

RU

## Диагностический инструментарий по изучению готовности слепых обучающихся к занятиям ритмикой (на начальной ступени образования)

Никитина А. В.

**Аннотация.** Цель исследования – обосновать необходимость введения диагностической процедуры, позволяющей провести комплексную оценку различных аспектов выполнения незрячими детьми разных видов упражнений, которые соответствуют содержанию основных разделов коррекционно-развивающего курса «Ритмика». В статье освещаются проблемы физического развития слепых обучающихся, трудности становления их двигательной сферы, преодоление которых предполагает осуществление коррекционно-педагогической работы посредством организации и проведения коррекционного курса «Ритмика». Представлены разработанная диагностическая процедура, результаты первичного апробирования соответствующего диагностического инструментария, подтверждающие необходимость продолжения изучения готовности слепых обучающихся к освоению курса «Ритмика» на других ступенях образования. Научная новизна состоит в разработке использования отсутствующего в тифлопедагогике диагностического инструментария изучения готовности к овладению коррекционно-развивающим курсом «Ритмика». В результате были определены направления и параметры изучения готовности слепых обучающихся к изучению курса «Ритмика». Полученные результаты определяют целесообразность включения апробированной диагностической методики в коррекционно-образовательный процесс слепых обучающихся.

EN

## Diagnostic tools for studying the readiness of blind students for rhythmic exercises (in primary school)

A. V. Nikitina

**Abstract.** The aim of the research is to substantiate the need to introduce a diagnostic procedure that allows for a comprehensive assessment of various aspects of blind children performing different types of exercises that correspond to the content of the main sections of the correctional and developmental course “Rhythmics”. The paper covers the problems of physical development of blind students, difficulties in the formation of their motor sphere, the overcoming of which involves the implementation of correctional and pedagogical work through the organization and conduct of the correctional course “Rhythmics”. The developed diagnostic procedure and the results of the initial testing of the appropriate diagnostic tools are presented, confirming the need to continue studying the readiness of blind students to master the course “Rhythmics” at other levels of education. The scientific novelty consists in elaborating the use of diagnostic tools to assess pupils’ readiness to master the correctional and developmental course “Rhythmics”, which are not developed in pedagogy for blind and visually impaired. As a result, the directions and parameters of studying the readiness of blind students to master the course “Rhythmics” were determined. The results obtained account for the expediency of including the tested diagnostic methodology in the correctional and educational process of blind students.

### Введение

Актуальность данного исследования определена тем, что на современном этапе развития теории и практики тифлопедагогике одной из важных задач является оценка достижений планируемых результатов освоения слепыми обучающимися программы коррекционной работы. Согласно федеральной адаптированной образовательной программе начального общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, решение данной задачи должно осуществляться образовательной организацией посредством

проведения мониторинга в форме стартовой, текущей и итоговой диагностики. При этом их организационно-содержательные характеристики образовательная организация разрабатывает самостоятельно с учетом типологических и индивидуальных особенностей незрячих обучающихся, их индивидуальных особых образовательных потребностей (ФАОП НОО для обучающихся с ОВЗ, 2022).

Однако в практике образовательных учреждений наблюдается недостаточность доступного и эффективного диагностического инструментария, что имеет особое значение для проведения стартовой диагностики, в основе которой лежит определение исходного уровня интегративных показателей на этапе начальной школы, а именно при поступлении незрячего ребенка в первый класс. Вместе с тем существующие в настоящее время в тифлопедагогике диагностические методики не позволяют объективно и комплексно оценить возможности слепых обучающихся относительно готовности к изучению той или иной коррекционной дисциплины. Поэтому разработка и последующее апробирование диагностического инструментария проводились в рамках выполнения государственного задания Министерства просвещения РФ «Дети с нарушениями зрения как целевая группа психолого-педагогического сопровождения в системе образования», реализованного в 2022–2023 гг.

Однако в рамках материала данной статьи будут освещены вопросы, связанные с разработкой и апробированием диагностического инструментария, направленного на определение готовности незрячих первоклассников к изучению курса «Ритмика», в силу того что он является одной из ведущих дисциплин коррекционно-развивающей области не только в начальной школе, но и на последующих ступенях образования. Этот факт способствует, с одной стороны, решению задач, связанных с преодолением у слепых детей проблем в двигательной сфере, обусловленных особенностями их физического развития, а с другой стороны, содействует расширению их двигательного опыта.

Для достижения вышеуказанной цели исследования решались задачи, связанные с:

- изучением и анализом опыта осуществления диагностической процедуры в рамках коррекционно-педагогической работы с незрячими обучающимися младшего школьного возраста;
- разработкой диагностики изучения готовности слепых обучающихся к занятиям ритмикой на ступени начального образования;
- определением уровня готовности и выявлением трудностей у заявленной категории детей на занятиях ритмикой на ступени начального образования.

