

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Тольяттинский государственный университет»

Институт физической культуры и спорта

(наименование института полностью)

Кафедра «Адаптивная физическая культура, спорт и туризм»

(наименование кафедры)

49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья  
(адаптивная физическая культура)»

(код и наименование направления подготовки, специальности)

«Физическая реабилитация»

(направленность (профиль)/ специализация)

## БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА

на тему: «Средства и методы развития координационных способностей детей  
младшего и среднего школьного возраста с нарушением слуха»

Студент

Т.В. Шпенкова

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

О.В. Роменская

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

**Допустить к защите**

Заведующий кафедрой к.п.н., доцент А.А. Подлубная

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

(личная подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2019 г.

**Тольятти 2019**

## АННОТАЦИЯ

на бакалаврскую работу Шпенковой Татьяны Валериевны,  
по теме: «Средства и методы развития координационных способностей детей  
младшего и среднего школьного возраста с нарушением слуха»

Данная работа посвящена развитию координации у слабослышащих школьников.

Проблема исследования заключалась в поиске наиболее эффективных методов и средств развития координационных способностей у слабослышащих школьников.

Исходя из этого, гипотеза исследования заключалась в том, что внедрение в процесс адаптивного физического воспитания комплекса коррекционно – развивающих средств и методов, включающий в себя подвижные игры и данстерапию позволит повысить уровень развития координационных способностей слабослышащих школьников.

Для решения поставленных задач был использован коррекционно-развивающий комплекс методов и средств состоящий из 2 блоков: подвижных игр (включающих в себя 9 взаимосвязанных блоков) и такого средства телесной терапии как данстерапия (танцевальная терапия).

Результаты проведенного опытно-экспериментального исследования подтвердили выдвинутую гипотезу.

Бакалаврская работа состоит из 47 страниц печатного текста и включает в себя введение, три главы, выводы, список используемой литературы, 3 таблицы, 3 рисунка.

**ОГЛАВЛЕНИЕ**

<b>ВВЕДЕНИЕ.....</b>	<b>4</b>
<b>Глава 1. ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА.....</b>	<b>7</b>
1.1 Психофизиологические особенности детей с нарушением слуха.....	7
1.2 Организация и содержание физического воспитания школьников с нарушением слуха.....	12
1.3 Средства и методы развития координационных способностей у слабослышащих детей.....	16
<b>Глава 2. МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ.....</b>	<b>23</b>
2.1 Методы исследования.....	23
2.2.Организация исследования.....	25
<b>Глава 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ.....</b>	<b>27</b>
3.1 Средства и методы развития координационных способностей у школьников с нарушением слуха.....	27
3.2 Анализ результатов опытно-экспериментального исследования.....	30
<b>ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....</b>	<b>35</b>
<b>СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....</b>	<b>42</b>

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность исследования** обусловлена тем, что по данным статистики число детей с нарушениями слуха ежегодно увеличивается. Нарушения слуха имеются у 1–2 % новорожденных и детей раннего возраста. Около 4 – 6% от всего населения планеты имеют нарушения слуха: 2 % в виде двустороннего снижения слуха и воспринимают разговорную речь на расстоянии менее 3 метров, а 2 – 4 % – выраженную одностороннюю тугоухость.

Физическая подготовленность лиц с нарушением слуха характеризуется сниженной двигательной активностью, сниженным уровнем развития основных физических качеств и координационных способностей, что обусловлено не столько основным дефектом, сколько вторичными соматическими нарушениями, формирующимися в течение всей жизни с момента появления глухоты [11, с. 24].

Потеря слуха сопровождается поражением вестибулярного аппарата, что негативно отражается на двигательной сфере ребенка. Характерными нарушениями являются нарушение статического и динамического равновесия, точности движений, пространственной ориентировки, способности усваивать заданный ритм движений [43, с. 21].

По данным исследователей, у глухих и слабослышащих детей обнаруживается дисгармоничное физическое развитие, нарушения опорно–двигательного аппарата (дефекты осанки, плоскостопие), задержка моторного развития и различные сопутствующие болезни.

Все дети с нарушением слуха имеют большие или меньшие остатки слуха, которые в процессе специальной работы по развитию слухового восприятия могут стать основой для познания звуков окружающего мира и ориентирования в нем.

Для развития детей, имеющих нарушения слуха, их успешной социализации в обществе является чрезвычайно значимым то, как

организуется процесс их физического воспитания с раннего детства, в том числе и координационных способностей, которые являются «слабым звеном» в физическом воспитании детей.

Двигательные ощущения играют важную роль в овладении глухими детьми устной речью. Слух тесным образом связан с движением, так как слуховые сигналы, как и зрительные, участвуют в регуляции движений и выключение слуха из системы анализаторов означает нарушение всего хода развития. Формирование движений и развитие двигательных качеств одна из важнейшей задач физического воспитания слабослышащих детей, поскольку именно овладение основными движениями образует необходимую основу для нормальной жизнедеятельности школьника [23, с. 76].

В связи с этим, очень важно развивать координационные способности детей с нарушением слуха, чтобы дети овладевали речью.

**Объект исследования** – процесс адаптивного физического воспитания слабослышащих детей школьного возраста.

**Предмет исследования** – средства и методы развития координационных способностей у детей школьного возраста с нарушением слуха.

**Цель исследования** – разработка и экспериментальное обоснование комплекса средств и методов направленных на развитие координационных способностей у детей 10-12 летнего возраста с нарушением слуха.

**Задачи исследования:**

1. Изучить состояние проблемы физического воспитания детей с нарушением слуха.
2. Разработать комплекс средств и методов развития координационных способностей у детей школьного возраста с нарушением слуха.
3. Проверить эффективность разработанного комплекса средств и методов развития координационных способностей у детей школьного возраста с нарушением слуха.

**Гипотеза исследования** состояла в том, что внедрение в процесс адаптивного физического воспитания комплекса коррекционно – развивающих средств и методов, включающий в себя подвижные игры и данстерапию позволит повысить уровень развития координационных способностей слабослышащих школьников.

**Практическая значимость.** Результаты исследования могут быть использованы в учебно-воспитательном процессе в работе с детьми с различными нарушениями слуха, а также их родителями.

**Структура работы:** выпускная квалифицированная работа состоит из введения, трех глав, включающих обзор литературы, цели, задачи, организацию и методы исследования, результаты и их обсуждения, заключения, список использованной литературы и приложения.

## Глава 1. ОСОБЕННОСТИ ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ СЛУХА

### 1.1. Психофизиологические особенности детей с нарушением слуха

По статистике Всемирной организации здравоохранения, число детей с нарушениями слуха в Российской Федерации в настоящее время превышает 600 000 человек. На каждые 1000 нормально слышащих новорожденных приходится один ребенок с выраженной степенью тугоухости.

Нарушениями слуха в мире страдают 250 млн. человек. То есть, 4 – 7 % населения страдает нарушениями слуховой функции.

В 50% случаев врожденных тугоухих и глухих детей причинами является генетический фактор.

У 90% детей с врожденной тугоухостью родители слышащие, но являются носителями рецессивного гена.

В 5 – 10 % случаев тугоухость имеет пренатальное происхождение.

10 – 20 % случаев возникновения тугоухости относятся к постнатальному периоду.

Согласно медицинской классификации нарушений слуха, выделяются I, II, III и IV степени снижения слуха (тугоухости) и глухота (таблица 1).

Таблица 1.

#### Степени тугоухости

Степень тугоухости	Восприятие речи на расстоянии от ушной раковины, м	
	Шепотная речь	Разговорная речь
Легкая	4 – 6	6 – 8
Умеренная	1 – 3	4 – 6
Значительная	1	2 – 4
Тяжелая	0,5	2

Дети с нарушениями слуха отстают в развитии от своих сверстников.

Проблема оказывает прямое воздействие на формирование речевого аппарата. Своевременная диагностика слуха у школьников позволяет предпринять соответствующие меры. Важное значение играют движения, тактильные контакты. Особенности развития заметны сильно.

Характеристика детей с нарушением слуха:

1. Наблюдается задержка в развитии моторики;
2. Неспособность полноценно развиваться физически;
3. Проблемы с опорно–двигательным аппаратом;
4. В разговорной речи присутствуют нарушения;
5. Внимание плохое, трудно сконцентрироваться на чем – то одном;
6. Развиваются сопутствующие патологии [23, с. 76].

Психическое развитие детей с тугоухостью отстает от сверстников. Для того чтобы справиться с таким нарушением необходимо правильно воздействовать на его личность и дать ему соответствующее образование.

Обучение при нарушении слуха проходит в соответствующем специализированном месте. Там есть все условия для того, чтобы ребенок мог полноценно развиваться, его личность будет формироваться, психические характеристики также будут восстановлены [11, с. 42].

Логопедическая работа позволяет правильно сформировать речь, улучшить память. Дети учатся читать по губам своего преподавателя. Они могут воспринимать разную форму речевой деятельности [20, с. 103].

Особенности психического развития ребенка с нарушением слуха должны контролировать прежде всего сами родители. Важно заниматься с ребенком, проверять, как он реагирует на звуки.

