

СРАВНЕНИЕ ПАРАМЕТРОВ РАЗВИТИЯ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В УЧЕБНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДЛЯ ДЕТЕЙ С НЕЙРОСЕНСОРНОЙ ТУГОУХОСТЬЮ

Коновалова А.О., Калюжин В.Г.

Белорусский государственный университет физической культуры, г. Минск, Республика Беларусь

kvg-med@tut.by

Статья посвящена рассмотрению особенностей развития координационных способностей у дошкольников 5–6 лет с нейросенсорной тугоухостью. В статье представлено сравнение показателей ориентации в пространстве, статического и динамического равновесия у детей с нейросенсорной тугоухостью и их здоровых сверстников.

Ключевые слова: нейросенсорная тугоухость; координационные способности; сравнение параметров развития.

Введение. Слух имеет огромное значение для развития человека. У ребенка, лишенного слуха, познание окружающего мира крайне затруднено. Патологический процесс в слуховой системе изменяет функцию вестибулярного аппарата, а вестибулярные нарушения в свою очередь влияют на формирование двигательной сферы. Это приводит к нарушениям координационных способностей, а именно: нарушению ориентации в пространстве, потере статического и динамического равновесия, также нарушается способность усваивать заданный темп движений, снижается двигательная активность ребенка в целом. Все эти нарушения оказывают влияние на качество жизни ребенка с ОПФР: возникают трудности в моментах самообслуживания, самовосприятия и восприятия окружающего мира [2].

Наиболее остро проблема социальной адаптации инвалидов по слуху стоит в детском дошкольном возрасте, когда у ребенка еще не сформированы навыки социально-группового общения, а слабый слух или его отсутствие делают социальную адаптацию крайне затруднительной. Поэтому проблема исследования и компенсации нарушений слухового восприятия детей-инвалидов по слуху весьма актуальна и занимает особое место в сфере их медико-социально-педагогической реабилитации [3].

В связи с трудностями, возникающими при патологии слуха, в овладении пространственными представлениями и двигательными действиями, нарушается правильная поза при ходьбе, беге, также нарушается координация в подвижных играх и естественных движениях. Снижаются все качественные и количественные характеристики параметров ориентации в пространстве, статического и динамического равновесия в сравнении со здоровыми сверстниками. В связи с этим дети с нарушением слуха нуждаются в

профилактической и коррекционной работе, направленной на нормализацию двигательных функций. Основное внимание должно быть сосредоточено на раскрытии своеобразия ребенка, на создании для него индивидуальной коррекционно-развивающей программы. Работа должна иметь комплексный характер, то есть оказывать положительное влияние на все ослабленные функции ребенка, обеспечивая оптимальные условия для улучшения его жизнедеятельности и развития [1].

Цель и задачи. Целью исследования является изучение особенностей развития ориентации в пространстве, статического и динамического равновесия у детей с нейросенсорной тугоухостью и сравнение их параметров со здоровыми сверстниками.

Методы и организация. В таблице 1 представлены данные сравнительного анализа параметров развития статического равновесия у исследуемых и здоровых детей до начала проведения исследований.

Как видно из приведенных данных таблицы 1, между результатами всех контрольных тестов у исследуемых детей и здоровых детей есть статистически достоверные различия. При этом характерно значительное отставание уровня развития показателей статического равновесия у детей с нарушением слуха от тех же результатов у их здоровых сверстников. На основании этого можно сделать вывод, что статическое равновесие у здоровых детей развито лучше, чем у их сверстников с нарушением функций слухового анализатора.

Таблица 1 – Сравнение показателей статического равновесия у больных и здоровых детей до начала исследования

ТЕСТЫ	Дети с тугоухостью	Здоровые дети	t _{факт.}	t _{крит.}	P
«Кот Базилио», с	16,2±0,40	26,2±0,66	13,0	3,59	<0,001
«Фламинго» опорная нога, с	16,7±0,39	55,0±0,97	36,4	3,59	<0,001
«Фламинго» неопорная нога, с	13,2±0,53	52,1±1,10	31,8	3,59	<0,001
«Маятник» опорная нога, 5 раз, с	26,6±0,43	15,5±0,25	22,1	3,59	<0,001
«Маятник» неопорная нога, 5 раз с	28,6±0,53	17,2±0,27	19,3	3,59	<0,001

В таблице 2 приведены результаты сравнения параметров развития динамического равновесия у исследуемых детей с нарушением слуха контрольной и экспериментальной групп и здоровых детей того же возраста до начала проведения исследований.

