2±0,54	2,63	2,04	<0,05
«Спички», с	55,2±1,54	52,2±1,08	2,03	2,04	<0,05
«Крышечки», с	35,1±1,45	28,7±0,84	3,81	2,75	<0,01
«Магниты», с	27,2±1,04	21,1±0,45	5,31	3,65	<0,001
«Соединение», с	42,8±3,50	37,1±1,42	2,09	2,04	<0,05
«Вырезание фигуры», с	172±6,98	163±3,97	1,13	2,04	<0,05
«Повторение», с	233±7,32	214±3,10	2,32	2,04	<0,05
«Сенсорная коробочка», с	49,0±1,10	43,4±1,01	3,77	3,65	<0,001
«Шнуровка», с	79,6±1,94	55,8±1,74	9,13	3,65	<0,001
«Копилка», с	53,8±5,73	29,2±0,44	17,7	3,65	<0,001
«Бусины», с	119±18,76	97,6±2,34	4,40	3,65	<0,001
«Башня», с	11,0±2,76	9,45±0,34	2,09	2,04	<0,05

Данные, полученные после проведенного исследования, послужили нам ориентиром в разработке коррекционно-развивающей программы по развитию мелкой моторики рук у детей с нарушением речи.

Заключение. В результате изучения было установлено что у детей с нарушением речи уровень развития мелкой моторики рук значительно ниже, чем у здоровых детей того же возраста и они нуждаются в дополнительном целенаправленном развитии.

Нами была разработана коррекционно-развивающая программа по адаптивной физической культуре для развития мелкой моторики рук у дошкольников с нарушением речи, которая включала в себя разнообразные комбинации движений в различных исходных положениях, упражнения с предметами и с элементами креативных телесно-ориентированных практик.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Давидович Л.Р., Резниченко Т.С. Ребенок плохо говорит? Почему? Что делать? Коррекционно-педагогическая работа с неговорящими детьми / под ред. Л.Р. Давидович. – М.: Гном, 2001. – 112 с.
2. Шапкина Л.В. Частные методики адаптивной физической культуры. – М.: Советский спорт, 2003. – 464 с.