Теоретической базой исследования послужили работы, посвященные изучению основ теории и практики физического воспитания слепых обучающихся (Самбикин, Шеповальников, 1959; Самбикин, 1964; 1979; Семенов, Шлыков, 1984; Сермеев, Николаев, 1980; Сермеев, 1983; Шеповальников, 1957; 1964; Шлыков, Семенов, 1987); содержанию и организации образования слепых на современном этапе развития тифлологии (Никулина, Замашнюк, Потемкина и др., 2015; Замашнюк, Никитина, Никулина и др., 2018; Никулина, Фомичева, 2021; ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ, 2014); изучению своеобразия физического развития обучающихся в условиях зрительной депривации (Гриднева, Налобина, Волова, 2017; Ермаков, Якунин, 2000; Маллаев, 2008; 2009; Ростомашвили, 2001; 2015; Частные методики..., 2007); изучению современных подходов к организации и проведению коррекционных занятий по ритмике в условиях нарушенного зрения (Кручинин, 1990; Медведева, Комиссарова, Шашкина и др., 2002; Никитина, 2018; Никитина, Дащук, 2021).

В качестве материалов исследования были использованы следующие источники:

- Ермаков В. П., Якунин Г. А. Основы тифлопедагогике: развитие, обучение и воспитание детей с нарушениями зрения: учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: ВЛАДОС, 2000.
- Кручинин В. А. Ритмика в специальной школе: методические рекомендации. Горький, 1990.
- Медведева Е. А., Комиссарова Л. Н., Шашкина Г. Р., Сергеева О. Л. Музыкальное воспитание детей с проблемами в развитии и коррекционная ритмика: учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / под ред. Е. А. Медведевой. М.: Академия, 2002.
- Никулина Г. В., Замашнюк Е. В., Потемкина А. В., Фомичева Л. В. Содержание и организация образования слепых в свете ФГОС начального общего образования для обучающихся с ОВЗ: учебно-методическое пособие / Российский гос. педагогический ун-т им. А. И. Герцена. СПб.: Граница, 2015.
- Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598. <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001201502060025> (ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ).
- Об утверждении федеральной адаптированной образовательной программы начального общего образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 24 ноября 2022 г. № 1023. <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202303220005> (ФАОП НОО для обучающихся с ОВЗ).
- Программы специальных (коррекционных) образовательных учреждений III-IV вида / под общ. ред. Л. И. Плаксиной. М.: Город, 1997. Ч. II. Начальная школа.
- Ростомашвили Л. Н. Адаптивная физическая культура в работе с лицами со сложными (комплексными) нарушениями развития: учебное пособие. М.: Советский спорт, 2015.
- Ростомашвили Л. Н. Физические упражнения для детей с нарушением зрения (методические рекомендации для учителей, воспитателей, родителей) / под ред. Л. В. Шапковой. СПб.: Институт социальной педагогики и психологии, 2001.

- Семенов Л. А., Шлыков В. П. Азбука движений для слепых детей: методическое пособие. М.: ВОС, 1984.
- Сермеев Б. В. Физическое воспитание слабовидящих детей: пособие для учителей. М.: Просвещение, 1983.
- Сермеев Б. В., Николаев В. С. Физическая подготовка слепых с использованием тренажеров: методическое пособие. М.: ВОС, 1980.
- Частные методики адаптивной физической культуры: учебник / под общ. ред. проф. Л. В. Шапковой. М.: Советский спорт, 2007.
- Шлыков В. П., Семенов Л. А. Освоение основных элементов гимнастики слепыми и слабовидящими школьниками: учебное пособие. М.: ВОС, 1987.

В процессе исследования применялись следующие методы: теоретический анализ общей и специальной литературы по вопросу организации и содержания диагностической процедуры в рамках проведения коррекционно-педагогической работы со слепыми обучающимися на начальной ступени образования; обобщение педагогического опыта реализации методических подходов к выявлению готовности слепых обучающихся к занятиям ритмикой; количественный и качественный анализ полученных результатов в ходе первичного апробирования диагностического инструментария.

Практическая значимость исследования заключается в том, что полученные в ходе первичного апробирования результаты позволят прежде всего конкретизировать методические рекомендации по организации и проведению диагностической процедуры, а ее последующее включение в коррекционно-образовательный процесс будет способствовать совершенствованию программы по курсу «Ритмика» с учетом реальных образовательных потребностей незрячих обучающихся.

### Обсуждение и результаты

В соответствии с данными базовых исследований в области физического воспитания в условиях зрительной депривации (Самбикин, 1964; Сермеев, Николаев, 1980; Шеповальников, 1957; Шлыков, Семенов, 1987), в большинстве случаев слепые дети на момент поступления в школу могут значительно отставать (от 2 до 4 лет) по показателям физического развития от своих сверстников.

