

УДК 796.012:616.896-053.4

DOI 10.52928/2070-1640-2026-45-1-71-76

СПОСОБЫ ОЦЕНКИ ДВИГАТЕЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ 5–6 ЛЕТ С РАССТРОЙСТВАМИ АУТИСТИЧЕСКОГО СПЕКТРА

канд. пед. наук, доц. Т.Ю. ЛОГВИНА

(Белорусский государственный университет физической культуры, Минск)

В.В. БАРКОВА

(Гродненский государственный университет имени Янки Купалы)

Современное состояние организации и содержания физического воспитания в учреждениях дошкольного образования определяется активным открытием групп интегрированного обучения, в которые попадают дети с особенностями психофизического развития. Реализация права данной категории детей на получение образования в соответствии с их возможностями и способностями в сфере познания, интеграция в общество, социальная адаптация рассматриваются как одна из основных целей интегрированного воспитания и обучения в учреждениях дошкольного образования. Учет особенностей поведения и обучения детей с аутистическим спектром развития обуславливает необходимость постановки новых образовательных задач, поиска разнообразных подходов в выборе способов организации занятий физическими упражнениями, характере и дозировании физических нагрузок в соответствии с особенностями развития и способностями воспитанников к обучению.

Ключевые слова: физическое воспитание, координационные способности, дети с расстройством аутистического спектра.

Введение. Одной из проблемных задач, поставленных перед руководителями физического воспитания учреждений дошкольного образования, является их недостаточная готовность к формированию адекватного обучения детей с особенностями психофизического развития, в частности, детей, имеющих расстройства аутистического спектра, ввиду отсутствия соответствующих программно-нормативных документов, методических рекомендаций по созданию развивающей среды и вопросам организации двигательной активности. Для детей с аутистическим спектром развития на первый план выходят воспитательные задачи, направленные на освоение специальных знаний и умений, формирующие положительное отношение к своему здоровью, способности для саморазвития, адекватное поведение в семье и обществе, умение взаимодействовать как со сверстниками, так и со взрослыми [1, с. 19–21]. Занятия физическими упражнениями могут быть направлены на коррекцию или устранение имеющихся отклонений или дефектов поведения и двигательной сферы, связанных с разнообразными нарушениями опорно-двигательного аппарата, сенсорных систем, речи, интеллекта, эмоционально-волевой сферы, соматических функциональных систем. У детей с расстройством аутистического спектра развития вызывают сложности способы регулирования произвольных двигательных реакций, они, как правило, не способны подчинять движения как собственным командам, так и управлять движениями по речевым инструкциям взрослого.

Основная часть. Обучение двигательным действиям в исследовании реализовано на повторении – подражании или имитации движений с одновременным воспитанием коммуникативных функций и способностей понимать речь, содержание физических упражнений, образов, доступных для понимания [2].

Объект исследования – двигательное развитие детей с аутистическим спектром развития, предмет исследования – критерии оценки уровней двигательного развития. *Цель данного исследования* – определение способов оценки двигательного развития детей 5–6 лет с расстройствами аутистического спектра.

Исходя из того, что основные задачи в области физического воспитания детей с РАС направлены на изучение уровня их физического развития и двигательной активности, решение выявленных проблем можно считать основой для общего двигательного развития. В связи с выраженными особенностями поведения, восприятием информации, запоминанием, нестабильным стереотипом двигательных действий у детей с расстройствами аутистического спектра актуальной задачей физической воспитания стала оптимизация процесса обучения двигательным действиям и индивидуальная коррекция содержания занятий физическими упражнениями в интегрированных группах детей дошкольного возраста.

Сформулированы задачи исследования, среди которых: оценка уровней двигательного развития детей 5–6 (7) лет с расстройствами аутистического спектра (оптимальный, допустимый, недостаточный) на основе разработанных и апробированных критериев; выявление уровней развития координационных способностей, сравнительный анализ полученных результатов у детей экспериментальных и контрольных групп до и после проведения педагогического эксперимента; сопоставление индивидуальных особенностей поведения детей с расстройствами аутистического спектра в процессе проведения исследования; актуализация значимости поиска новых подходов для формирования двигательных стереотипов в процессе обучения двигательным действиям, оценка эффективности физического воспитания по динамике уровней физической подготовленности.