Анализируя полученные результаты наглядно видно, что параметры развития динамического равновесия у исследуемых детей с нейросенсорной тугоухостью статистически достоверно хуже развиты, чем у их здоровых сверстников.

Таблица 2 – Сравнение динамического равновесия у здоровых детей и детей с нейросенсорной тугоухостью до начала исследований

ТЕСТЫ	Дети с тугоухостью	Здоровые дети	t _{факт.}	t _{крит.}	P
«С кочки на кочку», с	26,1±0,43	19,5±0,60	9,02	3,59	<0,001
«Канатоходец», с	15,1±0,0,27	12,2±0,23	7,99	3,59	<0,001
«Воробушек» опорная нога, с	14,8±0,28	12,5±0,17	7,19	3,59	<0,001
«Воробушек» неопорная нога, с	17,4±0,40	13,7±0,25	8,03	3,59	<0,001
«Краб на ветке», с	21,5±0,74	12,6±0,24	11,39	3,59	<0,001
«Вертолет», с	17,1±0,39	13,3±0,17	8,92	3,59	<0,001

Результаты тестирования в таблице 2 однозначно подтверждают, что между результатами тестов динамического равновесия здоровых детей и результатами этих же тестов у детей с нарушением слуха выявлены статистически достоверные различия: из-за плохого уровня развития динамического равновесия у детей с нарушением слуха время выполнения всех тестов было статистически достоверно больше, нежели у здоровых детей того же возраста.

В таблице 3 представлен сравнительный анализ параметров развития ориентации в пространстве у исследуемых детей и их здоровых одноклассников.

Таблица 3 – Сравнение показателей ориентации в пространстве у больных и здоровых детей до начала проведения исследований

ТЕСТЫ	Дети с тугоухостью	Здоровые дети	t _{факт.}	t _{крит.}	P
«Стрела», см	46,2±2,59	1,39±0,37	17,1	3,59	<0,001
«Челночный бег», с	17,4±0,21	13,4±0,21	13,9	3,59	<0,001
«Только вперед», с	24,4±0,27	19,8±0,24	12,6	3,59	<0,001

Данные, представленные в таблице 3, доказывают наличие статистически достоверных выраженных различий между показателями уровня развития ориентации в пространстве у исследуемых и здоровых детей до начала проведения исследований. Причем параметры тестирования здоровых детей 5–6 лет статистически достоверно лучше, чем у их сверстников с нарушением слуха.

На рисунке 1 показаны полученные результаты уровня развития ориентации в пространстве, статического и динамического равновесия здоровых детей и у детей с нейросенсорной тугоухостью. При этом результаты здоровых детей приняты за 100%, а результаты детей, имеющих нарушение слуха, – в процентах, пропорционально величине здоровых студентов.

