

**МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНКЛЮЗИВНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
В СРАВНИТЕЛЬНОМ АНАЛИЗЕ КООРДИНАЦИОННЫХ СПОСОБНОСТЕЙ
У НОРМОТИПИЧНЫХ ДЕТЕЙ И У ДЕТЕЙ 5–6 ЛЕТ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ**

Серафимова Е.В., Аниськова О.Е.

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

kvg-med@tut.by

В статье рассматриваются особенности развития координационных способностей у детей с нарушением зрения 5–6 лет, а также представлены сравнительные показатели статического, динамического равновесия и ориентации в пространстве у детей с нарушением зрения и их здоровых сверстников.

Ключевые слова: нарушение зрения; статическое равновесие; динамическое равновесие; ориентация в пространстве.

Введение. Были изучены источники отечественных авторов: учебно-методические пособия, периодическая литература и другие материалы. Анализ источников способствовал обоснованию значимости исследования, определению основных цели и задач исследования [3]. Взятые источники позволили обобщить данные научно-методической литературы в области физического воспитания слабовидящих детей 5–6 лет и содействовали разработке коррекционно-развивающей программы слабовидящих детей в возрасте 5–6 лет [2].

Методы и организация. Использовались следующие методы: теоретико-методический анализ литературных источников; педагогическое тестирование; вариационная статистика [1].

Чтобы удостовериться, что исследуемые слабовидящие дети отличаются по своим физическим возможностям и уровню развитию координационных способностей от своих здоровых сверстников, были проведены контрольные тесты.

Результаты и их обсуждение. В таблице 1 представлены данные сравнительного анализа параметров развития динамического равновесия у исследуемых и здоровых детей до начала проведения исследований.

Таблица 1 – Сравнение динамического равновесия у исследуемых и здоровых студентов до начала проведения исследований

ТЕСТЫ	Исследуемые	Здоровые	t _{факт.}	t _{крит.}	P
«WOW», с.	38±2,7	30,9±1,87	6,38	3,59	<0,001
«Тропинка», с.	6,1±1,52	2,6±0,48	6,50	3,59	<0,001
«Перепагивание», с.	10,7±1,13	8,8±1,58	2,94	2,72	<0,01
«Юла», кол.	15,3±4,76	27,8±3,99	6,02	3,59	<0,001

Как видно из данных таблицы 1, между результатами всех контрольных тестов у исследуемых и здоровых детей есть статистически достоверные различия. При этом характерно значительное отставание уровня развития показателей динамического равновесия у слабовидящих детей от тех же результатов здоровых сверстников. На основании этого можно сделать вывод, что динамическое равновесие у здоровых детей развито лучше.

В таблице 2 представлены данные сравнительного анализа параметров развития статического равновесия у исследуемых и здоровых детей до начала проведения исследований.

Таблица 2 – Сравнение статического равновесия у исследуемых и здоровых студентов до начала проведения исследований

ТЕСТЫ	Испытуемые	Здоровые	t _{факт.}	t _{крит.}	P
«Суслик», с.	30,7±11,47	44,0±14,41	2,17	2,72	<0,05
«Вагонь», с.	32,5±10,13	44,5±10,78	2,43	2,72	<0,05
«Фламинго», с.	12,5±2,37	32,9±9,86	6,03	3,59	<0,001
«Стриж», с.	3,2±1,51	25,7±9,56	6,99	3,59	<0,001

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

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

Таблица 3 – Сравнение показателей развития ориентации в пространстве у слабовидящих детей 5–6 лет и здоровых дошкольников до начала проведения исследований

ТЕСТЫ	Исследуемые	Здоровые	t _{факт.}	t _{крит.}	P
«Снайпер», с.	3,1±1,73	5,1±1,19	2,83	3,59	<0,001
«Веселая юла», с.	16,7±2,27	14,9±0,74	2,31	2,72	<0,05
«Боулинг», с.	2,8±1,98	4,4±1,06	2,16	2,72	<0,05
«Не заблудись», с.	11,5±7,15	3,4±1,80	3,30	3,59	<0,001

Приведенные сведения таблицы 3 доказывают наличие статистически достоверных весьма выраженных различий между показателями уровня развития ориентации в пространстве у исследуемых и здоровых дошкольников до начала проведения исследований. Причем параметры тестирования здоровых дошкольников 5–6 лет статистически достоверно лучше, чем у их слабовидящих сверстников.

Таким образом, представленные в таблицах 1–3 данные результатов всех контрольных тестов однозначно и статистически достоверно доказывают, что по уровню базового развития равновесия и ориентации в пространстве здоровые дошкольники в возрасте 5–6 лет значительно лучше подготовлены, чем их слабовидящие сверстники.

На рисунке 1 показаны полученные результаты уровня развития координационных способностей у здоровых детей 5–6 лет и детей контрольной и экспериментальной групп. При этом результаты здоровых детей приняты за 100%, а результаты детей КГ и ЭГ – в процентах, пропорционально величине здоровых детей. Все показатели временных тестов слабовидящие дети выполняли медленнее здоровых. А количественные показатели тестов и статистического равновесия были значительно хуже, чем у здоровых детей.



Рисунок 1 – Показатели (в%) уровня развития координационных способностей у здоровых дошкольников и у слабовидящих дошкольников

Это позволяет сделать вывод, что координационные способности слабовидящих детей требуют коррекции и дополнительного развития.

Выводы. Слабовидящие дети имеют значительные отличия в уровне развития координационных способностей, по сравнению с их здоровыми сверстниками и при этом отмечается снижение всех количественных показателей тестирования, увеличение времени выполнения данных тестов, замедление скорости и темпов движений. Координационные способности у слабовидящих детей требуют коррекции и дополнительного развития.

Это позволяет сделать вывод, что координационные способности слабовидящих детей требуют коррекции и дополнительного развития. Данные, полученные после проведенных тестов, являются основой в разработке коррекционно-развивающей программы по развитию координационных способностей у слабовидящих детей 5–6 лет.

Литература

1. Лях, В.И. Координационные способности: диагностика и развитие / В.И. Лях. – М.: ТВТ Дивизион, 2006. – 290 с.
2. Толмачев, Р.А. Адаптивная физическая культура и реабилитация слепых и слабовидящих / Р.А. Толмачев. – М.: Советский спорт, 2004. – 106 с.
3. Бегидова, Т.П. Основы адаптивной физической культуры: учебное пособие для вузов / Т.П. Бегидова. – М.: Юрайт, 2023. – 191 с.

METHODOLOGICAL SUPPORT FOR INCLUSIVE EDUCATION IN A COMPREHENSIVE ANALYSIS OF THE COORDINATION CAPACITIES OF NORMAL CHILDREN AND CHILDREN WITH VISUAL IMPAIRMENT AGED

Serafimova E.V., Aniskova O.E.

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

The article considers features of development of coordination abilities in children with visual impairment 5-6 years, it also presents comparative indicators of static, dynamic equilibrium and spatial orientation in visually impaired children and their healthy peers.

Keywords: visual impairment; static balance; dynamic balance; orientation in space.