

Сравнивая показатели уровня гемоглобина, логично сделать вывод о том, что у беременных студенток ЭГ ФПЭ уровень гемоглобина не снижался за счет четкого регулирования их режима дня, выполнения специальных комплексов физических упражнений и приобретенных теоретических знаний.

Полученные в ходе ФПЭ результаты исследования подтверждают тот факт, что разработанная инновационная форма организации занятий по учебной программе «Школа будущей мамы» при освоении учебной дисциплины «Физическая культура» как «Дополнительного вида обучения» для студенток с различными триместрами беременности, обучающихся по специальностям неспортивного профиля в учреждении высшего образования, способствует повышению уровня теоретических знаний для благополучного родоразрешения, а также повышения уровня адаптационных возможностей организма в период беременности.

В результате педагогического эксперимента была утверждена учебная программа «Школа будущей мамы» в рамках учебной дисциплины «Физическая культура» от 15.07.2015 г., регистрационный № УД-38–001/уч., на 2015–2016 учебный год. Утверждение учебной программы было осуществлено на заседании научно-методического совета учреждения образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова» от 15.07.2015 г., протокол № 7. В 2015–2016 учебном году учебная программа «Школа будущей мамы» реализуется как «Дополнительный вид обучения» по учебной дисциплине «Физическая культура», что соответствует нормативно-правовым документам Министерства образования Республики Беларусь.

## РАЗВИТИЕ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЯМИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

*Голубева Н.В.,*

*Чайко Н.А.,*

Белорусский государственный университет физической культуры,  
Республика Беларусь

Одним из важных аспектов развития дошкольника в период подготовки его к школе является развитие координационных способностей и координации движений пальцев рук [2]. Детский церебральный паралич – тяжелое заболевание нервной системы, которое нередко приводит к инвалидности ребенка [1]. Для детского церебрального паралича характерно нарушение мышечно-суставного чувства, определяющего в значительной степени не только тонус мышц, но и развитие произвольных движений.

Тяжелая клиническая картина и значительная распространенность детского церебрального паралича ставят это заболевание на первое место среди причин, приводящих к детской инвалидности среди неврологических заболеваний [3]. Детям с нарушениями интеллектуального развития не только трудно освоить координационную моторику, выполнять точные движения рук, но и тяжело ощущать эти движения, поэтому у ребенка затрудняется формирование представлений о движении. У большинства детей не развиты мелкая моторика рук и тонкие движения пальцев. При определенном коррекционном и педагогическом воздействии эти нарушения могут быть обратимыми, поэтому занятия по разработанной коррекционно-развивающей программе представляют широкую возможность для работы в этом направлении [2].

Актуальность выбранной темы заключается в том, что целенаправленная и систематическая работа по воспитанию координационных способностей у детей дошкольного возраста нарушениями интеллектуального развития позволяет сформировать координацию движений пальцев рук, развить речевую деятельность, что благотворно влияет на состояние двигательных умений и навыков и успешной интеграции детей в обществе.

**Целью исследования** явилось изучение влияния коррекционно-развивающей программы на воспитание координационных способностей у детей 6–7 лет с нарушениями интеллектуального развития.

**Задачами исследования** явилось определение особенности воспитания координационных способностей у детей 6–7 лет с нарушениями интеллектуального развития, разработка и апроби-

рование коррекционно-развивающей программы формирования координационных способностей у дошкольников с нарушениями интеллектуального развития и оценка эффективности ее влияния на динамику координационных способностей у этих детей

Педагогический эксперимент состоял в проведении занятий адаптивной физической культурой в ГУО «Специальный ясли-сад». Для исследования дети были разделены на контрольную (КГ) и экспериментальную группы (ЭГ). В контрольную группу вошло 10 детей, в ЭГ вошло 10 детей. Группы были равнозначны по возрасту и уровню физического развития.

Чтобы решить задачу нашего исследования, мы провели сравнительную характеристику уровня воспитания координационных способностей у 10 здоровых детей 6–7 лет и у взятых под наблюдение детей того же возраста с нарушениями интеллектуального развития в контрольной и экспериментальной группах.

Для того чтобы определить динамику развития координационных способностей, нами были проведены контрольно-педагогические испытания детей контрольной и экспериментальной групп до и после эксперимента. Перед каждым заданием инструктор-методист адаптивной физической культуры демонстрировал детям ход выполнения задания.

Тесты на определение схватывающей способности кистей:

Тест «Открой колодец»

Цель: определить уровень развития координационных способностей и схватывающей способности кистей рук. Оборудование: стол, 20 пластиковых 0,5 л бутылок, сделанных в виде колодца, секундомер. Методика: упражнение делать правой рукой, ребенку необходимо открутить наибольшее количество от пластиковых 0,5 л бутылок за 30 с. Оценка теста: учитывается количество крышек, открученных за 30 с.