По данным Е.М. Мастюковой (1997) большой процент детей с нарушенным слухом имеет сложную структуру дефекта за счет различных психоневрологических расстройств. Многие из этих форм имеют генетическую этиологию [30, с. 39].

Состояние слуха слабослышащих детей варьирует в довольно широком

диапазоне: от небольшого нарушения в восприятии и понимании шепотной речи до значительного ограничения в восприятии и понимании речи разговорной громкости. Поэтому, в зависимости от состояния речи выделяют две основные категории слабослышащих детей:

- слабослышащих детей с тяжелым недоразвитием речи (пользующихся лишь отдельными словами или короткими, неправильно построенными фразами, имеющих грубые нарушения речи);

- слабослышащих детей с незначительным недоразвитием речи (владеющих развернутой фразовой речью лишь с небольшими отклонениями в грамматике и фонетике).

Нарушения слуха, прежде всего, сказываются на психике дошкольника, поскольку снижают способности его общения с людьми и окружающим предметным миром. В силу отсутствия внутренней речи и словесного опосредования, происходит ограничение объема внешней информации, что всегда сопровождается такими явлениями, как замедленность и снижение восприятия, мышления, внимания, памяти, воображения и всей познавательной деятельности в целом.

Так, объем внимания у слабослышащих детей в несколько раз ниже, чем в сравнении у детей без нарушения слуха. Они могут сохранять его не более 10 – 13 минут.

Развитие мышления (особенно, логического) существенно зависит от уровня речевого развития детей, а успешность формирования логических операций определяется степенью участия речи в процессе мыслительной деятельности. Для детей с нарушением слуха характерно замедление процесса формирования понятий. Также у детей, страдающих нарушениями слуха, отмечается бедность эмоций. Нередко кроме основных эмоций (горя, радости, страха), другие они проявлять не умеют.

Изучая патогенез центральных механизмов нарушения речевых функций у детей, Е.С. Головина и Т.П. Хризман отмечают, что «речь выступает как

средство взаимосвязи с окружающим миром, как способность приобретения наиболее полной информации о нем и своих действиях.

Нарушение указанной связи является следствием уменьшения объема получаемой информации, что влияет на развитие всех познавательных процессов, и, в первую очередь, затрудняет процесс овладения всеми видами двигательных навыков» [14, с. 15].

Таким образом, относительная функциональная недостаточность двигательного анализатора сказывается и на физическом развитии, функциональном состоянии сердечно – сосудистой, дыхательной и других систем, поскольку именно моторная активность составляет непереносимое условие нормального функционирования и совершенствования всех важнейших систем организма, в том числе, ЦНС и внутренних органов.

Физическое развитие школьников с нарушениями слуха специфично тем, что у таких детей, как правило, отмечаются более низкие по сравнению со здоровыми сверстниками показатели роста и массы тела, окружности грудной клетки; характерны признаки мышечной слабости, сниженного тонуса мышц, вегетативных расстройств.

Дети с нарушенным слухом нередко страдают сутулостью, плечевой асимметрией, плоскостопием, диспластичностью телосложения, ослабленностью и дискоординацией деятельности отдельных мышечных групп, а поэтому испытывают трудности в беге, прыгании, лазании, и даже подражании простым движениям взрослых.

Своеобразно выполняют тугоухие дети прыжки. Результаты прыжков в длину и в высоту не высокие в силу нерациональной техники разбега, связанной с особенностями выполнения бега, а также из – за боязни без опорного положения, плохой устойчивости равновесия, нарушенной координации движений [14, с. 151].

В целом, на основании анализа научной литературы, можно выделить следующие специфичные черты двигательной сферы слабослышащих детей:

- замедленная скорость обратной реакции;
- наличие трудностей в сохранении у слабослышащих статического и динамического равновесия;
- относительно низкий уровень развития пространственной ориентировки;
- замедленная реагирующая способность, скорость выполнения отдельных движений и темпа двигательной деятельности в целом;
- отклонения в развитии моторной сферы;
- недостаточно точная координация и неуверенность движений, что проявляется в основных двигательных навыках, относительно замедленное овладение двигательными навыками;
- затрудненное развитие координационных способностей, связанных с возможностями управления движениями в пространстве и времени (пространственной ориентировки, точности воспроизведения движений, а также статического и динамического равновесия).

Таким образом, исследователи отмечали особенности двигательной деятельности слабослышащих детей, зависящие от потери слуха, недостаточности речевой деятельности, уменьшения объема информации из-за патологии слухового анализатора, от состояния и развития двигательного анализатора, а также от степени функциональной активности вестибулярного анализатора.

## **1.2. Организация и содержание физического воспитания школьников с нарушением слуха**

Физическое воспитание детей слабослышащих детей является одним из наиболее важных направлений коррекционно – педагогической работы, имеющим тесную связь со всеми аспектами процесса их воспитания и обучения.

Общеоздоровительными задачами физического воспитания слабослышащих школьников являются: укрепление здоровья ребенка; содействие общему физическому развитию; задачи закаливания. Важно также рациональное чередование различных видов деятельности, занятий и отдыха, что способствует налаживанию четкой работы организма детей.

Обучение слабослышащих детей таким движениям, как правильная ходьба, бег, лазанье, прыжки, метание, благотворно воздействует на общее развитие организма, а сформированность основных движений, обеспечивая возможности для расширения двигательного опыта, является необходимой базой для овладения ребенком более сложными движениями. При этом для формирования основных движений применяется совокупность подводящих упражнений, с упрощением некоторых условий их выполнения [41, с. 152].

Формированием основных движений слабослышащих детей осуществляется в единстве с развитием двигательных качеств: скоростных, скоростно – силовых, совершенствованием пространственно – временных ориентировок, развитием равновесия, воспитанием ловкости, выносливости.

Коррекционные задачи физического воспитания слабослышащих школьников связаны с присущими таким детям специфическими особенностями физического и моторного развития.

Для решения данного типа задач необходимы специальные коррекционные упражнения, направленные, главным образом, на развитие и тренировку функции равновесия, формирование у слабослышащих детей правильной осанки, коррекция и профилактика плоскостопия, развитие

дыхания, улучшение координации движений, а также развитие их ориентировки в пространстве.

Физическое воспитание способствует развитию у слабослышащих детей речи и произвольного внимания, умения действовать по подражанию взрослому и в соответствии с наглядным образцом; дети обучаются самостоятельному выполнению упражнений с ориентировкой на словесные инструкции педагога.

Основные средства физического воспитания школьников с нарушениями слуха представлены утренней гимнастикой, подвижными играми (проводимыми в течение прогулок и в перерывах между занятиями), физкультминутками, фонетической ритмикой, музыкальными занятиями, специальными занятиями по физическому воспитанию [43, с. 20].

Значение утренней гимнастики определяется тем, что она обеспечивает переход организма ребенка от недавнего сна к бодрствованию, подготавливает к активной деятельности в течение дня, способствует созданию необходимого тонуса. Утреннюю гимнастику проводят во всех возрастных группах под руководством педагога по физическому воспитанию или воспитателя группы.

Комплекс упражнений должен соответствовать возрастным и индивидуальным возможностям школьников с нарушениями слуха и включать в себя знакомые детям, достаточно хорошо отработанные ими упражнения для развития и координации основных движений, развития равновесия, формирования правильной осанки. Помещение должно быть хорошо проветренным, заранее подготовлены необходимые для зарядки атрибуты (это могут быть мячи, флажки, обручи и т.п.).

Как правило, утренняя гимнастика включает в себя последовательно проводимые: ходьбу и бег, улучшающие кровообращение и усиливающие дыхание, ряд общеразвивающих упражнений, проведение прыжков, подскоков, дыхательных упражнений.

Подвижные игры в условиях школьного учреждения проводятся на прогулках, а также в перерывах между занятиями, что дает детям возможность

смены вида деятельности, отдыха после активной работы на занятии. На прогулке можно обучать школьников езде на велосипеде, зимой – катанию на санках или лыжах. На прогулках также могут проводиться разного рода спортивные досуги, физкультурные развлечения, или проводиться спортивные праздники.

В содержание прогулок для слабослышащих школьников могут быть включены разнообразные упражнения, способствующие развитию движений и двигательных качеств детей, закреплению разученных на физкультурных занятиях упражнений [24, с. 25].

Проведение физкультминутки обеспечивает смену деятельности школьников на занятиях, создает возможность для короткого отдыха. Как правило, физкультминутки проводят с детьми в середине занятия, для предотвращения утомления и для психофизиологической разгрузки. Обычная длительность физкультминутки составляет от 3 до 5 минут, на протяжении которых выполняются несколько простых упражнений игрового характера, или проводится небольшая подвижная игра. Используемые на физкультминутках движения целесообразно как – то связывать с тематикой самого занятия.

Физкультминутка может быть заменена фонетической ритмикой, что очень полезно для слабослышащих детей, поскольку здесь имеет место сочетание движений с произнесением речевого материала (звуки, слоги, слова, фразы) и вместе с физической разминкой, дети могут отработать ритмико – интонационную сторону речи [6, с. 56].

