

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 методов вариационной статистики.

3. В результате применения предложенной нами программы в экспериментальной группе статистически достоверно увеличились показатели: разгибания кистей рук – на 17,3–18,5 %; супинации-пронации кисти – на 16,6–17,5 %; захваты рукой – на 26,6–28,7 %; соотносящие действия руками – на 26–31 %; дифференцированные движения руками – на 30,2–32 %.

4. Статистически доказана положительная динамика увеличения амплитуды движений в лучезапястных суставах у детей 5–6 лет с детским церебральным параличом под влиянием разработанной коррекционно-развивающей программы с включением самомассажа кистей рук и сюжетно-ролевых игр у детей дошкольного с детским церебральным параличом. Это доказывает благоприятное воздействие на увеличение амплитуды движений в лучезапястных суставах этих детей по сравнению с детьми контрольной группы, занимавшимися по стандартной методике яслей-сада.

1. Гусев, Е. И. Нервные болезни: учеб. / Е. И. Гусев, В. Е. Гречко, Г. С. Бурд. – М.: Медицина, 1988. – 317 с.
2. Ефименко, Н. Н. Содержание и методика занятий физкультурой с детьми, страдающими церебральным параличом / Н. Н. Ефименко, Б. В. Сермеев. – М.: Советский спорт, 1991. – 68 с.
3. Коррекционные подвижные игры и упражнения для детей с нарушениями в развитии: учеб. пособие / под общ. ред. Л. В. Шапковой. – М.: Советский спорт, 2002. – 212 с.
4. Левченко, И. Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата: учеб. пособие / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько. – М.: Academia, 2001. – 215 с.
5. Литош, Н. Л. Адаптивная физическая культура. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии: учеб. пособие / Н. Л. Литош. – М.: СпортАкадемПресс, 2002. – 140 с.
6. Панов, А. М. Актуальность и практическая значимость решения социальных проблем детей, больных детским церебральным параличом / А. М. Панов // Реабилитационные центры для детей с ограниченными возможностями: опыт и проблемы. – М., 1997. – 200 с.
7. Положение ребенка по Бобату: материалы семинара «Терапевтическая практика оказания консультативной помощи родителям, имеющим детей раннего возраста с множественными нарушениями развития». – Минск: Белорусская ассоциация помощи детям-инвалидам и молодым инвалидам, 2005. – С. 8–10.
8. Ньюмен, С. Игры и занятия с особым ребенком. Руководство для родителей / С. Ньюмен, пер. с англ. Н. Л. Холмогоровой. – М.: Теревинф, 2004. – 240 с.
9. Шапкова, Л. В. Частные методики адаптивной физической культуры: учеб. / Л. В. Шапкова. – М.: Советский спорт, 2007. – 608 с.

ДИНАМИКА АКЦЕНТУАЦИИ ЧЕРТ ЛИЧНОСТИ У ДЕТЕЙ СРЕДНЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ ЗАНЯТИЙ У-ШУ

Копейкина С.А.,

Белорусский государственный университет физической культуры,
Республика Беларусь

Переход от детства к взрослости составляет основное содержание и специфическое отличие подросткового периода развития личности. Важность подросткового возраста определяется и тем, что в нем закладываются основы и намечаются общие направления формирования моральных и социальных установок личности.

Характерной чертой подросткового возраста является пытливість ума, стремление к познанию. Этот возраст также характеризуется эмоциональной неустойчивостью и резкими колебаниями настроения. Пик эмоциональной неустойчивости приходится у мальчиков на возраст 11–13 лет, у девочек – 13–15 лет.

Подросток стремится к самостоятельности, но в проблемных жизненных ситуациях он старается не брать на себя ответственность за принимаемые решения и ждет помощи со стороны взрослых.

Происходят изменения со стороны мотивационной сферы личности – наряду с учебной мотивацией на первый план начинает выступать потребность в общении со сверстниками. По отношению к родителям проявляются признаки реакции эмансипации в диапазоне от отстаивания своей точки зрения по тем или иным вопросам до побегов из дома [4; 8].

О психическом состоянии подростка в этот период тонко заметил известный психиатр П.Б. Ганушкин: «Подростки делаются непоседливыми, беспокойными, непослушными, раздражительными. Естественный и здоровый протест против часто злоупотребляющих своим авторитетом старших вырастает в бессмысленное упрямство и нелепое противодействие всякому разумному совету. Развивается заносчивость и самоуверенность. Сдвиг в моторике делает подростка неуклюжим и создает у него одновременно ощущение растущей силы и чувства острого недовольства собой...» [7].

В связи с активным формированием личности в этот период заостряются особенности характера, его акцентуации. Акцентуации характера – это крайние варианты нормы, когда отдельная черта чрезмерно усилена, отчего и возникает избирательная уязвимость индивида в отношении определенных психогенных воздействий. Поэтому закрепление некоторых патологических черт характера мешает подростку адаптироваться к окружающей среде и может стать одной из причин его отклоняющегося поведения. Во всяком случае, можно с уверенностью сказать, что именно акцентуации делают подростковый возраст «трудным» [1; 4; 8]. Исследованию акцентуаций посвящены труды К. Леонгарда, А.Е. Личко, А.А. Александрова и др.

