

КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩАЯ ПРОГРАММА ВОСПИТАНИЯ МЕЛКОЙ МОТОРИКИ ДЕТЕЙ 5–6 ЛЕТ С ПАТОЛОГИЕЙ ЗРЕНИЯ

Сапранович Инна, Калюжин Владимир

Белорусский государственный университет физической культуры

Анотации:

В статье приводятся коррекционно-развивающая программа развития мелкой моторики у детей с патологией зрения, а так же анализ результатов применения разработанной программы.

The use of creative physically oriented practices of fine motor skills assessment for visually impaired children. The article contains a programmer of correction and development of fine motor skills for visually impaired children as well as the analysis of the results of the developed programmer.

У статті приведена структура корекційно-розвивальної програми розвитку дрібної моторики у дітей з патологією зору, а також аналіз результатів застосування розробленої програми.

Ключевые слова:

креативные телесно-ориентированные практики, мелкая моторика рук, патология зрения, дети.

creative physically oriented practices, fine motor skills, visual impairment, children.

креативні тілесно-орієнтовані практики, дрібна моторика рук, патологія зору, діти.

Постановка проблемы, ее связь с важными научными и практическим задачами исследования. Частичная потеря зрения препятствует полноценному физическому развитию основных групп мышц, снижает способность ребенка к развитию координационных способностей. По причине малой двигательной активности мышцы рук оказываются вялыми или слишком напряженными, что сдерживает развитие мелкой моторики и тактильной чувствительности рук [1].

Патология зрения вызывает замкнутость ребенка, ограниченного в общении со здоровыми детьми не имеющими патологии зрения.

Дети с частичной потерей зрения полностью полагаются на визуальную ориентировку и не осознают роли осязания, что является причиной низкого уровня развития осязательной чувствительности и моторики пальцев и кистей рук.

Дети с полной потерей зрения познают мир через слух и осязание как средства замещения информации получаемой от зрительных анализаторов [2].

Не менее важно подготовить ребенка к учебному процессу до начала обучения в общеобразовательной школе: научить детей воспринимать и воспроизводить

III. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

геометрические формы с применением пластилина либо массы для лепки, выполнять точно скоординированные движения и определять физико-механические свойства предметов основываясь на осязательном восприятии, при участии тактильно-двигательного анализатора. Одним из показателей готовности ребенка к школе является уровень развития мелкой моторики.

Недостаток методических материалов вынуждает специалистов в области адаптивного физического воспитания модифицировать программы, используемые у здоровых детей или разрабатывать собственные.

Овладение приемами и способами осязательного восприятия объектов, умение выполнять практические действия при участии тактильно-двигательного анализатора дают детям с нарушением зрения возможность наиболее точно представлять предметы и пространство, что позволяет им быть более активными, любознательными в процессе игры и обучения [3].

Поскольку ребенок познает мир через движение, то ни одна образовательная дисциплина не обладает таким потенциалом для реализации широкого комплекса педагогических задач, как адаптивная физическая культура.

Адаптивная физическая культура может быть применена в игровой форме, либо в форме элементов креативных телесно ориентированных практик [4].

Играя, дети вырабатывают умение управлять своими движениями, концентрировать внимание на одном виде деятельности, что в дальнейшем поможет им в освоении некоторых навыков самообслуживания. Игра является для ребенка одним из важных условий воображаемой ситуации, при которой происходит преобразование образов, накопленных в представлениях в действия. Игры позволяют детям осуществлять оценку и анализ своих действий и сопоставлять их с реальными действиями в жизни.

Применение креативных телесно-ориентированных практик обосновывается возможностью творческого развития и самовыражения занимающихся через движение, за счет интеграции компонентов физической культуры и искусства, объединения духовных и телесных составляющих ребенка с особенностями психофизического состояния здоровья [5].

Развитие мелкой моторики с раннего детства способствует некоторой компенсации утраченного зрения через осязание и тактильные ощущения. Стоит отметить то, что движение кистью и особенно пальцами имеет первостепенное значение, так как именно эти биомеханические звенья чаще всего соприкасаются с предметами и осуществляют тонкие и дифференцированные действия.

Анализ последних исследований и публикаций. Необходимость и возможности компенсации нарушений зрительного восприятия у детей с депривацией зрения рассмотрены в работах практикующих врачей узкой специализации.