При этом в качестве особенностей физического развития незрячего ребенка исследователи разных временных периодов выделяют прежде всего диспропорциональность в развитии ведущих антропометрических показателей (веса, роста, окружности грудной клетки) и их несоответствие средневозрастной норме (Маллаев, 2008; Ростомашвили, 2001; Самбикин, Шеповальников, 1959; Сермеев, 1983; Шеповальников, 1964). Также внимание специалистов обращается на ограниченность функционирования дыхательной и сердечно-сосудистой систем (Семенов, Шлыков, 1984; Сермеев, 1983), общую соматическую ослабленность организма и наличие хронических заболеваний, что определяет принадлежность незрячих детей к группе «часто болеющих» (Ростомашвили, 2001; Частные методики..., 2007). Кроме того, одну из доминирующих позиций, по мнению исследователей, занимают нарушения опорно-двигательного аппарата, среди которых высокий процент распространения имеют нарушения осанки (во фронтальной и сагиттальной плоскости), что связано с общей мышечной слабостью организма слепого ребенка, его малоподвижным образом жизни, неправильно принятой позой при длительном статичном положении сидя (Маллаев, 2009; Самбикин, Шеповальников, 1959; Семенов, Шлыков, 1984; Сермеев, 1983; Частные методики..., 2007; Шеповальников, 1964). Также указывается, что степень дефекта осанки зависит от срока давности потери зрения и состояния базовых функций зрительного анализатора (Ермаков, Якунин, 2000; Ростомашвили, 2001; 2015).

Вышеперечисленные основные особенности физического развития слепого ребенка обуславливают, в свою очередь, появление ряда трудностей, заключающихся в овладении им основными движениями (Гриднева, Налобина, Волова, 2017; Маллаев, 2008; 2009); освоении навыков ориентировки при передвижении (Кручинин, 1990; Самбикин, 1979; Семенов, Шлыков, 1984; Шеповальников, 1964); системном развитии физических качеств (Касаткин, 1974; Сермеев, Николаев, 1980); снижении двигательной активности (Маллаев, 2008; 2009; Ростомашвили, 2001; 2015), что, безусловно, отражается как на уровне двигательной подготовленности незрячих детей, так и приводит к ухудшению их общего состояния здоровья (Частные методики..., 2007).

Соответственно, необходимость организации и проведения специальной целенаправленной работы, направленной на коррекцию вторичных нарушений в развитии слепого ребенка, является очевидным фактом и предполагает решение вопросов, связанных с особенностями физического развития ребенка в условиях нарушенного зрения, что достаточно успешно осуществляется на занятиях ритмикой (Замашнюк, Никитина, Никулина и др., 2018; Никулина, Фомичева, 2021; Кручинин, 1990; Попова, Пономарева, Горелов, 2019). Подтверждением тому является не только создание В. А. Кручининным (1990) «Программы по ритмике в специальной школе» для обучающихся с глубокими нарушениями зрения, разработка методических рекомендаций по ее осуществлению, но и полученные результаты в ходе ее апробации на практике. С учетом данных позиций в последствии В. А. Кручининным была разработана программа «Ритмика», представленная в сборнике «Программ специальных (коррекционных) образовательных учреждений III-IV вида для начальной школы» (1997).

В настоящее время для реализации ФГОС НОО для слепых и слабовидящих обучающихся разработана и используется программа курса «Ритмика», значимого для физического развития обучающихся данной категории. Это одна из дисциплин коррекционно-развивающей области в начальной школе, которая является в настоящее время составляющей адаптивного физического воспитания обучающихся с нарушением зрения.

Ее содержание базируется на использовании «системы физических упражнений, построенных на основе связи движений с музыкой» (Кручинин, 1990, с. 20). Применяемые на занятиях комплексы упражнений прежде всего учат слепого ребенка воспринимать музыку, передавать в движении ее содержание, содействуют его ознакомлению со средствами музыкальной выразительности: темпом, ритмом, размером (Кручинин, 1990; Медведева, Комиссарова, Шашкина и др., 2002; Никитина, 2018; Никитина, Дащук, 2021; Попова, Горелов, 2019). Специалистами подчеркивается, что правильный подбор упражнений и их последующее активное использование способствуют не только развитию музыкального слуха данной категории детей и их умения соотносить движение со средствами музыкальной выразительности, но и в конечном итоге повышают уровень их двигательной активности в целом на основе использования слуха, осязания, обоняния и в отдельных случаях остаточного зрения (Замашнюк, Никитина, Никулина и др., 2018; Никулина, Фомичева, 2021; Попова, Пономарева, Горелов, 2019).

Содержание данного курса разработано на основе базовых положений теории физического воспитания слепых обучающихся, что предполагает учет ряда позиций, связанных с соблюдением последовательности обучения движениям в условиях слепоты в сочетании с отсутствием отрицательного побочного действия (Семенов, Шлыков, 1984), систематичностью увеличения нагрузки, правильной дозировкой, возможностью длительного применения (Сермеев, Николаев, 1980), непрерывного и целенаправленного развития функциональных способностей слепых занимающихся (Шлыков, Семенов, 1987), положительного влияния на психоэмоциональное состояние незрячих (Замашнюк, Никитина, Никулина и др., 2018).

Однако несмотря на вышеперечисленные характеристики программы дисциплины, сложным является проведение комплексной оценки исходного уровня возможностей слепого ребенка непосредственно перед изучением данного курса.