Известно, что психический, физический и духовный аспекты существования человека тесно связаны и влияют друг на друга. Поэтому любая система физического воспитания должна быть направлена не только на совершенствование внешних форм тела, но и на психику человека.

В процессе нашего исследования был проведен педагогический эксперимент, в котором динамику акцентуированных черт личности у детей вышеназванного возраста мы определяли при помощи теста-опросника Шмишека. В основу опросника положена концепция акцентуированных личностей К. Леонгарда, которая соответствует такому состоянию личности, когда индивидуальный характер реакций на окружающее достигает особенной выраженности, что свидетельствует о возможности перехода нормы в патологию. К. Леонгард считает, что акцентуированным личностям присуща готовность к особому, как социально-положительному, так и социально-отрицательному, развитию [5].

В данном тесте-опроснике предлагается ответить на 88 вопросов, касающихся различных сторон личности. Опрашиваемый должен отвечать быстро, сразу после того, как понял смысл вопроса.

После обработки результатов максимальная сумма баллов при умножении может быть равна 24. Черта характера является акцентуированной, если сумма баллов равна или больше 19. Если в профиле нет заостренных черт, то, следовательно, у обследуемого нет выраженного типа характера и можно говорить о возможности к проявлению того или иного типа. О тенденции судим в случае, если конечная сумма баллов по черте находится в диапазоне от 15 до 19 [2].

Наш педагогический эксперимент проводился на базе СШ № 211 г. Минска, в нем участвовали 11 детей 11-12 лет. Отмеченная группа детей посещала занятия у-шу 3 раза в неделю. Данная группа школьников была определена как экспериментальная (ЭГ). Для сравнительного анализа была взята контрольная группа (КГ) школьников СШ № 180 г. Минска, обозначенного возраста (11–12 лет), но с данной группой детей занятия у-шу не проводились. Было проведено 3 тестирования: в сентябре, январе и мае.

В статье мы представляем 3 типа акцентуированных черт темперамента (по А.Е. Личко): циклотимный, гипертимный и тревожный (таблица).

Таблица – Сравнительная характеристика акцентуированных черт темперамента в КГ и ЭГ

| № тестирования | Циклотимный | | Гипертимный | | Тревожный | |
|----------------|-------------|------------|-------------|------------|-----------|-----------|
| | КГ | ЭГ | КГ | ЭГ | КГ | ЭГ |
| I | 14,18±1,62 | 16,91±1,23 | 17,91±1,26 | 20,73±1,10 | 7,36±0,62 | 7,63±1,78 |
| II | 18,55±1,33 | 14,18±0,82 | 20,18±1,00 | 18,27±1,18 | 8,45±0,89 | 6,54±0,54 |
| Разница | +4,73 | -2,73 | +2,27 | -2,46 | +1,09 | -1,09 |
| III | 16,55±1,21 | 12,27±0,73 | 19,00±0,82 | 14,73±0,94 | 9,55±1,61 | 2,73±0,49 |
| Разница | -2,00 | -1,91 | -1,18 | -3,54 | +1,10 | -3,81 |

Для циклотимного типа темперамента характерно чередование повышенного и пониженного настроения. Периоды подъема бывают реже и не так ярки, как периоды субдепрессии, во время которых возникает мысль о собственной неполноценности и ненужности (может быть мысль о самоубийстве).

Главной чертой гипертимного типа акцентуаций является почти всегда приподнятое настроение, высокий жизненный тонус, общительность, а также непереносимость одиночества и критических замечаний в свой адрес. Легко общаясь с разными людьми, они неразборчивы в выборе знакомств и могут попасть в асоциальную группу [2; 3; 6].

Дети с тревожным типом темперамента производят впечатление замкнутых, отгороженных от окружающих. Они пугливы. Могут быть неуспевающими. Но даже, если отставание в учении им не грозит, они постоянно беспокоятся по другим поводам и могут дойти до невроза. Но вместе с тем у них рано формируется чувство долга, ответственности, высокие моральные и этические требования [2; 3; 6].

В результате анализа данных мы выявили, что степень акцентуированности личности учащихся в обеих группах до начала эксперимента практически одинаковая. Циклотимная, гипертимная и тревожная черты темперамента в начале эксперимента практически равны в ЭГ и КГ: 16,91 и 14,18 баллов; 20,73 и 17,91 баллов, 7,63 и 7,36 баллов, соответственно (таблица).

После проведения 3 срезов мы получили следующие результаты (таблица, рисунок 1, 2, 3).

