

4. Применяя данные методики тестирования уровня развития базовых координационных способностей у школьников с нарушениями слуха, можно также выявить преимущества и недостатки применяемых средств, методов обучения и форм организации занятий физическим воспитанием данной категории школьников, а также составить наиболее обоснованные индивидуальные и групповые планы занятий.

Эффективность тестирования в адаптивном физическом воспитании может быть достижима только при критическом, творческом подходе к процессу контроля и оценки уровня развития координационных способностей, а также при тщательном соблюдении некоторых общих требований, предъявляемых к организации тестирования лиц с особенностями психофизического развития. Необходимо помнить, что нет стандартной, унифицированной методики. Объясняется это не столько сравнительной «молодостью» научного подхода к разработке методики тестирования, сколько чрезвычайной сложностью проблемы. На современном уровне знаний в области адаптивной физической культуры трудно себе представить одинаковое для всех случаев оценки уровня развития координационных способностей содержание контрольных испытаний.

1. Голованов, Е.Г. Физическое развитие детей с патологией слуха / Е.Г. Голованов // Глухота и тугоухость у детей: сб. научн. тр./ Рос. гос мед. ун-т, под ред. М.Р. Богомилского. – М., 1993. – 136 с.

2. Евсеев, С.П. Адаптивная физическая культура: учебн. пособие. – 2-е изд., стереотип. / С.П. Евсеев, Л.В. Шапкова. – М.: Советский спорт, 2004. – 240 с.

3. Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник: в 2 т. / под общ. ред. проф. С. П. Евсеева. – 2-е изд., испр. и доп. – М.: Советский спорт, 2005. – Т. 2: Содержание и методики адаптивной физической культуры и характеристика ее основных видов – 448 с.

4. Рудьковская, Н.В. Сравнительный анализ уровня развития координационных способностей у школьников 8–16 лет с различными нарушениями слуха / Н.В. Рудьковская // Проблемы совершенствования олимпийского движения, ФКиС в Сибири: материалы межрег. науч-практ. конф. молодых ученых, аспирантов и студентов. – Омск: СибГУФК, 2003. – С. 231–233.

5. Харитонова, Л.Г. Морфологические особенности физического развития и развития двигательных качеств у слабослышащих школьников / Л.Г. Харитонова [и др.] // материалы I Всероссийской науч.-практ. конф. «Новые технологии оздоровления человека», Челябинск, 12–15 окт 2002 г. – Челябинск: УралГАФК, 2002. – С. 88–90.

6. How To Integrate The Special Needs Student Into Physical Education / S. Watson // former About. com Guide / [Electronic resource]. – Mode of access: <http://encycl.wikipedia.com/A/AP/APE>. – Date of access: 12.03.2010.

ТЕСТИРОВАНИЕ УРОВНЯ РАЗВИТИЯ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ШКОЛЬНИКОВ С НАРУШЕНИЯМИ СЛУХА

Кустинская С.Ч., Калюжин В.Г., канд. мед. наук,

Белорусский государственный университет физической культуры,
Республика Беларусь

Патологический процесс в слуховом анализаторе изменяет не только функцию вестибулярного анализатора, но и функцию кинестетического анализатора, который также определяет особенности двигательной деятельности глухих. У лиц с низкой вестибулярной устойчивостью при действии различного рода ускорений, вращений, наклонов существенно нарушается координация движений, равновесие, снижается способность к максимальному проявлению двигательных качеств, пространственной ориентировке [1].

Нарушение координационных способностей типично для всех нозологических групп детей, имеющих отклонения в развитии, в том числе и для детей, имеющих нарушения слуха. Патологический процесс в сенсорной слуховой системе изменяет функцию вестибулярного аппарата, а вестибулярные нарушения, в свою очередь, влияют на формирование двигательной сферы. Н.Л. Найденова (1989) с помощью специального исследования выявила, что различные проявления вестибулярной дисфункции в 62 % случаев являются результатом нарушения слуха [4].

Н.А. Бернштейн, указывая на взаимосвязь двигательного и слухового анализатора, подчеркивал, что движение корректируется не только зрением, но и слухом. Слуховые сигналы, как и зрительные участвуют в регуляции движений [3]. Выключение слуха из системы анализаторов означает не просто изолированное «выпадение» одной сенсорной системы, а нарушение всего хода развития людей данной категории. Между нарушением слуха, речевой функцией и двигательной системой существует тесная функциональная взаимозависимость [1, 3].

Важно иметь в виду высокую степень компенсации вестибулярных расстройств. Компенсация осуществляется за счет центральных отделов анализатора и взаимодействия его с другими сенсорными системами, и особенно со зрительной системой.