Безусловно, в тифлопедагогике имели место важные исследования, посвященные изучению особенностей состояния здоровья и физического развития слепых широкого возрастного диапазона на основе отдельных антропометрических показателей (Емельянов, 2009; Ермаков, Якунин, 2000; Ростомашвили, 2001); возрастных закономерностей формирования двигательной сферы в условиях нарушенного зрения (Маллаев, 2009; Ростомашвили, 2015); уровня развития и особенностей формирования двигательных качеств слепых с целью рациональной организации их физического воспитания (Андреев, 2012; Попова, Горелов, 2019; Харченко, 1999); развития двигательных навыков младших школьников с нарушением зрения посредством оценки выполнения ими ряда основных движений с целью определения уровня их двигательной подготовленности (Гриднева, Налобина, Волова, 2017).

Содержание программы по изучению курса «Ритмика» включает восемь разделов: ритмика (теоретические сведения); специальные ритмические упражнения; упражнения на связь движений с музыкой; упражнения ритмической гимнастики; подготовительные упражнения к танцам; элементы танцев; танцы; музыкально-ритмические игры (ФГОС НОО для обучающихся с ОВЗ, 2014; ФАОП НОО для обучающихся с ОВЗ, 2022).

Основными разделами курса, на которые отводится наибольшее количество часов в учебном плане, выступают: специальные ритмические упражнения; упражнения на связь движений с музыкой; упражнения ритмической гимнастики; подготовительные упражнения к танцам; элементы танцев, что позволяет решать широкий спектр коррекционных задач, связанных с особенностями физического развития слепых обучающихся и преодолением имеющихся трудностей в двигательной сфере.

Поэтому изучение готовности слепых обучающихся к овладению курсом «Ритмика» происходило на основе оценки планируемых результатов и содержания именно этих разделов курса, которые были определены в качестве ведущих направлений диагностики (Рисунок 1).



**Рисунок 1.** Направления и параметры изучения готовности слепых обучающихся к изучению курса «Ритмика»

Также были подобраны необходимые диагностические задания согласно параметрам изучения готовности слепых обучающихся к изучению курса «Ритмика», определено количество заданий и установлена очередность выполнения. Наряду с этим был осуществлен выбор оборудования (погремушки – для комплекса общеразвивающих упражнений) и помещения (коррекционно-физкультурного зала).

Предложенные диагностические задания-упражнения соответствуют требованиям проведения занятия по ритмике и его трехчастной структуре, что способствует сохранению привычного хода самого занятия во время осуществления диагностического тестирования. Поэтому весь объем диагностических заданий был распределен на два занятия, продолжительность каждого из которых – 25-30 минут. Окончательный формат проведения (фронтальный или индивидуальный) данных занятий определялся уже в процессе самой диагностики, что зависело от наполняемости класса.

Реализация первичного апробирования диагностического инструментария осуществлялась в 2022-2023 уч. г. при участии ГБОУ школы-интерната № 1 им. К. К. Грота Красногвардейского района г. Санкт-Петербурга; ГБОУ Уфимской коррекционной школы-интерната № 28 для слепых и слабовидящих обучающихся; ГКОУ УР «Якшур-Бодьянской школы-интерната»; ГКОУ ВО специальной (коррекционной) общеобразовательной школы-интерната г. Владимира для слепых и слабовидящих детей; Учебно-реабилитационного центра для слепых и слабовидящих «Исхан» г. Махачкала.

В данном исследовании экспериментальную группу составили 28 слепых обучающихся первых классов (острота зрения в диапазоне от 0 до 0,04 на лучше видящем глазу в условиях оптической коррекции) без выраженных физических отклонений.

Обобщение и обработка полученных экспериментальных данных осуществлялись в соответствии с определенными критериями (самостоятельность, правильность и объем выполнения) по трем уровням (высокий, средний, низкий) и имели поэтапный характер: первоначально производилась оценка результатов отдельных заданий; затем показателей по направлению изучения готовности слепых обучающихся к освоению курса «Ритмика»; в заключении определялся общий уровень готовности данной категории детей к освоению курса «Ритмика» (Таблица 1).

**Таблица 1.** Характеристики уровней готовности слепых обучающихся к изучению курса «Ритмика» (в зависимости от этапа)

Этап изучения готовности	Высокий уровень	Средний уровень	Низкий уровень
<b>Первый этап</b>	<i>Диагностическое задание выполнено</i>		
	самостоятельно, правильно и в полном объеме	с незначительной мотивационной помощью педагога в виде его словесных указаний или уточнений; слепым ребенком могут быть допущены одна-две неточности, при этом им выполнено не менее половины объема задания	с помощью постоянной словесной мотивации педагога в сочетании с показом образца или непосредственно в совместной практической деятельности слепого ребенка с ним, обучающимся могут быть допущены три и более грубые ошибки, при этом имеет место частичный объем выполнения задания или оно не выполнено вообще
<b>Второй этап</b>	<i>Диагностические задания по направлению выполнены</i>		
	самостоятельно, правильно относительно каждого из параметров направления и/или одного с минимальной мотивационной помощью по каждому направлению	самостоятельно, правильно; более половины всех заданий параметров, а оставшаяся часть – с существенной мотивационной помощью педагога в виде словесных указаний/уточнений по каждому направлению	самостоятельно, правильно; менее половины всех заданий параметров, а оставшаяся часть – со значительной мотивационной помощью педагога в виде словесных указаний/уточнений в сочетании с показом образца или непосредственно в совместной практической деятельности слепого ребенка с ним по каждому направлению
<b>Третий этап</b>	<i>Общий уровень готовности к изучению курса предполагал</i>		
	наличие высокого уровня готовности не менее чем по трем направлениям изучения	наличие среднего уровня готовности по двум и более направлениям	наличие низкого уровня готовности по трем и более направлениям