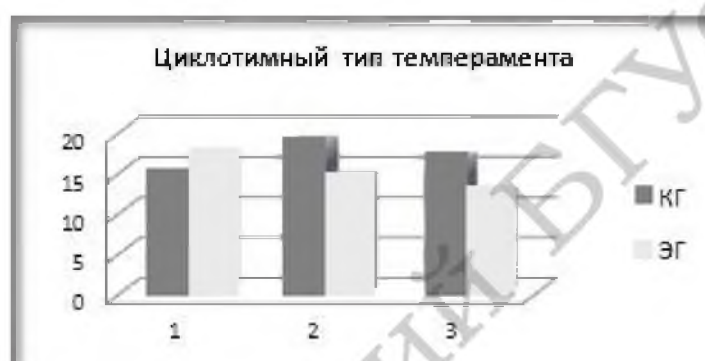


Рисунок 1 – Сравнительный анализ циклотимного типа темперамента в ЭГ и КГ



Рисунок 2 – Сравнительный анализ гипертимного типа темперамента в ЭГ и КГ



Рисунок 3 – Сравнительный анализ тревожного типа темперамента в ЭГ и КГ

Результаты циклотимной черты темперамента в КГ в начале обследования находятся в пределах нормы. После 2-го тестирования данная черта перемещается в диапазон, в котором судят о тенденции к акцентуации черты. После 3-го тестирования показатели улучшились на 2 балла, но все равно остались в указанном выше диапазоне. В ЭГ данная черта в начале обследования находится в диапазоне тенденции к акцентуации черты темперамента, но с каждым обследованием показатели улучшаются на 2,73 балла после 2-го и на 1,91 балл после 3-го тестирования, и в конце обследования находятся в пределах нормы (рисунок 1).

Гипертимный тип темперамента в КГ также в начале обследования находится в диапазоне тенденции к акцентуации черты. После 2-го тестирования показатели увеличиваются на 2,27 балла и данная черта становится акцентуированной. После 3-го тестирования количество баллов уменьшилось до 19, но при данных показателях черта темперамента также считается акцентуированной. В ЭГ в начале обследования данная черта является акцентуированной, после 2-го тестирования результаты изменяются в сторону уменьшения, и мы уже судим только о тенденции к акцентуации. После 3-го тестирования показатели уменьшаются на 3,54 балла и тип характера у обследуемых в ЭГ соответствует скрытой акцентуации, то есть норме (рисунок 2).

Показатели черты характера тревожного типа и в контрольной, и в экспериментальной группах в начале обследования находятся в пределах нормы. В конце обследования эти показатели также остаются в данных пределах, тогда, как в КГ после 2 и 3-го тестирований показатели изменились в сторону ухудшения, а в ЭГ наблюдалось улучшение результатов, что свидетельствует о значительном снижении уровня тревожности.

Подводя итог вышеизложенного можно рекомендовать занятия у-шу для внешкольной работы с детьми среднего школьного возраста, так как эти занятия способствуют:

- стабилизации настроения у занимающихся с циклотимным типом темперамента;
- переходу у занимающихся акцентуированной черты гипертимного типа темперамента в диапазон скрытой акцентуации;
- значительному снижению уровня тревожности;

Следовательно, занятия у-шу могут являться как самостоятельным, так и вспомогательным методом коррекции личностного развития акцентуированных подростков.

1. Аверин, В. А. Психология детей и подростков: учеб. пособие / В. А. Аверин. – 2-е изд., перераб. – СПб.: Изд-во Михайлова В. А., 1998. – 379 с.

2. Волков, Б. С. Психология подростка / Б. С. Волков. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Педагогическое общество России, 2001. – 160 с.

3. Кулагина, И. Ю. Личность школьника от задержки психологического развития до одаренности: учеб. пособие для студентов и преподавателей / И. Ю. Кулагина. – М.: Сфера, 1999. – 192 с.

4. Максимова, Н. Ю. Курс лекций по детской патопсихологии: учеб. пособие / Н. Ю. Максимова, Е. Л. Милотина. – Ростов н/Д.: Феникс, 2000. – 576 с.

5. Практикум по психологии: учеб. пособие / Е. Ф. Рыбалко; под общ. ред. Л. А. Головей. – СПб.: Речь. – 694 с.

6. Тупушкина, М. К. Практическая психология для педагогов и родителей. – СПб.: Дидактика Плюс, 2000. – 352 с.

7. Чабыев, И. П. Возрастная психология: учеб. пособие / И. П. Чабыев – Якутск: ЛОП ЯГУ, 1985. – 108 с.

8. Юсупов, В. В. Склонность к аддиктивному поведению у лиц молодого возраста с акцентуациями характера / В. В. Юсупов, В. К. Шамрей // Адаптивная физическая культура. – 2005. – № 4(24). – С. 36–37.

ОСОБЕННОСТИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ОРГАНИЗМА МЛАДШИХ ШКОЛЬНИКОВ С СИНДРОМОМ ВЕГЕТАТИВНОЙ ДИСФУНКЦИИ В ПРОЦЕССЕ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ

Куропаткина Н.А., канд. биол. наук, доцент,

Поснова Т.А.,

Волгоградская государственная академия физической культуры,
Российская Федерация

В настоящее время российские школы выпускают не более 10 % здоровых детей, 50 % имеют отклонения в состоянии здоровья и 40 % – хроническую патологию различных органов и систем [1]. При этом одним из наиболее часто встречающихся заболеваний среди школьников является синдром