Тест «Закрой колодец»

Цель: определить уровень развития координационных способностей и схватывающей способности кистей рук. Оборудование: стол, 20 пластиковых 0,5 л бутылок, сделанных в виде колодца, секундомер. Методика: упражнение делать правой рукой, ребенку необходимо закрутить наибольшее количество от пластиковых 0,5 л бутылок за 30 с. Оценка теста: учитывается количество крышек, закрученных за 30 с.

Тест «Возьми мячик»

Цель: определить уровень развития мелкой моторики и схватывающей способности кистей рук. Оборудование: 2 контейнера (10×20 см), теннисные шарики, секундомер. Методика: перед ребенком, на уровне вытянутой руки, стоит контейнер с 10 теннисными шариками. Ребенку необходимо ведущей рукой переложить все шарики в стоящий рядом контейнер. Оценка теста: учитывается время, в течение которого ребенок переложит все шарики.

тесты на определение точной дифференцировки движений пальцев:

Тест «Шевелящиеся червячки»

Цель: определить уровень развития координационных способностей и точной дифференцировки движений пальцев рук. Оборудование: секундомер. Методика: ладошки лежат на столе. Дети поднимают пальцы по одному сначала на одной руке, затем на другой. Повторяют это упражнение в обратном порядке. Поочередно поднимать пальцы сначала на правой руке, начиная с мизинца, затем переход на левую руку, также заканчивая мизинцем. Оценка теста: учитывается время, в течение которого ребенок выполнит упражнение обеими руками.

Тест «Собери палочки» (правой рукой)

Цель: определить уровень развития мелкой моторики и точной дифференцировки движений пальцев рук. Оборудование: стол, 50 счетных палочек желтого и зеленого цветов, секундомер. Методика: на столе вперемешку лежат 50 счетных палочек. Ребенку необходимо отложить палочки желтого цвета, беря по одной штуке. Упражнение делать правой рукой, не помогая второй рукой. Оценка теста: учитывается количество счетных палочек желтого цвета, собранных за 30 с.

Тест «Собери палочки» (левой рукой)

Цель: определить уровень развития координационных способностей и точной дифференцировки движений пальцев рук. Оборудование: стол, 50 счетных палочек желтого и зеленого цветов, секундомер. Методика: на столе вперемешку лежат 50 счетных палочек. Ребенку необходимо отложить палочки желтого цвета, беря по одной штуке. Упражнение делать правой рукой, не помогая второй рукой. Оценка теста: учитывается количество счетных палочек желтого цвета, собранных за 30 с.

Тест «Сокровища гномов» (правой рукой)

Цель: совершенствовать точность движений пальцев правой руки. Оборудование: контейнер (15×20 см с широким дном) с крупой (горох, вес 500 г), фасоль, тарелочка (10×10 см). Методика: в горохе закопаны сокровища – фасоль, их надо найти и выложить на тарелочку. Оценка теста: учитывается количество фасоли, собранной за 30 с.

Тест «Сокровища гномов» (левой рукой)

Цель: совершенствовать точность движений пальцев левой руки. Оборудование: контейнер (15×20 см с широким дном) с крупой (горох, вес 500 г), фасоль, тарелочка (10×10 см). Методика: в горохе закопаны сокровища – фасоль, ее надо найти и выложить на тарелочку. Оценка теста: учитывается количество фасоли, собранной за 30 с.

Тесты для определения зрительно-моторной координации в системе «глаз-рука»:

Тест «Шарики для белочки»

Цель: определить уровень развития мелкой моторики и зрительно-моторной координации в системе «глаз-рука». Оборудование: картинка (на листе А4), на которой нарисована белочка и 4 шарика. Методика: ребенку необходимо дорисовать ниточки у шариков и провести их к белочке. Оценка теста: фиксируется время выполнения задания.

Тест «Вырежь круг»

Цель: определить уровень развития координационных способностей и зрительно-моторной координации в системе «глаз-рука». Оборудование: квадратный листок бумаги, на котором начерчено 3 круга (диаметр рельефно очерченного круга равен 5 см; другие круги, очерченные менее рельефно, отличаются от него величиной радиуса на 1 и 2 мм), нетугие ножницы, секундомер. Методика: работа ведется ведущей рукой. Оценка теста: фиксируется время выполнения задания.

Тест «Зашнуруй ботинок»

Цель: определить уровень развития мелкой моторики и зрительно-моторной координации в системе «глаз-рука». Оборудование: детский ботинок с 8-ю отверстиями для шнурков, шнурки 30 см. Методика: при помощи шнурка ребенок должен протянуть его в каждое отверстие и сделать шнуровку, как в ботинках. Оценка теста: фиксируется время, в течение которого ребенок выполнил упражнение.