Руководители физического воспитания обязаны научиться находить нестандартные подходы к выбору форм и средств для проведения занятий физическими упражнениями, методически грамотно их организовывать

для формирования у воспитанников необходимых двигательных умений и желания заниматься в реализации естественной потребности в движении, самообслуживании, коммуникации. Сформированный опыт управления собственными движениями регулирует процессы возбуждения и торможения в коре головного мозга, может предупреждать или снижать степень нарушений в физическом состоянии, осуществлять контроль за решением двигательной задачи, предотвращать риск психических отклонений, способных негативно повлиять на формирование личности ребенка [3].

Умение согласовывать движение различных частей тела за счет мышечной работы в процессе решения двигательной задачи, ощущение положения тела в пространстве, мышечная память о характере и способе выполнения двигательного действия в изменяющихся условиях внешней среды базируются на психофизиологических и морфологических особенностях детского организма. Направленное воспитание координационных способностей позволяет регулировать движения туловища и его частей в составе двигательного действия, дифференцировать усилия во времени и пространстве, ориентироваться, усваивать двигательный ритм, адекватно варьировать его в изменяющихся условиях, сохранять и поддерживать равновесие, быстро реагировать, точно регулировать работу мелкой моторики, что определяется специфическими координационными способностями [1, с. 129–132].

Были сформированы контрольные (КГ) ($n=9$) и экспериментальные (ЭГ) ($n=16$) группы. В контрольной группе физкультурные занятия проводили в соответствии с действующей учебной программой дошкольного образования¹. В экспериментальных группах для направленного развития координационных способностей у детей с расстройствами аутистического спектра был разработан комплекс упражнений с использованием балансирующего устройства «координационный мостик», которое позволило решать разнообразные двигательные задачи по степени сложности, необычности условий выполнения, возможности сочетать статические и динамические нагрузки с игровыми заданиями, что повысило как общий, так и эмоциональный тонус организма детей, вызвало интерес к выполняемым заданиям, создало благоприятные условия для реализации двигательной активности и речевых проявлений детьми [4].

На первом этапе педагогического эксперимента (24 физкультурных занятия) упражнения были направлены на тренировку вестибулярного аппарата и равновесие, например: ходьба по прямой друг за другом, сохраняя указанную дистанцию; ходьба и бег с изменением направления движения между десятью предметами; в обход предметов, по траекториям, намеченным прямыми и кривыми линиями.

Во второй этап (30 физкультурных занятий) был включен комплекс упражнений на подвижной опоре «координационный мостик», состоящий из десяти блоков, каждый из которых содержит примерный комплекс упражнений для направленного развития координационных способностей.

В положении опоры на тубусе:

1-й блок (освоение балансира). «Следы»: удерживать равновесие, стоя на «следах» качающейся опоры (удерживать предмет руками; перекатывать (передать) и пр.);

2-й блок «Перекаты»: переносить тяжесть тела с правой (левой) ноги на левую (правую) стоя на мостике (изменять темп выполнения упражнений);

3-й блок «Приседания»: выполнять полуприседы, приседы, сохранять равновесие, стоя на мостике (менять положение рук, выполнять хлопки руками);

4-й блок «Повороты»: выполнять повороты вправо (влево) переступанием, удерживая равновесие, стоя на мостике. Постепенно менять ширину шага, положение рук;

5-й блок «Наклоны»: выполнять наклоны вперед (вправо, влево), стоя на мостике (поворот головы в стороны; удержание гимнастической палки (мяча));

6-й блок «Узкий мостик»: стоя на мостике, правая (левая) нога вперед. Удерживать равновесие, последовательно меняя положение рук (в стороны, вверх, вперед, вниз);

7-й блок «Передача»: стоя на мостике, перекладывать предметы справа налево, слева направо (менять массу, форму и размеры перекладываемых предметов; перекладывать мячи справа налево одного цвета, слева направо – другого; удерживать шарик на теннисной ракетке; ловить мяч после отскока о пол; выполнять ведение мяча; ловить и бросать мяч с партнером (взрослым); удерживать на голове мешочек с песком);

8-й блок «Пловец»: имитация плавания брасом из положения – лежа на мостике (руки вверх дугами наружу с движениями ног); с перекатами («на волнах»).

В положении опоры на жесткую поверхность мостика (тубус сверху):

9-й блок «Перешагивания»: выполнять перешагивание поочередно правой, левой ногой, менять положение рук при разноименном перешагивании (в стороны, на пояс, вверх);

10-й блок «Ходьба»: выполнять передвижения по тубусу различными способами.

