

# **ОПРЕДЕЛЕНИЕ РАЗЛИЧИЙ УРОВНЯ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ ВОСПИТАННИКОВ МАССОВЫХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ И ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ С ГРУППАМИ ЛОГОПЕДИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ**

Нарушение речевой функции - это одно из отклонений, существенно сказывающихся на всех сторонах жизни и деятельности человека. Все психические процессы развиваются с прямым участием речи, поэтому поражение речевой функции часто сопряжено с отклонениями в психическом развитии. При этом отмечается, что у ребенка, в силу пластичности мозга, полученный органический дефект может быть скомпенсирован при благоприятных условиях среды<sup>1</sup>.

Исследованиями многих учёных показана взаимосвязь общей и речевой моторики, прямая зависимость развития речи от двигательной активности ребенка, прежде всего в формировании координации движений, особенно мелкой моторики.

В настоящее время известно, что все функции центральной нервной системы лучше всего поддаются тренировке и воспитанию в период их естественного формирования. Поскольку развитие моторики и экспрессивной речи происходит у ребенка в тесном единстве, то под влиянием коррекционной работы, моторика и речь могут изменяться почти параллельно друг другу, исходя из анатомических и функциональных связей речи с двигательной функциональной системой.

В этой связи к обучению детей с нарушением речи нужен особый подход. Это ставит перед физическим воспитанием задачи, которые, не меняя

---

<sup>1</sup> *Надёжина Н. В.* Методика совершенствования координационных способностей у детей 5-6 лет с общим недоразвитием речи : дис. ... канд. пед. наук : 13.00.04. – Волгоград, 2007. – 196 с.

основной его стратегии, приобретают несколько иные направления. Для детей с речевыми нарушениями физические упражнения становятся не только условием активного общего развития, но также являются и одним из основных средств устранения отклонений в их двигательной сфере.

Научный поиск путей оптимизации обучения детей с общим недоразвитием речи позволил ведущим учёным и специалистам показать, что коррекция недостатков двигательной сферы может быть эффективной при условии мобилизации всех компенсаторных возможностей детей с нарушением речевой функции. Однако этот вопрос разработан недостаточно детально, хотя необходимость его углубленного исследования совершенно очевидна и вызывается рядом обстоятельств. Важнейшим из них является тот факт, что средства и методы обучения физическим упражнениям, используемые в массовых детских садах, не могут быть в полной мере перенесены в систему обучения детей с нарушениями речи.

У детей с общим недоразвитием речи межсистемная связь отдельных сторон координационных способностей в общей структуре двигательной сферы имеет более тесное взаимодействие, чем у сверстников без речевой патологии, меняя по мере взросления соотношение, значимость и роль отдельных компонентов по принципу идентичности биомеханической структуры и динамики выполнения двигательных актов.

Исследованиями многих авторов (В.В. Давыдов, О.П. Елисеев, В.В. Лебединский, А.Н. Леонтьев, С.В. Лепешкина, Н.Н. Маранова) определено положение о том, что дети с речевыми нарушениями отстают от своих сверстников с нормой речи в психофизическом развитии и в показателях психомоторной сферы. Особенно существенное отставание детей с речевой патологией наблюдается в уровне развития координационных способностей, владении двигательными навыками, связанными с мелкой моторикой, в воспроизведении ритма.

С целью определения различий уровня физической подготовленности воспитанников массовых и дошкольных учреждений с группами логопедической направленности, проводилось сравнение результатов тестирования.

В исследовании участвовали дети 6 и 7 лет, посещающие дошкольные учреждения Красносельского и Приморского районов с группами логопедической направленности № 78, №51, №43 и массовые дошкольные учреждения №60, №89, №75, №77(1), №16.

Тестирование дошкольников проводилось с учетом возраста. Дифференцирование результатов мальчиков и девочек в исследование не предусматривалось.

Определение уровня физической подготовленности проводилось по тестам, которые комплексно характеризуют развитие детей: челночный бег 5 раз по 6 м, прыжок в длину с места, подъем в сед из положения лежа за 30 сек., наклон вперед, полоса препятствий (табл. 1).

