

**Спирина Ирина Константиновна**  
кандидат педагогических наук, доцент  
РУС «ГЦОЛИФК», Москва

## **ИНТЕГРАЦИЯ СЛАБОСЛЫШАЩИХ ДЕТЕЙ В СРЕДУ СВОИХ СВЕРСТНИКОВ НА ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ЗАНЯТИЯХ**

**Аннотация:** в статье рассматриваются различные варианты интеграции слабослышащих детей на физкультурно-оздоровительных занятиях в условиях санаторного лечения.

**Ключевые слова:** слабослышащие, дети, физкультурно-оздоровительные занятия.

В настоящее время отношение к людям с ограниченными возможностями в нашей стране улучшилось, что говорит об изменении общественного мнения, повышении общественного сознания. Однако вопросы инклюзии, социальной интеграции таких людей остаются для системы образования современной России острой проблемой [3].

Интеграция детей с инвалидностью в различные сферы жизни – это важный процесс, способствующий их социальной адаптации, предоставления равных прав и возможностей развития, полноценного участия во всех видах и формах социальной жизни, включая занятия оздоровительной и адаптивной физической культурой, спортом, раскрытию еще не проявившихся интересов и способностей личности, развитию проявляющихся способностей в разных сферах психики [1, 2].

Интегрированный подход полезен и здоровым детям, способствуя приобретению опыта общения с детьми, не такими как они, принимая их как равных.

Дети, слух которых нарушен, характеризуются в 80% случаев наличием задержки моторного развития, в 44% – нарушениями опорно-двигательного аппарата, в 62% – дисгармоничным развитием всего организма [2]. Данные нарушения также влияют на психическое развитие детей. Как правило, это способствует формированию таких черт как скованность, неловкость, замкнутость, что влияет на установления контакта, как со сверстниками, так и взрослыми людьми.

По мнению Мезенцевой Е.Ю., Бабиковой А.В., данные особенности психического развития не являются биологически обусловленными, следовательно, есть возможность по преодолению проблем, связанных с социальной адаптацией таких детей [2].

Наблюдаемый дефицит технологий социальной интеграции в адаптивной физической культуре не позволяет получить наиболее полный социально-педагогический эффект от занятий двигательной деятельностью. Необходим поиск моделей и обоснование структуры социальной интеграции в адаптивном физическом воспитании, адаптивной двигательной рекреации, адаптивном оздоровительном спорте.

**Цель работы** – обосновать применение различных вариантов проведения интегрированных оздоровительных занятий слабослышащих и здоровых.

**Организация исследования.** Исследование проводилось на базе санатория «Дружба» в г. Геленджике. В исследовании приняли участие 35 слабослышащих детей и 30 здоровых сверстников в возрасте от 8 до 10 лет находящихся на лечении в данном санатории.

Физкультурные занятия различной направленности: утренняя зарядка, подвижные игры, дидактические игры с двигательными элементами и др. проводились ежедневно у слабослышащих детей и у здоровых сверстников. Продолжительность занятий составляла от 45 до 90 минут.

Для детей экспериментальной группы применялась частичная интеграция, при которой слабослышащие дети объединялись со здоровыми детьми на часть дня (частичный вариант интеграции).



Для детей контрольной группы использовалась временная интеграция, при которой слабослышащие дети объединяются со здоровыми детьми для проведения различных спортивно-оздоровительных мероприятий воспитательного характера (временный вариант интеграции).

**Результаты исследования.** Для исследования сформированности коммуникативных навыков (слуховое восприятие) мы использовали специальный тестовый материал Л. В. Неймана.

Для исследования сформированности коммуникативных навыков (слухозрительное восприятие) мы использовали материал сбалансированных дополнительных (лёгких) списков фраз, предложенных Э. В. Мироновой.

Для диагностики сформированности коммуникативных функций (общительность), нами использовалась методика, предложенная М. В. Гамезо.

Необходимо отметить, что на момент начала эксперимента уровень сформированности первичных коммуникативных навыков и функций у детей экспериментальной и контрольной групп находился на одинаковом уровне, что подтверждается отсутствием достоверности показателей между группами.

После использования программы частичной интеграции слуховое восприятие у детей экспериментальной группы на момент окончания исследования достигло высокого уровня у 32% слабослышащих детей, средний уровень наблюдался у 60% (в начале эксперимента – у 54%), низкий уровень наблюдался у 8% (в начале эксперимента – у 46%).

Слухозрительное восприятие у детей экспериментальной группы после эксперимента также достигло высокого уровня у 45% детей, у 50% детей установлен средний уровень (в начале эксперимента – у 35%), а с низким уровнем – у 5% (в начале эксперимента – у 65%).

После внедрения программы частичной интеграции у детей экспериментальной группы уровень общительности достоверно повысился. Так у 30% слабослышащих детей он достиг высокого уровня, у 70% – среднего уровня (в начале эксперимента – у 33%), а детей с низким уровнем не выявлено (в начале эксперимента – у 67%).

