

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)

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)

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему: «Методика развития произвольного внимания глухих и слабослышащих детей младшего школьного возраста средствами подвижных игр»

Студент

Кривова К.С.

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

доцент, О.В. Роменская

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

Тольятти 2020

АННОТАЦИЯ

на бакалаврскую работу Кривовой Ксении Сергеевны
на тему: «Методика развития произвольного внимания глухих и
слабослышащих детей младшего школьного возраста средствами подвижных
игр»

Учеными выявлено, что потеря слуха у детей сопровождается дисгармоничным физическим развитием, дефектами опорно-двигательного аппарата (сколиоз, плоскостопие др.).

Разнообразие нарушений в развитии слабослышащего ребенка обусловлено тем, что он получает искаженную информацию о свойствах двигательных актов, что оказывает влияние на овладение двигательными навыками. Так же у детей с нарушением слуха имеются трудности с высшими психическими процессами, такими как мышление, воображение, речь, а так же память и внимание.

Ученые установили, что двигательная активность плодотворно влияет на интеллектуально-познавательное, а так же на физическое развитие детей. Исследователи отмечают особую роль игровой деятельности. Именно она влияет на формирование произвольности психических процессов, следовательно начинают развиваться внимание и память.

Объектом исследования является процесс развития произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет.

Предмет – методика развития произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет средствами подвижных игр.

Цель – улучшение произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет средствами подвижных игр.

Гипотеза исследования состоит в том, что предложенная методика с применением подвижных игр будет способствовать развитию произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА I. АНАЛИЗ И ОБОБЩЕНИЕ ЛИТЕРАТУРНЫХ ИСТОЧНИКОВ	
1.1. Анатомо-физиологические особенности заболеваний органов слуха....	6
1.2. Особенности психофизического развития детей младшего школьного возраста с нарушением слуха.....	9
1.3. Особенности развития внимания и памяти у детей с нарушением слуха	15
1.4. Подвижные игры как средство адаптивного физического воспитания у детей с нарушением слуха.....	20
Выводы по главе.....	23
ГЛАВА II. МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ	
2.1. Методы исследования.....	24
2.2. Организация исследования.....	28
Выводы по главе.....	29
ГЛАВА III. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ	
3.1. Методика развития произвольного внимания у слабослышащих детей 10-11 лет средствами подвижных игр.....	30
3.2. Результаты экспериментальной деятельности.....	35
Выводы по главе.....	43
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	43
СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	44
Приложение А. Бланк с буквами для корректурной пробы.....	49
Приложение Б. Бланк для теста красно-черная таблица.....	50
Приложение В. Игры, вошедшие в методику развития произвольного внимания.....	51

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность исследования. Разнообразные нарушения развития у ребенка с нарушением слуха обусловлены не только тем, что он получает искаженную информацию о свойствах двигательных актов, что сказывается на овладении двигательными навыками.

Все большее число детей с нарушениями слуха имеют различные нарушения здоровья. Такие дети учатся в специализированных учебных заведениях, где режим физической активности более пассивен, чем в общеобразовательных школах, что негативно сказывается на двигательной сфере учащихся с нарушениями слуха. Поэтому построение правильного и рационального двигательного режима, ориентированного на коррекцию физического развития и подготовленности учащихся с нарушением слуха, является чрезвычайно важной задачей.

Все виды внимания следует использовать на уроках адаптивной физической культуры для детей с нарушениями слуха. Если на уроке преобладает целенаправленное внимание ученика, психическое напряжение возрастает, что со временем может привести к потере интереса и удовлетворенности от уроков. Неконтролируемая активация непроизвольного внимания приводит к переходу от учебного урока к акту развлечения и решение образовательных и воспитательных задач становится невозможным. Поэтому только умелое чередование активаций добровольного и непроизвольного, внешнего и внутреннего внимания может обеспечить достаточно высокий уровень продуктивности адаптивных занятий физкультурой.

По мнению многих специалистов, подвижные игры признаны одним из лучших средств развития внимания у детей с нарушениями слуха. Поэтому необходимость разработки методов использования подвижных игр в классе для адаптивного физического воспитания у детей с нарушениями слуха является актуальной проблемой.

Объект исследования – процесс развития произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет.

Предмет – методика развития произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет средствами подвижных игр.

Цель – улучшение произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет средствами подвижных игр.

Для достижения поставленной цели были разработаны следующие **задачи**:

1. Исследовать развитие произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет.
2. Разработать методику с применением подвижных игр для развития произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет.
3. Определить эффективность разработанной методики в процессе исследования.

Гипотеза исследования состоит в том, что предложенная методика, с применением подвижных игр, будет способствовать развитию произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет.

Методы исследования:

1. Анализ научно-методической литературы.
2. Педагогическое наблюдение.
3. Контрольные испытания.
4. Педагогический эксперимент.
5. Математико-статические методы.

Практическая значимость. Полученные результаты исследования могут быть использованы в ходе практических работ с детьми с данной нозологией в специализированных школах.

Структура бакалаврской работы. Работа состоит из введения, 3 глав, заключения, содержит 6 таблиц, 6 рисунков, список используемой литературы, 3 приложения. Основной текст работы изложен на 53 страницах.

ГЛАВА I. АНАЛИЗ И ОБОБЩЕНИЕ ЛИТЕРАТУРНЫХ ИСТОЧНИКОВ

1.1. Анатомо-физиологические особенности заболеваний органов слуха

Н.Г. Байкина (2015) дает следующее определение: «глухота – это постоянная потеря слуха, при которой невозможно самостоятельно овладеть речью и разборчивым восприятием речи даже на самом близком расстоянии от уха» [4]. При этом остатки слуха сохраняются, что позволяет воспринимать громкие неречевые звуки, некоторые речевые звуки с близкого расстояния. Согласно аудиометрическим данным, глухота – это не только снижение слуха выше 80 децибел, но также потеря или снижение слуха на разных частотах [4].

И.В. Королева (2017) утверждает, что: «тугоухость – это постоянная потеря слуха, и в этом случае можно независимо накопить минимальный речной резерв на основе оставшегося нарушения слуха, восприятия обратной речи, по крайней мере, близком расстоянии от ушной раковины» [23]. Согласно статистике при тугоухости, потеря слуха составляет около восьмидесяти децибел. Было установлено, что нет четких границ при переходе от потери слуха к глухоте. Здоровый человек обычно воспринимает около четырехсот тысяч звуков из внешнего мира [23].

Ухо является одним из наиболее важных органов, так как он служит передатчиком звуковых волн. Попав в наружное ухо, звуковые волны попадают в жидкость, находящуюся во внутреннем ухе. Восприятие звуковых волн мозгом осуществляется чувствительными к вибрации рецепторами, поэтому человек воспринимает звук.

И. Вартанян (2018) предполагает, что: «слух – это функция тела, состоящая в восприятии определенных периодических колебаний в нашей среде или происходящих внутри нашего тела. Анатомическая основа слуховых органов состоит из образований наружного, среднего и внутреннего уха, слуховых каналов, которые соединяют эти периферические

части с мозгом, и слуховых центров, расположенных в стволе подкорковых областей (квадрупольных) и корковых полей двух височных долей полушария головного мозга» [9].

Т. А. Байкина (2015) говорит: «ухо состоит из трех частей, и большая часть его защищена временной костью черепа. Наружная часть включает ушную раковину (единственную видимую часть уха) и ушной канал длиной 2,5 см. Внутренний конец ушного канала закрыт толстой мембраной – барабанной перепонкой. Заполненная воздухом область среднего уха пересекается тремя тонкими слуховыми костями (молоточек, наковальня, стремечко). Они соединяют барабанную перепонку с мембраной, которая закрывает вход во внутреннее ухо. Звуковые волны проходят через слуховой канал, вибрируя барабанную перепонку, от которой вибрации передаются в систему слуховых костей, которые движутся взад и вперед во время вибрации. Одна из костей возвращается к овальному окну, границей между средним и внутренним ухом. Это движение вызывает колебания жидкости, которая заполняет улитку внутреннего уха. Вибрация жидкости улавливается эпителиальным образованием – кортиевым органом, который является частью спирали улитки. При возбуждении это образование посылает нервные импульсы в улитковую ветвь вестибуло-улиткового черепного нерва через таламус, область мозга, которая обрабатывает большую часть поступающих сенсорных сигналов, прежде чем передать их в кору головного мозга.

По мнению автора И. М. Воронцова (2016): «импульсы передаются по вестибуло-улитковому нерву в слуховую зону коры головного мозга, расположенную перед височной долей. Некоторые нервные волокна пересекаются таким образом, так что каждая область получает импульсы от обеих ушей. В слуховой зоне звуки различаются по своим основным характеристикам: высота, ритм и громкость. Расположенная за проекцией ассоциативная зона проверяет наличие таких звуков, как речь, музыка или шум. Именно в этой форме их воспринимают или слышат»[12].

Е.Г. Речицкая (2017) пишет, что: «периферическая часть органа слуха выполняет две функции: проведение звука и его первоначальный анализ. В зависимости от того, на какую из этих функций влияют, они различают проводящую – проводящую и чувствительную – нейросенсорную тугоухость. Первая форма связана с потерей слуха, которая вызвана нарушением передачи звуковых колебаний в приемный аппарат улитки. Вторая форма включает потерю слуха или глухоту из-за того, что звуки, посылаемые в улитку, воспринимаются плохо или не воспринимаются вообще, что чаще всего связано с повреждением нервных клеток улиткового органа улитки.

Е.Г. Речицкая (2017) также пишет, что: «обе формы потери слуха могут сочетаться в смешанной форме. Сравнение воздушной и костной проводимости играет решающую роль в различении заболеваний звукопроводящего и звукопринимающего аппарата. При заболеваниях среднего и наружного уха страдает звуковая проводимость по воздуху, костная проводимость остается нормальной или даже улучшается. При заболеваниях внутреннего уха нарушается как воздушная, так и костная проводимость» [37].

При заболевании внутреннего уха и слухового нерва восприятие всех звуков обычно уменьшается, в легких и ранних формах восприятие только высоких звуков уменьшается, по степени снижения восприятия можно оценить, какая часть улитки участвует в процессе; при заболеваниях среднего уха полная глухота не возникает, так как интенсивные звуки передаются в улитку через кости черепа; причиной глухоты или прилегающей к ней формы потери слуха является повреждение внутреннего уха [2].

В Российской Федерации наиболее распространена классификация нарушений слуха у детей по Л. Нейману, которая используется для работы в средней школе. В соответствии с этой классификацией устанавливаются три степени потери слуха:

1 степень: <50 децибел (до 2м);

2 степень: 50-70 децибел;

3 степень: 70 и> децибел (не слышит около уха).

Классификация М.А Плутникова, разработанная ученым по глубине нарушения слуха, различает четыре степени потери слуха:

1. легкая степень (восприятие шепота на 3-6 м, речи - 6-8 м);
2. умеренная степень (шепот-1-3 м, речь-4-6 м);
3. значительная степень (шепот - не далее 1 м, речь - 2-4 м);
4. тяжелая степень (шепот - не далее 0,5 м, речь - не более 2 м) [18].