Таблица 1 – Тесты для оценки физической подготовленности дошкольников

<b>№</b>	<b>Тест</b>	<b>Двигательные способности</b>
<b>1</b>	Прыжок в длину с места	Скоростно-силовые способности (мышц ног)
<b>2</b>	Подъем в сед из положение лежа на спине	Сила мышц туловища
<b>3</b>	Наклон вперед	Гибкость
<b>4</b>	Полоса препятствий	Ловкость
<b>5</b>	Челночный бег	Комплексные (скорость, координация движений)

Результаты тестирования представлены в таблицах 2 и 3.

Таблица 2 – Средние результаты тестирования дошкольных учреждений с группами логопедической направленности

Группа	Прыжок в длину с места (см)	Подъем туловища в сед из положения лежа за 30 сек (кол-во раз)	Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами (см)	Полоса препятствий (сек)	Челночный бег 5х6 м (сек)
<b>Детский сад № 78</b>					
Старшая	108,7	10,7	4,7	17,2	13,2
Подготовительная	125,4	15,4	6,3	15,9	12,8
<b>Детский сад № 51</b>					
Старшая	115,8	17,5	2,9	13,4	13,1
Старшая	89,4	13,6	-1,1	14,6	12,4
Старшая	97,3	18,4	2,4	15,9	13,6
Старшая	95,7	13,4	5,4	15,7	13,2
Старшая	98,8	15,8	1,7	14,9	12,3
Подготовительная	109,7	16,9	2,1	13,2	13,1
<b>Детский сад № 43</b>					
Старшая	105,6	14,9	5,2	13,6	13,1
Старшая	117,1	15,2	5,8	12,0	13,2
Подготовительная	116,6	17,5	3,9	13,1	12,7
Подготовительная	136,9	18,4	3,8	10,6	12,1

Таблица 3 – Средние результаты тестирования массовых дошкольных учреждений

Группа	Прыжок в длину с места (см)	Подъем туловища в сед из положения лежа за 30 сек (кол-во раз)	Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами (см)	Полоса препятствий (сек)	Челночный бег 5х6 м (сек)
<b>Детский сад № 60</b>					
Старшая	115,6	16,5	8,4	15,6	12,6
Старшая	130,7	19,45	7,1	14,3	11,9
Подготовительная	124,4	18,3	2,2	14,2	11,8
Подготовительная	114,7	17,4	5,3	15,2	12,4
<b>Детский сад № 89</b>					
Старшая	97,9	16,4	2,5	15,2	16,2
Подготовительная	110,3	19,9	1,6	13,3	15,0
Подготовительная	110,5	18,1	3,5	14,6	14,2
Подготовительная	111,1	18,8	3,6	12,9	14,8

Детский сад № 75					
Старшая	109,5	15,1	8,3	16,2	14,1
Старшая	104,3	15,7	9,1	14,7	14,2
Подготовительная	113,1	19,1	6	15,0	13,3
Подготовительная	101,5	18,8	2,3	14,3	13,6
Детский сад № 16					
Старшая	102,6	16,8	7,6	14,5	16
Подготовительная	115,8	17,3	12,3	11,7	15,2
Детский сад № 77(1)					
Старшая	102,7	15,6	2,7	13,34	15,3
Старшая	112,9	17,1	5,3	13,4	13,2
Подготовительная	124,8	23	7,5	13,1	10,6
Подготовительная	117,8	19,1	5,6	11,4	13,3

При сравнении результатов (табл. 4), показанных тестируемыми старших логопедических и обычных групп в тесте «Прыжок в длину с места» получены следующие данные: средний показатель в логопедических группах ( $n = 112$  человек) составил  $x = 103,6$  см, ошибка среднего значения  $m = 1,49$  см; в обычных группах ( $n = 124$  человека) эти данные были соответственно,  $x = 109,5$  см,  $m = 1,63$  см. Число степеней свободы ( $f = 112 + 124 = 236$ ).

