Л. Б. Волошко, к.пед.н., доцент

А. В. Логвиненко, студент магістратури

спеціальності «Фізична культура і спорт»

*Полтавський національний технічний університет*

*імені Юрія Кондратюка*

**ОСОБЛИВОСТІ ПСИХОФІЗИЧНОГО РОЗВИТКУ ДІТЕЙ ІЗ ВАДАМИ СЛУХУ**

 Втрата слуху спричиняє виникнення у дітей різних відхилень у психічному та фізичному розвитку. Порушення слуху негативно позначається не тільки на формуванні та функціонуванні моторно-рухової сфери слабочуючих учнів, а й на розвитку їх організму в цілому. Особливості розвитку рухової сфери слабочуючих дітей зумовлені трьома основними факторами: порушенням слуху, зміною діяльності деяких функціональних систем, недостатнім розвитком мовлення.

Аналіз літератури у розрізі теми показав, що фізичний розвиток глухих дітей має деяку своєрідність, причинами якого є перенесені дитиною захворювання, соматичне ослаблення. У цих дітей відзначаються більш низькі в порівнянні з дітьми, що чують, показники росту, маси тіла, окружності грудної клітки, м'язова слабкість, зниження тонусу м'язів, вегетативні розлади. У дітей із дефектами слуху зменшена м’язова рецепція, що призводить до сповільненого розвитку швидкісно-силових якостей, точності рухів. У групі дітей з порушеннями слуху відзначаються великі індивідуальні розходження усередині однієї вікової групи. Разом з тим, у фізичному і моторному розвитку таких відзначають відзначаються тенденції, характерні для здорових дітей [3].

Однією з причин недостатнього фізичного розвитку слабочуючих є порушення постави. У глухих дітей частіше, ніж у здорових, зустрічаються сколіотична постава, плоска спина, сутулість і плоскостопість. У глухих дітей молодшого шкільного віку встановлено вірогідне зниження показників фізичної працездатності порівняно зі здоровими однолітками. У слабочуючих і глухих дітей з рано придбаними чи уродженими недоліками слуху статичні й локомоторні функції відстають у своєму розвитку. На першому році життя в глухих дітей відзначається відставання у часі утримання голови, оволодіння ходьбою. Діти з вадами слуху часто не володіють тим руховим досвідом, що є у здорових однолітків.

Сформовані рухи характеризуються порушенням координації, орієнтування в просторі, острахом висоти, сповільненістю і скутістю. Найбільша своєрідність у розвитку рухових якостей у дошкільників з порушеннями слуху відзначається в рівнях швидкісних якостей та рівноваги. Слабочуючі діти трирічного віку не виконують завдання на збереження статичної рівноваги, з якими справляються однолітки, що чують. Хоча в дошкільному віці у дітей з порушеннями слуху починається процес поліпшення стану рівноваги, різких змін не відбувається [1].

Глухі діти за показниками якості рівноваги поступаються не тільки чуючим, але і сліпим, слабозорим і розумово відсталим дітям [2]. Багатьом слабочуючим і глухим дітям притаманні порушення дрібної моторики, що відбивається надалі на формуванні різних видів дитячої діяльності. При виконанні багатьох рухів, у тому числі і побутових, діти з вадами слуху створюють зайвий шум, неритмічні й уповільнені рухи. Це виявляється в хибкій ході, човганні ногами, некоординованих і неспритних рухах. Спостерігається асиметрія кроків, похитування корпусу, підвищена різкість рухів. Відсутність вербального спілкування в процесі формування рухів також є однією з причин, що знижують якість рухів. Серед дітей з порушеннями слуху виділяються ті, у кого є залишкові явища ДЦП, що зв'язано з паралічами і парезами тулуба, різко обмежуючи пересування дітей у просторі.

Порушення в руховій сфері глухих дітей обумовлені загальними причинами: структурою слухового дефекту, недостатністю мовної функції, скороченим об’ємом інформації, станом рухового аналізатора, ступенем функціональної активності вестибулярного аналізатора [2]. Дана сукупність причин досить яскраво відображається на координаційних здібностях, оскільки вони реалізуються на дефектній основі сенсорних систем, що беруть участь у керуванні рухами. Тому специфічні координаційні здібності у дітей із тяжкими порушеннями слуху, такі як здатність орієнтуватися в просторі, здатність до диференціювання параметрів рухів, до рівноваги, ритму, вестибулярної стійкості, проходять процес формування та становлення більш складно та тривало, ніж у дітей із нормальним слухом.

Втрата слуху у дітей супроводжується дисгармонійним фізичним розвитком. Супутні захворювання спостерігаються у 70% глухих дітей. Найбільш поширеними є захворювання дихальної системи: ГРЗ, бронхіти, пневмонії, а також затримка психічного розвитку, відхилення в розвитку інтелекту, вегетативно-соматичні розлади.

У дітей з порушенням слуху виявляється затримка розвитку локомоторних статичних функцій, що, у свою чергу, має вплив на формування міжаналізаторних зв'язків, звужує найближчий простір. Затримка в розвитку прямостояння призводить до порушення орієнтації в просторі й в предметному світі. У глухих дітей спостерігається сплутування окремих дактилів, запізнюється або порушується формування відповідних рухів, мають місце труднощі координації пальців рук [4].

Слуховий аналізатор має суттєве значення в руховій діяльності людини. Зокрема, важливе значення належить слуховому аналізатору в аналізі окремих характеристик руху (частоти, тривалість його фаз). Дефіцит слухової інформації у глухих дітей супроводжується погіршенням сприйняття просторових характеристик. Відставання в сенсорному розвитку глухих дітей пов'язане з вторинними дефектами: недорозвиненням наочної діяльності, відставанням у розвитку спілкування з дорослими, як мовного, так і невербального. Цим дітям не доступні самостійний аналіз ситуації, виділення істотних для виконання даною діяльністю властивостей і стосунків об'єктів.

Обмежений обсяг інформації при порушенні одного або декількох аналізаторів створює незвичайні умови розвитку психіки дитини. Виключення або зниження діяльності органів слуху як результат уродженої або набутої у ранньому дитинстві глухоти або приглухуватості позбавляє дитину одного з найважливіших джерел інформації, видозмінює її пізнавальну діяльність. Порушення слуху негативно впливає і на формування особистості дитини, яке проходить в особливих умовах.

Отже, діти з вадами слуху відстають від здорових однолітків за показниками фізичного розвитку й фізичної підготовленості, координаційних здібностей. Вади слуху ускладнюють спілкування, умови соціальної адаптації та навчання.

*Література*

1. Байкіна Н. Г. Індивідуальні методики адаптивної фізичної культури для осіб із сенсорними порушеннями : навчальний посібник / Н. Г. Байкіна, І. М. Бабій, М. С. Бесарабов та ін. – Запоріжжя : Запорізький національний університет. – 2014. – 699 с.
2. Колишкін О. В. Адаптивне фізичне виховання слабочуючих учнів спеціальної школи : наук. вид. / О. В. Колишкін. – Суми : СумДПУ ім. А. С. Макаренка, 2003. – 156 с.
3. Мутьєв А. В. Розвиток рухової сфери глухих школярів засобами спортивних єдиноборств: автореф. дис.... кан.пед.наук / А. В. Мут’єв. – Одеса, 2003. – 16 с.
4. Яримбаш К. С. Педагогічні основи корекції рухової сфери слабозорих підлітків засобами плавання: автореф. дис. … канд. пед. наук / К. С. Яримбаш. – К., 2005. – С. 5–6.