Проведение музыкальных занятий является одной из важных форм физического воспитания слабослышащих школьников. Содержание музыкальных физкультурных занятий может включать в себя как простые движения (ходьбу, бег, выполнение прыжков, хлопков, притопов), так и более сложные (например, элементы танцев).

В ходе музыкальных занятий у школьников с нарушениями слуха решается важная задача формирования у них чувства ритма, что оказывает

положительное влияние на движения детей, делая их более координированными и ритмичными.

Структура занятий по физическому воспитанию в специальных детских садах для слабослышащих детей (как и в массовых дошкольных образовательных учреждениях) включает в себя три части, это: вводная, основная и заключительная часть. Основной целью вводной части является подготовка детей к основной физической нагрузке.

В основную часть занятия входит выполнение общеразвивающих упражнений, упражнения на развитие основных движений, а также подвижная игра. Комплекс общеразвивающих упражнений включает упражнения для укрепления различных групп мышц: это мышцы шеи, плечевого пояса и рук; мышцы туловища; мышцы ног.

Заключительная часть занятия предусматривает проведение легкого бега, спокойной ходьбы, выполнение упражнений на внимание, координацию движений, подведение итогов.

В соответствии с уровнем двигательной подготовленности слабослышащих детей для достижения на занятиях высокой моторной плотности целесообразно чередование между собой различных методов проведения упражнений (индивидуального, фронтального, поточного, поочередного) [32, с. 129].

У слабослышащих детей в процессе физического воспитания применяют следующие методы:

- Метод показа, в процессе которого дошкольникам дается образ движения в его целостности, без акцентирования внимания на отдельных элементах.

- Метод помощи взрослого, он очень важен в работе с дошкольниками, имеющими нарушения слуха, поскольку обычно у них обычно нарушено равновесие и пространственная ориентировка; при выполнении различных движений, взрослый поддерживает дошкольника, выполняя некоторые

движения с ребенком [24, с. 26].

- Метод страховки – применяется при выполнении дошкольниками координационно трудных для них упражнений, а также для предотвращения возможных травм.

- Метод действия по словесной инструкции – выполняется после того, как дети усвоили слова. В ясельной и младшей группах названия предметов, действий, побуждения предъявляются устно, а для лучшего восприятия и усвоения также фиксируются письменно (пишутся на табличках, которые показывают детям в ходе выполнения упражнений, в дополнение к речи педагога). По мере усвоения слов указания воспитателя предъявляются устно, к табличкам воспитатель обращается при предъявлении новых слов или же недостаточно усвоенных детьми [24, с. 27].

Таким образом, в процессе физического воспитания слабослышащих детей необходимо активное использование устной речи, включение речевого материала занятия физической культурой, что оказывает положительное влияние на ход накопления и осмысления детьми словарного запаса, связанного с формированием и совершенствованием двигательных умений и навыков, способствует развитию слуха слабослышащего ребенка.

### **1.3. Средства и методы развития координационных способностей у слабослышащих детей**

Известно, что поражение функции слухового анализатора приводит к целому ряду вторичных отклонений и прежде всего к задержке в речевом развитии. Речь выступает как средство взаимосвязи людей с окружающим миром. Нарушение такой связи приводит к уменьшению объема получаемой информации, что сказывается на развитии всех познавательных процессов, и тем самым влияет в первую очередь на процесс овладения всеми видами двигательных навыков.

Слабослышащим детям свойственны разнообразные нарушения в

двигательной сфере. К наиболее характерным нарушениям относятся:

- недостаточно точная координация и неуверенность в движениях, что особенно заметно при овладении навыком ходьбы у малышей,
- относительная замедленность овладения двигательными навыками,
- трудность сохранения статистического и динамического равновесия,
- относительно низкий уровень развития ориентировки в пространстве,
- замедленная скорость выполнения отдельных движений, всего темпа деятельности в целом по сравнению со слышащими,
- снижение или утрата слуха отражается и на уровне развития физических качеств, в частности, по уровню развития силы (в восьмилетнем возрасте величина отставания глухих от слышащих равна 6 – 8%, а к семнадцатилетнему возрасту достигает 53,3%).

Основные методы – игровой и соревновательный, которые включают эстафеты, подвижные игры, повторные задания, сюжетные игровые композиции, круговую форму организации занятий.

М.А. Рунова говорит о том, что: «Каждое занятие обязательно должна содержать элементы обучения программным видам физических упражнений. Из трех занятий в неделю по 30 – 40 мин (в зависимости от возраста) два отвести развитию преимущественно скоростно – силовых качеств, одно – коррекции вестибулярных нарушений и развитию функции равновесия. Чтобы обеспечить безопасность, прыжковые упражнения проводятся на нестандартном оборудовании – дорожка из 10 цветных поролоновых кирпичиков высотой 12 см, длиной 50 см, свободно передвигаемых на необходимое расстояние» [37].

Н.Ю. Борякова отмечает, что: «Для повышения эмоциональности и поддержания интереса к физкультурным занятиям из них проводится с использованием круговой формы организации, которая воспринимается детьми как игра, так как имеет сюжетную основу».

Далее автор указывает, что: «Упражнения подбираются для комплексного развития физических качеств. Количество упражнений на станции, их

интенсивность и интервалы отдыха регулируются соответственно индивидуальным возможностям ребенка... Хорошо освоенные и безопасные упражнения (ходьба, стойки) сначала выполняются с открытыми глазами, затем с закрытыми (от 2 до 8 – 10 шагов). Все упражнения, связанные с коррекцией и развитием равновесия, выполняются со страховкой, поддержкой, помощью» [9, с. 157].

При проведении физкультурно – оздоровительных соревнований необходимо соблюдать ряд методических требований:

- подбирать упражнения, адекватные состоянию психофизических и двигательных способностей ребенка;
- специальные коррекционные упражнения чередовать с общеразвивающими и профилактическими;
- упражнения с изменениями положения головы в пространстве выполнять с постепенно возрастающей амплитудой;
- упражнения на статическое и динамическое равновесие усложнять на индивидуальных особенностях статокINETической устойчивости детей с обеспечением страховки;
- упражнения с закрытыми глазами выполнять только после их освоения с открытыми глазами;
- в процессе всего занятия активизировать мышление, познавательную деятельность, эмоции, мимику, понимание речи.

В.В. Лебединский пишет, что: «Задачи коррекции психофизического развития слабослышащих детей успешно решаются в игровой деятельности с помощью артикуляционной и пальчиковой гимнастики, речевых и подвижных игр, где естественным образом активируются эмоции и речь, быстрота реакции и координация движений, ориентировка в пространстве и равновесие, мелкая моторика и дыхание» [34, с. 205].

Обязательно нужно сделать акцент на игровой деятельности. Ведь именно она является доминирующим видом деятельности в дошкольном возрасте.

Игра, как зеркало отображает историю человечества, включающую в себя как трагические и комические, так сильные и слабые стороны. История возникновения игры имеет глубокие корни: уже в первобытном обществе имелись игры, которые изображали войну, охоту, земледельческие мероприятия и прочее [8, с. 302].

Некоторые авторы, например Шмаков С.А., считают, что история развития игры была связана с различными видами искусства. Древние люди играли как дети. Игра включала пляски, песни, фрагменты драматического и изобразительного искусства. Играм приписывались функции магического действия. То есть игра человека появляется как деятельность, которая является отличной от труда. Эта новая возникшая деятельность является воспроизведением отношений между членами общества [49, с. 65].

Как видим, не вызывает сомнений тот факт, что с момента появления игра выступает как форма обучения. Игра является первой ступенькой в процессе воспроизводства реальных ситуаций, предназначена для их освоения и выработки необходимых черт, качеств, навыков, привычек человека [40, с. 89].

Рассмотрим положения, касающиеся сущности игры:

1. Мотив игры заключается в многообразных переживаниях, значимых для играющих сторон. В игре совершаются только те действия, цели которых значимы для индивида по их собственному внутреннему содержанию.

2. Игровое действие реализует многообразные мотивы человеческой деятельности. Игра является способом реализации потребностей и запросов человека в пределах его возможностей.

3. Игра дает возможность замещать в пределах, определяемых смыслом игры, предметы другими, способными служить для выполнения игрового действия. Способность к творческому преобразованию действительности впервые формируется в игре. В этой способности заключается основное значение игры.

Дошкольный возраст – это классический возраст игры. Именно у

школьников появляется и становится наиболее развитой особый вид детской игры. Эту разновидность игры психологи и педагоги назвали сюжетно–ролевой игрой.

Сюжетно–ролевая игра представляет собой деятельность, в которой дети, беря на себя трудовые или социальные функции взрослых в специально создаваемых ими воображаемых условиях, моделируют взрослую жизнь.

В сюжетно–ролевой игре формируются психические качества и особенности личности ребенка. Под влиянием игровой деятельности происходит формирование различных психических процессов – от простых до сложных. Так, в игре начинают развиваться произвольное поведение, произвольное внимание и память.

В игровой ситуации дошкольники наиболее сосредоточены, больше запоминают, чем, если бы задание было получено напрямую от взрослого. В игре у ребенка быстрее и легче получается сосредоточиться, запомнить, сдержать импульсивное движение.