Таблица 4 – Сравнение средних результаты тестирования дошкольных учреждений с группами логопедической направленности и массовых дошкольных учреждений

Группа	Прыжок в длину с места (см)	Подъем туловища в сед из положения лежа за 30 сек (кол-во раз)	Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами (см)	Полоса препятствий (сек)	Челночный бег 5х6 м (сек)
Логопедические группы (№ 78, №51, №43)					
Старшая	103,6	14,9	3,4	14,7	13
Подготовительная	122,2	17	4	13,2	12,7
Обычные группы (№60, № 89, №75, №77(1), №16)					
Старшая	109,5	16,9	6,3	14,7	14
Подготовительная	114,4	19,1	5	13,6	13,4

Полученное значение ( $t = 2,68$ ) превышает табличное значение для 99% доверительного уровня. Значит мы можем утверждать, что между результатами двух сравниваемых групп существуют достоверные различия при уровне значимости  $p < 0,01$ .

При сравнении результатов, показанных тестируемыми старших логопедических и обычных групп в тесте «Подъем туловища в сед из положения лежа за 30 сек» получены следующие данные: средний показатель в логопедических группах ( $n = 115$  человек) составил  $x = 14,9$  раз, ошибка среднего значения  $m = 0,35$  раз; в обычных группах ( $n = 122$  человека) эти данные были соответственно,  $x = 16,9$  раз,  $m = 0,38$  раз. Число степеней свободы ( $f = 115 + 122 = 237$ ).

Полученное значение ( $t = 3,92$ ) превышает табличное значение для 99,9% доверительного уровня. Значит мы можем утверждать, что между результатами двух сравниваемых групп существуют достоверные различия при уровне значимости  $p < 0,001$ .

При сравнении результатов, показанных тестируемыми старших логопедических и обычных групп в тесте «Челночный бег» получены следующие данные: средний показатель в логопедических группах ( $n = 113$  человек) составил  $x = 13$  сек, ошибка среднего значения  $m = 0,09$  сек; в обычных группах ( $n = 122$  человека) эти данные были соответственно,  $x = 14$  сек,  $m = 0,18$  сек. Число степеней свободы ( $f = 113 + 122 = 235$ ).

Полученное значение ( $t = 5$ ) превышает табличное значение для 99,9% доверительного уровня. Значит мы можем утверждать, что между результатами двух сравниваемых групп существуют достоверные различия при уровне значимости  $p < 0,001$ .

При сравнении результатов, показанных тестируемыми подготовительных логопедических и обычных групп в тесте «Прыжок в длину с места» получены следующие данные: средний показатель в логопедических группах ( $n = 68$  человек) составил  $x = 122,6$  см, ошибка среднего значения  $m = 2,1$  см; в обычных группах ( $n = 124$  человека) эти данные были соответственно,  $x =$

114,4 см,  $m = 1,4$  см. Число степеней свободы ( $f = 68 + 147 = 215$ ).

Полученное значение ( $t = 3,25$ ) превышает табличное значение для 99% доверительного уровня. Значит мы можем утверждать, что между результатами двух сравниваемых групп существуют достоверные различия при уровне значимости  $p < 0,01$ .

При сравнении результатов, показанных тестируемыми подготовительных логопедических и обычных групп в тесте «Подъем туловища в сед из положения лежа за 30 сек» получены следующие данные: средний показатель в логопедических группах ( $n = 67$  человек) составил  $x = 17$  раз, ошибка среднего значения  $m = 0,35$  раз; в обычных группах ( $n = 122$  человека) эти данные были соответственно,  $x = 19,1$  раз,  $m = 0,29$  раз. Число степеней свободы ( $f = 67 + 134 = 201$ ).

Полученное значение ( $t = 4,67$ ) превышает табличное значение для 99,9% доверительного уровня. Значит мы можем утверждать, что между результатами двух сравниваемых групп существуют достоверные различия при уровне значимости  $p < 0,001$ .