Восстановление слуха возможно только при контакте с врачом для своевременной диагностики и лечения. С помощью лекарств, физиотерапии и хирургии врачи частично восстанавливают слух. Успешно используются имплантаты и слуховые аппараты, способные преобразовывать и усиливать звуковые сигналы. Но каждый случай индивидуален и требует обследования специалистами – оториноларингологом, сурдологом и аудиологом [10].

Таким образом, на состояние двигательной сферы детей влияет целый ряд факторов: степень тяжести и структура основного дефекта и его влияние на уровень построения движений; особенности психического развития.

1.2 Особенности психофизического развития детей младшего школьного возраста с нарушением слуха

Для детей нарушение слуха имеет большое значение для развития психики, потому что благодаря слуху происходит социализация, общение с внешним миром и обществом. Из-за нарушения слуха у детей отсутствует внутренняя речь, а восприятие внешней информации затруднено. Дети с нарушениями слуха испытывают трудности с высшими психическими процессами, такими как мышление, воображение, речь, а также с любой познавательной деятельностью [12].

Ю. А. Лебедев (2015) предполагает, что: «слух тесно связан с движением. Оно корректируется не только зрением, но и слухом. Слуховые сигналы, как и визуальные, участвуют в регулировании движения.

Исключение слуха из аналитической системы означает не просто изолированную «потерю» сенсорной системы, а нарушение всего курса развития людей этой категории. Существует тесная функциональная взаимозависимость между нарушением слуха, речевой функцией и двигательной системой» [26].

И.В. Королева (2017) отмечает, что: «педагогические наблюдения и экспериментальные исследования, подтверждающие эту позицию, позволяют выделить следующие особенности двигательной сферы глухих детей:

- недостаточно точная координация и неопределенность движений, что проявляется в основных двигательных навыках;
- относительная задержка в овладении двигательными навыками;
- сложность поддержания глухого статического и динамического баланса;
- относительно низкий уровень пространственной ориентации;
- медленная реактивность, скорость отдельных движений и темпы двигательной активности в целом;
- отклонения в развитии двигательной сферы: мелкая моторика рук и пальцев, координация движений отдельных частей тела во времени и пространстве, переключение движений, дифференциация и ритм движений, релаксация, в целом это характеризует нарушения координационных способностей;
- отставание в развитии жизненно важных физических способностей - скоростной силы, силы выносливости и др., которые характеризуют физическую подготовленность детей и подростков» [22].

Следующие причины могут привести ко всем вышеперечисленным нарушениям, которые затрагивают детей с нарушениями слуха:

- степень выраженности дефекта слуха;
- неразвитость речи;
- ограниченный доступ к внешней информации;
- слабая активность вестибулярного аппарата.

Последняя группа причин особенно выражена в способности координирования, поскольку они применяются на дефектной основе сенсорных систем, участвующих в управлении движением. Следовательно, глухие ученики тратят гораздо больше времени на изучение сложных координационных навыков, имеют более низкий уровень максимального достижения в точности и сроках движений, а также уступают слышащим детям в статическом и динамическом равновесии [34].

Анализируя состояние вопроса развития двигательной сферы у детей с нарушением слуха, было установлено, что многие авторы считают, что ввиду слабого развития вестибулярного аппарата у детей низкий уровень развития координационных навыков.

Ввиду низкого уровня развития координационных способностей у детей с нарушениями слуха в начальной школе наблюдается скованность в выполнении движений и задержки. У детей с этим заболеванием чувство равновесия регулируется так называемым мышечным ощущением. По словам автора Л.Н. Ростомашвили у детей младшего школьного возраста степень развития двигательного анализатора играет ведущую роль в производительности движения, а не в состоянии двигательного анализатора [7].

По данным Е. Г. Лебедевой, А. А. Расказова, М. Г. Куликова (2017) прослеживается то, что «у глухих значения сагиттального размера поля для пространственной устойчивости и использования зоны не превышают 70-74% те же слуховые показатели. С возрастом эти различия между глухими и слышащими уменьшаются. Глухие с точки зрения динамического баланса отстают от своих сверстников во всех возрастных группах. Самые большие различия (до 89%) отмечаются в младшем и среднем школьном возрасте»[27].

Ю. А. Лебедев (2015) пишет, что: «врожденные или ранние нарушения функций слухового и вестибулярного анализаторов приводят к снижению пространственной ориентации глухих, что проявляется при ходьбе, беге,

ориентации модели тела, объектных упражнениях (В. Кудряшов, 1978). При ходьбе с закрытыми глазами между глухим и слышащим заметная разница обнаруживается. Дисбаланс глухоты при отсутствии визуального контроля наблюдается у 45,7% глухих» [26].

Дети с нарушениями слуха теряют способность ориентироваться в пространстве, когда закрывают глаза. У детей школьного возраста с нарушениями слуха наблюдается асимметрия при ходьбе. С возрастом степень асимметрии при ходьбе среди глухих становится менее выраженной. Различия между глухим и слышащим особенно выражены в возрасте 11-14 лет. В старшем возрасте нет разницы в степени асимметрии при ходьбе между глухим и слышащим. Причина уменьшения возрастных различий у глухих объясняется более длительным временем приоритета при ходьбе. В то же время глухие отличаются от тех, кто слышит крайней изменчивостью шагов. Они раздвигают ноги при ходьбе с закрытыми глазами, немного шире, чем слышащие, их шаги короче [2].

И.В. Верещага (2017) говорит, что «потеря слуха оказывает существенное влияние на функциональное состояние всех систем. Накопленный материал по неврологическим симптомам глухих детей позволяет выявить некоторые поражения периферического и центрального строения, проявляющиеся в медленном движении глаз (0,9%), языке (2,7%), жевательном акте (0,3%). Характерная задержка двигательных действий у большинства глухих может быть вызвана нарушениями механизмов координации двигательных реакций» [10].

Эти расстройства в основном влияют на двигательные способности, связанные со скоростью реакции, темпами двигательных действий, скоростными качествами.

Результаты анализа особенностей проявления скоростных качеств в условиях, требующих разных уровней концентрации внимания, показывают четкие различия между глухим и слышащим. Средние значения скорости сенсорно-моторной реакции при уменьшении интенсивности

информационного потока звука оказались меньше, чем при нормальной работе слухового анализатора.

Согласно Т.А. Басиловой (2019): «время зрительно-моторной реакции у глухих отличается от латентного периода слышащих. Разница между средними значениями в этих группах в младшем школьном возрасте составляет 72 мс., в среднем 43 мс, старшем – 35 мс. Разница в зарегистрированных значениях среди людей в возрасте 18-45 лет составляет всего 6-7 мс. Тенденция скорости реакции светового стимула на изменения одинакова для слабослышащих людей, так и для глухих» [5].

Также Т.А. Басилова (2019) предполагает, что: «анализ отдельных показателей позволил распределить всех лиц с нарушением слуха на три группы. Первая группа включает лиц, у которых латентный период реакции короче, чем у людей с нормальным слухом. Их было 7% в молодом и среднем возрасте, 10% среди пожилых людей и 14% среди взрослых. Вторая группа показала результаты, соответствующие средним групповым показателям для нормального слуха. По возрастным группам их число составляет 16, 31 и 46% соответственно. Испытуемые из третьей группы среагировали поздно на световой сигнал. Среди учащихся начальных и средних школ было найдено 53 и 77% этих предметов, а среди взрослых - 40» [5].

Н.Г. Байкина (2015) описывает, что: «сравнение параметров для изменения времени отклика у глухих в случае повреждения звукопроводящего и звукоприемного аппарата также не выявляет существенных различий. Время реакции на мягкий раздражитель зависит от степени глухоты. Среди исследованных с врожденной глухотой время реакции было самым длинным как в среднем, так и в старшем школьном возрасте (355 и 290 мс). Разница по сравнению со средними значениями больше на 64 и 49 мс. Дети с потерей слуха до 4-5 лет (в основном речь теряется) также опаздывают на слабый раздражитель (348 и 293 мс). Те, кто не слышит, у которых потеря слуха произошла к 7 годам, имеют более

короткий период моторного ответа (275 и 229 мс). При сравнительном анализе выявляется следующая картина: чем длиннее остатки слухового восприятия, тем короче период реакции» [4].

Показатели сложной сенсомоторной реакции слабослышащих близки к показателям слуха и носят индивидуальный характер.

И. М. Воронцов (2016) пишет, что: «количество сенсорно-моторных реакций по теппинг-теста в течение 15 секунд для глухих 8 лет составляет 44,3 единицы, а для слуха - 53,6; в среднем и старшем школьном возрасте (13-17 лет) количество черточек в чистом прямоугольнике увеличивается во всех изученных группах. Движения рук глухих медленнее, чем у слуха: в 13-14 лет - на 13%, в 15-17 лет - только на 5%. Развитие скорости движения у глухих достигает довольно высокого уровня к 13-14 годам. В последующие годы интенсивного улучшения скорости не было» [12].

По словам автора И.В. Иванова (2017): «в игре, где требуется сложное проявление скоростных качеств, наибольшее отставание у слабослышащих учащихся по скоростному развитию наблюдается в младшем и частично среднем школьном возрасте. Скорость передвижения, умение прыгать, мышечная сила у них на 20-60% ниже. Эти качества и способности к координации должны развиваться в младшем и среднем школьном возрасте. У подростков в возрасте 13-16 лет их рост ничтожно мал, а у девочек он стабилизируется к 13-14 годам. Для глухих учеников в возрасте от 11 до 12 лет автор рекомендует 25% для общих развивающих упражнений, 35% для специальных упражнений и 40% времени урока для обучения и улучшения игровой деятельности» [19].

С.Г. Арзуманов (2018) пишет: «глухие ученики по мышечной силе отстают от учеников на 9, 11, 12 лет на 33% по абсолютной силе, но динамика их возрастного развития практически совпадает с динамикой слышать сверстников. Н.И. Букун (1986) отмечает, что мышечная сила глухих ниже, чем у здоровых. К 13 годам мышечная сила увеличивается на 1-4 кг в год, а к 14-15 годам рост составляет 5-9 кг к 13-14 годам, показатели

силы имеют одинаковую степень и тенденцию к росту у мальчиков и девочек. Наблюдаемая разница в мышечной силе между ведущей и не ведущей рукой недостоверна» [3].

Индексы асимметрии более выражены у глухих (у них разница достигает 1-5 кг, а по слуху - 0,5-2 кг).

В.А. Белых (2015) предполагает, что: «среди многих форм проявления скоростных и силовых качеств наиболее заметны прыжковые упражнения. У глухих мальчиков от 8 до 10 лет увеличение способности к прыжкам составляет в среднем с 2,1 до 4,1 см, с 10 до 13 лет - с 1,9 до 4,4 см, с 15 до 17 лет составляет 4,5 см (Н. Г. Байкина, В. С. Багрин, О. В. Касьян). У детей с нарушениями слуха статическая выносливость в возрасте 7-8 лет ниже, чем у здоровых. К 9-10 годам глухие люди приравниваются к слуху с точки зрения выносливости мышечных усилий. В возрасте 13-15 лет у всех школьников наблюдается не выраженное снижение статической выносливости, а к 16-17 годам их показатели близки к результатам их сверстников» [6].