Игра положительно влияет на умственное развитие детей школьного возраста. Благодаря игре дети начинают оперировать в мыслимом, условном пространстве. Со временем период игровых действий укорачивается, дети начинают действовать во внутреннем, умственном плане.

Поэтому игровая деятельность – ведущая в работе с детьми с нарушением слуха.

Подвижная игра представляет собой сознательную активную деятельность ребенка, сопровождающуюся бегом, движениями; ее характеризует точное и своевременное выполнение обязательных для всех играющих правил и основанных на них заданий.

Двигательная активность и приподнятый эмоциональный фон подвижной игры обеспечивают непринужденный процесс приобретения и совершенствования различных двигательных навыков, повышают тренированность детей – участников игры, положительно сказываются на

качественной и количественной сторонах двигательной деятельности школьников.

Повышенная увлеченность детей и радостная устремленность к достижению цели усиливает и роль воли, которая помогает преодолеть различные препятствия в ходе игры [35, с. 90].

Подвижная игра дает дошкольникам массу положительных эмоций и «мышечную радость», а основное ее значение как средства физического воспитания заключается в оздоровительном эффекте за счет активизации всех систем организма: кровообращения, дыхательной, нервной, мышечной системы и т.д., стимулирования совершенствования функций различных анализаторов, нервных процессов, содействия сохранению баланса между процессами возбуждения и торможения.

Научно обоснованные взгляды на использование подвижных игр в физическом воспитании детей школьного возраста впервые были изложены П.Ф. Лесгафтом, который первым указывал на большое физиологическое и психологическое значение подвижных игр, обосновал их важную роль в обеспечении сознательных действий, развитии у школьников умений управлять движениями.

Другой отечественный исследователь – Е.А. Аркин – рассматривал подвижную игру как незаменимое средство развития ребенка, руководство которой должен осуществлять воспитатель.

При этом в организации проведения подвижных игр выделяют такие последовательные этапы, как: подбор игры, подготовка места и необходимого инвентаря для игры, проведение разметки игровой площадки, расстановка играющих, объяснение им правил и хода игры, назначение водящих, проведение распределения по командам, осуществление судейства, дозировка нагрузки, момент окончания игры и подведения итогов [2, с. 34].

В научной и методической литературе представлены разные классификации подвижных игр для школьников. Так, подвижные игры можно

подразделить по следующим основаниям:

– принцип организации детей (игры могут быть одиночными или индивидуальными, а также групповыми, в т.ч. без деления на команды и командными);

– возрастной принцип (подвижные игры для детей младшего, среднего, старшего школьного возраста);

– основной вид движений (игры с бегом, прыжками, равновесием, метанием, лазаньем);

– вид двигательных способностей (игры, способствующие развитию скоростно – силовых способностей, быстроты, выносливости, ловкости и т.д.);

– уровень интенсивности движений (игры большой, средней или малой подвижности);

– особенности содержания (подвижные игры с правилами, которые, в свою очередь, могут быть сюжетными и бессюжетными; наличие элементов спортивных игр: баскетбола, футбола, хоккея, бадминтона и т.п.) [39, с. 107].

В любом случае, подвижные игры для школьников должны быть достаточно простыми, безопасными и иметь доступные правила.

Для школьников с особенностями здоровья, и в частности, с нарушением слуха, очень важны такие моменты, как:

1. структура двигательных действий, из которых состоит подвижная игра;
2. степень интенсивности (напряженности), с которой она проводится;
3. каким образом отвечает на полученную нагрузку организм ребенка [20, с. 147].

Следовательно, при подборе игр необходим учет характера и глубины дефекта, реальных двигательных возможностей ребенка и его индивидуальной реакции на физическую нагрузку. Величина нагрузки в подвижной игре должна быть доступной для слабослышащего ребенка, чтобы, с одной стороны, обеспечивать оздоровительный эффект, а с другой, не вызывать перенапряжения.

## **Глава 2. МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ**

### **2.1. Методы исследования**

Для достижения поставленных задач, в ходе работы были использованы следующие методы исследования:

1. Анализ научно – методической литературы.
2. Педагогическое наблюдение.
3. Педагогический эксперимент.
4. Педагогическое тестирование.
5. Методы математической статистики.

#### **Анализ научно – методической литературы.**

В нашей работе было использовано 50 литературных источников, анализ которых позволил определить степень изученности проблемы исследования. Анализ литературных источников также позволил определить актуальность темы исследования, дать характеристику проблеме тугоухости, выявить особенности слабослышащих школьников.

#### **Педагогическое наблюдение.**

Методом педагогического наблюдения было определено, что координационные способности у слабослышащих детей характеризуются некоторыми особенностями, которые проявляются в нарушении координации, в плохой ориентировки в пространстве, в боязни высоты, замедленности и скованности движений. Дети с нарушением слуха не фиксируют внимание на отличительных свойствах предметов. Нарушение слуха не позволяет слабослышащим детям в полной мере воспринимать устное объяснение.

#### **Педагогическое тестирование.**

Комплекс контрольных тестов, который характеризует координационных способностей детей:

##### **Метание теннисного мяча на точность**

По команде «Можно» испытуемый последовательно выполняет 5 зачетных попыток (метаний) теннисного мяча из-за головы в горизонтальную

мишень (деревянный щит). Мишень расположена по направлению метания на расстоянии, равном 50% от максимальной дальности метания отдельно для правой и левой руки.

Точность метания оценивается по средней арифметической (из 5 попыток) величине отклонений бросков мяча в горизонтальную мишень. Вначале все испытуемые выполняют броски на точность ведущей, затем - неведущей рукой.

Ведение мяча рукой в беге с изменением направления движения

По команде «На старт» испытуемый становится в положение высокого старта за стартовой чертой с мячом в руках. По команде «Марш!» занимающийся ведет мяч одной рукой, последовательно обегает вокруг каждой из 3 стоек и финиширует, стремясь выполнить задание за наименьшее время.

Челночный бег 3x10 м.

Данный тест использовали для оценки координационных способностей у детей ЭГ и КГ. Перед проведением теста был подготовлен в спортивном зале коридор в 10 метров, который обозначили ориентирами из ярких конусов. При проведении тестирования детям предлагалось встать на линию старта (заступ считался ошибкой). Началом выполнения теста служила команда «МАРШ!». После прозвучавшей команды испытуемые брали в руку кубик, добежали до 10-ти метровой отметки, клали кубик на линию и после поворота на 180° возвращались к линии старта, чтобы снова взять следующий кубик. В общей сложности необходимо было пробежать три отрезка по 10 метров. Результатом было пробегание без остановки трёх отрезков по 10 метров в секундах. Время останавливалось, как только испытуемый клал кубик на линию после третьего отрезка. Кубик бросать не разрешалось. Предлагалось выполнить две попытки. В протокол вносили лучший результат из двух выполненных попыток.

Тест "Стойка на одной ноге"

По команде "можно" испытуемый становится на левую ногу, правую сгибает в коленном суставе и ставит ее на опорную ногу чуть выше колена и немного развернув ее вправо. Руки ставятся на пояс, глаза закрыты.

Результат – время, выполненное в стойке на одной ноге. Секундомер включается тогда, когда учащийся становится на одну ногу, выключается – при отрыве пол стопы учащимся и при касании второй ногой пола, то есть при потере равновесия; при выполнении теста учащимся необходима страховка.

Тест оценки координации в прыжках через скакалку.

Испытуемый прыгает через скакалку в течение 30 секунд наибольшее количество раз. Следует правильно выбрать скакалку, чтобы концы ее достали до подмышек ребенка, когда он встает обеими ногами на середину и натягивает ее.

### **Педагогический эксперимент.**

В педагогическом эксперименте приняло участие 20 детей 6 – 7 лет с диагнозом двусторонняя нейросенсорная тугоухость. Для проведения исследования были сформированы две группы: экспериментальная и контрольная. В каждой группе по 10 человек.

Возрастной и половой состав школьников в обеих группах был идентичным. Дети обеих групп имели одинаковый уровень координационной подготовки, функциональной подготовленности, общей подготовки и относились также к одной медицинской группе.

Все занятия, как в экспериментальной, так и в контрольной группе проходили под руководством одного учителя ФК.

### **Методы математической статистики.**

Для обработки экспериментальных данных были использованы методы математической статистики с применением программного пакета Microsoft Office 2003. Для обработки данных мы применили параметрический статистический  $t$  – критерий Стьюдента, используемый для сравнения зависимых выборок. Достоверными считаются различия при уровне значимости 95 % ( $p < 0,05$ ).

## **2.2. Организация исследования**

Исследование проводилось в течение восьми месяцев с апреля 2018 года

по март 2019 года. В экспериментальном исследовании приняли участие

20 детей с тугоухостью в возрасте от 10 до 12 лет. Отбор испытуемых осуществлялся способом случайной выборки.

Для проведения исследования было сформировано две группы: экспериментальная и контрольная. В каждую были определены по 10 детей с диагнозом двусторонняя нейросенсорная тугоухость. Контрольная группа занималась по обычной программе занятий адаптивной физической культурой, а экспериментальная – с внедрением коррекционно–развивающего комплекса средств и методов.