При сравнении результатов, показанных тестируемыми подготовительных логопедических и обычных групп в тесте «Челночный бег» получены следующие данные: средний показатель в логопедических группах ( $n = 63$  человека) составил  $x = 12,7$  сек, ошибка среднего значения  $m = 0,14$  сек; в обычных группах ( $n = 138$  человек) эти данные были соответственно,  $x = 13,4$  сек,  $m = 0,16$  сек. Число степеней свободы ( $f = 63 + 138 = 201$ ).

Полученное значение ( $t = 3,33$ ) превышает табличное значение для 99% доверительного уровня. Значит мы можем утверждать, что между результатами двух сравниваемых групп существуют достоверные различия при уровне значимости  $p < 0,01$ .

Результаты анализа полученных данных представлены на рисунках 1-6.

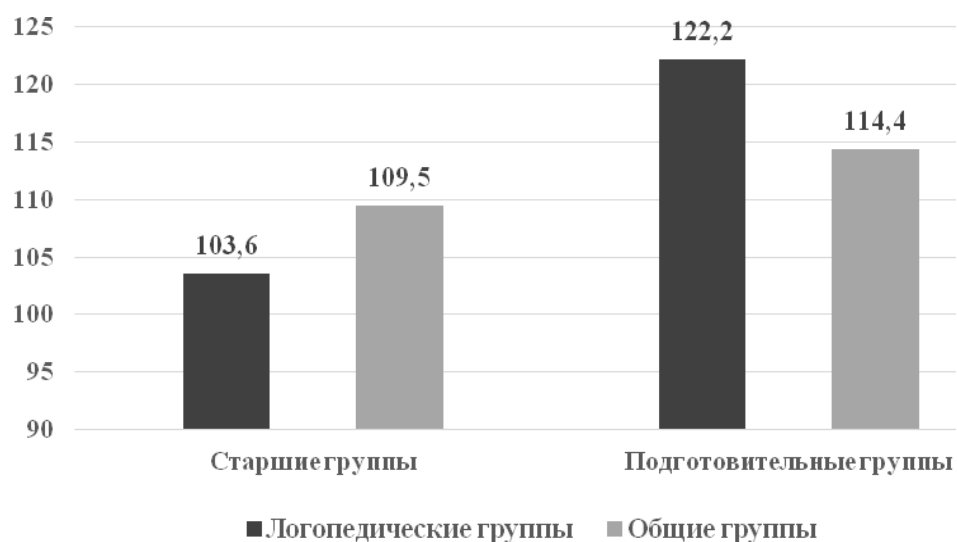


Рисунок 1 – Результаты теста «Прыжок в длину с места»

На рисунке видно, что результаты детей старших групп из массовых дошкольных учреждений значительно превосходят тестируемых из дошкольных учреждений с группами логопедической направленности в скоростно-силовых способностях. Однако в подготовительных группах ситуация прямо противоположная.

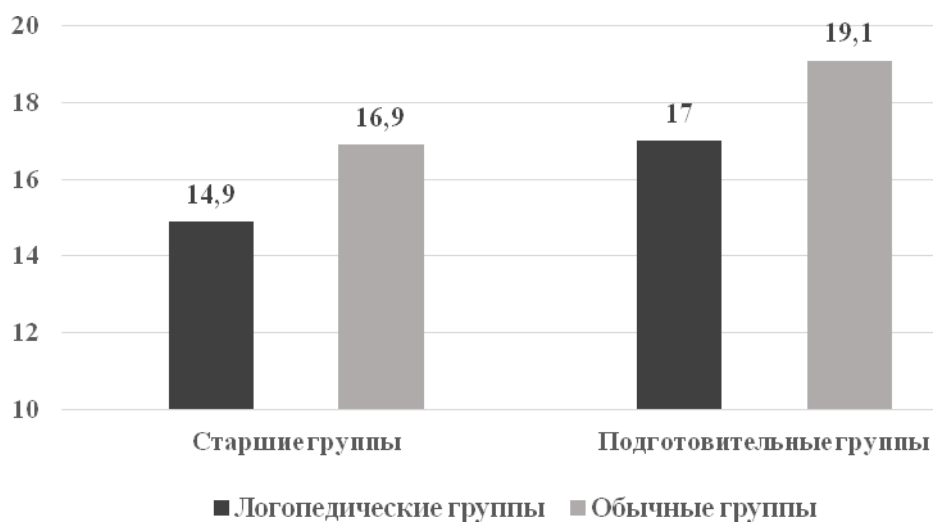


Рисунок 2 – Результаты теста «Подъем туловища в сед из положения лежа за 30 секунд»



По результатам теста можно отметить, что в старших и в подготовительных группах наблюдается небольшое превосходство в развитии силы мышц туловища воспитанников массовых дошкольных учреждений.