Глубокое понимание процесса нарушения структуры и функций разного уровня организации, приведших человека к ограничению двигательной активности, анализ остаточного здоровья и состояния сохранных функций позволяют объективно оценить физические и психические возможности инвалида, выбрать индиви-

дуальную программу двигательной активности. Изменения, происходящие на органном и системном уровнях, под действием средств адаптивной физической культуры можно объективно зарегистрировать, дать им качественную и количественную оценку [4].

К сожалению, времени, выделяемого государственными стандартами, не достаточно для того, чтобы наиболее эффективно выполнить все поставленные перед педагогами и специалистами воспитательные, развивающие и образовательные задачи. В связи с этим возникает необходимость в рациональном использовании времени, отведенном для занятий АФК в специальных учреждениях образования. Это касается всего учебного процесса, включая контроль и оценку его результатов [4].

В результате многолетнего опыта работы со школьниками, имеющими нарушения слуха, специалистами в области адаптивного физического воспитания разработана программа тестирования уровня развития этих способностей у школьников, имеющих данную патологию. Однако не существует такого метода тестирования, который позволит дать комплексную оценку уровня развития координационных способностей, упростить и ускорить процесс тестирования [1, 2, 4].

Для разработки такого метода нами было проведено исследование, в котором приняло участие 20 школьников 12–14 лет с нарушением слуха. В зависимости от степени нарушения, а также от уровня физической подготовленности, для педагогического эксперимента они были разделены на две группы.

Всем группам исследуемых в конце учебного года и в начале следующего было предложено пять тестов, которые были проведены при одинаковых условиях. Четыре из предложенных тестов – это стандартные методы тестирования координационных способностей. Оценка реагирующей способности была получена при помощи теста «Ловля линейки», оценка кинестетической способности – путем воспроизведения половины максимального прыжка в длину с места, оценка способности к сохранению динамического равновесия – прохождением по гимнастической скамейке с максимальной скоростью, оценка способности к ориентации в пространстве была получена при помощи теста «Слаломный бег» [4].

Пятым был комбинированный тест – методика, все компоненты которой, отвечают за определенные механизмы регулирования двигательного действия, и которая может характеризовать совокупность качеств координационных способностей.

Методика тестирования. Испытуемый по сигналу (отмашка флажком) стартует, пробегая с максимальной скоростью по скамейке шириной 20 см, высотой 40 см и длиной 4 м, далее он пробегает по полу 6 м до кегли, огибая ее возвращается обратно, оббегая 4 набивных мяча расположенных на расстоянии 2 м от кегли и друг друга и финиширует на стартовой линии. Фиксируется время пробегания всей дистанции.

Данная методика является сложнокоординационным двигательным действием и предъявляет разнообразные требования к его выполнению. Показатели уровня развития отдельных качеств координационных способностей на каждом из отрезков дистанции можно было определить стандартными методами, описанными выше:

P – старт по сигналу является показателем реагирующей способности;

Q – прохождение по гимнастической скамейке характеризует уровень развития способности к сохранению динамического равновесия;

R – виды бега и слаломный бег, характеризуют способность к перестройке движения в изменяющихся условиях и требуют достаточного уровня развития способности к ориентации в пространстве;

S – ритмичность движений, определяется по уровню развития кинестетической способности.

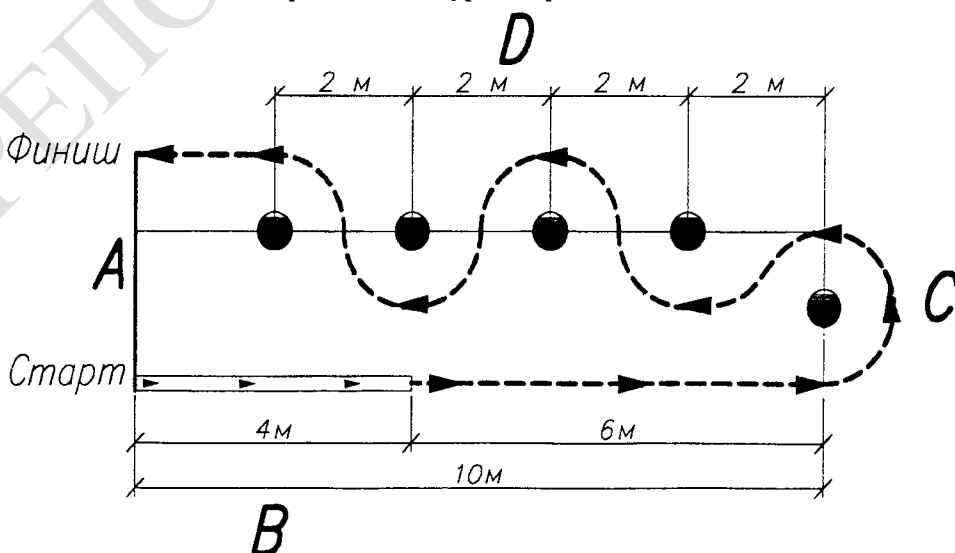


Рисунок 1 – Схема методики проведения комбинированного теста

Результаты тестирования базовых координационных способностей, полученные при помощи 4 стандартных и экспериментального метода, были подвергнуты статистической обработке. С целью их сравнительного анализа, была дана качественная оценка результатов тестирования. Были найдены показатели прироста результатов тестирования, выраженные в процентах, что позволило сравнить их между собой и доказать эффективность и компетентность комбинированного теста.