Проведение исследования включало несколько этапов. Этапы исследования:

*На первом этапе* (январь – март 2018 года) была определена проблема исследования, происходил выбор и утверждение темы выпускной квалифицированной работы, проанализировано 50 источников научно – методической литературы по теме исследуемой проблемы, была поставлена цель, определены объект, предмет, задачи исследования.

*На втором этапе* (апрель 2018 года – март 2019 года) была разработана коррекционно – развивающей методика, формировались исследуемые группы, происходила организация и проведение педагогического эксперимента, который позволил определить эффективность развития координационных способностей школьников.

*На третьем этапе* (апрель 2019 года) проводился анализ результатов исследования. Анализ результатов включал математическую обработку экспериментальных данных, оформление выводов, разработку практических рекомендаций, оформление и подготовку выпускной квалифицированной работы.

## ГЛАВА 3. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

### 3.1. Содержание средств и методов развития координационных способностей у школьников с нарушением слуха

Вначале проводилось тестирование детей для объективной оценки уровня развития координационных способностей (тесты приведены в главе 2).

Затем в экспериментальную группу был внедрен комплекс подвижных игр, направленных на развитие координационных способностей детей с тугоухостью.

Разработанный коррекционно – развивающий комплекс средств и методов включал в себя следующие компоненты:

1. Специально подобранный комплекс подвижных игр.
2. Данстерапию.

1. Подборка игровых игр, направленных на развитие координационных способностей детей с нарушением слуха.

Выбор игры осуществлялся в соответствии с подготовленностью детей, с возрастными особенностями и состоянием здоровья.

При объяснении правил игры, важно правильно разместить детей. Учителю ФК нужно занять такое положение, чтобы его видели все дети. Например, если дети строятся в шеренгу, то нужно встать лицом к детям; если дети собраны в круг, то надо встать рядом с ними.

Учитель ФК постоянно должен помнить о том, что компенсация нарушения слуха идет за счет зрения. Эту особенность необходимо стараться использовать при организации игры для детей с патологией слуха.

Дети должны видеть то, что им предстоит выполнять, поэтому демонстрация движений должна быть точной, сопровождаться словесной инструкцией (указанием, командой, объяснением и т.д.) [22, с. 13].

Обязательно нужно учитывать следующие моменты:

- при показе задания дети должны повторять вслух,
- дети должны хорошо видеть жесты говорящего, движения губ, мимику.



Процесс объяснения правил игры должны быть лаконичными и эмоциональными.

Игры были разделены на 9 комплексов, комплексы менялись каждый месяц. Каждый комплекс включает по 3 игры.

## 2. Данстерапия

Кроме использования комплекса специально подобранных игр, дети экспериментальной группы занимались данстерапией.

Данстерапия является одним из компонентов кинезотерапии (лечение движением). Данстерапевты считают, что связь между психикой и телесным статусом ощущается на физическом уровне, вызывая болезни тела. Человеку необходимо понять, что его тело – колоссальный ресурс для самообновления. Просто следует научиться правильно с ним обращаться и уметь «договариваться».

Данстерапия помогает при хронической усталости и нервном истощении, которое вызвано интенсивной деятельностью или длительным стрессом. Она хороша как компонент реабилитационной программы и может использоваться после перенесенной тяжелой болезни.

Помогает данстерапия развитию творческого потенциала личности и улучшению социальных навыков. Для этого у специалистов – тренеров существуют разные приемы, используемые во время занятий в группах.

Таким образом, данстерапия являлась дополнительной формой проведения занятий.

### 3.2 Анализ результатов опытно-экспериментального исследования

Анализ результатов исследования исходного уровня развития координации школьников 10-11 лет экспериментальной и контрольной групп до эксперимента показал, что между исследуемыми группами имеются незначимые различия.

Так в челночном беге 3x10, средний результат у детей с нарушением слуха экспериментальной группы составил  $10,53 \pm 0,03$  сек, у детей контрольной группы  $10,81 \pm 0,02$  сек. Разница средних величин данного исследуемого показателя составляет 0,06 сек.

Показатели статического равновесия в экспериментальной группе составляют  $46,05 \pm 0,51$  сек, в контрольной группе  $39,75 \pm 0,41$  сек. Разница средних величин между группами - 0,7 сек.

Средний результат метания мяча на точность в экспериментальной группе составил  $4,08 \pm 0,78$  раз, в контрольной группе –  $3,28 \pm 0,73$  раз. Разница средних величин данного исследуемого показателя составляет 0,25 раз.

В ведении мяча в беге, где изменялось направление движения на время у детей с нарушением слуха экспериментальной группы задание выполнили за  $30,08 \pm 1,03$  сек., у детей с нарушением слуха контрольной группы за -  $29,85 \pm 1,02$  сек. Разница средних величин составила 0,23 сек. Дети с нарушением слуха экспериментальной группы в данном упражнении показали результат хуже, чем учащиеся контрольной группы.

Количество прыжков через скакалку за 30 секунд у детей с нарушением слуха экспериментальной группы было выполнено  $12,9 \pm 0,29$  раз, у детей с нарушением слуха контрольной группы -  $9,5 \pm 0,19$  раз. Разница средних величин составила 0,05 раз.

Таблица 3.

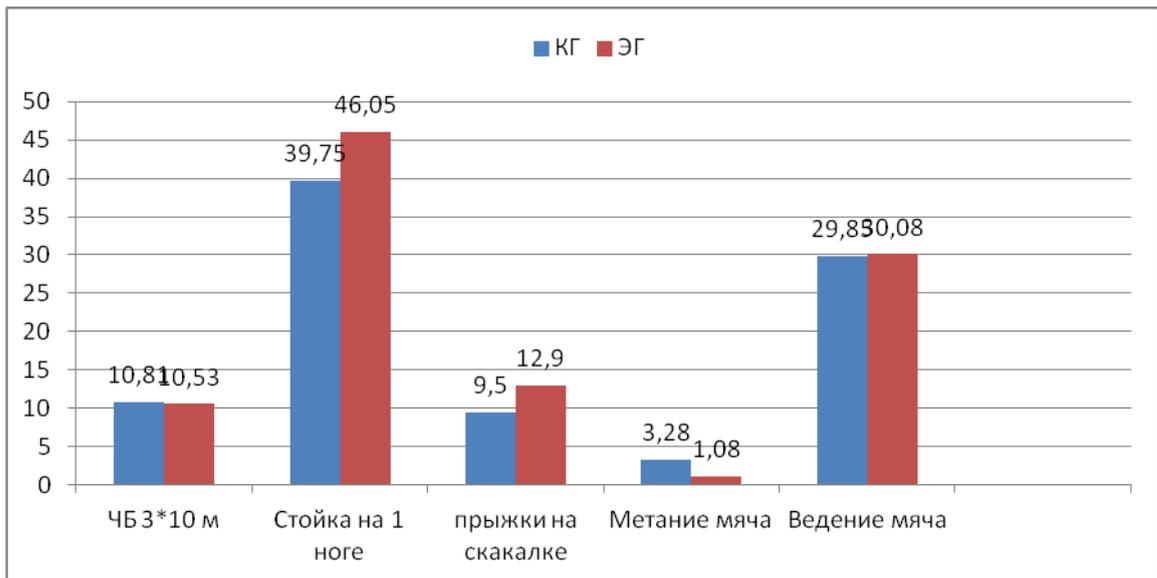
**Показатели тестирования координации у исследуемых школьников**

Статистические показатели групп: Хср ± Sx	Статистические показатели				
	Челночный бег 3x10 м.	Стойка на одной ноге, сек	Прыжки через скакалку, кол-во раз	Метание мяча на точность, кол-во баллов	Ведение мяча в беге, сек
ЭГ до	10,53±0,13	46,05±0,13	12,9±0,17	4,08±0,12	30,08±0,15
КГ до	10,81±0,10	39,75±0,16	9,5±0,11	3,28±0,7	29,85±0,12
ЭГ после	9,98±0,17	49,45±0,12	15,05±0,14	4,55±0,16	26,45±0,13
КГ после	10,74±0,13	42,25±0,17	10,45±0,12	3,5±0,5	27,62±0,15
t до	0,27	0,73	0,57	0,24	0,82
t после	2,33	2,23	2,61	2,11	2,54
t КГ	1,7	0,16	1,5	1,3	1,3
t ЭГ	1,13	1,12	1,45	1,8	1,6
Прирост ЭГ	0,55	3,4	2,15	0,47	3,63
Прирост, %	2,1	2,6	3,6	1,4	1,5
Прирост КГ	0,7	2,5	0,95	0,22	2,23
Прирост, %	1,2	1,3	1,05	0,6	0,3

На рисунках 1-3 представлены результаты исследования координации у школьников контрольной и экспериментальной групп до и после эксперимента.

По результатам челночного бега 3x10 средний показатель детей с нарушением слуха экспериментальной группы составил 9,98±0,02 сек, у детей с нарушением слуха контрольной группы 10,74±0,02 сек. Разница средних величин данного исследуемого показателя составила 0,55 сек в экспериментальной группе и 0,7 сек. в контрольной.