Особенности психического и физического развития глухих и слабослышащих детей устанавливаются по ряду причин: функциональные нарушения определенных физиологических функций, соматическая слабость, умственная отсталость, недостаточное развитие или полная речевая недостаточность.

1.3. Особенности развития внимания и памяти у детей с нарушением слуха

В психологии память понимается как «процесс организации и сохранения прошлого опыта, что позволяет повторно использовать его в деятельности или возвращать в область сознания». В процессе психического развития происходит изменение - память трансформируется из прямой в косвенную, из произвольной в произвольную. Кроме того, происходит

увеличение объема хранимого материала, увеличение прочности его удержания [9].

Образная память у глухих детей, как и у слышащих, характеризуется значимостью. Процесс запоминания в них опосредуется деятельностью по анализу воспринимаемых объектов. В то же время на эффективность их образной памяти влияют особенности развития зрительного восприятия, прежде всего то, что глухие дети замечают яркие, контрастные знаки, зачастую незначительные в окружающих предметах и явлениях. Глухие дети, привыкают распознавать специфические черты в предметах, а не особые и общие, отмечают незначительные детали в ущерб основным, но менее заметным [24].

А.Г. Маклаков (2017) подчеркивает, что: «при произвольном запоминании зрительного материала глухие дети отстают от нормальных по слуху сверстников по всем показателям развития образной памяти: в дошкольном возрасте они хуже запоминают расположение предметов; в начале младшего школьного возраста они имеют менее точные образы памяти, чем слышащие сверстники, поэтому путают расположение объектов, сходное с изображением или реальным функциональным назначением. Сами глухие дети не помнят изображения предметов точно; в младшем школьном возрасте они отстают от своих нормально слышащих сверстников - им легче смешивать изображения схожих объектов и трудно переходить к соответствующим изображениям объектов. В процессе развития разница в успешности запоминания визуального материала между глухим и слышащим постепенно уменьшается» [29].

Исучив характер запоминания визуального материала у глухих детей, ученые сделали вывод, что в их памяти образы объектов в меньшей степени, чем у слышащих организованы систематически. Глухие дети реже используют методы непрямого запоминания, что негативно сказывается на сохранении изображений в памяти. У глухих детей системы изображений, разработанные в эксперименте, менее дифференцированы, менее

долговечны, менее устойчивы к помехам, чем у слышащих сверстников. Специфические трудности глухих детей связаны с необходимостью интегрировать, мысленно воссоздавать образ фигуры, не полагаясь на прямое восприятие всей фигуры, работать с образами [33].

Т.А. Басилова (2019) предполагает, что: «словесные обозначения объектов имеют двойное значение для запоминания: с одной стороны, они приводят к тому, что возникающий образ определенного объекта напоминает обычное представление о нем, с другой стороны, они играют роль средства для запоминания и объединения различных частей фигуры в одно целое, что повышает стабильность изображений, облегчая воспроизведение. При запоминании глухие дети редко используют словесные обозначения, менее точно характеризуют объект, что негативно сказывается на воспроизведении схематических рисунков. В старших классах глухие дети чаще используют устные записи. Глухие дети также используют жесты цифр, что также приводит к улучшению памяти» [5].

Перечисленные характеристики произвольного и произвольного запоминания визуального материала накладывают отпечаток на силу запоминания, на длительность хранения материала в памяти. У глухих детей смена изображений происходит одновременно в двух направлениях: оригинальность заученного объекта теряется или наоборот - усиливается. При воспроизведении увиденного у глухих детей наблюдается тенденция к тому, что похожие объекты подменяют друг друга [3].

В процессе психического развития детей с нарушением слуха улучшается память, формируется способность использовать различные средства памяти.

Трудности наблюдаются в развитии речевой памяти у детей с нарушениями слуха даже в условиях специального образования, отставание в развитии речевой сферы приводит к отставанию в развитии речевой памяти.

Характеристики запоминания слов глухими детьми изучал Д. М. Майянец, который обнаружил как сходства, так и различия между глухими и

слышащими детьми во время запоминания. Сходство определяется тем, что запоминание у всех детей было значимым. Т.Г. Богданова (2016) пишет: «в речи тех, кто не имеет проблем со слухом все замены слов во время воспроизведения являются семантическими, то среди глухих есть три вида замен:

- 1) замена одного слова другим, аналогичное первому во внешнем изображении слова (угол - уголь, дрожь - удержание);
- 2) семантические замены, среди которых часто были замены через единство объективной ситуации (крыло-голубь, кисть-краска);
- 3) замены слов, сочетающих внешнее сходство и семантическую близость (отобранные, собранные, описанные, написанные)» [8].

Н. Г. Даниленко (2017) пишет: «трудности, с которыми сталкиваются глухие дети при запоминании слов, связаны с особенностями их овладения устной речью. Во-первых, во время речевого обучения глухой ребенок воспринимает слово не как смысловую единицу, а как последовательность элементов (слогов, букв), на закрепление которых он тратит значительные усилия. Это субъективно увеличивает общее количество хранимых предметов. Отсюда искажение буквального состава слова, пропуски и перестановки букв и слогов. Во-вторых, необходимая дифференциация значений слов, связанных с ситуацией, не достигается. В-третьих, методы косвенной памяти, такие как группировка слов по значению, используются реже. Когда глухие дети запоминали предложения и связные тексты, обнаруживались особенности, отражающие общие закономерности приобретения речи» [16].

По словам И.В. Ивановой (2017): «для глухих детей предложения и тексты не всегда действуют как целостные, иерархически организованные системы и единые семантические единицы. Все зависит от уровня и глубины понимания предложений и текстов. Поэтому дети воспроизводят предложения с пропущенными словами, что нарушает их значение или делает предложение аграмматичным. Часто дети могут запомнить только

часть предложения, переставить и заменить слова. Часто глухие дети пытаются воспроизвести какое-либо предложение с точно такой же последовательностью слов, в которой оно было представлено, поэтому, забыв слово, они пропускают его, оставляя все остальные на своих местах. В результате предложение становится аграмматичным. Отсутствие устоявшейся связи между словами, которые соответствуют нормам языка, приводит к тому, что глухим детям трудно думать о предложении в целом и воспроизводить его. При запоминании предложений глухие дети не используют его грамматическую конструкцию» [19].

Глухие школьники не могут передать содержание текста своими словами, поэтому они стремятся к его буквальному воспроизведению.

Л.Н. Ростомашвили (2018) говорит: «глухие дети часто не могут отделить слово от определенной группы слов и использовать его в соответствии с его значением в других сочетаниях. Развитие речевой памяти глухих детей проходит ряд этапов. Первый (I - III классы) характеризуется распространяющимся типом запоминания, т.е. увеличить воспроизводимый материал от повторения до повторения. На этом этапе ребенок может вообще не понимать текст. Второй этап (классы IV-VI) характеризуется всеобъемлющим типом запоминания, при котором ребенок понимает и запоминает общее значение текста и его ключевых слов и впоследствии дополняет его отсутствующими элементами. Третий этап развития речевой памяти (VII-VIII степени) характеризуется полным пониманием и запоминанием текста» [38].

По словам Л.П. Назаровой (2015): «особенности развития речевой памяти глухих детей напрямую зависят от медленной скорости их речевого развития, а также от неполного понимания текста. Дети часто понимают, о каких предметах говорят, правильно устанавливают связь с темой, они вполне могут понять, какие действия выполняют персонажи; гораздо хуже они ловят отношения между персонажами. Это приводит к упрощению отношений, исчерпанию контекста. Часто существует сплав значимого и

механического запоминания: то, что понимается, запоминается осмысленно, остальное - механическое. Это затрудняет запоминание на долгое время, так как такое запоминание требует глубокого понимания текста, установления сложных логических связей» [30].

Все виды работ по развитию памяти будут более эффективными только при интенсивном развитии речевой речи - расширении словарного запаса детей, обучении адекватным заменам одного слова другим и пересказе текста своими словами. Таким образом, все направления работы по развитию вербальной памяти глухих детей направлены на формирование содержательной памяти [37].

1.4. Подвижные игры как средство адаптивного физического воспитания у детей с нарушением слуха

Многие ученые в области адаптивного физического воспитания пришли к выводу, что игровые занятия в младшем школьном возрасте эффективно влияют на интеллектуальное и когнитивное развитие детей с нарушениями слуха. Игровая активность в этом возрасте является ведущей и, в свою очередь, оказывает положительное влияние на развитие памяти и добровольного внимания [24].

Согласно А. Ю. Патрикееву (2015), «физические качества, такие как сила, выносливость, гибкость, ловкость и скорость, развиваются во время физической активности у детей с нарушением слуха. Также во время игры повышается эмоциональный фон у детей, что благотворно влияет на умственную сферу детей» [34].

Подвижные игры имеют особую ценность для специалистов в области адаптивной физической культуры, так как они не требуют специальной подготовки от детей, в них можно играть в любом возрасте, и правила могут быть изменены для каждой группы детей. В отличие от спортивных игр, подвижные игры легко регулируются, в них можно играть на любой детской

игровой площадке. Таким образом, игры на свежем воздухе являются универсальным инструментом для адаптивного физического воспитания в классе в младшем школьном возрасте [12].

Классификация подвижных игр, проводимая авторами, изучающими характеристики подвижных игр, различается в зависимости от решаемых задач и используемых методов. Рассмотрим некоторые из них [11].

Классификация подвижных игр П.Ф. Лесгафта и его последователей Е.А. Покровского и В.В. Гориневского, стала основой советской педагогики. В этой классификации игры сгруппированы: по сложности, содержанию двигательных действий, степени двигательной и физической активности, использованию картотек и оборудования, по формированию двигательных навыков.

В сборнике подвижных игр М.М. Конторовича и Л.И. Михайлова, предлагается классификация игр по степени увеличения мышечной нагрузки: игры с высокой, средней и низкой подвижностью [37].

Группировка по взаимодействию была предложена И.М. Коротковым в 1979 году. Он подчеркнул: «контактные игры, в которых участники активно общаются друг с другом, бесконтактные игры, в которых нет контакта между игроками, и эстафеты, в которых действия участников имеют определенную направленность при выполнении заданий».

Анализируя русский детский фольклор, Е.Г. Речицкая (2018) также обращает внимание на: «разнообразие игр приводит к собственной классификации. Различают две группы подвижных игр. Соревновательные игры (на ловкость, силу, скорость бега, точность, прыжки, владение мячом, прыжки со скакалкой и т. д.) и игры с художественным образом или ролевые игры (официальные ролевые игры с припевом игры; официальные игры с игривым поэтическим предложением; официальные ролевые игры без стабильного поэтически организованного текста; импровизационные игры)» [38].