Аналитический обзор литературных данных по данной проблеме показывает, что роль зрительного анализатора в психофизическом развитии ребенка велика и уникальна. Нарушение его деятельности вызывает у детей значительные затруднения в познании окружающего мира, ограничивает общественные контакты и возможности для занятий многими видами деятельности. У лиц с нарушениями зрения возникают специфические особенности деятельности, общения и психофизического развития. Эти особенности проявляются в отставании, нарушении и своеобразии развития двигательной сферы, координационных способностей, пространственной ориентации, формировании представлений и понятий, в способах практической деятельности, в особенностях эмоционально-волевой сферы, социальной коммуникации, интеграции в общество, адаптации к труду [5].

III. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

Очень большую роль в профилактике слабовидения и в приостановке его прогрессирования призваны сыграть средства физической культуры, особенно специальные упражнения для глазных мышц и другие оздоровительные технологии [6].

Большинство детей с нарушениями зрения, которые корригируются оптическими средствами, обучаются в специальных школах. Как правило, эти дети справляются с программным материалом. Однако, наличие зрительной депривации не позволяет им адекватно воспринимать учебный материал по физической культуре. В связи с этим возникает необходимость в овладении учителями физической культуры технологией обучения таких детей [7].

Формулировка цели статьи и задач исследования. Цель работы – исследование эффективности разработанной коррекционно-развивающей программы на развитие мелкой моторики у детей 5–6 лет с патологией зрения.

Для решения цели исследования нами были поставлены следующие задачи:

1. Определить особенности развития мелкой моторики у детей 5–6 лет с патологией зрения.
2. Разработать и апробировать коррекционно-развивающую программу, направленную на развитие мелкой моторики детей с патологией зрения.
3. Оценить эффективность влияния разработанной коррекционно-развивающей программы на развитие мелкой моторики у дошкольников с патологией зрения.

Результаты исследования и их обсуждение. Дети 5–6 лет принявшие участие в эксперименте были разделены на две группы (экспериментальную и контрольную) по 8 человек в каждой. Были разработаны и подобраны тесты, при помощи которых проведено тестирование уровня развития мелкой моторики до начала занятий адаптационной физической культурой (АФК) в экспериментальной и контрольной группах.

Нами выполнен анализ научно-методической литературы по проблеме исследования и определена методология постановки педагогического эксперимента.

Затем был проведен педагогический эксперимент для обоснования эффективности разработанной нами программы. Для экспериментальной группы нами была разработана коррекционно-развивающая программа, направленная на развитие мелкой моторики у детей с патологией зрения. Контрольная группа в это время занималась по основной программе. Занятия по адаптивной физической культуре проводились в зале два раза в неделю по 20 минут.

АФК включала в себя необходимый минимум упражнений: упражнения для воспитания двигательных качеств, упражнения для профилактики нарушений осанки, плоскостопия, упражнения для развития координации движений, упражнения с большими гимнастическими мячами и с массажными мячами.

Наряду с основными корригирующими упражнениями в комплекс АФК включались упражнения прикладного характера: ползание, ходьба, бег, прыжки, метание. Эти упражнения используются как общеукрепляющие, а также для ликвидации отставания психомоторного развития путем повышения двигательной активности и эмоционального тонуса на занятиях АФК.

В экспериментальной группе в дополнение к штатным занятиям АФК дети занимались по составленной нами коррекционно-развивающей программе (два раза в неделю по 20 минут), которая включает в себя отдельные элементы креативных телесно-ориентированных практик для развития мелкой моторики.

Предложенная нами коррекционно-развивающая программа, построена на основании анализа литературных источников, направлена на развитие и коррекцию мелкой моторики у детей с патологией зрения

III. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

Подготовительная часть (3 минут): самомассаж пальцев рук и пальчиковая гимнастика (включает в себя два упражнения).

Основная часть (14 минут): креативные телесно-ориентированные практики, содержит один из компонентов (лепка из соленого теста, аппликационная лепка);

Заключительная часть (3 минут): сюжетно-ролевые игры.

После каждого занятия давалось домашнее задание для самостоятельного выполнения под контролем родителей, оно включало в себя элементы, разученные на занятиях в качестве закрепления нового материала.

Родители детей ЭГ на специально проведенных с ними индивидуальных беседах были ознакомлены с программой. Раз в неделю правильность проведения домашних занятий родителями контролировалась нами по видеозаписям, присылаемых родителями на наш e-mail, viber.