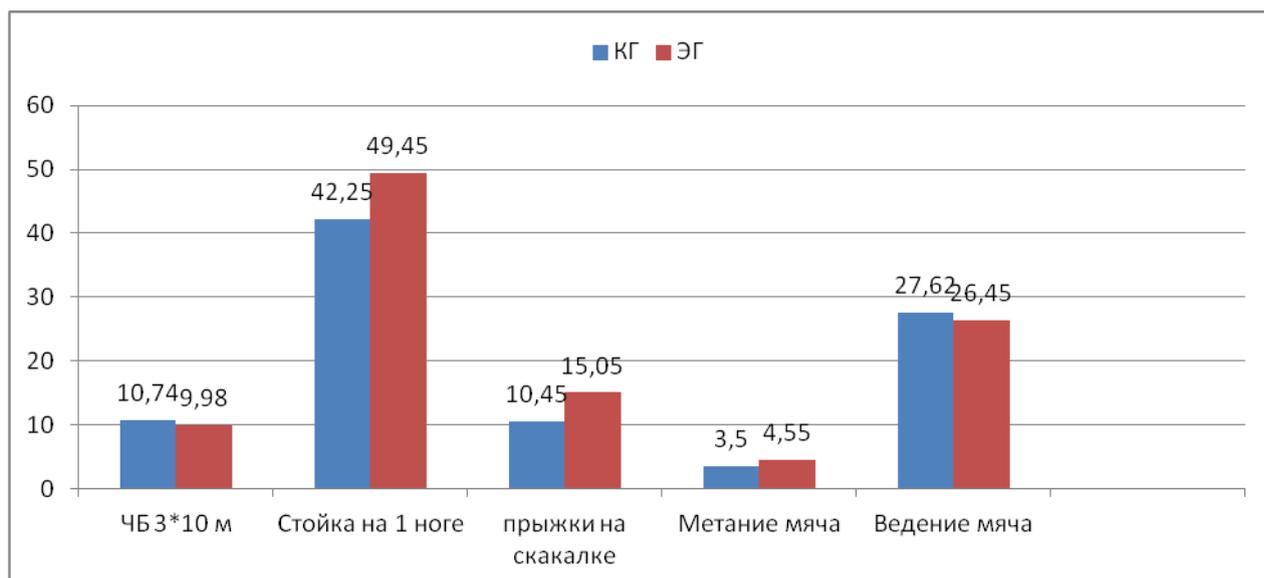
Прирост показателей у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха экспериментальной группы составил 2,1 %, в контрольной группе 1,2 %.



**Рисунок 1. Показатели уровня координационных способностей в начале эксперимента**

В контрольном упражнении на статическое равновесие средний результат у детей с нарушением слуха экспериментальной группы составил  $49,45 \pm 0,52$  сек, у детей с нарушением слуха контрольной группы  $42,25 \pm 0,41$  сек. Разница средних величин данного исследуемого показателя составила 3,4 сек и 2,5 сек, соответственно. Прирост показателей у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха экспериментальной группы составил 2,6 %, в контрольной группе 1,3 %.

В ведении мяча в беге средний результат учащихся экспериментальной группы составил  $26,45 \pm 1,40$  сек., у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха контрольной группы за -  $27,62 \pm 1,25$  сек. Разница средних величин составила 0,63 сек. и 0,23 сек., соответственно. Показатель прироста составляет у у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха экспериментальной группы 1,5 % и 0,3 %.



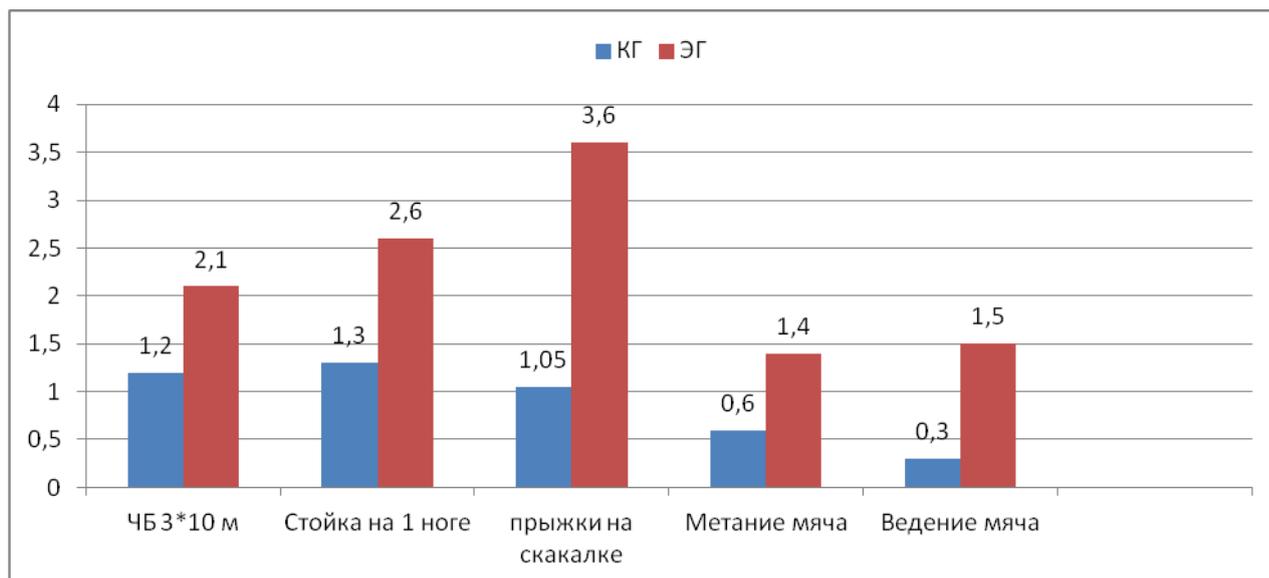
**Рисунок 2. Показатели уровня развития координационных способностей в конце эксперимента**

Количество прыжков через скакалку за 30 секунд у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха экспериментальной группы было выполнено  $15,05 \pm 0,27$  раз, у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха контрольной группы -  $10,45 \pm 0,17$  раз. Разница средних величин составила 2,15 раз и 0,95 раз соответственно. Показатель прироста составляет у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха экспериментальной группы 3,6 % и 1,05 %.

Так, средний результат метания мяча на точность в контрольной группе составил  $3,5 \pm 1,08$  раз, в экспериментальной группе –  $4,55 \pm 1,03$  раз. Разница средних величин данного исследуемого показателя составляет 0,47 раз и 0,22 раза соответственно. Прирост показателей в метании мяча на точность в экспериментальной группе составил 1,4% и 0,6 % в контрольной группе.

Таким образом, сравнительный анализ результатов исследования уровня развития координации показал, что по окончании проведения эксперимента у детей с нарушением слуха экспериментальной группы

результаты выше во всех контрольных упражнениях ( $p < 0,05$ ).



**Рисунок 3. Показатели прироста результатов выполнения контрольных упражнений за период эксперимента**

Сравнивая прирост изучаемых показателей, нами было выявлено, что достоверно выше прирост результатов отмечается у детей с нарушением слуха у детей старшего дошкольного возраста с нарушением слуха экспериментальной группы ( $p < 0,05$ ), что подтверждает гипотезу исследования.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В ходе теоретического исследования нами были изучены источники научно – методической литературы, на основании которых осуществлена характеристика психофизического развития слабослышащих детей. Было определено, что нарушение слуха представляет собой не просто количественное снижение возможности слухового восприятия; это такие качественные необратимые стойкие изменения слуховой системы, которые, в силу важной роли слуха в развитии человека, влияют на все психическое и физическое развитие ребенка.

Особенности физического развития слабослышащих детей проявляются, в частности, в нарушениях моторики, координации, отставании в развитии скоростно – силовых, силовых качеств, выносливости и других жизненно важных физических способностей, характеризующих физическую подготовленность.

Были рассмотрены средства и методы физического воспитания у слабослышащих детей. Установлено, что физическое воспитание создает базу для укрепления здоровья детей с нарушенным слухом, способствует развитию их активности, повышению работоспособности, что в итоге образует прочный фундамент для эффективной реализации воспитательной и коррекционно–образовательной работы с такими детьми.

В ходе работы по физическому воспитанию слабослышащих школьников, реализуются:

- общие с массовыми дошкольными образовательными учреждениями задачи физвоспитания;
- специфические, определяемые своеобразием физического и моторного развития категории слабослышащих детей;
- развитие функции равновесия;
- формирование у слабослышащих детей правильной осанки;

- коррекция и профилактика плоскостопия;
- развитие дыхания;
- улучшение координации движений.

В процессе коррекционной работы особое внимание уделяется усложнению упражнений для развития равновесия, а также развитию пространственного ориентирования в процессе подбора специальных упражнений и подвижных игр.

Нами были также изучены подвижные игры как основное средство физического воспитания у школьников. Определено, что подвижная игра представляет собой сознательную активную деятельность ребенка, сопровождающуюся бегом, движениями; такие игры предусматривают точное и своевременное выполнение обязательных для всех играющих правил и основанных на них заданий.