Анализ первичного апробирования разработанной диагностики свидетельствует о том, что для незрячих первоклассников характерны показатели среднего и низкого уровней выполнения предложенных диагностических заданий, с преимущественным распространением последнего как в целом по курсу, так и относительно каждого из направлений диагностики (Рисунок 2).

При выполнении **специальных ритмических упражнений** было установлено, что у значительной части слепых обучающихся (15 чел.) наблюдались показатели низкого уровня, вместе с тем средний уровень имел место у 13 слепых обучающихся.

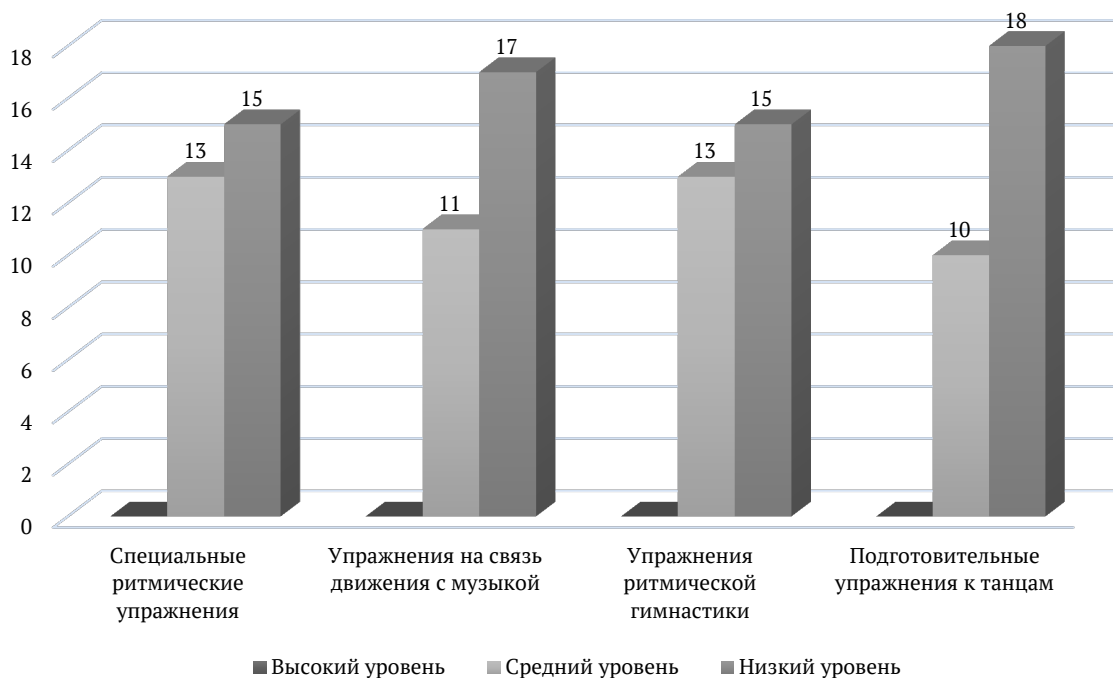


Рисунок 2. Показатели готовности слепых обучающихся к изучению курса «Ритмика»

**Воспроизведение заданного ритмического рисунка** было основано на осуществлении незрячими детьми хлопков и притопов в определенном темпе и ритме как по отдельности, так и в сочетании друг с другом. При этом обязательными условиями являлись: индивидуальный формат выполнения диагностического задания, а также предварительная установка на внимательное слушание со стороны педагога.

Необходимо помнить, что именно ритм организует двигательную деятельность человека, делает ее продуктивной и более рациональной; а также следует учитывать, что движения, выполняемые в правильном ритме, легче и быстрее автоматизируются у ребенка как в условиях нормы, так и нарушенного зрения.

Большое значение имела не только точность воспроизведения слепым обучающимся услышанного рисунка, но и возможность самостоятельного исправления имеющихся неточностей при повторном прослушивании, что характеризует показатели среднего уровня, в отличие от ситуации низкого уровня, когда при воспроизведении имеют место серьезные ошибки, которые незрячий ребенок не в состоянии самостоятельно исправить даже после нескольких повторений звуковых композиций педагогом.

Для быстроты усвоения и воспроизведения необходимого ритма двигательного действия слепому ребенку требуется определенный уровень развития чувства ритма, которое необходимо для успешного овладения им двигательными умениями и навыками.

