

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

*Сапранович Инна, Калюжин Владимир*

Белорусский государственный университет физической культуры

**Анотации:**

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

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

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

**Ключевые слова:**

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

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

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

---

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

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

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

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

Не менее важно подготовить ребенка к учебному процессу до начала обучения в общеобразовательной школе: научить детей воспринимать и воспроизводить геометрические формы с применением пластилина либо массы для лепки, выполнять точно скоординированные движения и определять физико-механические свойства предметов основываясь на осязательном восприятии, при участии тактильно-двигательного анализатора. Одним из показателей готовности ребенка к школе является уровень развития мелкой моторики.

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

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

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

### III. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

---

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Для решения цели исследования нами были поставлены следующие задачи:

1. Определить особенности развития мелкой моторики у детей 5–6 лет с патологией зрения.
2. Разработать и апробировать коррекционно-развивающую программу, направленную на развитие мелкой моторики детей с патологией зрения.

### III. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

---

3. Оценить эффективность влияния разработанной коррекционно-развивающей программы на развитие мелкой моторики у дошкольников с патологией зрения.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

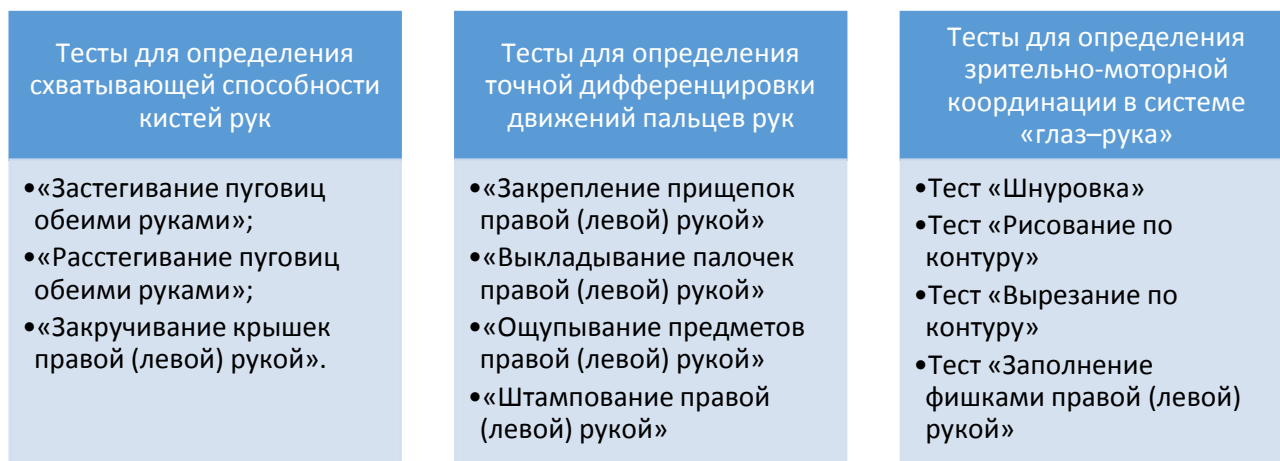
Родители детей ЭГ на специально проведенных с ними индивидуальных беседах были ознакомлены с программой. Раз в неделю правильность проведения домашних занятий родителями контролировалась нами по видеозаписям, присылаемых родителями на наш e-mail, viber.

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

### III. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

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

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



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

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

Прослеживается положительная динамика развития схватывающей способности кисти у детей после проведения цикла занятий по разработанной нами коррекционно-развивающей программе. Данные таблицы 1 однозначно доказывают статистически достоверно выраженное улучшение показателей развития координации движения рук.

*Таблица 1*

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

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

Отмечается улучшение развития точности дифференцировки движений пальцев рук у детей после проведения цикла занятий по разработанной нами коррекционно-развивающей

### III. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

программе. Полученные данные таблицы 2 показывают статистически достоверное улучшение показателей.

Таблица 2

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

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

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

Таблица 3

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

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

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

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

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

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

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

### III. НАУКОВИЙ НАПРЯМ

---

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

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

#### **Литература:**

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