С.П. Евсеев (2016) пишет: «современные классификации подвижных игр дополняют ранее выявленные и подчеркивают новые основания для группировки. Так в современной дошкольной педагогике классификация, описанная в программе «От рождения до школы», широко распространена. Предлагается систематизация игр по моторному содержанию движений: подвижные игры с ходьбой и бегом; подвижные игры с прыжками; метание на открытом воздухе; подвижные игры с лазанием, ползанием, перелазанием; подвижные игры с ловлей, прохождением, катанием мяча; подвижные игры с различными предметами» [18].

Описывая использование подвижных игр в лечебных целях, В.Л. Страковская предполагает наличие в их группировке состояния здоровья детей, степени активности болезненного процесса, возраста детей, их физической подготовленности, индивидуальных особенностей личности ребенка и показателей сердечно-сосудистой системы. Соответственно, существует деление на четыре группы по степени интенсивности эмоциональной и физической нагрузки: подвижные игры с небольшой, умеренной, тонизирующей и тренировочной психофизической нагрузкой.

В рамках адаптивной физической культуры наиболее интересна классификация подвижных игр с точки зрения развития познавательных способностей и психических функций: подвижные игры, направленные на развитие сенсорных систем; подвижные игры, которые активируют мышление; развитие памяти и внимания; развитие речи и закрепление грамматических знаний; закрепление элементарных математических понятий; расширение представлений о мире; укрепление социальных навыков; формирование связи и связей [17].

Таким образом, распределение в отдельном разделе и обоснование потенциального использования подвижных игр, которые способствуют развитию внимания и повышению эффективности учащихся, открывают возможности для их использования в учебном процессе.

Свойства внимания, выделенные в предыдущей главе, могут служить основой для систематизации подвижных игр, используемых в процессе обучения преподаванию шахмат на начальном этапе обучения. А именно, можно разделить игры на развитие концентрации и устойчивости внимания; игры для развития умения распределять внимание и его колебания; игры для увеличения объема внимания; игры, которые поощряют переключение внимания; игры для развития избирательности и глубины внимания [18].

Выводы по главе

Тугоухость и глухота являются вариантами расстройства слуха, при которых человек утрачивает способность слышать различные звуки. В зависимости от степени тяжести тугоухости, человек может слышать больший или меньший спектр звуков, а при глухоте отмечается полная невозможность слышать любые звуки.

Физическое и психологическое развитие глухих и слабослышащих детей отличается от развития здоровых детей и имеет свои особенности. В частности, были рассмотрены особенности развития внимания и памяти.

Ученные установили, что двигательная активность плодотворно влияет на интеллектуально-познавательное, а также на физическое развитие детей. Исследователи отмечают особую роль игровой деятельности. Именно она влияет на формирование произвольности психических процессов у детей, следовательно, начинают развиваться произвольное внимание и память. Так же установлена польза подвижных игр для детей с нарушениями слуха.

В рамках адаптивной физической культуры существует одна из классификаций подвижных игр, которая разделяет их по направлениям развития познавательных способностей и психических функций.

Следовательно, возможно применение подвижных игр, как средства адаптивной физической культуры, с целью развития произвольного внимания и памяти у глухих и слабослышащих детей.

ГЛАВА II. МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ

2.1 Методы исследования

Для решения поставленных задач применялся следующий комплекс методов научных исследований:

- анализ литературных источников,
- педагогическое наблюдение,
- педагогический эксперимент,
- тестирование,
- метод математической статистики.

Анализ литературных источников осуществлялся на протяжении всего исследования. Было проанализировано 43 источников научно-методической литературы. В анализируемой литературе рассматривались анатомо-физиологические особенности заболеваний органов слуха, особенности психофизического развития детей младшего школьного возраста данной нозологической группы, особенности развития внимания, использование подвижных игр как средство развития внимания.

Педагогическое наблюдение осуществлялось на первом этапе эксперимента за учебным процессом слабослышащих детей младшего школьного возраста в ГБОУ школа-интернат №5 г.о. Тольятти. Наблюдение проводилось с целью изучения деятельности слабослышащих детей, особенностей физического развития, выбора более подходящих подвижных игр для развития произвольного внимания младших школьников с нарушением слуха.

Педагогический эксперимент проводился со слабослышащими детьми младшего школьного возраста в ГБОУ школа-интернат №5 г.о. Тольятти. В эксперименте приняли участие слабослышащие дети 10-11 лет. Младшие школьники были разделены на две группы: контрольную и экспериментальную по 10 мальчиков в каждой. В течении педагогического эксперимента был разработан комплекс подвижных игр, который был

направлен на развитие произвольного внимания слабослышающих детей младшего школьного возраста. Экспериментальная группа занималась с применением разработанной нами методики во время продленного дня, контрольная группа занималась согласно обычному распорядку продленного дня.

Психодиагностика произвольного внимания

1.Корректирующая проба. Тестирование происходит с помощью бланков с рядом расположенными буквами. Испытуемые просматривают бланк с буквами (см. приложение А). Задача заключается в следующем: зачеркнуть определенные буквы, указанные в задании.

Инструкция: "Я Вам дам листок, на котором написаны разные буквы. Ваша задача - зачеркивать только буквы "а", "м", "к", "в". Вы должны работать как можно быстрее."

Время на работу - 4 минуты.

После выполнения задания вычисляется К. Формула: $K = \frac{n1 - n2 - n3}{N} * 100\%$

N - общее количество букв "а", "м", "к", "в".

n1 - количество правильно зачеркнутых букв "а", "м", "к", "в".

n2 - количество пропущенных букв "а", "м", "к", "в".

n3 - количество ошибочно зачеркнутых букв.

Эта формула просчитывается по всем минутам, т.е. должно получиться 4 вычисления К.

0 - 20% - плохое внимание

21 - 40% - плохое внимание

41 - 60% - среднее внимание

61 - 80% - хорошее внимание

81 - 100% - очень хорошее внимание

2.«Красно-черная таблица» (Приложение Б). Тестирование проводится с помощью бланков на которых расположены 25 черных и 24 красных числа. Испытуемые должны сначала отыскать черные числа в порядке возрастания, затем красные в порядке убывания. Каждый раз, находя необходимое число, нужно записать букву, соответствующую этому числу. Время выполнения задания фиксируется. Разница между двумя временными показателями будет временем произвольного внимания с одного ряда чисел на другой. Чем меньше эта разница, тем лучше переключаемость внимания.

Внимание – сосредоточенность на словах и комментариях педагога. У слабослышащих детей младшего школьного возраста формируется произвольное внимание, но не произвольное остается преобладающим. Внимание сохраняется при поддержании интереса со стороны детей к чему-либо.

Основные свойства внимания:

- устойчивость,
- сосредоточенность,
- переключаемость,
- распределение.

Отталкиваясь от свойств внимания можно судить о том, что физические качества и внимание взаимосвязаны. Выполняя какое-либо действие от человека требуется устойчивость, сосредоточенность, переключаемость и распределение своих действий.

Тестирование физических качеств

3.Быстрота. Бег 30 метров. Отмечаются линии: линия старта и финиша. Длина беговой дорожки 30 метров. По команде «марш» ребенок делает разбег. В момент пересечения линии финиша экспериментатор выключает секундомер. Дается две попытки. Фиксируется наилучший результат (секунды).

4. Гибкость. Наклон вперед из И.П. стоя на гимнастические скамейки.

Испытуемый становится на гимнастическую скамейку и выполняет наклон вниз не сгибая колен. По линейке, которую устанавливают перпендикулярно скамейки, экспериментатор отмечает тот уровень, до которого дотянулся ребенок. Результат фиксируется в сантиметрах.

5. Скоростно-силовые качества. Прыжки в длину. Испытуемый принимает исходное положение: ноги на ширине плеч, ступни параллельно, носки ног перед линией отталкивания. Одновременным толчком двух ног выполняется прыжок вперед. Дается три попытки. В зачёт идет наилучший результат (сантиметры).

6. Координационные способности. Челночный бег 3x10 м. По команде «Марш» испытуемый должен пробежать 10 метров, коснуться площадки за линией поворота любой частью тела, повернуться кругом, пробежать, таким образом, еще два отрезка по 10 метров. Рекомендуется осуществлять тестирование в соревновательной борьбе, стартуют минимум по два человека. Результат фиксируется в секундах.

Метод математической статистики.

1) Вначале вычислим среднюю арифметическую величину \bar{X} по формуле:

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{n}$$

где \sum символ суммы, x - значение отдельного измерения, n - число значений.

2) Далее определили величину \hat{O} - среднее квадратичное отклонение по формуле:

$$\hat{O} = X_{\max} - X_{\min}$$

где X_{\max} - наибольшей показатель, X_{\min} - наименьшей показатель, K - табличный коэффициент.

3) Далее вычисляем стандартную ошибку среднего арифметического значения(x) по формуле:

$$\bar{m} = \pm \frac{\sigma}{\sqrt{N}}$$

определить достоверное различие, находим параметрический критерий

t- Стьюдента по формуле:

$$t = \frac{M_1 - M_2}{m_1^2 + m_2^2}$$

Полученное значение t оценивалось по таблице t- распределение Стьюдента для оценки статической доверенности различий в группах.

2.2 Организация исследования

Исследование проводилось в ГБОУ школа-интернат №5 г.о. Тольятти.

На **первом этапе** (сентябрь - октябрь 2019 гг.) нами был проведен анализ и обработка научно - методической литературы. В анализируемой литературе рассматривались анатомо-физиологические особенности заболеваний органов слуха, особенности психофизического развития детей младшего школьного возраста данной нозологической группы, особенности развития внимания, использование подвижных игр как средство развития внимания.

На **втором этапе** (ноябрь 2019 г. - март 2020 г.) проводился педагогический эксперимент. В эксперименте приняли участие слабослышащие дети 10-11 лет. Младшие школьники были разделены на две группы: контрольную и экспериментальную по 10 мальчиков в каждой. Экспериментальная группа занималась с применением разработанной нами методики во время продленного дня, контрольная группа занималась согласно обычному распорядку продленного дня.

Третий этап (апрель 2020 г.) включал в себя статистическую обработку полученных данных педагогического эксперимента, формирование выводов, оформление работы.

Выводы по главе

Для достижения цели исследования были успешно использованы следующие методы научных исследований:

- анализ 43 научных источников;
- педагогическое наблюдение и педагогический эксперимент, проведенные на базе ГБОУ школа-интернат №5 г.о. Тольятти
- тестирование слабослышащих детей, участвовавших в эксперименте, с целью выявления уровня произвольного внимания
- обработка полученных данных с помощью метода математической статистики.

Исследование проводилось в 3 этапа, в сроках, указанных в тексте работы.

ГЛАВА III. РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЯ

3.1 Методика развития произвольного внимания у слабослышащих детей 10-11 лет средствами подвижных игр

На этапе констатирующего эксперимента было проведено тестирование исходного уровня развития произвольного внимания у слабослышащих детей. Для изучения произвольного внимания было подобрано два диагностических теста (Приложения А, Б). Первый тест «Корректирующая проба». Результаты диагностики представлены в таблице 1.

Диагностический тест «Корректирующая проба» показал, что у обеих исследуемых групп наблюдается примерно равный уровень развития произвольного внимания.

Анализируя данные наглядно видно, что некоторые дети нуждаются в срочной коррекции произвольного внимания.