Основанием для использования в коррекционной программе пальчиковых и сюжетно-ролевых игр послужило то, что игра является для ребенка одним из важных условий воображаемой ситуации, при которой происходит преобразование образов, накопленных в представлениях в действия. Игры позволяют детям осуществлять оценку и анализ своих действий и сопоставлять их с реальными действиями в жизни.

Развитие мелкой моторики проводилось в трёх направлениях: развитие точной дифференцировки движений, усовершенствование зрительно-моторной координации в системе «глаз–рука», формирование схватывающей способности кистей.

Уровень развития координационных способностей у взятых нами под наблюдение детей дошкольного возраста определялся по следующим тестам, представленным блок-схемой (Рис. 1).

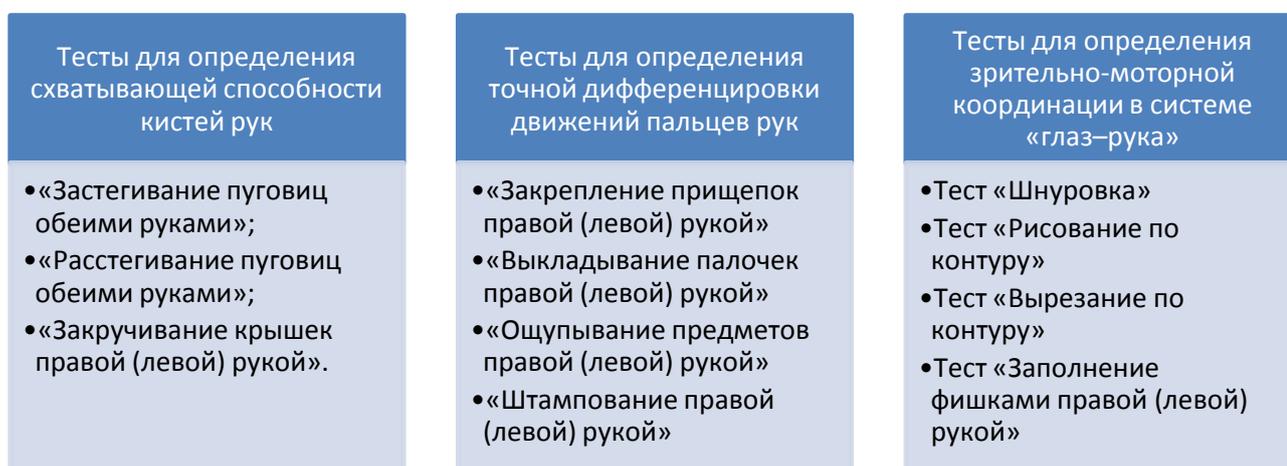


Рис. 1. Блок-схема «Специальные тесты для оценки развития координационных способностей и мелкой моторики детей с патологией зрения».

В таблицах 1–3 мы проводим сравнительную характеристику детей до и после начала проведения занятий по разработанной нами коррекционно-развивающей программе.

Прослеживается положительная динамика развития схватывающей способности кисти у детей после проведения цикла занятий по разработанной нами коррекционно-

III. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

развивающей программе. Данные таблицы 1 однозначно доказывают статистически достоверно выраженное улучшение показателей развития координации движения рук.

Таблица 1

Динамика показателей схватывающей способности кисти у детей ЭГ в ходе занятий по разработанной коррекционно-развивающей программе

ТЕСТЫ	Показатели эксперимента		Значение достоверности разницы	
	До начала	После окончания	t _{набл.}	P
Застегивание пуговиц, (с)	27,63±1,19	23,13±1,24	2,62	<0,05
Расстегивание пуговиц, (с)	16,13±1,19	13,00±0,67	2,29	<0,05
Закручивание крышек, (с)	70,50±1,23	65,75±1,08	2,90	<0,05
Раскручивание крышек, (с)	43,25±0,87	40,25±0,90	2,39	<0,05

Отмечается улучшение развития точности дифференцировки движений пальцев рук у детей после проведения цикла занятий по разработанной нами коррекционно-развивающей программе. Полученные данные таблицы 2 показывают статистически достоверное улучшение показателей.

