

## **РАЗВИТИЕ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ У ДЕТЕЙ С ДВУХСТОРОННЕЙ НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ГЛУХОТОЙ**

*М.Г. Гладышева, М.В. Ярошевич, 3 курс*

*Научный руководитель – А.П. Апанович, ассистент кафедры общей и клинической медицины  
Полесский государственный университет*

В настоящее время процесс интеграции детей с нарушенным слухом расширяется, благодаря, ранней диагностике и коррекционно–компенсаторной направленности учебно–воспитательного процесса.

По мнению Л.А. Добрыниной, полноценное развитие детей, имеющих нарушение слуха, невозможно без физического воспитания, обеспечивающего не только необходимый уровень физического развития, но и коррекцию отклонений различных сфер деятельности глухого ребенка [1 с. 4].

Благодаря исследованию Н.Л. Найденовой, в 1986 г. было выявлено, что в 62% нарушениях слуха наблюдаются стойкие проявления вестибулярной дисфункции. Нарушение координационной сферы ребенка объясняется тем, что патологический процесс в слуховой системе изменяет функцию вестибулярного аппарата, а вестибулярные нарушения в свою очередь влияют на формирование двигательной сферы [2 с. 102].

**Актуальность данного исследования** определяется недостаточно разработанным методико–теоретическим материалом для обучения детей с нарушением слуха, направленным на комплексное развитие координационных способностей.

**Цель исследования:** разработать наиболее рациональный и эффективный комплекс упражнений, направленный на развитие координационных способностей с учетом специфики проведения занятий.

**Методы и организация исследования.** Исследование проводилось на базе ГУО СШ № 14 г. Пинска, а также ГУО «Пинская специальная общеобразовательная школа–интернат». Для тестирования были отобраны 57 учащихся средней школы, из них: 20 – восьмиклассников и 37 учащихся 10–11 классов. Также в тестировании приняли участие 27 учащихся специальной общеобразовательной школы для глухих и слабослышащих, из них: 10 учащихся 9 класса и 17 – 11 и 12 классов.

Тестовая программа предполагала выполнения трех проб для определения степени проявления различных компонентов координационных способностей: тест «Ловля линейки», тест «Ходьба по гимнастической скамейке» и проба Ромберга.

**Результаты и их обсуждение.** В тесте на оценку реагирующей способности 40% учащихся средней школы показали высокий результат; средний – 52%; низкий – 8%.

В то время как у глухих и слабослышащих эти показатели были значительно ниже. Высокий результат отсутствует; средние – 33%; 67% – показали низкие результаты. В ходе проведения пробы Ромберга, мы получили следующие показатели: в общеобразовательной школе с данным тестом 10% справились на высокий результат, 77% показали средний результат и остальные 13% – низкий результат. Как и предполагалось, показатели в этом же тесте у детей с нарушением слуха оказались значительно ниже: из всех тестируемых никто не смог выполнить тест на высокий и средний показатель, 74% – показали низкий результат и 25% вовсе не справились с пробой. Неожиданными оказались результаты в ходьбе по гимнастической скамейке. В общеобразовательной школе с ней справились следующим образом: 10% показали высокий результат, 78% – средние результаты, 12% показали низкий результат. В то время как у глухих и слабослышащих показатели были такими: 65% – высокий результат, 29% – средний, 3% – низкий и 3% – не выполнили пробу.

Результаты первичного тестирования показали, что дети с нарушением слуха значительно отстают от учащихся средней образовательной школы в показателях развития реагирующей способности и статического равновесия.

Далее, на основании анализа проведения тестов, нами был разработан комплекс упражнений, направленный на развитие координационных способностей у учащихся ГУО «Пинская специальная общеобразовательная школа–интернат». Экспериментальный комплекс включал в себя 11 упражнений на развитие статического равновесия, так как показатели в этом тесте были минимальными; для развития реагирующей способности были использованы упражнения с выбором способа реагирования в зависимости от характера сигнала (например: рука в сторону – смена направления бега, рука согнута – поворот на 360, рука поднята вверх – прыжок, руки на поясе – присесть), а также упражнения с быстрым однозначным реагированием по сигналу.

Следует отметить, что упражнения на развитие динамического равновесия были исключены из данного комплекса умышленно. Так как, во–первых – показатели степени развития динамического равновесия оказались в пределах нормы, за исключением детей с тяжелыми нарушениями опорно–двигательного аппарата и нервной системы; во–вторых, мы хотели проанализировать изменения данного показателя при условии улучшения других компонентов координационных способностей.

Так же, в заключительной части урока проводились разработанные нами следующие подвижные игры.

После применения экспериментального комплекса, нами было проведено повторное тестирование. Результаты оказались следующими. Тест «Ловля линейки»: высокий результат – 25% (+25%); средний результат – 48% (+15%); низкий результат – 27% (–40%). Проба Ромберга: высокий результат – 11% (+11%); средний результат – 56% (+56%); низкий результат – 28% (–46%); проба не выполнена – 5% (–20%). Тест «Ходьба по гимнастической скамейке»: высокий результат – 75% (+10%); средний результат – 19% (–10%); низкий результат – 4% (+1%); тест не выполнен – 2% (–1%).

Результаты повторного тестирования выявили значительный прирост показателей высокого и среднего уровня в тестах на реагирующую способность, а также в тесте на статическое равновесие. Учитывая полученные данные можно сделать вывод об эффективности применения экспериментального комплекса упражнений. Кроме того, следует отметить некоторые улучшения в показателях теста «Ходьба по гимнастической скамейке». Это доказывает тот факт, что существует прямая взаимосвязь между различными видами равновесия, т. е. улучшая один из компонентов, мы воздействуем косвенным путем на другой.

Однако, по результатам эксперимента выявилась группа не выполнивших тестовое задание. В нее преимущественно вошли дети с тяжёлыми нарушениями функции опорно–двигательного аппарата и нервной системы, что и обусловило низкие показатели тестирования. Таким образом, проведенное исследование доказывает экспериментальным путем следующее:

Во–первых, нарушения функции внутреннего уха ведут к вестибулярным дисфункциям и прежде всего они проявляются в нарушении пространственной ориентации, особенно в положении с закрытыми глазами.

Во–вторых, при наличии патологии внутреннего уха нельзя отрицать тот факт, что степень развития координационных способностей тренируема. За исключением тех ситуаций, когда присутствуют сопутствующие заболевания опорно–двигательного аппарата, нервной системы и т.д.

Следовательно, выбор наиболее рациональных и эффективных средств, методов и форм обучения в школах специальной общеобразовательной направленности является и будет являться всегда важнейшей проблемой адаптивной физической культуры

Как указывал Л.П Матвеев, «Воспитание КС не сводится ни к одной из сторон спортивной подготовки, а составляет одну из стержневых основ всего ее содержания».

### **Список использованных источников**

1. Добрынина, Л.А. Адаптивное физическое воспитание глухих дошкольников на основе развития координационных способностей.:дис. ... канд. пед. наук: 13.00.04 / Л.А. Добрынина. – М., 2002. – 180 л.
2. Частные методики адаптивной физической культуры: Учебное пособие /Под ред. Л. В. Шапковой. — М.: Советский спорт, 2003. — 464 с.
3. Матвеев, Л. П. Теория и методика спорта.– М., 1997.