В экспериментальной группе 50% детей имеют очень плохое внимание.

Результаты теста 40% детей входят шкалу «плохого внимания».

И лишь у 1 ребенка (10% испытуемых) выявлен средний уровень развития внимания.

Похожие результаты можно наблюдать при тестировании детей из контрольной группы:

40% детей имеют очень плохой уровень развития внимания.

50% детей экспериментальной группы показали результаты плохого внимания.

У 10% (1 ребенок) установлен средний уровень развития внимания.

Схожесть полученных результатов тестирования детей контрольной и экспериментальной групп позволяет сделать вывод о правильности подбора детей в группы, а так же дает основание говорить о важности развития произвольного внимания у этих детей.

Таблица 1 – Результаты корректурной пробы в начале исследования

Экспериментальная группа	Очень плохое внимание 0 – 20 %	Плохое внимание 21 - 40%	Среднее внимание 41 - 60%	Хорошее внимание 61 - 80%	Очень хорошее внимание 81 - 100%
	50%	40%	10%		
Всего	5	4	1		
Контрольная группа					
	40%	50%	10%		
Всего	4	5	1		

Вторым диагностическим тестом выбран тест «Красно-черная таблица». Результаты диагностики описаны в таблице 2.

Таблица 2 – Результаты теста «Красно-черная таблица» в начале исследования

Экспериментальная группа	Время (мин)	Контрольная группа	Время (мин)
Ребенок 1	15,4	Ребенок 1	18
Ребенок 2	16,1	Ребенок 2	15,4
Ребенок 3	15,3	Ребенок 3	17,4
Ребенок 4	17,5	Ребенок 4	16,4
Ребенок 5	14,5	Ребенок 5	13,5
Ребенок 6	15,5	Ребенок 6	14,4
Ребенок 7	14,5	Ребенок 7	13,2
Ребенок 8	18,5	Ребенок 8	16,3
Ребенок 9	17,2	Ребенок 9	16,2
Ребенок 10	16,4	Ребенок 10	19,1

Полученные в ходе диагностики данные по второму тесту показали, что у обеих групп равный уровень развития произвольного внимания, что говорит о том, что исследуемые группы подобраны правильно.

Анализ данных показал, что исследуемые группы нуждаются в новых средствах и методах развития произвольного внимания.

На данном этапе констатирующего эксперимента были протестированы физические качества слабослышащих детей 10-11 лет. Полученные данные в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты развития физических качеств в начале исследования

Физические качества	Контрольные упражнения	Экспериментальная группа		Контрольная группа		Т	Р
		М	m	М	М		
Быстрота	Бег 30 метров	9,4	0,33	9,54	0,4	0,16	0,05
Гибкость	Наклон вперед из И.П. стоя на гимнастические скамейки	3,8	0,2	4	0,26	0,5	0,05
Сила	Прыжки в длину	121,6	16,4	122,8	16,7	0,46	0,05
Координационные способности	Челночный бег 3x10 м	10,11	0,45	10,4	0,4	0,09	0,05

Примечание: М –среднее арифметическое; m – ошибка среднего арифметического; p–степень достоверности; t –критерий Стьюдента.

Подводя анализ данных констатирующего эксперимента, можно сказать следующее, что между контрольной и экспериментальной группой нет достоверных различий, а значит группы равны.

После первого этапа педагогического эксперимента дети экспериментальной группы приступили к занятиям по предложенной

экспериментальной методике с подвижными играми. Дети контрольной группы пребывали на продленке в обычном режиме.

Для развития произвольного внимания необходимо вызвать у ребенка эмоциональный интерес к своей деятельности, что становится возможным при использовании, в первую очередь, ведущей деятельности младшего школьника - игры. Детям еще трудно сосредоточиться на однообразной и малопривлекательной для них деятельности, в то время как в процессе эмоционально окрашенной игры они могут достаточно долго оставаться внимательными.

В подвижных играх задачи взаимосвязаны, поэтому при организации игры следует особое внимание обращать на присутствие в занятиях элементов занимательности: поиска, сюрпризности, отгадывания и т.п.

Характер игрового общения и игровых действий в подвижной игре определяется ее правилами, с которыми знакомит детей учитель. Он, предлагая детям игру и ее правила в готовом виде, руководит деятельностью и, принимая в игре непосредственное участие, дает наглядный пример выполнения различных требований, а также сообщает необходимые сведения.

Объяснение правил - первый этап в обучении детей подвижной игре. От того, насколько четко правила будут объяснены, зависит ее успех. В начале игры воспитатель наблюдает, как дети усвоили правила, и напоминает, что, если они не будут выполняться, игра прервется. Объяснение правил к четвертому классу становятся более сложными.

Игровыми правилами поощряются одни действия, одни формы поведения и запрещаются другие. Правила игры и еще одно важное условие достижения игровых целей, подсказывают ребенку активное отношение к сообщаемым умениям и знаниям, необходимым для успешного выполнения требуемых действий и приближающим к ожидаемому всеми участниками игры определенному ее финалу.

Через подвижные игры можно наиболее полно осуществить это воздействие на ребенка при его же активной помощи. Игра, так как она является ведущей деятельностью детей школьного возраста, способствует моторному и психическому развитию и является «школой произвольности в действии». Это связано, прежде всего, с тем, что произвольность предполагает наличие образца поведения и контроля, которому следует ребенок. Механизм управления своим поведением, подчинение правилам складывается именно в игре, а затем проявляется в других видах деятельности.

Поэтому была разработана система подвижных игр для формирования произвольного внимания у слабослышащих детей младшего школьного возраста, предусматривающая разнообразные подвижные игры для формирования произвольного внимания у школьников, учитывая возраст и индивидуальные особенности состояния здоровья детей.

Методика проведения подвижных игр включала в себя следующее:

1. Выбор игры.
2. Подготовка к игре.
3. Разучивание содержания, текста, подготовка атрибутов.
4. Сбор детей на игру.
5. Приемы сбора.
6. Объяснение игры.
7. Распределение ролей.
8. Приемы выбора водящего.
9. Окончание игры, подведение итогов.

Также возможны такие варианты:

1. Изменить те движения, которые заложены в игре первоначально.
2. Увеличить, уменьшить расстояние, размеры площадки.
3. Ввести в игру новых героев, этот прием позволяет превратить бессюжетную игру в сюжетную.

4. Детям предлагается подумать, какого сказочного героя можно пригласить поиграть вместе с ними.

5. Увеличить число водящих.

По предложенной методике экспериментальная группа занималась в период с ноября 2019 г. по март 2020 г во время продленки 3 раза в неделю (см. приложение В).

3.2. Результаты экспериментальной деятельности

По завершению педагогического эксперимента контрольная и экспериментальная группы были вновь продиагностированы по предложенным методикам и был протестирован уровень развития физических качеств.

Результаты повторной диагностики по методике корректурной пробы продемонстрированы в таблице 4.

Анализируя данные повторной диагностики корректурной пробы, было установлено, что каждый участник экспериментальной группы улучшил показатель уровня произвольного внимания, а некоторые участники смогли перепрыгнуть одну ступень, тем самым показав высокий результат.

50% детей показали результаты среднего внимания

Результаты 40% испытуемых оказались в границах хорошего внимания.

В данной группе у одного мальчика был зафиксирован очень хороший уровень произвольного внимания, где коэффициент свыше 81 %.

В контрольной же группе также зафиксирован прирост уровня развития произвольного внимания. Однако никто из тестируемых детей данной группы до ступеней «Хорошее внимание» и «Очень хорошее внимание» не смог подняться.

У 60% тестируемых выявлено плохое внимание.

40% детей показали результаты среднего внимания.

Таблица 4 – Результаты корректурной пробы в конце исследования

Экспериментальная группа	Очень плохое внимание 0 – 20 %	Плохое внимание 21 - 40%	Среднее внимание 41 - 60%	Хорошее внимание 61 - 80%	Очень хорошее внимание 81 - 100%
			50%	40%	10%
Всего			5	4	1
Контрольная группа					
		60%	40%		
Всего		6	4		

На Рисунке 1 наиболее наглядно демонстрируется изменение показателей корректурной пробы детей экспериментальной и контрольной группы.



Рисунок 1 – результаты корректурной пробы в процессе исследования Вторым диагностическим тестом выбран тест «Красно-черная таблица». Результаты диагностики описаны в таблице 5.

Таблица 5 – Результаты теста «Красно-черная таблица» в конце исследования

Экспериментальная группа	Время (мин)	Контрольная группа	Время (мин)
Ребенок 1	12,4	Ребенок 1	17,1
Ребенок 2	14,1	Ребенок 2	15
Ребенок 3	13,5	Ребенок 3	16,1
Ребенок 4	14,1	Ребенок 4	15,4
Ребенок 5	12,2	Ребенок 5	13,3
Ребенок 6	13,45	Ребенок 6	13,5
Ребенок 7	13,1	Ребенок 7	13
Ребенок 8	16	Ребенок 8	15,5
Ребенок 9	15,3	Ребенок 9	15,3
Ребенок 10	14,5	Ребенок 10	17,5

Результаты статических данных, полученных в ходе диагностики, показывают, что дети экспериментальной группы намного улучшили свои показатели, что нельзя сказать о контрольной группе.

Полученные данные позволяют утверждать, что выбранная методика является эффективной. Так как, результат экспериментальной группы улучшился с 16,4 мин, до 13,3 мин, прирост показателя составляет 3,1 минута, в контрольной же группе с 16,1 мин, до 15,1 мин, прирост всего 1 минута.

Рисунок 4 демонстрирует положительную динамику в процессе исследования.

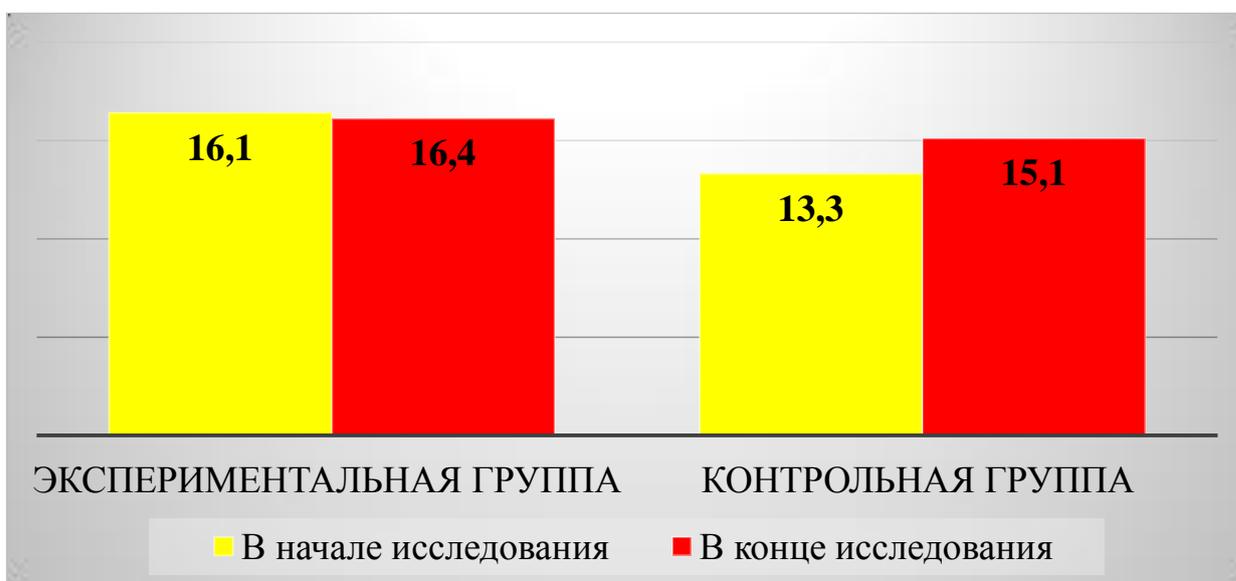


Рисунок 2 – разница в показателях КГ и ЭГ красно-черной таблицы в процессе исследования

Последним этапом педагогического эксперимента было тестирование уровня развития физических качеств исследуемых групп. Результаты в таблице 6.