Таблица 2

Динамика показателей точности дифференцировки движений пальцев у детей ЭГ при занятиях по коррекционно-развивающей программе

Тесты	Показатели эксперимента		Значение достоверности разницы	
	до начала	после окончания	t _{набл.}	P
Закрепление прищепок, (с)	89,50±1,14	85,63±0,93	2,63	<0,05
Снятие прищепок, (с)	36,00±0,99	32,63±0,60	2,91	<0,05
Выкладывание палочек, (с)	86,38±1,52	80,50±1,43	2,82	<0,05
Ощупывание предметов, (с)	84,50±1,62	79,13±1,44	2,48	<0,05
Штампование, (с)	14,88±0,55	12,75±0,53	2,80	<0,05

Прослеживается положительная динамика развития зрительно-моторной координации в системе глаз-рука у детей экспериментальной группы после проведения цикла занятий по разработанной нами коррекционно-развивающей программе. Из полученных данных таблицы 3 видно статистически достоверное улучшение показателей развития зрительного внимания.

Таблица 3

Динамика показателей зрительно-моторной координации глаз-рука у детей ЭГ в ходе занятий по коррекционно-развивающей программе

Тесты	Показатели эксперимента		Значение достоверности разницы	
	до начала	после окончания	t _{набл.}	P
Шнуровка, (с)	30,25±1,22	26,88±0,82	2,29	<0,05
Рисование по контуру, (с)	69,75±1,61	62,38±2,21	2,70	<0,05
Вырезание по контуру, (с)	118,8±3,13	107,1±2,74	2,82	<0,05
Заполнение фишками, (с)	41,50±1,13	37,63±0,73	2,88	<0,05

III. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

По результатам, зафиксированным в таблицах 1–3, можно сказать, что развитие мелкой моторики и зрительно-двигательной координации у детей с патологией зрения после проведения цикла занятий по разработанной нами коррекционно-развивающей программе значительно улучшилось.

Сравнительный анализ итоговой эффективности развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста с патологией зрения в экспериментальной группе показал статистически достоверное улучшение показателей тестов от 4,3% до 19,4%,

В контрольной группе зафиксировано сокращение времени на выполнения заданий от 0,4% до 7,4%.

Выводы. Разработанная нами коррекционная программа, направленная на развитие точной дифференцировки движений, усовершенствование зрительно-моторной координации в системе «глаз–рука», формирование схватывающей способности кистей, эффективно развивает мелкую моторику детей с патологией зрения.

Статистически достоверно увеличились показатели специальных тестов развития мелкой моторики на 4–19% в экспериментальной группе, по сравнению с контрольной группой, где положительный эффект проявился в меньшей степени – от 0,4% до 7,4%.

Это позволяет рекомендовать разработанную нами коррекционно-развивающую программу с элементами креативных телесно-ориентированных практик для дополнительных занятий по адаптивной физической культуре у детей с патологией зрения.

Перспективы дальнейших исследований. Специально организованные занятия по АФК для детей с патологией зрения имеет важное значение в развитии мелкой моторики. Применение в коррекционно-развивающей программе креативных телесно-ориентированных практик позволяет добиться творческого развития и самовыражения занимающихся через движение, за счет интеграции компонентов физической культуры и искусства, объединения духовных и телесных составляющих ребенка с особенностями психофизического состояния здоровья. Проведение дальнейших исследований позволит усовершенствовать разработанную коррекционно-развивающую программу.

Литература:

1. Частные методики адаптивной физической культуры: учебник / под общ. ред. проф. Л.В. Шапковой. – М.: Советский спорт, 2007. – 608 с.
2. Солнцева Л.И. Современная тифлопедагогика и тифлопсихология в системе образования детей с нарушениями зрения / Л.И. Солнцева. – М.: Полиграф-Сервис, 2009. – 180 с.
3. Рымчук, Н.С. Пальчиковые игры и развитие мелкой моторики / Н. Рымчук // М.: «РИПОЛ классик». – 2008. – 319 с.
4. Смирнова, Е.А. Система развития мелкой моторики у детей дошкольного возраста / Е.А. Смирнова. // – СПб.: ООО «Изд-во Детство-ПРЕСС», 2013. – 144 с.
5. Нарушения зрения и слепота. Информационный бюллетень №282 август 2014 г. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs282/ru/> – Дата доступа 09.08.2016г
6. Литош Н.Л. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии / Н.Л. Литош. – М.: Советский спорт, 2002. – 140 с.
7. Организация воспитания и обучения дошкольников с нарушениями зрения (гигиенические аспекты) / Методические указания / Разраб.: А.Н. Маймулов. Утв. МЗ СССР 14.05.1984 № 3029-84. – Л., 1994. – 30 с.