Таблица – Сравнительная характеристика показателей тестирования координационных способностей школьников 12–14 лет с нарушениями слуха по результатам стандартных тестов и экспериментальной методики (%)

Тесты	1 группа	2 группа	Средний показатель по 2 группам
Средний показатель по 4 тестам	-1,93	-1,94	-1,89
Комбинированный тест	-2,01	-1,82	-1,91

Средний показатель динамики результатов тестирования при помощи 4 стандартных тестов как в первой и второй группах, так и в среднем в двух группах близки по значению к соответствующим показателям динамики результатов, полученных при помощи комбинированного теста.

Можно сделать вывод, что комбинированный тест может использоваться как контрольное упражнение для оценки уровня развития координационных способностей школьников 12–14 лет с нарушениями слуха, так как данная методика тестирования соответствует требованию теории стандартизации тестов и эффективна для оценки уровня развития координационных способностей исследуемых школьников. Применение данного экспериментального метода для контроля позволяет сократить время и упростить процесс тестирования.

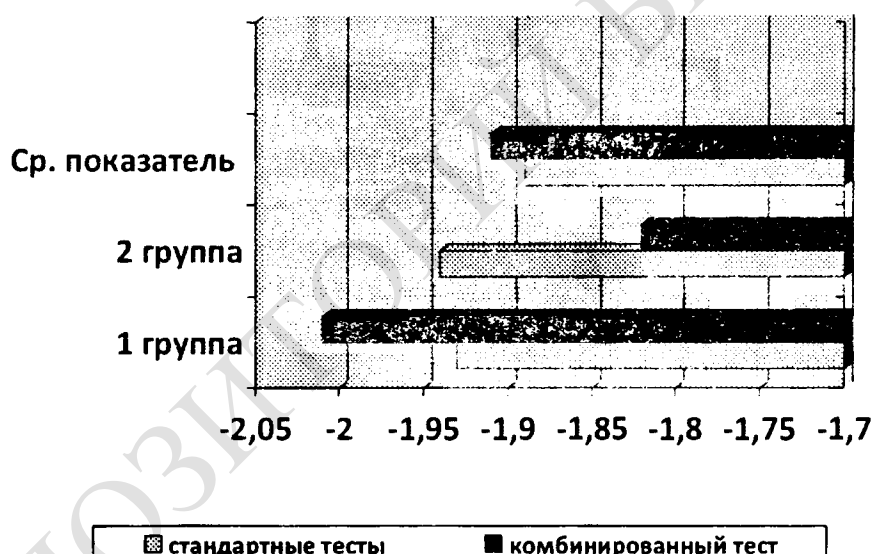


Рисунок 2 – Сравнительная характеристика показателей тестирования базовых координационных способностей школьников 12–14 лет с нарушениями слуха и зрения (%) по результатам стандартных тестов и экспериментального метода

Можно также предположить, что разработанный нами метод тестирования базовых координационных способностей школьников 12–14 лет с нарушениями слуха и зрения можно применять не только для определения уровня развития этих способностей у данной категории школьников, но и как упражнение, направленное для развития и совершенствования базовых координационных способностей как детей с особенностями психофизического развития, так и их здоровых сверстников. Кроме этого, проведение «Комбинированного теста» соревновательным методом позволит разнообразить вариативную часть урока и создать положительный эмоциональный фон занятия.

1. Бернштейн, Н.А. О ловкости и ее развитии: науч.-попул. изд. / Н.А. Бернштейн. – М.: Физкультура и спорт. 1991. – 288 с.

2. Голованов, Е.Г. Физическое развитие детей с патологией слуха / Е.Г. Голованов // Глухота и тугоухость у детей. сб. научн. тр. Рос. гос. мед. ун-та; под ред. М.Р. Богомилского. – М., 1993. – 136 с.

3. Сенсорные и речевые системы и их нарушение у детей: учеб.-метод. рекомендации / М-во образ. Республики Беларусь, Витебский гос. ун-т им. И.И. Машерова. – Витебск: ВГУ, 2006. – 107 с.

4. 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, 2005. – 448 с.