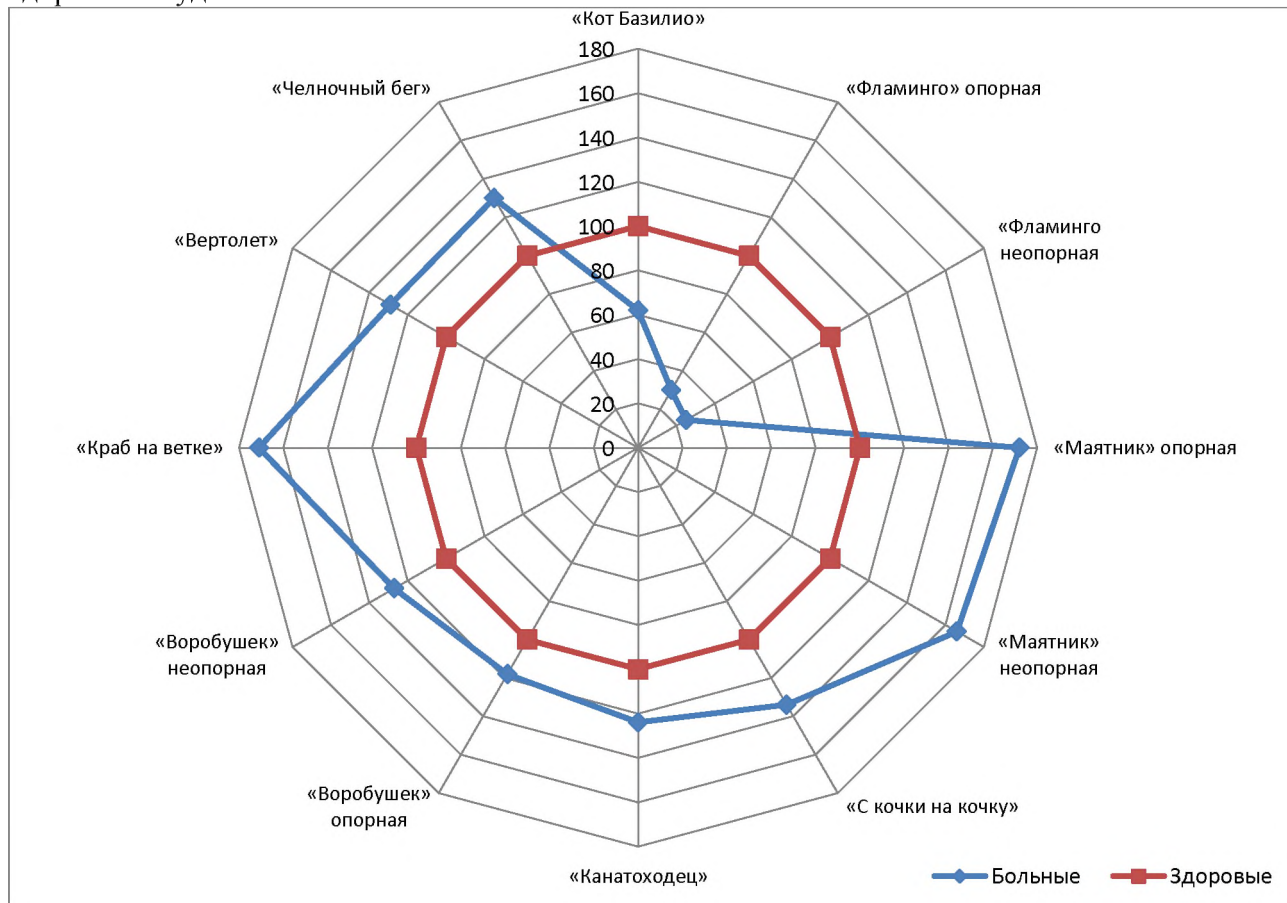


Рисунок 1 – Показатели (в %) уровня развития ориентации в пространстве, статического и динамического равновесия у здоровых детей и у детей с нейросенсорной тугоухостью

Результаты и их обсуждение. Таким образом, представленные в таблицах 1–3 результаты всех контрольных тестов однозначно и статистически достоверно доказывают, что по уровню базового развития ориентации в пространстве, а также статического и динамического равновесия здоровые дети значительно лучше подготовлены, чем их сверстники с патологией слуха.

Заключение. В ходе работы мы сравнили параметры развития координационных способностей у детей с нейросенсорной тугоухостью и здоровых детей. В результатах на графике видно, что на прохождение дистанции дети с нарушением слуха затрачивали значительно больше времени, по сравнению со своими здоровыми сверстниками, временные показатели статического равновесия были на 38–70% меньше, чем у студентов основного отделения. Показатели динамического равновесия были ниже на 18–71%, а ориентация в пространстве у детей с нейросенсорной тугоухостью была на 30–50% хуже, чем у здоровых. На основании полученных данных мы можем сделать вывод, что координационные способности детей, страдающих нейросенсорной тугоухостью, требуют коррекции и дополнительного развития.

Литература

1. Серкульская, Е.И. Организация адаптивного физического воспитания в условиях инклюзивного образования: учебно-метод. пособие / Е.И. Серкульская. – Минск: БГУФК, 2021. – 80 с.
2. Литош Н.Л. Адаптивная физическая культура. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии: учебное пособие / Н.Л. Литош. – М.: Спорт-Академ-Пресс, 2002. – 140 с.
3. Шапкова Л.В. Частные методики адаптивной физической культуры: учеб. / Л.В. Шапкова. – М.: Советский спорт, 2009. – 608 с.

COMPARISON OF THE PARAMETERS OF THE DEVELOPMENT OF COORDINATION ABILITIES IN THE FORMATION OF INCLUSIVE EDUCATION IN EDUCATION FOR CHILDREN WITH SENSORINEURAL HEARING LOSS

Konovalova A.O., Kalyuzhin V.G.

Belarusian State University of Physical Culture, Minsk, Republic of Belarus

The article is devoted to the consideration of the peculiarities of the development of coordination abilities in preschool children aged 5-6 years with sensorineural hearing loss. The article presents a comparison of indicators of spatial orientation, static and dynamic balance in children with sensorineural hearing loss and their healthy peers.

Keywords: sensorineural hearing loss; coordination abilities; comparison of development parameters.