Наибольшие трудности у слепых обучающихся были зафиксированы при увеличении темпа отдельного воспроизведения хлопков и притопов, а также при их воспроизведении в одной связке, где требовалась согласованность движений рук и ног. Это подтверждает данные ранее проведенных исследований (Кручинин, 1990; Никитина, Дацук, 2021) о более низком уровне координационной точности и скорости двигательной реакции в ситуации глубоко нарушенного зрения; музыкального слуха, когда слепой ребенок мог просто не слышать закономерность воспроизведения последовательности звуков; кратковременной памяти. Необходимо отметить, что два последних обстоятельства не вызваны непосредственно нарушенным зрением, а могут быть следствием недостаточного уровня развития деятельности слухового анализатора.

Несмотря на то, что у участников диагностического тестирования не было выявлено явных двигательных нарушений, у большинства слепых первоклассников наблюдалась широкая расстановка рук при хлопках (скорее всего это связано с отсутствием визуальной подражательной основы). Им было сложно быстро сомкнуть руки при двух и более быстро следующих друг за другом хлопках.

В рамках данного направления также происходила оценка выполнения незрячими обучающимися различных вариантов **ритмической ходьбы**, которая служит базовой основой для овладения специальными ритмическими упражнениями в целом. Это предполагало не только индивидуальное осуществление слепыми детьми разных видов ходьбы (на носках, пятках, внешней и внутренней стороне стопы, с высоким подниманием колена) на имитационной основе, но и ходьбы с акцентом на определенный счет с остановкой (на четыре шага). Затруднения при выполнении разных видов ходьбы прежде всего были связаны с сохранением правильного исходного положения (спина прямая, плечи развернуты, голова приподнята, руки на поясе), кроме того, наибольшее количество неточностей было зафиксировано при осуществлении ходьбы с высоким подниманием колена и проявлялось в недостаточном подъеме ноги, что может быть обусловлено общей мышечной слабостью, наблюдающейся у данной категории детей.

В большинстве случаев выполнение ходьбы с выделением акцента на определенный счет с остановкой требовало повторного объяснения инструкций педагогом и использования бубна.

Наиболее сложными для выполнения были задания, связанные с осуществлением ходьбы с одинарными и двойными хлопками. Так, если одно из заданий включало ходьбу с одинарными хлопками на определенный счет: на 1, 2 шаг; на 1, 3 шаг; на 2, 4 шаг; то следующее предполагало осуществление обучающимися ходьбы с двойными хлопками по такому же принципу: на 2, 4 шаг; на 1, 3 шаг; на 1, 2 шаг, где воспроизводились как одинарные, так и двойные хлопки. Наряду с заявленными выше причинами, сложность заданий подобного рода для слепых первоклассников может быть обусловлена и отсутствием опыта выполнения таких упражнений, а также отсутствием необходимых знаний для понимания словесных инструкций педагога, прежде всего терминологии (названий) простых движений и элементарных положений тела и его основных частей.

В свою очередь, оценка выполнения незрячими детьми **упражнений на связь движений с музыкой** предполагала изучение их умений осуществлять **движения в соответствии с музыкальным сопровождением**. Это происходило в процессе ходьбы и бега под музыку разного характера (дети двигались медленно, быстро, с акцентом, с остановками); а также при передвижении по залу в сочетании с выполнением простых движений руками уже в зависимости от размера музыкального произведения (полька, вальс, марш). Критериальными условиями правильного выполнения считались начало движения с началом музыки; динамическая выразительность движения; заканчивание движения с окончанием музыки.

Согласно полученным результатам, большинство незрячих обучающихся (17 чел.) имеют низкий уровень показателей по данному направлению. Выполнение этих заданий сопровождалось повторением инструкций непосредственно в процессе совместной деятельности педагога с ребенком, но даже в этом случае имели место значительные ошибки и недостаточный объем выполнения диагностического задания. Наиболее сложным для выполнения незрячими детьми было задание, основанное на передвижении под музыку в сочетании с выполнением простых движений руками, что, возможно, связано с отсутствием опыта выполнения подобных упражнений, а также отсутствием визуальной подражательной основы. При выполнении первого задания имели место скованность и неуверенность при осуществлении движений, нарушение правильности темпа их выполнения в зависимости от характера музыкального сопровождения, трудности переключения с одного типа движения на другой. В меньшей степени проявления данные проблемы были также обнаружены у 11 первоклассников, имеющих средний уровень показателей готовности к освоению курса по этому направлению.

Выполнение **упражнений ритмической гимнастики** слепыми обучающимися также имело определенное своеобразие и предполагало реализацию **общеразвивающих упражнений с предметами**. Звуковая основа является одним из необходимых и важных критериев подбора физкультурного оборудования для незрячих, поэтому были использованы погремушки (для каждой руки), имеющие удобную ручку (петлю) для осуществления правильного захвата кистью. Комплекс включал в себя упражнения различной направленности, в результате оценки выполнения которых обучающиеся ранжировались по уровням: низкий уровень (15 чел.) и средний уровень (13 чел.), показатели высокого уровня обнаружены не были.