В процессе подвижной игры ребенок направляет свое внимание на достижение цели, а не на способ выполнения движения. Он действует в соответствии с игровыми условиями, проявляя ловкость и тем самым совершенствуя движения.

За счет того, что подвижная игра содержит максимально разнообразные движения и активную двигательную деятельность, она в результате изменения в ее ходе пространственных, временных и динамических параметров позволяет совершенствовать процесс развития координации движений.

В связи с тесным взаимодействием слухового и вестибулярного аппарата у слабослышащих детей имеются проблемы с ориентацией в пространстве, координацией движений, а потому для детей с ослабленным слухом использование подвижных игр как средства физического воспитания имеет ценность, поскольку способствует совершенствованию координации движений.

Эмоциональный подъем, сопровождающий подвижную игру, вызывает у детей стремление к достижению общей для всех цели, что проявляется в лучшей координации движений, более точной ориентировке в пространстве и игровых условиях, в ускоренном темпе выполнения заданий.

Подвижные игры – прекрасный способ методом совершенствования уже освоенных слабослышащими детьми двигательных навыков и воспитания физических качеств.

Разработанный комплекс средств и методов, направленный на развитие координационных способностей средствами адаптивной физической культуры среди детей 10-12-летнего возраста, с использованием комплекса игр, соответствует возрастным и психофизиологическим особенностям слабослышащих школьников: игры достаточно простые для усвоения, при этом увлекательные, объяснение правил игры максимально краткое и доступное, большая роль образцового показа и индивидуального примера педагога. Немаловажную особенность подвижных игр для слабослышащих детей составляет использование визуальных средств (предметные ориентиры, кегли, мячи и т.п.).

Только при комплексном взаимодействии специалистов образовательного учреждения с семьей возможно добиться необходимых результатов.

Существуют различные вариации организации взаимодействия педагогов с семьей.

Организация бесед и консультаций для родителей по различным вопросам, касающихся обучения и воспитания школьников с нарушением слуха. Для того, чтобы грамотно организовать семейное обучение и воспитание родители должны иметь представление об особенностях развития и обучения детей с нарушением слуха:

1. Организация домашнего задания на выходные и праздничные дни. Существует такая тенденция, когда ребенок с нарушением слуха

длительное время не посещает детский сад по различным причинам (праздники, болезнь и прочее), знания и умения, полученные ребенком в образовательном учреждении, при отсутствии постоянного повторения постепенно утрачиваются. Поэтому родителям необходимо постоянно повторять и закреплять с детьми тот речевой материал, который был изучен в детском саду.

2. Организация открытых занятий с целью доведения до сведения родителей об уровне развития детей. Для того чтобы успешно организовать семейное воспитание и обучение родители и лица их заменяющие должны иметь представления об уровне развития ребенка: его успехах и «слабых местах». Эти знания необходимы родителям для того, чтобы знать на что можно опираться при выполнении домашнего задания и что необходимо закрепить.

3. Проведение обучающих мастер–классов для родителей. Как правило, многие родители отказываются выполнять с ребенком домашнее задание, аргументируя это тем, что ребенок не хочет с ним заниматься, что он их не слушает и начинает капризничать. Однако «занятие» – это не всегда специально созданная ситуация. Следует объяснить родителям, что закреплять речевой материал достаточно эффективно можно, используя естественные ситуации: режимные моменты, прогулки, походы в магазин, поездки в общественном транспорте. Постепенно приучать ребенка обращать внимание на предметы или объекты, их признаки, рассматривая их переходить к называнию объектов.

Достаточно эффективными являются мастер – классы для родителей, во время которых организуется совместная работа родителей и ребенка. Это могут быть игровые упражнения, дидактические игры, выполнение поручений, сюрпризные моменты.

Педагог сначала предлагает поиграть ребенку и родителям вместе, привлекая к игре родителей. Играя вместе с педагогом и родителями, ребенок

постепенно начинает воспринимать родителей как участников игровой ситуации.

Следующим этапом будет игра ребенка только с родителем. Для этого необходимо подготовить с родителями интересную игру, которая была бы интересна для ребенка и в то же время несла дидактическую функцию.

Педагог может начать игру, объяснить условия, наглядно продемонстрировать игровые операции, затем, предложить родителю занять место ведущего [5, с. 104].

Таким образом, постепенно переводя внимание ребенка на действия родителя (мамы или папы), педагог может отойти в сторону и руководить процессом по мере необходимости. Таким образом, ребенок понимает, что заниматься интересно и с папой или с мамой. После нескольких таких совместных занятий, проблема нежелания ребенка заниматься с родителями, как правило, решается.

Как известно, нарушение слуха зачастую является генетическим нарушением. Поэтому у большинства детей родители сами имеют нарушение слуха. Для того чтобы успешно взаимодействовать с родителями, необходимо понимать особенности коммуникации глухих: знать хотя бы азы жестового языка.

Таким образом, в обучении и воспитании детей с нарушением слуха роль семьи невероятно велика. От успешного взаимодействия специалистов образовательного учреждения и семьи зачастую зависит результативность обучения и воспитания школьников.

Можно использовать домашние задания, которые должны выполняться совместно с родителями. Например:

Задание 1. «Домашние птицы».

Дети вместе с родителями должны подобрать (нарисовать, найти в журналах, распечатать из интернета и т.п.) картинки с домашними птицами: гусь, курица, утка, индюк, петух. Изучить какие звуки эти птицы издают,

суметь показать, как птицы двигаются. Задание направлено как на развитие речи, так и на развитие двигательных способностей.

#### Задание 2. «Коробочки со звуками»

Насыпать в небольшие коробочки (например, из – под киндер – сюрпризов) разные крупы: горох, манку, рис, соль, макароны, бусинки, мелкие камушки. Коробочек должно быть по 2 каждого вида. Взрослый трясет одной из коробочек, предлагает ребенку найти среди коробочек ту, которая издает такой же звук. Количество коробочек нужно увеличивать постепенно. Это упражнение учит воспринимать на слух звуки, которые издают различные сыпучие материалы.

#### Задание 3. «Шуршим, стучим».

Родители готовят разные предметы и материалы – полиэтиленовые пакеты, бумагу, ключи, палочки, ложки и пр. Ребенок знакомится с различными звуками, которые получаются при манипуляциях с предметами. Взрослый шуршит пакетом, стучит деревянным молоточком, мнет и рвет лист бумаги, звенит ключами, проводит палочкой по батарее. После этого предлагает ребенку закрыть глаза и угадать звучащий предмет. Открыв глаза, ребенок должен этот предмет назвать или показать. Упражнение развивает слуховое внимание, восприятие на слух звуков, издаваемых различными предметами.

#### Задание 4. Веселая зарядка.

Во время выполнения упражнений (например, во время утренней гимнастики) по одному хлопку в ладоши ребенок продолжает выполнять упражнение, по двойному хлопку – замирает в том положении, в котором находится. Упражнение способствует развитию не только слуха, но и внимания.

Родители должны окружить ребенка заботой и любовью как никогда. К основным мероприятиям относится следующее:

1. Воздержитесь от молчания, необходимо постоянно заботиться о

ребенке, не делать его особенным, то есть относиться точно также как и к здоровому.

2. Развиваться ребенок должен точно так же как обычные дети.
3. Компенсировать потерю слуха можно с помощью слухового аппарата.
4. Приучать детей к слуховому аппарату не просто, никакого насилия быть не должно, поощряйте, больше играйте.
5. Особенности речевого развития следует обсудить с врачом.
6. Игровая деятельность при нарушении слуха тоже особенная. Дома должно быть много резиновых игрушек, пищалок.
7. Никогда не появляйтесь перед ребенком внезапно, это может напугать его.

## СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Абраменкова, В. Воспитание игрой. – М.: Лепта, 2014. – 315 с.
2. Адаптивные пути к физическому совершенству школьников / В.И. Дядченко // Физкультура в профилактике, лечении и реабилитации. – 2012. – №1. – С. 34–36.
3. Антонюк, С.Д. Особенности двигательного развития детей, имеющих отклонения в состоянии здоровья / С. Д. Антонюк, М. В. Хватова, А. В. Сычев // Физическая культура: образование, воспитание, тренировка. – 2011. – № 4. – С. 56–57.
4. Аникеева, Н.П. Педагогика и психология игры. – М.: Педагогика, 2014. – 290 с.
5. Астапов, В.М. Введение в дефектологию с основами нейро – и патопсихологии / В.М. Астапов. – М., 2014. – 216 с.
6. Бернштейн, Н.А. Физиология движений и активность / под ред. О. Г. Газенко; изд. подгот. И. М. Фейгенберг ; редкол.: А. А. Баев (пред.) и др.; АН СССР. – М.: Наука, 1990. – 494 с.
7. Богина, Т.Л. Охрана здоровья детей в ДОУ: Методическое пособие / Т.Л. Богина. – М.: Мозаика–Синтез, 2011. – 12 с.
8. Божович, Л.И. Личность и ее формирование в детском возрасте. – М.: Приор, 2014. – 478 с.
9. Борякова, Н.Ю. Педагогические системы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии / Н.Ю. Борякова. – АСТ, Астрель, 2011. – 222 с.
10. Войскунский, А.Е. Групповая игровая деятельность в интернете. – Психологический журнал. – М., 2013. – с. 144.
11. Воротилкина, И.М. Физкультурно–оздоровительная работа в дошкольном образовательном учреждении: Методическое пособие / И.М. Воротилкина. – М.: НЦ ЭНАС, 2013. – 92 с.

