

ТЕСТИРОВАНИЕ УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ЛИЦ С НАРУШЕНИЕМ РЕЧИ

Сайко Я.М., Радченко О.С.

*Белорусский государственный университет физической культуры,
Минск, Беларусь*

Аннотация. Работа посвящена одной из актуальнейших тем адаптивной физической культуры – выявлению средств и методов, способствующих коррекции физического развития людей с нарушением речи. Описаны адаптированные тесты для определения развития уровня мелкой моторики: схватывающей способности пальцев, зрительно-моторной координации в системе «глаз-рука» и точности дифференцированных движений пальцев рук у лиц с нарушением речи. Приведены результаты сравнения уровня физического развития у здоровых и исследуемых людей.

Ключевые слова: физического развитие, мелкая моторика рук, нарушение речи, тестирование.

Речь – важнейшая психическая функция, присущая только человеку. На основе речи и ее смысловой единицы – слова формируются и развиваются такие психические процессы, как восприятие воображение, память, мышление. Речь является основной коммуникативной функции, которая осуществляется посредством того или иного языка.

Нарушение речевого развития – одно из наиболее распространенных и тяжелых отклонений в формировании у человека высшей психической деятельности. Ранее выявление и коррекция различных отклонений в развитии речи позволяют не только скорректировать уже имеющиеся отклонения, но и предупредить появление дальнейших, достичь более высокого уровня развития человека. Грамотно организованная ранняя коррекция способна предупредить появление вторичных отклонений в развитии [2].

Известно, что аномалии развития проявляются в своеобразных отклонения в формировании ряда нервно-психических функций. Эти отклонения могут быть первичными (вследствие органического поражения ЦНС) и вторичными (как следствие основного дефекта). Оценка двигательных нарушений позволяет определять и разграничивать первичные и вторичные отклонения. Это обстоятельство обусловлено тем, что состояние моторики косвенным образом свидетельствует о степени зрелости различных отделов ЦНС или о нарушении созревания и отделов. Большинство моторных актов осуществляется при условии тесного взаимодействия зрительного, слухового, тактильного и двигательного кинетических анализаторов развитие двигательного анализатора отражает уровень интерактивности, достигнутые в развитии [4].

Сложное многоуровневое строение речи и речевой деятельности обуславливает разнообразие ее нарушений. Расстройства речи как нарушение социальной функции ограничивают, прежде всего, возможности адаптации человека. Речевые дефекты отражаются на общем развитии человека, на

формировании психической деятельности, они ограничивают познавательные возможности и эмоциональные проявления, могут порождать нежелательные личностные качества и особенности поведения, нарушать межличностные отношения [1].

Речевая функция человека, так же как и другие высшие психические функции, не дана ему изначально, она преодолевает длительный путь, начиная с внутриутробного периода. Этот путь не прямая линия, он индивидуален и равномерен [3].

Обычно человек, имеющий высокий уровень мелкой моторики, умеет логически рассуждать, у него достаточно развиты память и внимание, связная речь, он быстрее осваивает технику письма. Письмо – это сложный навык, включающий выполнение тонких координационных движений руки. Техника письма требует слаженной работы мелких мышц кисти и всей руки, а также хорошего развития зрительного восприятия и произвольного внимания [5].

Основной задачей нашего исследования явилось определение особенностей применения ряда адаптированных для лиц с ограниченными возможностями здоровья тестов для оценки уровня физического развития у лиц с нарушением речи. Оценку состояния развития мелкой моторики рук мы проводили с помощью разработанных нами адаптированных тестов, оценивающих схватывающую способность пальцев, зрительно-моторную координацию в системе «глаз-рука» и точность дифференцированных движений пальцев рук.

Тест «Прищепки».

Оснащение: стол, стул, секундомер, пластмассовые бельевые прищепки желтого цвета 10 штук, зеленого цвета 6 штук, длиной 6 см, картонные цветные шаблоны в виде: солнышка (желтый круг Ø10 см), зеленого прямоугольника (размер шаблона 14×6 см). Методика: тестируемому необходимо ведущей рукой прикрепить 10 желтых прищепок по кругу в виде лучиков на картонный шаблон в виде солнца и 6 зеленых прищепок в виде травы на картонный шаблон в виде зеленого прямоугольника. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Конструктор».

Оснащение: стол, стул, секундомер, конструктор «Lego»® в виде прямоугольников размером 9×3×2 см (10 штук). Методика: тестируемому из конструктора необходимо разобрать ведущей рукой сложенную фигуру из 10 штук в виде «домика» на отдельные части. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Спички».

