

2. Вайзман, Н.П. Психомоторика умственно отсталых детей / Н.П. Вайзман. – М.: Аграф, 1997. – 128 с.

3. Дмитриев, А.А. Коррекция двигательных нарушений у учащихся вспомогательных школ средствами физического воспитания / А.А. Дмитриев. – Красноярск, 1987. – 152 с.

4. Мозговой, В.М. Характеристика двигательных нарушений у умственно отсталых учащихся / В.М. Мозговой // Дефектология. – 1993. – № 3. – С. 35–38.

5. Обучение и воспитание детей во вспомогательной школе: пособие для учителей и студентов дефектолог. фак-тов пед. ин-тов / под ред. В.В. Воронковой. – М.: Школа-Пресс, 1994. – 416 с.

6. Рубцова, И.О. Организация и методика физического воспитания инвалидов с нарушениями интеллекта: учеб. пособие для студентов очной и заочной формы обучения / И.О. Рубцова. – М.: РГАФК-ИСМЮ, 1995. – 51 с.

7. Черник, Е.С. Двигательные возможности учащихся вспомогательных школ: книга для учителя / Е.С. Черник. – М.: Просвещение, 1992. – 124 с.

УДК 796.85+796.015+796.078

РАЗВИТИЕ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ДОШКОЛЬНИКОВ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Калюжин В.Г., канд. мед. наук, Голубева Н.В.

*Белорусский государственный университет физической культуры, Минск,
Беларусь*

Детям с детским церебральным параличом трудно освоить общую и мелкую моторику, выполнять точные движения рук, тяжело ощущать эти движения, поэтому у ребенка затрудняется формирование представлений о движении [3]. Целенаправленная и систематическая работа по развитию координационных способностей у детей дошкольного возраста с церебральным параличом позволяет развить координационные способности, сформировать координацию движений пальцев рук, развить речевую деятельность, способствует формированию интеллектуальных способностей и навыков самообслуживания и, главное, способствует сохранению психического и физического развития дошкольника [1].

Целью нашего исследования явилось изучение влияния коррекционно-развивающей программы на развитие координационных способностей у детей 6–8 лет с детским церебральным параличом. Исследование проводилось на базе ГУО «Специальный ясли-сад № 25 г. Витебска «Родничок». Для исследования дети были разделены на контрольную (КГ) и экспериментальную группы (ЭГ). В КГ вошло 7 детей (6 девочек, 1 мальчик), в ЭГ вошло 7 детей (2 девочки и 5 мальчиков). Группы были равны по возрасту и уровню физического развития. Для сравнения нами были обследовано 10 здоровых детей того же возраста. С

целью оценки показателей уровня развития координационных способностей у детей с детским церебральным параличом были использованы 3 группы тестов:

- для выявления уровня развития схватывающей способности кисти (тесты «Открой колодец», «Закрой колодец», «Возьми мячик»);
- для определения точной дифференцировки движений пальцев рук (тесты «Шевелящиеся червячки», «Собери палочки», «Сокровища гномов»);
- для выявления уровня зрительно-моторной координации (тесты «Шарики для белочки», «Вырежи круг», «Зашнуруй ботинок»).

По полученным результатам контрольных тестов установлено, что уровень развития координационных способностей у детей с церебральным параличом был явно ниже, чем у здоровых детей.

Контрольная группа занималась уроками физической культуры по стандартной программе ГУО «Специальный ясли-сад № 25 г. Витебска «Родничок», которая включала разминочные и общеразвивающие упражнения, упражнения на нормализацию мышечного тонуса верхних конечностей, пассивные упражнения кистей и пальцев рук, упражнения на развитие опорной функции рук, групповые игры [2].

В экспериментальной группе в дополнение к основной программе сада дети занимались 2 раза в неделю с учетом двигательных возможностей детей по 15–20 минут по составленной нами коррекционно-развивающей программе. Коррекционно-развивающая программа включала 3 этапа развития мелкой моторики. Каждый этап состоял из 3 недель и содержал упражнения различного уровня сложности. В каждом цикле упражнений было 3 вида упражнений: массаж кистей, пальчиковая гимнастика, дидактические игры.

Основанием для использования в коррекционной программе пальчиковых и настольных игр послужило то, что эти игры, активизируя координационные способности ребёнка, помогают снять психическое и физическое напряжение, способствуют укреплению здоровья, приобретению навыков.

Сравнительный анализ итоговой эффективности развития координационных способностей у детей дошкольного возраста с церебральным параличом показал статистически достоверное улучшение показателей контрольных тестов в экспериментальной группе после занятий по разработанной нами коррекционно-развивающей программе, по сравнению с контрольной группой детей, занимавшихся по стандартной программе ГУО «Специальный ясли-сад № 25 г. Витебска «Родничок» (рисунок 1).