12. Восканян, М.В. Игра в культуре информационного общества // Журнал «Вопросы культурологии», № 11. – 2012. – С. 32–33.
13. Вялкова, Е.В. Значение физического воспитания школьников с нарушениями слуха [Электронный ресурс] // Официальный сайт Российской Академии Естествознания. URL: <https://rae.ru/forum2012/265/1166> (дата обращения: 22.05.2017).
14. Головина, Е.С. Вопросы патогенеза центральных механизмов нарушения речевых функций у детей, страдающих алалией / Е.С. Головина, Т.П. Хризман // Невропатология и психиатрия, 2006. – № 10. – С. 15–25.
15. Головчиц, Л.А. Дошкольная сурдопедагогика: воспитание и обучение школьников с нарушениями слуха / Л.А. Головчиц. – 3-е изд., испр. и доп. – М.: Гуманитар. изд. центр ВЛАДОС, 2014. – 319 с.
16. Головчиц, Л.А., Осипова Т.А. Дидактические игры по развитию речи школьников с нарушенным слухом. // Дефектология, № 2, 2015 – с. 78–96.
17. Деятельность специалистов сопровождения при включении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей – инвалидов в образовательное пространство: методические материалы для специалистов сопровождения: учителей – логопедов, учителей – дефектологов, педагогов–психологов, тьюторов и социальных педагогов образовательных организаций (серия: «Инклюзивное образование детей – инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях») / О.Г. Приходько и др. – М.: ГБОУ ВПО МГПУ, 2014. – 102 с.
18. Добрынина, А.А. Адаптивное физическое воспитание глухих школьников на основе развития координационных способностей: автореф. дис. ... канд. пед. наук – Хабаровск: ДВГАФК, 2012. – 24 с.
19. Евсеев, С.П. Адаптивная физическая культура: учебн. пособие / С.П. Евсеев, Л.В. Шапкова. – М.: Советский спорт, 2012. – 240 с.

20. Евсеев С.П., Шипицына Л.М. Частные методики адаптивной физической культуры. – М.: Советский спорт, 2014. – 464 с.
21. Егорова, Т.В. Педагогическая поддержка социальной интеграции детей с ограниченными возможностями: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Т.В. Егорова. – СПб, 2001. – 27 с.
22. Жданова, Е.И. Физическое и нервно–психическое развитие детей / Е.И. Жданова. – Иркутск: ИГМУ, 2011. – 24 с.
23. Зыков С.А. Развитие глухих учащихся – основа совершенствования их специального обучения. // Дефектология, № 5, 2014. – с. 76–86.
24. Каленик, Е.Н. Социальная адаптация детей с ограниченными возможностями здоровья средствами физической культуры и спорта / Е.Н. Каленик // Адаптивная физическая культура. – 2015. – № 4. – С. 26–29.
25. Калюжин, В.Г. Физическая реабилитация детей с нейросенсорной тугоухостью 3 – 4 степени / В.Г. Калюжин, О.В. Яцко / Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности: материалы III Междунар. науч. – практич. конф., Улан – Удэ, 9 – 10 дек. 2014 г. – Улан – Удэ: Изд–во ВСГУТУ, 2014. – С. 110.
26. Ключкова, Е.В. Философия здоровья / Е.В. Ключкова – М.: Теревинф, 2015. – 273 с.
27. Кожухова, Н. Н. Методика физического воспитания и развития ребенка / Кожухова Н.Н., Рыжакова Л.А., Борисова М.М.; Под ред. Козлова С.А., – 2–е изд. – М.:НИЦ ИНФРА – М, 2016. – 312 с.
28. Колесников, И.В. Подвижные игры как форма реабилитации детей с нарушениями слуха и речи. Методическое пособие для учителей и инструкторов по физической культуре. – Хабаровск, 2015. – 40 с.
29. Лях, В.И. Координационные способности: диагностика и развитие / В.И. Лях. – М.: ТВТ Дивизион, 2006. – 290 с.

30. Мастюкова, Е.М. Лечебная педагогика (ранний и дошкольный возраст: Советы педагогам и родителям по подготовке к обучению детей с особыми проблемами в развитии. – М.: ВЛАДОС, 1997. – 304 с. – с. 39 – 40.
31. Образовательные инновации и психолого – педагогическое сопровождение обучения, воспитания и социализации детей с ОВЗ. Сб. науч.–метод. материалов / Под ред. А.Ю. Белогурова, О.Е. Булановой, Н.В. Поликашевой. – М.: Федеральный институт развития образования, 2013. – 298 с.
32. Обухова, Т.И. Методика коррекционно–развивающей работы с дошкольниками с нарушением слуха: учеб. – метод. пособие / Т.И. Обухова, Е. Н. Сороко. – Минск: БГПУ, 2013. – 91 с.
33. Подвижные игры для детей с нарушениями в развитии: метод. пособие / под ред. Л. В. Шапковой. – СПб. : Детство–Пресс, 2011. – 157 с.
34. Психология аномального развития ребенка: Хрестоматия в 2 томах / Под ред. В.В. Лебединского, М.К. Бардышевой. – М.: ЧеРо: Высш.шк.: Изд – во МГУ, 2014, Т. 1. – 744 с.
35. Радионова, Л.В. Здоровьесберегающие технологии в дошкольных образовательных учреждениях / Л.В. Радионова. – Нижневартовск: Изд – во Нижневарт. гуманит. Ун – та, 2014. – 124 с.
36. Розанова Т.В. Особенности познавательной деятельности глухих детей старшего школьного возраста. // Дефектология, № 4, 2014. – с. 52 – 67.
37. Рунова, М.А. Двигательная активность ребенка в детском саду [Электронный ресурс] // Педагогическая библиотека. URL: <http://pedlib.ru/Books/1/0096/1-0096-1.shtml> (дата обращения: 20.05.2017).
38. Рунова, М.А. Помогите ребенку укрепить здоровье [Электронный ресурс] // Педагогическая библиотека. URL: <http://pedlib.ru/Books/1/0096/1-0096-1.shtml> (дата обращения: 17.05.2017).

39. Семенова, Т. А. Оздоровительные технологии физического воспитания и развития ребенка школьного возраста в образовательных организациях / Т.А. Семенова – М.:НИЦ ИНФРА – М, 2016. – 448 с.
40. Солнцева В.А., Белова Т.В. Психологические особенности лиц с нарушениями слуха (слабослышащих) // Справочник по организации и проведению профориентационной работы – М.: ООО «Центр новых технологий», 2012. – С. 89 – 92.
41. Сошникова, Н.Г. Социальное воспитание глухих и слабослышащих детей школьного возраста со сложными нарушениями развития: монография / Н.Г. Сошникова. – Челябинск: ООО «Издательство РЕКПОЛ», 2015. – 204 с.
42. Спортивная физиология: учеб. пособ. / под. ред. Я.М. Коца. – М.: Физкультура и спорт, 2015. – 240 с.
43. Терентьева В.И. Формирование полноценной коммуникативной деятельности у заикающихся учащихся младшего школьного возраста // Дефектология, № 4, 2014. – с. 20 – 23.
44. Трушкин, А.Г. Методические рекомендации по комплексной оценке физического развития детей и подростков (от 5 до 17 лет) /А.Г. Трушкин. – Ростов н/Д: РГПУ, 2014. – 71 с.
45. Физкультурно – оздоровительная работа с дошкольниками, имеющими нарушения слуха: учеб. – метод. пособие / под ред. С.О. Филипповой, Т.В. Воробьевой. – СПб: Лингвистический центр «Тайкун», 2014. – 250 с.
46. Фишман М.Н. Функциональные состояния головного мозга детей с нарушениями слуха и трудностями формирования речевого общения. // Дефектология. – № 1. – 2015. – 25 – 28.
47. Частные методики адаптивной физической культуры: Учебное пособие / Под ред. Л. В. Шапковой. – М.: Советский спорт, 2016. – 464 с.

48. Шапкин С.А. Компьютерная игра: новая область психологических исследований. // Психологический журнал. – М., 2013. – № 1. – С. 49–51.
49. Шмаков С.А. Игры детей – феномен культуры. – М.: Новая школа, 2014. – с. 65.
50. Яцко, О.В. Альтернативное воспитание координационных способностей у детей с нейросенсорной тугоухостью. / О.В. Яцко, В.Г. Калюжин / Альтернативная реабилитация: сб. статей III междунар. науч. – практ. конф. по альтернативным методам реабилитации детей и взрослых с ограниченными возможностями, инвалидностью, ВИЧ/СПИД, онкологическими и иными тяжелыми заболеваниями; Брест, 24 июня 2014 г. – Брест: СУГАРТ, 2014. – С.88 – 91.