На третьем этапе (20 физкультурных занятий) были добавлены: дополнительное время; безопасное снятие или ограничение зрительного анализатора; увеличение высоты опорной поверхности, обусловленное величиной

¹ Учебная программа дошкольного образования / М-во образования Респ. Беларусь. – Минск: НИО; Аверсэв, 2023. – 384 с. – URL: <https://adu.by/images/2022/08/up-doshk-obrazov-rus-bel.pdf> (дата обращения: 15.07.2025).

диаметра опорного основания для повышения координационной сложности; музыкальное сопровождение в разном темпе с учетом индивидуальных возможностей и уровня подготовленности воспитанников. Предусмотрена индивидуальная форма работы как более рациональная для применения данной методики. Длительность занятий устанавливали в зависимости от возможностей и желаний детей от 15 до 25 мин. Взрослые осуществляли обязательную страховку и контроль за правильным выполнением заданий.

По результатам выполнения ряда упражнений из разработанного комплекса проводилась оценка уровней двигательного развития детей 5–6 (7) лет с расстройствами аутистического спектра, которые были определены как: оптимальный, допустимый, недостаточный. Это позволило также изучить проявления индивидуальных особенностей поведения данной категории детей в процессе проведения педагогического эксперимента.

Показатели общего двигательного развития у детей с расстройствами аутистического спектра были выбраны для оценки их координационных способностей. Проведено наблюдение за правильностью (техникой) выполнения двигательных заданий, таких как: переключивание мячей, перешагивание через гимнастическую палку, кистевая динамометрия, бросок мяча без зрительного контроля, прыжки к цели, прыжок с вращением без зрительного контроля в указанное место, воспроизведение заданного ритма прыжков, воспроизведение заданного ритма ударами мяча о пол, стойка на одной ноге, ходьба по прямой после вращения, поворота на 360°, бег с огибанием предметов, падающая линейка, реакция на катящийся мяч, выполнение ударов по столу двумя руками одновременно, одновременное изменение положения обеих кистей рук: одна сжата в кулак, другая с распрямленными пальцами.

Было принято решение использовать критерии двигательного развития у детей с расстройством аутистического спектра, определяющие: технику выполнения упражнений, уровень проявления самостоятельности, уровень понимания и принятия речевых инструкций, оценивающиеся в баллах по результатам наблюдений на предварительном и заключительном этапах педагогического исследования. Наблюдение проводили в группах с детьми, имеющими трудности в обучении, с тяжелым и общим недоразвитием речи, поскольку у детей с расстройством аутистического спектра речевые дефекты рассматриваются как сопутствующие нарушения по результатам дифференциальной диагностики.

Проблемы социального взаимодействия и общения детей с расстройством аутистического спектра вызвали особое внимание как сопряженные с проявлениями низкой степени функциональности, нарушением социально адекватного поведения с сопровождающейся повышенной тревожностью и игнорированием других людей, расторможенности, сопротивления изменениям, агрессии, эхолоалий, обоснованных определенными закономерностями, отраженных в работах многих исследователей проблемы аутизма (А.И. Репина, М.В. Соловьева, И.В. Ковалец, Т.Л. Лещинская и др.) [5].

На предварительном этапе оценка уровня развития координационных способностей детей дошкольного возраста с расстройствами аутистического спектра происходила исходя из подобранных критериев и показателей соответственно уровней двигательного развития детей 5–6 (7) лет, имеющих данное нарушение (оптимальный, допустимый, недостаточный), предложенных такими авторами, как Л.Н. Волошина, О.Г. Галимская, К.Е. Панасенко, Л.В. Шинкарева [6]. Данные показатели представлены в таблице 1.

Результаты проведенного исследования специфических координационных способностей детей 5–6 (7) лет рассматриваемой категории представлены в таблице 2.

Таблица 1. – Критерии, показатели и уровни двигательного развития детей 5–6 (7) лет с расстройствами аутистического спектра