Наиболее сложными для выполнения оказались упражнения, включающие сочетание нескольких движений. Прежде всего это боковые приседания в правую и левую сторону с вытянутыми руками с погремушками вперед; однако более трудным диагностическим заданием было поочередное отведение ног назад с постановкой на носок в сочетании с поднятыми погремушками в руках над головой. Оба задания выполнялись под счет в достаточно умеренном темпе. В свою очередь, в более быстром темпе было необходимо слепым детям подпрыгивать на двух ногах с легким движением погремушками в опущенных вдоль туловища руках, при этом осуществлять эти движения в чередовании с ходьбой на месте. Именно в этом случае, когда требовалась согласованность в действиях рук и ног, допускались серьезные ошибки и, как следствие, было необходимо участие взрослого, повторяющего словесную инструкцию и использующего прием сопряженных действий. Кроме того, снижение темпа и объема выполнения, нарушение целостности даже более простых по своей структуре упражнений (движений руками, наклонов) было связано с трудностями определения незрячими обучающимися правой и левой стороны. Наряду с этим имели место снижение работоспособности и достаточно быстрая утомляемость детей, признаками которых являлись покраснение кожных покровов и учащенное дыхание; нарушение внимания, характеризующееся неточностью в выполнении команд-указаний, ошибками при изменении направлений; учащенное сердцебиение; увеличение восстановительного периода после нагрузки, что обусловлено недостаточной функциональной деятельностью дыхательной и сердечно-сосудистой систем, а также общей соматической слабостью организма данной категории обучающихся.

В процессе изучения и анализа выполнения слепыми обучающимися **элементов танцев и подготовительных упражнений к ним** преобладающим оказался низкий уровень показателей (18 чел.), средний уровень зафиксирован у 10 слепых детей. Осуществление оценки **подготовительных упражнений к танцам** было основано на правильности выполнения слепыми детьми постановки ноги на пятку и носок (четкость фиксации момента постановки); полуприседаний в медленном темпе (сохранение прямой спины; голова чуть приподнята; руки на поясе); полуприседаний с выставлением ноги на пятку (сохранение устойчивого положения тела при постановке ноги; прямой спины и приподнятой головы; положения рук; в сочетании с четкостью фиксации момента постановки ноги). Характерной чертой являлось снижение объема, целостности и выразительности выполнения каждого из упражнений незрячими обучающимися, что сопровождалось трудностями в сохранении необходимого положения тела, согласованности движений рук и ног, правильности их постановки, нарушением соответствия выполняемых движений музыкальному сопровождению,

несмотря на медленный темп осуществления, который был заявлен одним из необходимых условий выполнения диагностического задания.

В свою очередь, изучение другого параметра предполагало оценку выполнения слепыми обучающимися **простых танцевальных движений (элементов танцев)**: хороводного шага и ведения хоровода; элементов галопа. Для ведения хоровода было использовано построение в круг, сохранение которого для незрячих детей было сложным, при том, что первоначально они двигались, взявшись за руки, выполняя движение в правую сторону с правой ноги и в левую сторону с левой ноги. Это также сопровождалось трудностями определения слепыми обучающимися правой и левой стороны, требовало дополнительных указаний педагога и его непосредственного участия. Кроме того, при наличии медленного темпа выполнения движения отсутствовала его большая плавность, отличающая хороводный шаг от простого. Снижение выразительности передвижения проявлялось и в отсутствии прямой спины и слегка приподнятой головы, несмотря на музыку медленного темпа.

Все вышеперечисленные трудности также имели место и при выполнении бокового галопа, который является элементом многих танцев, представляя собой приставной шаг с небольшим прыжком. У большинства детей наблюдался сильный разворот корпуса в сторону движения, были недостаточно разведены носки ног, руки находились в свисающем положении вдоль туловища, а должны располагаться на поясе. Выполнение этого диагностического задания было сложным и требовало участия педагога как при построении в круг, так и по прямой.

Таким образом, обобщенные данные качественного и количественного анализа комплексного изучения направлений готовности слепых обучающихся к овладению курсом «Ритмика» демонстрируют факт снижения качества и объема всех изучаемых параметров. Это соотносится с результатами ранее проводившихся исследований (Гриднева, Налобина, Волова, 2017; Кручинин, 1990; Никитина, 2018; Никитина, Дашук, 2021; Попова, Горелов, 2019) и может быть обусловлено особенностями физического развития незрячих обучающихся, отсутствием визуальной подражательной основы при освоении ими двигательных действий, снижением контроля и самоконтроля при выполнении физических упражнений различных видов, незнанием специальной физкультурной терминологии, уровнем двигательного опыта в условиях слепоты.

## Заключение

Полученные результаты указывают на возможность, во-первых, использования разработанного диагностического инструментария в практике специальной образовательной организации с целью определения уровня готовности слепых обучающихся к занятиям ритмикой; во-вторых, выявления специфических трудностей освоения указанного курса.

Проведенное первичное апробирование не только непосредственно подтвердило актуальность разработанной диагностики, но и позволило усовершенствовать содержательное наполнение изучаемых направлений и критериев оценивания, методических рекомендаций для педагогов по организации и проведению диагностической процедуры в условиях специальной образовательной организации.