Оснащение: стол, стул, секундомер, спички длиной 5 см в коробке 20 штук, коробочка размером 14×14×14 см с отверстием Ø 1 см. Методика: тестируемому необходимо ведущей рукой достать из коробки спички и забросить в коробочку через отверстие все 20 спичек. Главное условие данного

теста, спички нужно забрасывать по одной штуке. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Крышечки».

Оснащение: стол, стул, секундомер, 2 планшета из плотного картона размером 15×6 см на котором приклеено по 3 обрезанных горлышка от пластмассовых бутылок, 6 крышек для пластмассовых бутылок разного цвета. Методика: тестируемому необходимо ведущей рукой как можно скорее закрутить все крышки на горлышки от пластмассовых бутылок на одном из планшетов. А на другом планшете надо открутить все крышки с горлышек. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Магниты».

Оснащение: стол, стул, планшет (изготовленный из дерева и железа) размером 30×17 см, 10 пластмассовых магнитов разного цвета в виде букв размером 4×3 см. Методика: тестируемому нужно снять 10 магнитов с планшета как можно быстрее. Оценка: результат теста измеряется в секундах.

Тест «Сенсорная коробочка».

Оснащение: стол, стул, секундомер, коробка размером 16×12×10 см, манная крупа 0,5 кг, 10 пластмассовых игрушек размером 4×2 см. Методика: в коробке заполненной манкой, спрятаны 10 мелких игрушек, тестируемому нужно как можно скорее ведущей рукой найти и достать игрушки. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Шнуровка».

Оснащение: стол, стул, секундомер, планшет изготовленный из дерева размером 14×14 см, в котором сделано 7 отверстий Ø1 см, шаблон в виде круга (изготовленный из дерева) Ø 6 см голубого цвета с 4 отверстиями Ø1см, шаблон из дерева в виде треугольника зеленого цвета размером 6×6×6, шнурок длиной 100 см. Методика: тестируемому необходимо ведущей рукой «пришить» круг и треугольник, при помощи шнурка как можно скорее. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Копилка».

Оснащение: стол, стул, секундомер, коробка размером 10×10×10 см с отверстием 4 см×3 мм, 10 монет (1 рубль) Ø 2 см, толщиной 2 мм. Методика: тестируемому необходимо как можно скорее забросить «ребром» 10 монет в коробку. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Бусины».

Оснащение: стол, стул, секундомер, 15 бусин (размер бусины 3,5×3,5 см и диаметр отверстия 1 см, шнурок 100 см толщиной 3 мм. Методика: тестируемому необходимо ведущей рукой нанизать бусины на шнурок. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Башня».

Оснащение: стол, стул, секундомер, 7 пластмассовых кубиков размером 5×5 см, весом 10 гр. Методика: тестируемому необходимо ведущей рукой

построить из кубиков «башню» ставя один кубик на другой. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Соединение».

Оснащение: стол, стул, секундомер, изображение «ёлка» штриховыми линиями (60 линий) размера 10×16 см на формате бумаги А4, фломастер зеленого цвета. Методика: тестируемому необходимо ведущей рукой соединить края штриховых линий, чтобы получилась ёлка. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Вырезание фигуры».

Оснащение: стол, стул, не тугие ножницы с закругленными концами, лист бумаги формата А4 на котором изображена «5-конечная звезда» размером 19×17 см. Методика: тестируемому необходимо ведущей рукой ровно по контуру вырезать ножницами изображенный рисунок. Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Тест «Повторение».

Оснащение: стол, стул, восковой пластилин, лист бумаги формата А4 на котором изображены: прямая линия длиной 10 см, зигзагообразная линия длиной 10 см с углом зигзага 45°, и волнистая линия длиной 10 см с длиной волны 1 см и амплитудой 1 см. Методика: тестируемому нужно ведущей рукой при помощи пластилина, повторить контуры линий, скрутив пластилин «колбаской». Оценка: результат выполнения теста измеряется в секундах.

Был проведен сравнительный анализ уровня физического развития у лиц с нарушением речи и у здоровых людей того же возраста, но без данной патологии (см. таблицу 1).

Таблица 1 – Сравнение показателей физического развития лиц с нарушением речи и у их здоровых сверстников.