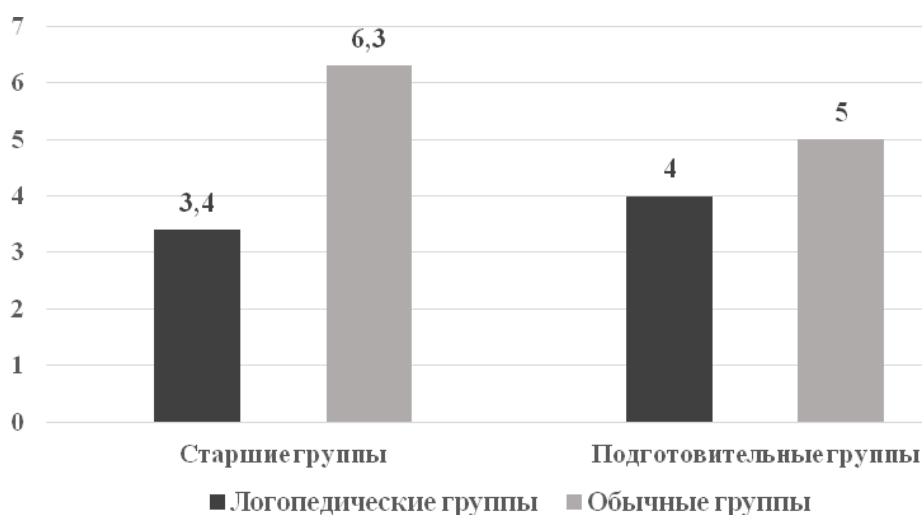


Рисунок 3 – Результаты теста «Наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами»

Исходя из полученных данных видно, что гибкость у воспитанников массовых дошкольных учреждений в старших группах лучше. В подготовительных группах результаты также выше у детей из массовых дошкольных учреждений. Однако, по каким-то причинам, в подготовительных группах таких учреждений в среднем результаты ниже чем у старших групп.

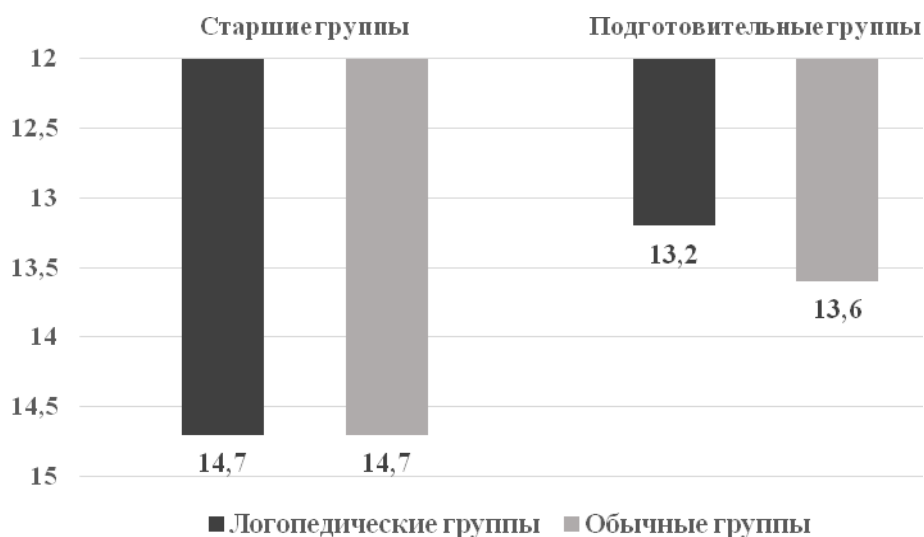


Рисунок 4 – Результаты теста «Полоса препятствий»

На рисунке можно наблюдать равенство результатов в старших группах обоих типов учреждений. В подготовительных же группах незначительное превосходство в координационных способностях прослеживается у тестируемых дошкольных учреждений с логопедической направленностью.