Перспективы дальнейшего исследования могут быть связаны как с апробацией представленной диагностической методики с увеличением контингента испытуемых, так и с поиском новых решений в вопросах повышения физического развития незрячих обучающихся в целом.

## Источники | References

1. Андреев В. В. Комплексная коррекция двигательных способностей школьников 12-17 лет с депривацией зрения на основе дифференцированного подхода: автореф. дисс. ... к. пед. н. Набережные Челны, 2012.
2. Гриднева В. В., Налобина А. Н., Волова М. В. Оценка развития двигательных навыков у детей 7-8 лет с депривацией зрения // Адаптивная физическая культура. 2017. № 3 (71).
3. Емельянов А. А. Комплексная оценка состояния здоровья детей с нарушением зрения и оптимизация их воспитания и оздоровления в специализированных дошкольных образовательных учреждениях: автореф. дисс. ... к. мед. н. М., 2009.
4. Замашнюк Е. В., Никитина А. В., Никулина Г. В., Никулина И. Н., Потемкина А. В. Организация и содержание коррекционно-развивающей работы со слепыми и слабовидящими на этапе начального общего образования: методические рекомендации / под ред. Г. В. Никулиной. СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2018.
5. Касаткин Л. Ф. Особенности физического развития школьников с глубокими нарушениями зрения // Мышечная деятельность детей в норме и патологии: сборник. Горький, 1974.
6. Маллаев Д. М. Педагогика и психология игры слепого и слабовидящего ребенка. М.: СМУР «Academa», 2008.
7. Маллаев Д. М. Характеристика физического развития и физической подготовленности слепых и слабовидящих детей // Адаптивная физическая культура в системе специального образования: проблемы, перспективы развития: материалы международной научно-практической конференции. СПб., 2009.
8. Никитина А. В. Современные подходы к организации и структуре коррекционного занятия по ритмике для слабовидящих обучающихся // Экология детства: особый ребенок и общество: материалы XXV международной конференции. СПб., 2018.
9. Никитина А. В., Дашук Л. В. Педагогическая диагностика уровня развития темпа и ритма движений у слепых младших школьников // Кантор В. З., Никулина Г. В., Быкова Е. Б. Слепые и слабовидящие дети в системе непрерывного образования: комплексное сопровождение: монография для тифлопедагогов-практиков. СПб.: Изд-во РГПУ им. А. И. Герцена, 2021.



10. Никулина Г. В., Фомичева А. Г. Дети с нарушением зрения: своеобразие социального взаимодействия со сверстниками в образовательном процессе // Альманах Института коррекционной педагогики. 2021. № 46 (1).
11. Попова О. С., Горелов А. А. Мониторинг развития физических качеств детей младшего школьного возраста, имеющих нарушения зрения // Материалы ежегодной отчетной конференции аспирантов и соискателей Кубанского государственного университета физической культуры, спорта и туризма (г. Краснодар, 24-27 сентября 2019 г.). Краснодар, 2019.
12. Попова О. С., Пономарева Т. В., Горелов А. А. Особенности процесса физического воспитания детей младшего школьного возраста с нарушениями зрения в образовательных организациях // Физическая культура, спорт – наука и практика. 2019. № 4.
13. Самбикин Л. Б. Игры для слепых детей. М.: ВОС, 1979.
14. Самбикин Л. Б. Физическое воспитание в школе слепых. М.: Просвещение, 1964.
15. Самбикин Л. Б., Шеповальников Н. Н. Физическая культура и спорт в организациях ВОС. М.: ВОС, 1959.
16. Харченко Л. В. Совершенствование базовых координационных способностей у школьников 8-12 лет с нарушениями зрения: автореф. дисс. ... к. пед. н. Омск, 1999.
17. Шеповальников Н. Н. Организация работы по физическому воспитанию в школах слепых и слабовидящих // Ученые записки / отв. ред. Б. И. Коваленко; ЛГПИ им. А. И. Герцена. Л., 1964. Т. 253. Вопросы учебно-воспитательной работы в школах слепых и слабовидящих.
18. Шеповальников Н. Н. Физическая культура в школах для слепых детей // Теория и практика физической культуры. 1957. Т. 20. Вып. 3.

### Информация об авторах | Author information



**Никитина Анна Валентиновна**<sup>1</sup>, к. пед. н.

<sup>1</sup> Российский государственный педагогический университет им. А. И. Герцена, г. Санкт-Петербург



**Anna Valentinovna Nikitina**<sup>1</sup>, PhD

<sup>1</sup> Russian State Pedagogical University named after A. I. Herzen, St. Petersburg

<sup>1</sup> [nikannaaval@gmail.com](mailto:nikannaaval@gmail.com)

### Информация о статье | About this article

Дата поступления рукописи (received): 11.05.2024; опубликовано online (published online): 24.06.2024.

**Ключевые слова (keywords):** слепые обучающиеся; занятия ритмикой; диагностическая процедура; диагностический инструментарий; своеобразие физического развития; blind students; rhythmic exercises; diagnostic procedure; diagnostic tools; peculiarity of physical development.