На данном этапе констатирующего эксперимента были протестированы физические качества слабослышащих детей 10-11 лет. Полученные данные в таблице 6.

Таблица 6 – Результаты развития физических качеств в конце исследования

Физические качества	Контрольные упражнения	Экспериментальная группа		Контрольная группа		Т	Р
		М	m	М	М		
Быстрота	Бег 30 метров	7,1	0,29	9,1	0,38	2,54	<0,05
Гибкость	Наклон вперед из И.П. стоя на гимнастические скамейке	7,1	0,35	5,2	0,3	3,1	<0,05
Сила	Прыжки в длину	127,8	16,7	24,4	16,65	2,02	<0,05
Координационные способности	Челночный бег 3x10 м	8,1	0,29	10,1	0,33	2,7	<0,05

Примечание: М –среднее арифметическое; m – ошибка среднего арифметического; p–степень достоверности; t –критерий Стьюдента.

Полученные итоговые данные свидетельствуют о повышении уровня развития физических качеств по всем предложенным тестам как в контрольной группе, так и в экспериментальной. Результаты тестирования были проанализированы и обработаны по методу математической обработки и оказались достоверны.



Рисунок 3 – разница в показателях КГ и ЭГ «Бег 30 метров» в начале и в конце исследования.

«Бег 30 метров». Динамика полученных данных позволяет сделать вывод о том, что в экспериментальной группе прирост результата более положительный и он составил 2,3 секунд, а в контрольной группе 0,44 секунд.

Судя по итоговым данным, результаты, показанные после педагогического эксперимента, имеют существенную разницу. Разница в показателях контрольной и экспериментальной группах составляет 1,86 секунды.

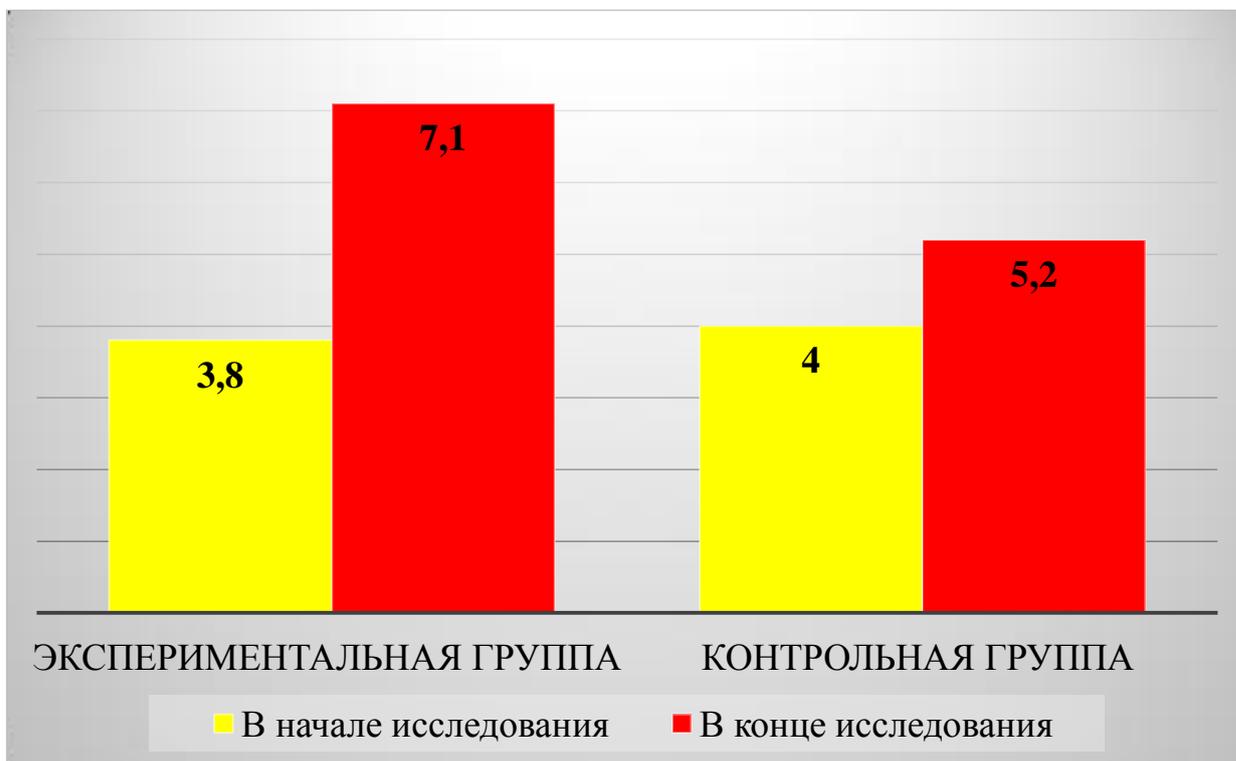


Рисунок 4 – разница в показателях КГ и ЭГ «Наклон вперед из И.П. стоя на гимнастические скамейке» в начале и в конце исследования

Как мы видим из рисунка 6, результаты до и после педагогического эксперимента в тесте «Наклон вперед из И.П. стоя на гимнастической скамейке» существенно изменились. В экспериментальной и контрольной группах в начала эксперимента результаты составили 3,8 и 4 см, разница в единицах небольшая 0,2 см. В конце эксперимента показатели изменились: в экспериментальной группе 7,1 см, в контрольной - 5,2 см, разница в показателях составляет 1,9 см. Исходя из полученных данных можно сделать вывод о том, что применение подвижных игр будет способствовать развитию произвольного внимания и физических качеств слабослышащих детей 9-10 лет.

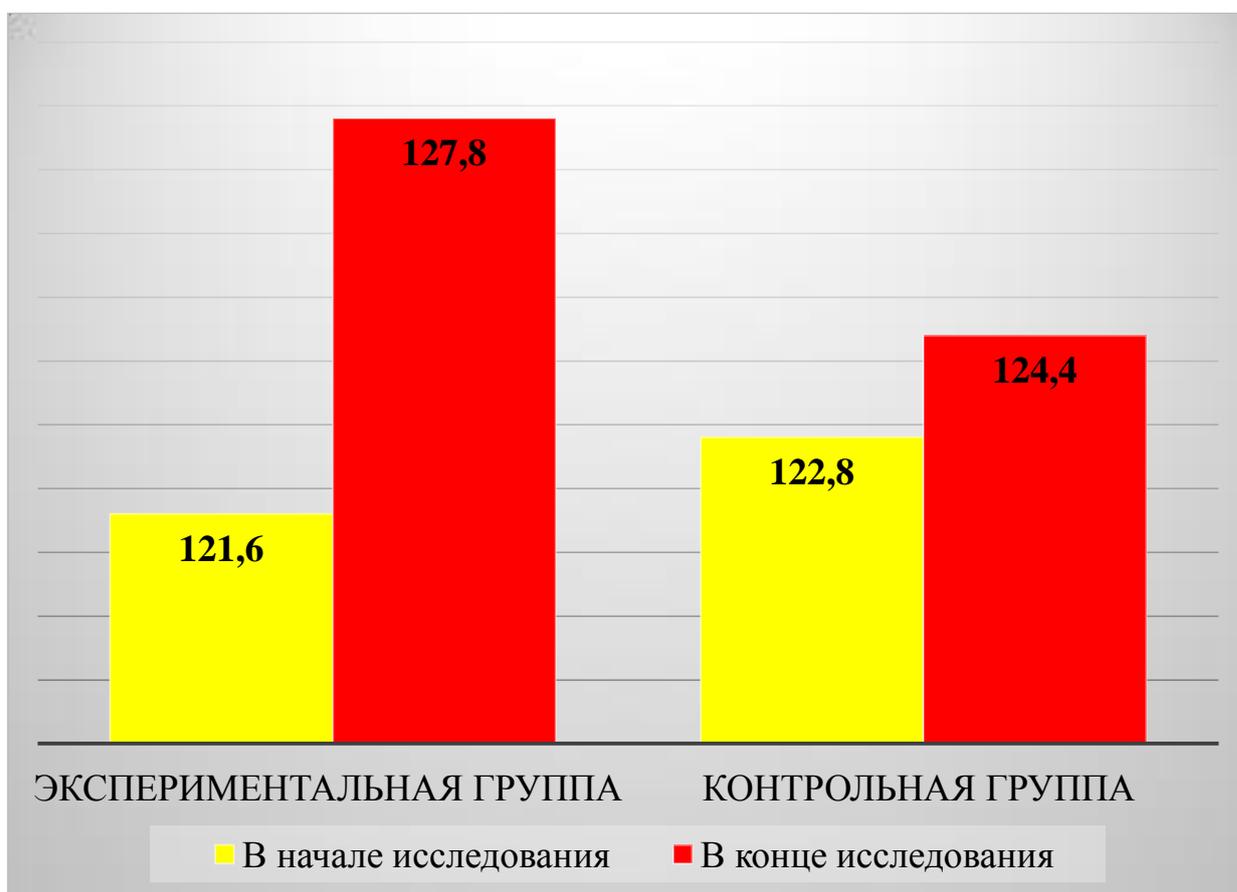


Рисунок 5 – разница в показателях КГ и ЭГ «Прыжок в длину» в начале и в конце исследования

Сравнительная характеристика теста «Прыжок в длину» до и после педагогического эксперимента между экспериментальной группой и контрольной группой позволила увидеть улучшение показателя «Силы» у двух групп. Однако средние показатели экспериментальной группы были выше, чем у контрольной группы. Сравнительная характеристика представлена на рисунке 7. По полученным данным, характеризующих развитие физического качества как сила мы видим, что прирост в показателях экспериментальной группы составляет 6,2 см, а в контрольной группе 1,6 см. Разница в единицах составляет 4,6 см. Это говорит о том, что подвижные игры положительно влияют на развитие физических качеств слабослышащих детей 10-11 лет.