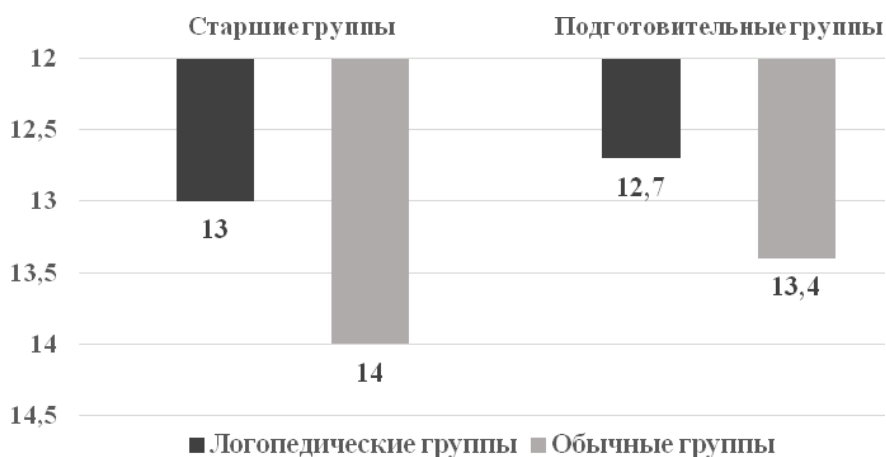


Рисунок 5 – Результаты теста «Челночный бег 5х6м»

По результатам теста прослеживается преимущество в развитии быстроты у воспитанников дошкольных учреждений с логопедической направленностью как в старших, так и в подготовительных группах.

## ВЫВОДЫ

1. Анализ научно-методической литературы показал, что в педагогу процессе занятия физическими упражнениями следует помнить, что у детей имеющих речевую патологию, могут наблюдаются сопутствующие речевым нарушениям нарушения моторного развития, недостаточная физическая подготовленность и развитие функциональных систем, недоразвитие психических функций, поведенческие отклонения.

3. Тестирование показало, что общий уровень физической подготовленности детей в массовых дошкольных учреждениях и дошкольных учреждениях с группами логопедической направленности находится примерно на одинаковом уровне. В массовых дошкольных учреждениях и в старших в подготовительных группах наблюдается небольшое превосходство результатов в тестах на силу мышц туловища и гибкость.

В тестах на скоростно-силовые способности в старших группах результаты оказались лучше у детей массовых дошкольных учреждений, а в подготовительных группах превосходство имеют воспитанники дошкольных учреждений с группами логопедической направленности.

Также в тестах на быстроту и координацию движений лучше себя показали именно воспитанники дошкольных учреждений с группами логопедической направленности.

4. Сравнительный анализ уровня физической подготовленности детей массовых и логопедических дошкольных учреждений показал, что, несмотря на то, что многие исследователи утверждают, что у детей с речевой патологией могут возникнуть проблемы с развитием физических качеств, зависимость развития физических качеств от наличия речевой патологии в данном исследовании выявлены не были.

Такой результат, по нашему мнению, может обусловлен следующими причинами:

- дети, участвующие в исследовании, не имели заболеваний, сопутствующих нарушениями в развитии физических качеств.
- в дошкольных учреждениях с группами логопедической направленности в связи с направленным коррекционным процессом наблюдается хорошо организованная физкультурно-оздоровительная работа, что, по нашему мнению, тоже могло повлиять на уровень физической подготовленности.

5. Стоит отметить, что у дошкольников даже при высоком уровне развития физических качеств успешность в освоении ими различных видов движений зависит от качества физкультурно-оздоровительной работы, осуществляемой инструкторами по физической культуре.