ТЕСТЫ	Исследуемые	Здоровые	t _{факт.}	t _{крит.}	P
«Прищепки», с	73,2±3,64	54,1±0,97	5,08	3,65	<0,001
«Конструктор», с	13,3±0,56	11,2±0,54	2,63	2,04	<0,05
«Спички», с	55,2±1,54	52,2±1,08	2,03	2,04	<0,05
«Крышечки», с	35,1±1,45	28,7±0,84	3,81	2,75	<0,01
«Магниты», с	27,2±1,04	21,1±0,45	5,31	3,65	<0,001
«Соединение», с	42,8±3,50	37,1±1,42	2,09	2,04	<0,05
«Вырезание фигуры», с	172±6,98	163±3,97	1,13	2,04	<0,05
«Повторение», с	233±7,32	214±3,10	2,32	2,04	<0,05
«Сенсорная коробочка», с	49,0±1,10	43,4±1,01	3,77	3,65	<0,001
«Шнуровка», с	79,6±1,94	55,8±1,74	9,13	3,65	<0,001
«Копилка», с	53,8±5,73	29,2±0,44	17,7	3,65	<0,001
«Бусины», с	119±18,76	97,6±2,34	4,40	3,65	<0,001
«Башня», с	11,0±2,76	9,45±0,34	2,09	2,04	<0,05

Результаты контрольных тестов показали, что у здоровых лиц уровень физического развития был статистически лучше, чем у их сверстников с

нарушением речи. Это диктовало необходимость проведения с ними дополнительных занятий по адаптивной физической культуре.

Большинство авторов, занимающихся коррекцией речевой деятельности людей, декларируют необходимость использования физических упражнений, но на практике недостаточно внимания уделяют двигательной активности, а иногда исключают занятия физическими упражнениями из режима дня на протяжении того или иного этапа логопедической коррекции.

В настоящее время доказано, что речь онтогенетический, анатомически, функционально связана с двигательной системой. Двигательные нарушения в структуре речевой дисфункции рассматриваются как часть ведущего дефекта, из чего следует, что коррекция речи, двигательного и психомоторного развития – процесс комплексный, требующий участия и согласованных действий всех специалистов. При этом каждый из них не дублирует, а дополняет усилия другого, решая общие задачи разными средствами и методами. Научными исследованиями и практикой доказано, что адаптивное физическое воспитание обладает огромным потенциалом для коррекции речи, оздоровления и развития физических кондиций людей.

На сегодня существуют различные направления и методические подходы активизации, коррекции и развития тех функций, которые прямо или косвенно участвуют в речевой деятельности. Так, известно, что качество речи зависит от функционального состояния дыхательной системы, состояние тонкой моторики рук, способности к расслаблению, уровня развития моторики. Коррекция этих нарушений у лиц с общим недоразвитием речи является предметом компетенции специалиста адаптивной физической культуры [5].

Двигательная активность – это естественная потребность человека, фактор необходимой биологической стимуляции, совершенствование механизмов адаптации, главный фактор развития, повышение работоспособности, экономной деятельности сердца, сосудов и системы дыхания, улучшение транспортной и буферных свойств крови, совершенствование обмена веществ, нервных и анализаторных систем, повышение устойчивости организма к воздействию неблагоприятных условий внешней среды. Развитие, обретаемое в движении, касается не только двигательного аппарата (мышц, костей). Движения способствуют и развитию всех областей головного мозга, влияет на развитие умственных способностей. Значит, умственная и двигательное развитие – это два связанных друг с другом процесса [3].

Вывод. В результате проведенного исследования было установлено, что у лиц с нарушениями речи уровень физического развития значительно ниже, чем у здоровых людей того же возраста и нуждается в дополнительном целенаправленном развитии на занятиях по адаптивной физической культуре.

Список литературы

1. Давидович, Л.Р. Плохо говорим? Почему? Что делать? Коррекционно-педагогическая работа с неговорящими людьми / Л.Р. Давидович, Т.С. Резниченко; под ред. Л.Р. Давидович.– М.: Издательство ГНОМ, 2001. – 112 с.
2. Евсеев, С.П. Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В 2 т. Т. 2: Содержание и методики адаптивной физической культуры и характеристика ее основных видов/ под общей ред. проф. С.П. Евсеева. – М.: Советский спорт, 2007. – 448 с.
3. Лисовский, В.А. Комплексная профилактика заболеваний и реабилитация больных и инвалидов: учебное пособие / В.А. Лисовский, С.П. Евсеев, В.Ю. Голофеевский, А.Н. Мироненко./под редакцией проф. С.П. Евсеева. – М.: Советский спорт, 2001. – 320 с.
4. Литош, Н.Л. Адаптивная физическая культура. Психолого-педагогическая характеристика людей с нарушениями в развитии: учебное пособие. М.: Спорт-Академ-Пресс, 2002. – 140 с.
5. Частные методики адаптивной физической культуры: учебник / Под общ. ред. проф. Л.В. Шапковой. – М.: Советский спорт, 2007. – 608 с.