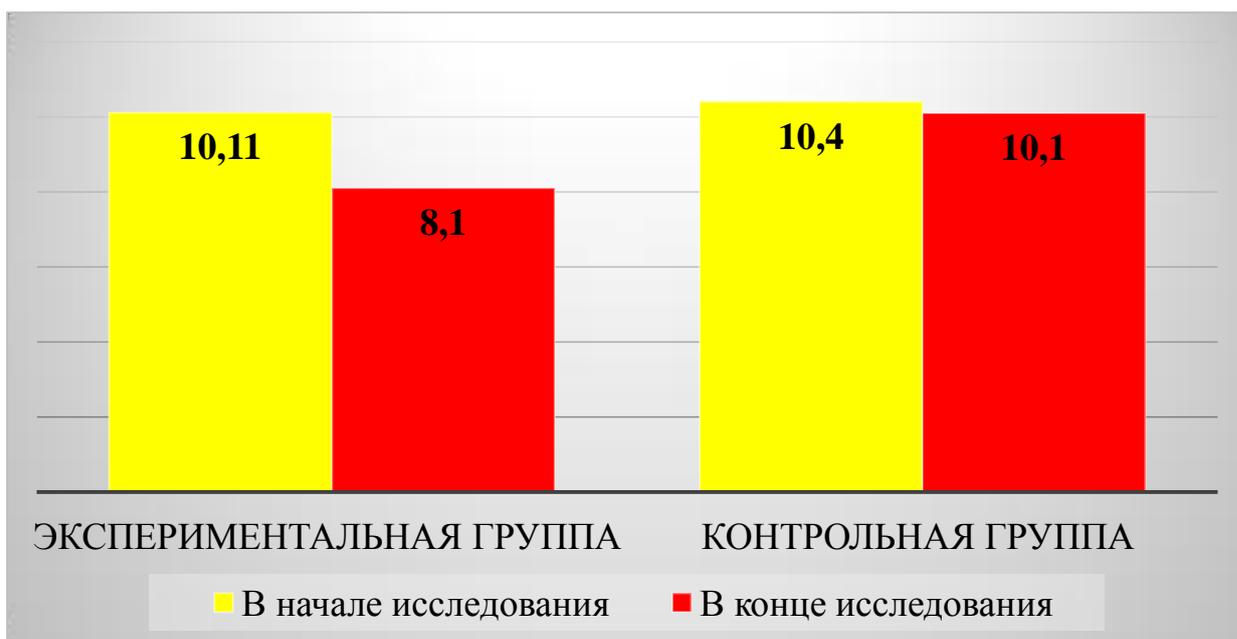


Рисунок 6 – разница в показателях КГ и ЭГ «Челночный бег 3x10» в начале и в конце исследования.

На рисунке 8 представлен прирост показателей контрольной и экспериментальной групп теста «Челночный бег 3x10». В начале педагогического эксперимента результаты контрольной группы составили 10,4 секунд, после 10,1, разница в показателях небольшая и составляет 0,3 секунды. В то время результаты экспериментальной группы показали результат намного лучше, и они составили 2,01 секунд. По результатам теста можно судить об эффективности предложенной нами методики.

Выводы по главе

Подводя итоги педагогического эксперимента, мы можем отметить эффективность использования подвижных игр на развитие произвольного внимания и физических качеств у слабослышащих детей 9-10 лет. Использование подвижных игр, позволило достоверно повысить результаты произвольного внимания и физических качеств у экспериментальной группы по всем предложенным тестам.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Результаты проведенного исследования позволили сделать следующие выводы:

1. Исследование произвольного внимания у слабослышащих детей 10-11 лет показало, что у обеих групп был равный уровень развития произвольного внимания, это говорит о том, что исследуемые группы были подобраны правильно. Анализ данных показал, что исследуемые группы нуждаются в новых средствах и методах развития произвольного внимания.

2. Была разработана и апробирована методика с применением подвижных игр для развития произвольного внимания слабослышащих детей 10-11 лет на уроках физической культуре в экспериментальной группе. Для развития произвольного внимания необходимо вызвать у детей интерес к своей деятельности, что становится возможным при использовании, в первую очередь, ведущей деятельности младшего школьника - игры.

3. Определили наибольший темп прироста показателей по предложенным тестам «Красно-черная таблица» и «Корректирующая проба» в ходе диагностики. Показатели экспериментальной группы намного улучшили свои показатели, что нельзя сказать о контрольной группе. Полученные данные позволяют утверждать, что выбранная методика является эффективной. Показатели физических качеств также увеличились у экспериментальной группы больше, чем в контрольной группе. Доказана эффективность использования подвижных игр для развития произвольного внимания и физических качеств у слабослышащих детей 10-11 лет.

При подборе подвижных игр следует учитывать возрастные особенности детей, уровень физической подготовленности, состояние здоровья и психическое развитие детей, имеющих отклонения в развитии. Содержание игр должно быть доступным для слабослышащих детей 10-11 лет.

СПИСОК ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Антипова, Ж.В. Актуальные проблемы специальной психологии и коррекционной педагогики. Выпуск 3 / Ж.В. Антипова. - М.: Московский психолого-социальный университет (МПСУ), 2016. - 681 с.
2. Арасланова, А.А. Психология и педагогика в схемах / А.А. Арасланова. - М.: Русайнс, 2018. - 320 с.
3. Арзуманов, С.Г. Физическое воспитание в школе учащихся 5 – 9 классов / С.Г. Арзуманов. – М.: Феникс, 2018. – 112 с.
4. Байкина, Н.Г. Влияние потери слуха на адаптационные реабилитационные процессы глухих детей// Адаптивная физическая культура - 2015. № 4.
5. Баилова, Т.А. Ян ван Дайк о детях с врожденными нарушениями зрения и слуха: вопросы обучения и исследование проблем / Т.А. Баилова, Т.М. Михайлова, А.М. Пайкова. - Электрон. дан. - Москва: Теревинф, 2019. - 132 с.
6. Белых, В. А. Наблюдалки. Игры и упражнения для развития внимания / В.А. Белых. - М.: Феникс, 2015. - 817 с.
7. Бинмор, К. Теория игр. Очень краткое введение / К. Бинмор. - М.: ИД "Дело" РАНХиГС, 2019. - 256 с.
8. Богданова, Т.Г. Педагогика инклюзивного образования: Уч. / Т.Г. Богданова, А.А. Гусейнова, Н.М.идр Назарова. - М.: Инфра-М, 2016. - 304 с.
9. Вартамян, И.А. Звук-слух-мозг / И.А. Вартамян. - М.: Наука, 2018. - 175с.
10. Верещага, И.В. Психолого-педагогическая диагностика детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития, включающими нарушения зрения и слуха: Пособие / Верещага И.В., Моисеева И.В., Пайкова А.М. - Москва:Теревинф, 2017. - 134 с.:
11. Ветков, Н.Е. Спортивные и подвижные игры: учебно-методическое пособие / Н. Е. Ветков. - Орел: МАБИВ, 2016. - 129 с.

12. Воронцов, И.М. Здоровье. Создание и применение автоматизированных систем для мониторинга и скринирующей диагностики нарушений здоровья / И.М. Воронцов, В.В. Шаповалов, Ю.М. Шерстюк. - М.: "ИПК "Коста", 2016. - 432 с.
13. Германов, Г.Н. Двигательные способности и навыки: разделы теории физической культуры [Электронный ресурс]: учеб. пособие для студентов-бакалавров и магистров высших учебных заведений по направлениям подготовки 49.03.01, 49.04.01 «Физическая культура» и 44.03.01, 44.04.01 «Педагогическое образование» / Г.Н. Германов. - Воронеж: Элист, 2017. - 303с.
14. Гилленбранд, К. Коррекционная педагогика: Обучение трудных школьников / К. Гилленбранд. - М.: Academia, 2018. - 224 с.
15. Губа, В.П. Методы математической обработки результатов спортивно-педагогических исследований [Электронный ресурс]: учеб.-метод. пособие / В. П. Губа, В.В. Пресняков. - Москва: Человек, 2015. - 283 с.
16. Даниленко, Н.Г. Код тишины: генетические основы нарушения слуха / Н. Г. Даниленко ; под редакцией О.Г. Давыденко. - Минск: Белорусская наука, 2017. - 206 с.
17. Железняк, Ю.Д. Теория и методика спортивных игр: Учебник / Ю.Д. Железняк, Д.И. Нестеровский, В.А. Иванов. - М.: Academia, 2017. - 576 с.
18. Евсеев, С.П. Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник / С.П. Евсеев. - Москва: Спорт-Человек, 2016. - 616 с.
19. Иванова, И.В. Коррекционная работа по формированию правильной речи у глухих, слабослышащих и позднооглохших учащихся 1–5 классов. Практический материал для изучения орфоэпических правил в общеобразовательных школах, реализующих ФГОС и АООП НОО глухих, слабослышащих позднооглохших обучающихся. В 2 ч. Ч. 1: учебно-методическое пособие / И.В. Иванова, Л.А. Киселева, Л.А. Тарасенко. - Электрон. дан. - Москва: Владос, 2017. - 48 с.

20. Колодницкий, Г.А. Физическая культура. 1–4 классы. Учебно–наглядное пособие для учащихся начальной школы / Г.А. Колодницкий, В.С. Кузнецов. – М.: Просвещение, 2018. – 222 с.
21. Королева, И.В. Подвижные игры: учебное пособие / И.В. Королева. - Вологда: ВоГУ, 2015. - 104 с.
22. Королева, И.В. Помощь детям с нарушением слуха: руководство для родителей и специалистов / И.В. Королева. - Санкт-Петербург: КАРО, 2016.- 304 с.
23. Королева, И.В. Учусь слушать и говорить играя: сборник игр для развития слухового восприятия и устной речи у детей с нарушением слуха и речи / И. В. Королева. - 2-е изд., испр. и доп. - Санкт-Петербург: КАРО, 2017. - 56 с.
24. Королева, И.В. Развивающие занятия с детьми с нарушением слуха раннего возраста: учебно-методическое пособие / И. В. Королева ; художник Л. А. Иванов. - Санкт-Петербург: КАРО, 2017. - 176 с.
25. Коррекционно-развивающие педагогические технологии в системе образования лиц с особыми образовательными потребностями (с нарушением слуха): Учебно-методическое пособие / Под ред. Речицкая Е.Г. - Москва: МПГУ, 2015. - 184 с.
26. Лебедев, Ю.А. Медико-психолого-педагогический мониторинг целостного развития детей [Электронный ресурс]: [учеб. пособие] / Ю.А. Лебедев, Л.В. Филиппова, Е.А. Дрягалова; Нижегород. гос. архит.-строит. ун-т. - Нижний Новгород: ННГАСУ: ЭБС АСВ, 2015. - 83 с.
27. Лебедева, Е.Г. Подвижные игры с мячом в игровых видах спорта: учебное пособие / Е.Г. Лебедева, А.А. Рассказова, М.Г. Куликова. - Электрон. дан. - Вологда: ВоГУ, 2015. - 86 с.
28. Макаров, Ю.М. Теория и методика обучения базовым видам спорта. Подвижные игры: Учебник / Ю.М. Макаров. - М.: Academia, 2018. - 240 с.
29. Маклаков, А.Г. Общая психология: Учебник для вузов / А.Г. Маклаков. - СПб.: Питер, 2017. - 583 с.