Данные тесты позволили провести сравнение уровней развития координационных способностей и мелкой моторики у детей контрольной и экспериментальной групп.

В ходе эксперимента фиксировались 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 инструктором-методистом по адаптивной физической культуре.

В таблицах 1–3 приведены полученные данные уровня развития координационных способностей у здоровых детей 6–7 лет и у детей контрольной и экспериментальной групп.

Таблица 1 – Сравнение параметров схватывающей способности кисти у здоровых детей и детей с нарушениями интеллектуального развития до начала проведения исследований

Тесты	Здоровые	Дети с ДЦП	$t_{\text{факт.}}$	$t_{\text{крит.}}$	p
«Открой колодец», с	8,4±0,20	5,4±0,13	12,7	3,82	<0,001
«Закрой колодец», с	7,7±0,18	4,1±0,23	12,2	3,82	<0,001
«Возьми мячик», с	26,1±0,46	34,2±0,67	9,98	3,82	<0,01

Таблица 2 – Сравнение показателей точной дифференцировки движений пальцев у здоровых детей и детей с нарушениями интеллектуального развития до начала исследований

Тесты	Здоровые	Дети с ДЦП	$t_{\text{факт.}}$	$t_{\text{крит.}}$	p
«Шевелящиеся червячки», с.	28,3±0,68	46,1±0,58	19,8	3,82	<0,001
«Собери палочки» (правой), шт.	10,9±0,34	5,5±0,32	11,4	3,82	<0,001
«Собери палочки» (левой), шт.	10,0±0,22	4,5±0,20	18,7	3,82	<0,001
«Сокровища» (правой), шт.	9,4±0,37	5,9±0,28	7,60	3,82	<0,01
«Сокровища» (левой), шт.	9,0±0,31	5,1±0,25	9,70	3,82	<0,01

Таблица 3 – Сравнение показателей тестирования зрительно-моторной координации у здоровых детей и детей с нарушениями интеллектуального развития до начала исследований

Тесты	Здоровые	Дети с ДЦП	$t_{\text{факт.}}$	$t_{\text{крит.}}$	p
«Шарики для белочки», с	15,3±0,68	26,1±0,65	11,4	3,82	<0,001
«Вырежь круг», с	36,0±0,69	50,1±0,86	12,7	3,82	<0,001
«Зашнуруй ботинок», с	39,1±1,26	63,1±1,10	14,2	3,82	<0,001

По результатам, приведенным в таблицах 1–3, можно сказать, что воспитание координационных способностей, мелкой моторики и зрительно-двигательной координации у здоровых детей и детей с нарушениями интеллектуального развития находится на разных уровнях.

Перед началом исследования была проведена оценка координационных способностей и мелкой моторики детей контрольной и экспериментальной групп. Далее в течение 2 месяцев с детьми контрольной группы инструктор-методист проводил занятия по адаптивной физической культуре по стандартной программе яслей-сада.

В экспериментальной группе занятия физической культурой проводились также по стандартной программе ГУО «Специальный ясли-сад» и в дополнение к этому, в свободное от занятий время, по разработанной нами коррекционно-развивающей программе (КРП), направленной на развитие координационных способностей. В коррекционно-развивающую программу входили средства ЛФК: массаж кистей рук, пальчиковая гимнастика, дидактические игры, включающие в себя 3 этапа по мере усложнения заданий.

Дополнительные занятия в экспериментальной группе проводились 2 раза в неделю с учетом двигательных возможностей детей. Длительность – 15–20 мин. Занятия для детей экспериментальной группы проводились в свободное время после сна, когда у детей контрольной группы по плану были игры. Детям экспериментальной группы мы каждый день давали домашнее задание для занятий с родителями, правильность которого контролировалась 1 раз в неделю по видеозаписям с мобильных телефонов и видеокамер, которые родители присылали на e-mail и viber.

Для объективной оценки уровня развития координационных способностей был проведен ряд тестов. В таблицах 4–6 мы приводим сравнительную характеристику детей экспериментальной группы до и после начала проведения занятий по разработанной нами коррекционно-развивающей программе.