Таким образом, в результате проведенного исследования можно отметить, что внедрение предложенной программы частичной интеграции показывает положительную динамику в формировании коммуникативных навыков и функций слабослышащих детей.

После использования программы временной интеграции слуховое восприятие у детей контрольной группы также достигло высокого уровня. Так, высокий уровень слухового восприятия выявлен у 5% слабослышащих детей, средний уровень – у 95% (в начале эксперимента – у 37%), детей с низким уровнем не выявлено (в начале эксперимента – у 62%).

Уровень слухозрительного восприятия у детей контрольной группы достиг высокого уровня у 17% детей, средний уровень у 80% (в начале эксперимента – у 32%) и низкий уровень у 3% (в начале эксперимента – у 68%).

После внедрения программы временной интеграции у детей контрольной группы уровень общительности повысился. Так у 3% слабослышащих детей он достиг высокого уровня, у 85% среднего уровня (в начале эксперимента – у 35%) и у 12% низкий уровень (в начале эксперимента – у 65%).

Следовательно, после применения временного варианта интеграции также выявлена положительная динамика в формировании коммуникативных навыков и функций слабослышащих детей

Результаты итоговой оценки исследуемых показателей свидетельствуют о том, что уровни сформированности навыков и функций общения слабослышащих детей значительно повышены, как в экспериментальной, так и в контрольной группах детей, занимающихся по разным вариантам интеграции. Однако необходимо отметить, что уровень сформированности коммуникативных навыков и функций достоверно выше у детей экспериментальной группы, где использовался частичный вариант интеграции.



Одновременно с анализом сформированности коммуникативных навыков и функций проводили оценку уровня удовлетворенности и адаптации слабослышащих детей к социуму. Данный показатель определяли по тесту индекса жизненной удовлетворенности и адаптации Н. В. Паниной (1993).

Так на момент начала исследования уровень удовлетворённости и адаптации слабослышащих детей в обеих группах был одинаков и находился на низком уровне практически у всех детей (у 85% в экспериментальной группе и у 88% в контрольной), средний уровень выявлен у 15% детей экспериментальной группы и 12% – контрольной группы.

После внедрения в режим дня для детей с нарушениями слуха интегрированных занятий по частичному варианту интеграции уровень жизненной удовлетворенностью и адаптацией значительно повысился. Данный показатель у детей экспериментальной группы находился на высоком уровне у 46% детей, на среднем уровне у 54% детей (в начале эксперимента у 15%) и детей с низким уровнем не выявлено (в начале эксперимента – у 46%).

После внедрения в режим дня для детей с нарушениями слуха интегрированных занятий по временному варианту интеграции уровень жизненной удовлетворенностью и адаптацией также имел положительную динамику. Данный показатель у детей контрольной группы находился на высоком уровне у 10% детей, на среднем уровне у 34% детей (в начале эксперимента у 12%) и низком уровне у 56% (в начале эксперимента у 88%).

Результаты проведенного исследования уровня удовлетворенности и адаптации слабослышащих детей к социуму имели положительную динамику в обеих группах, однако, у детей экспериментальной группы она была достоверно выше, чем у детей контрольной группы.

**Заключение.** Таким образом, можно говорить о том, что внедрение интегрированных занятий для слабослышащих детей в режиме дня носит благоприятный характер не зависимо от формы интеграции. Однако необходимо отметить, что в группах, где применялся частичный интегрированный подход (экспериментальная группа) уровень сформированности первичных коммуникативных навыков и функций общения слабослышащих детей и уровень удовлетворенности и адаптации слабослышащих детей к социуму значительно выше, чем временный вариант интеграции (контрольная группа).

Таким образом, постепенная интеграция детей с нарушением слуха в общество является неотъемлемой частью социальной адаптации и требует комплексного подхода и сотрудничества различных организаций.

### Список литературы:

1. Кийкова, Н. Ю. Социальная интеграция детей с особыми образовательными потребностями средствами физической культуры в условиях цифровой образовательной среды / Н. Ю. Кийкова, Н. И. Васильева // Профессиональное образование в России и за рубежом. 2020. №4 (40). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sotsialnaya-integratsiya-detey-s-osobymi-obrazovatelnyimi-potrebnostyami-sredstvami-fizicheskoy-kultury-v-usloviyah-tsifrovoy> (дата обращения: 20.04.2025).
2. Мезенцева, Е. Ю. Особенности психического развития детей с нарушениями слуха / Е. Ю. Мезенцева, А. В. Бабилова // Вестник Шадринского государственного педагогического университета. 2021. №4 (52). URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/osobennosti-psihicheskogo-razvitiya-detey-s-narusheniyami-sluha> (дата обращения: 19.04.2025).
3. Неретина, Т.Г. Проблемы и перспективы развития инклюзивного образования в России / Т.Г. Неретина, Т.В. Кружилина, Т.Ф. Орехова. – Текст: непосредственный // Гуманитарно-педагогические исследования. – 2018. – Т. 2, №№ 2. – С. 14-23.