В результате изучения уровня развития координационных способностей у детей 6–8 лет с церебральным параличом было установлено, что уровень их значительно ниже, чем у здоровых детей этого же возраста.

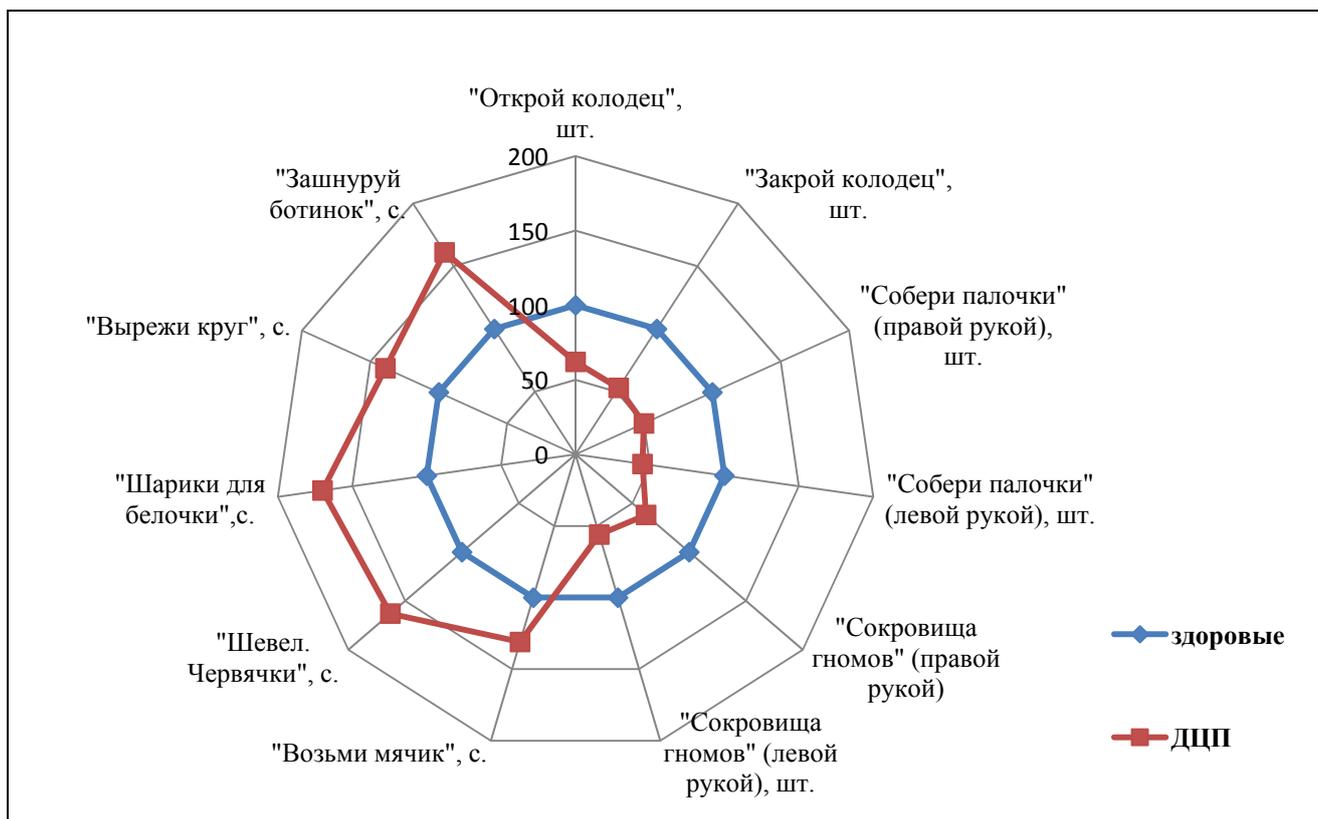


Рисунок 1 – Соотношение уровня развития координационных способностей у детей с детским церебральным параличом и их здоровых сверстников, %

В результате применения разработанной нами программы, включающей пальчиковую гимнастику, пальчиковые игры, дидактические игры для развития координационных способностей, в ЭГ достоверно улучшились показатели тестов на 5–23 %. Статистически доказана положительная динамика развития координационных способностей под влиянием разработанной нами коррекционно-развивающей программы по сравнению со стандартной программой по АФК ГУО «Специальный ясли-сад № 25 г. Витебска «Родничок».

1. Бронников, В.А. Детский церебральный паралич: справочное издание / В.А. Бронников и др.; под ред. А.В. Збазеевой. – Пермь: Здравствуй, 2000. – 256 с.
2. Никитина, М.Н. Детский церебральный паралич / М.Н. Никитина. – М.: Медицина, 2009. – 234 с.
3. Шипицына, Л.М. Детский церебральный паралич / Л.М. Шипицына. – СПб.: Дидактика-плюс, 2001. – 272 с.