Таблица 4 – Динамика схватывающей способности кисти у детей экспериментальной группы при проведении занятий по разработанной коррекционно-развивающей программе

Тесты	До	После	$t_{\text{факт.}}$	$t_{\text{крит.}}$	p
«Открой колодец», с	5,3±0,18	6,3±0,18	3,83	3,05	<0,01
«Закрой колодец», с	4,0±0,22	4,9±0,29	2,51	2,18	<0,05
«Возьми мячик», с	34,1±0,37	32,9±0,35	2,35	2,18	<0,05

Таблица 5 – Динамика показателей точной дифференцировки движений пальцев у детей экспериментальной группы при занятиях по нашей коррекционно-развивающей программе

Тесты	До	После	$t_{\text{факт.}}$	$t_{\text{крит.}}$	p
«Шевелящиеся червячки», с.	47,0±0,44	44,1±0,51	4,26	3,05	<0,01
«Собери палочки» (правой), шт.	5,6±0,37	6,7±0,29	2,45	2,18	<0,05
«Собери палочки» (левой), шт.	4,6±0,20	5,7±0,29	3,27	3,05	<0,01
«Сокровища» (правой), шт.	5,9±0,26	6,7±0,29	2,22	2,18	<0,05
«Сокровища» (левой), шт.	5,3±0,18	6,0±0,22	2,50	2,18	<0,05

Таблица 6 – Динамика показателей тестирования зрительно-моторной координации у детей экспериментальной группы при занятиях по нашей коррекционно-развивающей программе

Тесты	До	После	$t_{\text{факт.}}$	$t_{\text{крит.}}$	p
«Шарики для белочки», с	27,0±0,62	24,4±0,92	2,32	2,18	<0,05
«Вырежи круг», с	50,0±0,95	47,1±0,97	2,18	2,18	<0,05
«Зашнуруй ботинок», с	63,0±1,07	59,6±0,81	2,50	2,18	<0,05

По результатам, зафиксированным в таблицах 4–6, можно сказать, что динамика координационных способностей и зрительно-двигательной координации у детей с нарушениями интеллектуального развития после проведения цикла занятий по разработанной нами коррекционно-развивающей программе значительно улучшились.

Полученные в ходе исследования данные показывают, что развитие координационных способностей у детей с нарушениями интеллектуального развития сильно разнится со здоровыми детьми того же возраста.

Детям с нарушениями интеллектуального развития необходимо совершенствовать свою зрительно-двигательную координацию и уровень развития координационных способностей посредством различных упражнений, точечного массажа, пальчиковых игр, пальчикового театра, дидактических игр и т. п.

По полученным результатам в ходе исследования мы можем сделать следующие выводы:

1. Установлено, что уровень развития координационных способностей у детей 6–7 лет с нарушениями интеллектуального развития статистически достоверно ниже уровня здоровых детей того же возраста.

2. Нами была разработана коррекционно-развивающая программа по адаптивной физической культуре использованием пальчиковой гимнастики, пальчиковых игр и дидактических игр для развития координационных способностей.

3. В результате применения предложенной нами коррекционно-развивающей программы в экспериментальной группе статистически достоверно улучшились показатели развития координационных способностей на 5–23 %, что позволяет рекомендовать ее для применения в специальных яслях-садах компенсирующего типа для детей с нарушениями интеллектуального развития.

1. Ботта, Н. Лечебное воспитание детей с двигательными расстройствами церебрального происхождения: пер. с франц. / Н. Ботта, П. Ботта; под ред. М. Н. Гончаровой. – М.: Просвещение, 2003. – 246 с.

2. Мастюкова, Е. М. Физическое воспитание детей с церебральным параличом: практическое пособие / Е. М. Мастюкова. – М.: Просвещение, 2003. – 198 с.

3. Семенова, К. А. Медицинская реабилитация и социальная адаптация больных детским церебральным параличом: учеб. пособие / К. А. Семенова, Н. М. Махмудова. – М.: ЦСиТР, 2001. – 196 с.

## РАЗВИТИЕ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ 5–6 ЛЕТ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ

*Горбатенко Н.В.,*

*Калюжин В.Г.,* канд. мед. наук,

Белорусский государственный университет физической культуры,

Республика Беларусь

Неполноценная речевая деятельность накладывает отпечаток на формирование сенсорной, интеллектуальной и эмоционально-волевой сферы детей. По данным мировой и отечественной статистики, число детей, имеющих различные речевые нарушения, с каждым годом увеличивается. В связи с этим особую актуальность приобретает коррекционно-воспитательная работа с дошкольниками, страдающими речевыми расстройствами.

Нарушения речи в той или иной степени (в зависимости от характера речевых расстройств) отрицательно влияют на все психическое развитие ребенка, отражаются на его деятельности, поведении. Нарушения речи, ограниченность речевого общения могут отрицательно влиять на формирование личности ребенка, вызывать психические наслоения, специфические особенности эмоционально-волевой сферы, способствовать развитию отрицательных качеств характера (застенчивости, нерешительности, замкнутости, чувства неполноценности). Все это отрицательно сказывается на овладении грамотой, на успеваемости в целом, на овладении профессией [1].

Отмечены следующие координационные нарушения у детей с речевой патологией: несформированность тонких дифференцированных движений, нарушение сложных двигательных актов,