30. Назарова, Л.П. Методика развития слухового восприятия у детей с нарушениями слуха / Л.П. Назарова. - М.: Владос, 2015. - 266 с.
31. Немов, Р.С. Общая психология. В 3-х т. Т. 3. Психология личности: Учебник / Р.С. Немов. - М.: Юрайт, 2016. - 739 с.
32. Немов, Р.С. Общая психология. В 3-х т. Общая психология: Учебник / Р.С. Немов. - М.: Юрайт, 2017. - 2472 с.
33. Обучение двигательным действиям в адаптивной физической культуре: учеб. пособие / З.С. Варфоломеева [и др.] ; под общ. ред. С.И. Изаак. - 4-е изд., стер. - Москва: ФЛИНТА, 2017. - 131 с.
34. Патрикеев, А.Ю. Летние подвижные игры для детей / А.Ю. Патрикеев. - М.: Феникс, 2015. - 224 с.
35. Потапова, А.З. Игра как средство расширения двигательного опыта и укрепления здоровья детей с нарушениями слуха// Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2017.- Т.25. – С. 235 – 240.
36. Речицкая, Е.Г. Дактильная и жестовая речь как средства коммуникации лиц с нарушением слуха. В двух частях: учебно-методическое пособие / Е.Г. Речицкая, Л.А. Плуталова. - Москва: МПГУ, 2016. - 144 с.
37. Речицкая, Е.Г. Коррекционно-педагогическая работа по формированию учебной деятельности младших школьников с нарушением слуха. Учебно-методическое пособие / Речицкая Е.Г. - М.: Владос, 2017. - 362 с.
38. Речицкая, Е.Г. Учебное сотрудничество в системе обучения детей с нарушением слуха: учебно-методическое пособие/ Е.Г. Речицкая, С.А. Зуробьян. - Москва: МПГУ, 2018. – 192 с.
39. Ростомашвили, Л.Н. Адаптивная физическая культура в работе с лицами со сложными (комплексными) нарушениями развития: учебное пособие / Л. Н. Ростомашвили. - 2-е изд., стереотип. - Москва: Спорт, 2020. - 160 с.
40. Слонимский, Н. Абсолютный слух. История жизни / Н. Слонимский. - Москва: Высшая школа, 2015. - 440 с.

41. Технологии физкультурно-спортивной деятельности в адаптивной физической культуре: Учебник / Евсеев С.П., Евсеева О.Э. - Москва:Сов. спорт, 2016. - 384 с.
42. Хухлаева, О.В. Коррекция нарушений психологического здоровья дошкольников и младших школьников / О.В. Хухлаева. - М.: Академия, 2019. - 184 с.
43. Янкевич, И.Е, Зинчук Н.А. «Повышение функциональной готовности к спортивной тренировке слабослышащих детей» // Астраханский медицинский журнал -2015 - №1 -с. 326 -328.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Бланк с буквами для корректурной пробы

НКЕЛЫСНЛСАКЕКХЕВСКХДРКМБЭГКЗРУ
ЦВХЕИСТЛВКЛШЮЮГКПУВГЛДТСЯКШВЫЛ
ЯБЖСНАУХСРКЛМВЗГЛПОАЫФЭХЬМВКЛН
МЧКЛРТКСВХЕИВЛКТЧКЛХДБРНКАСВИД
ЗГВКЛТКТВЕСНАИСЕКНУХНАСНИВПЕИТ -
ХДБЮЖЪЛЩГОШЛОГРИНПМАЕКСВЦФПКМИ
НОРТЛЗЮХТЭРНМУНГШЗДЛХОБРМПСКВФ
АУМСНКТИЛДЗХБТКВУЗНАЛИДИМРАНКВ
ДШБТСВФХБЭКЛАИСШОВХКОЛБАНОВСПЛ
ОЙШРАЛГОСТДИБКПВСБГЛКРПРИКОВЛТ --
МНУДХБСРЛГДКУФСТМЛНОЛКСВХЕМВА
ИМСКАЛДГТЕВДХДБИТХГКУКЛМНКЕЛЫС
НЛСАКЕКХЕВСКХДРКМБЭГКЗРУЦВХЕИС
ТЛВКЛЩЮГКПУВГЛДТСЯКШВЫЛЯБЖСНАУ
ХСРКЛМВЗГЛПОАЫФЭХЬМВКЛНМЧКЛРТК -
СВХЕИВЛКТЧКЛХДБРНКАСВИДЗГВКЛТК
ШВЕСНАИСЕКНУХНАСНИВПЕИТХДБЮЖЪЛ
ЩГОШЛОГРИНПМАЕКСВЦФПКМИНОРТЛЗЮ
ХТЭРНМУНГШЗДЛХОБРМПСКВФАУМСНКТ
ИЛДЗХБТКВУЗНАЛИДИМРАНКВДШБТСВФ --
ХБЭКЛАИСШОВХКОЛЕАНОВСПЛОЙШРАЛГ
ОСТДИБКПВСБГЛКРПРИКОВЛТМНУДХБС
РЛГДКУФСТМЛНОЛКСВХЕМВАИМСКАЛДГ
ТЕВДХДБИТХГКУКЛМНКЕЛЫСНЛСАКЕКХ
ЕВСКХДРКМБЭГКЗРУЦВХЕИСТЛВКЛЩЮГ -
ГКПУВГЛДТСЯКШВЫЛЯБЖСНАУХСРКЛМА
ВЗГЛПОАЫФЭХЬМВКЛНМЧКЛРТКСВХЕИВ
ЛКТЧКЛХДБРНКАСВИДЗГВКЛТКШВЕСНА
ИСЕКНУХНАСНИВПЕИТХДБЮЖЪЛЩГОШЛО
ГРИНПМАЕКСВЦФПКМИНОРТЛЗЮХТЭРНМ --
УНГШЗДЛХОБРМПСКВФАУМСНКТИЛДЗХБ
ТКВУЗНАЛИДИМРАНКВДШБТСВФХБЭКЛА
ИСШОВХКОЛБАНОВСПЛИШРАЛГОСТДИБК
ПВСБГЛКРПРИКОВЛТМНУДХБСРЛГДКУФ
СТМЛНОЛКСВХЕМВАИМСКАЛДГТЕВДХДБ -
ЛКРПРИКОВЛТМНУДХБСХСРКЛМВЗГЛПО

Одной чертой «-» отмечены деления по 5 строк, двумя «--» - по 10 строк.
Всего – 36 строк. В каждой строке – 30 символов.
Всего – 1080 символов.

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Бланк для теста красно-черная таблица

9-т	15-п	9-м	12-м	16-е	3-и	10-в
24-в	23-ф	1-к	19-а	15-л	8-г	17-а
18-т	14-ф	13-ш	6-с	2-л	10-е	25-р
11-к	2-г	24-ч	23-ч	5-ш	12-б	21-н
20-б	17-р	11-р	22-д	19-т	3-с	13-ж
7-х	16-х	6-ж	22-п	14-ц	8-ц	4-з
7-з	1-о	20-н	4-д	5-и	18-о	21-у

ПРИЛОЖЕНИЕ В

Игры, вошедшие в методику развития произвольного внимания

«Волейбол без мяча»

Ход упражнения: ребята делятся на две команды, по шесть человек и становятся по обе стороны сетки. Они должны имитировать игру в волейбол по правилам (на три паса), но без мяча. Имитируемый мяч передается за счет обмена взглядами и соответствующих движений. Ограничения: нельзя говорить во время упражнения.

«Встаньте с мест»

Описание упражнения: Участники сидят в кругу. Ведущий «выкидывает» на руках какое-либо количество пальцев. Должны одновременно подняться столько участников, сколько пальцев продемонстрировано. Заранее договариваться о способах выполнения упражнения нельзя.

«Движения по одному»

Описание упражнения: Участникам предлагают произвольно разместиться в пространстве, после чего они по команде ведущего начинают последовательно перемещаться в произвольном направлении, придерживаясь следующих правил: в каждый момент времени может перемещаться только один участник. Если начали движение двое или больше участников одновременно, упражнение считается невыполненным и начинается сначала. Любой участник может находиться в движении не больше 5 секунд подряд, потом должен остановиться. Один человек может двигаться и несколько раз за раунд, но не подряд. Моменты, когда никто не перемещается, тоже могут быть не больше 5 секунд. Если за этот промежуток времени никто не начинает двигаться, это считается проигрышем и упражнение начинается сначала. Участникам следует проработать, не нарушая этих правил, минимум 2 минуты. Переговариваться в процессе выполнения упражнения нельзя.

«Белая ворона»

Описание упражнения: выбирается водящий. Он задает какое-то действие (танцует, молчит, злится и т.д.). Остальные совершают прямо противоположное действие. Затем водящий меняется.

У кого мяч?

Ход игры. Играющие образуют круг. Выбирается водящий. Он становится в центр круга, а остальные плотно придвигаются друг к другу, руки у всех за спиной. Педагог даёт кому-либо мяч, и дети за спиной передают его по кругу. Водящий старается угадать, у кого мяч, и дети за спиной передают его по кругу. Водящий старается угадать, у кого мяч. Он говорит: «Руки!» - и тот, к кому обращаются, должен выставить вперёд обе руки ладонями вверх, как бы показывая, что мяча у него нет. Если водящий угадал. Он берёт мяч и становится в круг, а тот, у кого найден мяч, продолжает водить. По окончании игры отмечаются игроки, нашедшие мяч с первой попытки.

Шишки, жёлуди, орехи

Ход игры. Играющие встают по трое, один за другим, лицом к центру. В центре – водящий. Первые в тройках – «шишки», вторые – «жёлуди», третьи – «орехи». Все играющие «орехи» должны поменяться местами. Водящий стремится встать на любое освободившееся место. Если ему это удаётся, то игрок, оставшийся без места, становится водящим. Можно выкрикнуть два названия и даже три. Побеждает тот, кто ни разу не был водящим.

Лесные игры

Ход игры.

Дети стоят в шеренге по одному и маршируют под музыку. Учитель даёт различные команды с различными интервалами. Игроки должны безошибочно выполнять эти команды.

«Муравей, беги скорей!» - руки в упоре сзади, продвигаться вперёд.

«Лягушки, к болоту» - прыжки с продвижением вперёд с поочерёдным отталкиванием рук и ног.

«Перекасти поле» - лёжа на спине руки вдоль туловища, перекатываться по полу.

«Раки в реку поползли» - руки в упоре сзади, продвигаться спиной вперёд.

«Птицы высоко летают» - бег по площадке, руки в стороны или стоя на месте махать руками.

«Зайцы к лесу поскакали» - прыжки с двух ног на две с продвижением вперёд или на месте. Отмечаются дети, быстро и правильно выполнявшие движения.

Зеваки

Дети идут по кругу друг за другом. По сигналу педагога «Стоп!» останавливаются, делают 4 хлопка, поворачиваются на 180 градусов и начинают движение в обратную сторону. Игрок, сделавший ошибку, может выходить из игры, или ему начисляют штрафные замечания. Побеждают игроки, не получившие замечаний.