Критерии двигательного развития	Уровни двигательного развития
1	2
<p>Техника выполнения.</p> <p>Критерии оценивания техники выполнения физических упражнений по следующим уровням:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оптимальный уровень 3 балла; – допустимый уровень 2 балла; – недостаточный уровень 1–0 баллов. <p>Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принятие исходной позиции; – согласованность выполнения технических элементов, допущение ошибок, нарушение скоординированности движений и пр. 	<p><i>Оптимальный:</i> точно, согласовано или с небольшой погрешностью выполняют технические элементы, правильно принимая исходную позицию.</p> <p>Например:</p> <ul style="list-style-type: none"> – переключивание мячей: быстро, без задержки, с соответствующим зрительным контролем, одновременно и согласовано выполняют движения руками, уверенно захватывают предмет; – бросок мяча без зрительного контроля: бросок выполняют с максимальной дальностью, ориентируясь на его технику, согласовывая замах руками с броском, выдерживают направление замаха, контролируют частично траекторию движения мяча в пространстве, крепко удерживая при этом мяч, не роняя его и пр. Помощь взрослого заключается в небольших подсказках, связанных с техникой выполнения; – проба Ромберга – сохранение равновесия стоя с закрытыми глазами (стойка на одной ноге): принимают исходное положение правильно, уверенно удерживают позу самостоятельно, реагируют на речевые указания, понимая и принимая задание, демонстрируют контроль за положением тела в пространстве при добавлении в задание изменения положения рук, высоты поверхности и пр. Небольшая помощь требуется в основном, на завершительном этапе выполнения движений

Окончание таблицы 1

1	2
	<p><i>Допустимый:</i> при выполнении упражнений иногда допускают технические ошибки, учитывая трудности в согласованности элементов, принимая исходную позицию, нуждаясь в незначительной помощи взрослого.</p> <p>Например:</p> <ul style="list-style-type: none"> – переключивание мячей: с недостаточной уверенностью захватывают предмет, выполняют действия достаточно быстро, с нарушением одновременности движений, с задержками, задумываясь на время; – бросок мяча без зрительного контроля: бросок выполняют с возможной дальностью, не в полной мере ориентируясь на его технику и согласовывая замах руками с броском, иногда роняя мяч, не всегда осуществляя контроль за траекторией движения мяча в пространстве, допуская неточности в выполнении. <p>Нуждаются в частой помощи взрослого;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проба Ромберга – сохранение равновесия стоя с закрытыми глазами (стойка на одной ноге): принимают правильную начальную позицию в основном с помощью «подсказок», сохраняя равновесие самостоятельно только незначительное время, с частым рассогласованием нужных требуемых положений рук и ног. Понимают и принимают задание, реагируя на речевые указания и пытаясь осуществлять контроль за положением тела в пространстве. <p>Допускают неточности в выполнении других заданий</p> <p><i>Недостаточный:</i> затрудняются или не выполняют двигательное действие, не сразу понимая и принимая требования к выполнению заданий, не принимая самостоятельно исходную позицию.</p> <p>Например:</p> <ul style="list-style-type: none"> – переключивание мячей: не согласовывают движения руками, неуверенно и не сразу захватывают предмет, выполняют медленно, с постоянным нарушением одновременности, с задержками и только с помощью взрослого. Не всегда понимают и принимают задание; – бросок мяча без зрительного контроля: отказываются принимать начальную позицию, бросок мяча осуществляют без контроля, не сразу согласовывая и принимая задание, выполняют с минимальной дальностью, допуская постоянные неточности, не ориентируясь на технику выполнения, не согласовывая замах руками с броском или при полном отсутствии замаха, периодически роняя мяч или бросая его себе под ноги, после чего интерес к физическим упражнениям снижается. Иногда наблюдается полный или частичный отказ от выполнения задания (может быть временно). <p>Нуждаются в постоянной помощи взрослого;</p> <ul style="list-style-type: none"> – проба Ромберга – сохранение равновесия стоя с закрытыми глазами (стойка на одной ноге): принимают правильную начальную позицию только с помощью взрослого, при попытках самостоятельного выполнения упражнения, не могут удерживать равновесие, не осуществляют контроль за положением тела в пространстве, часто не понимают задание и не реагируют на речевые указания. Помощь взрослого требуется постоянно. <p>С большим трудом выполняют другие задания</p>
<p>Проявления самостоятельности в процессе выполнения двигательных заданий по следующим уровням:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оптимальный уровень 3 балла; – допустимый уровень 2 балла; – недостаточный уровень 1–0 баллов. <p>Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> – контроль положения тела в пространстве, удержание равновесия самостоятельно или с помощью взрослого, точность выполнения физического упражнения 	<p><i>Оптимальный:</i> демонстрируют контроль за положением тела в пространстве; уверенно удерживают равновесие; упражнение в целом выполняют самостоятельно или с небольшой помощью взрослого</p> <p><i>Допустимый:</i> нарушают контроль за движениями, равновесие удерживают с небольшой помощью взрослого, на этапе завершения выполняют двигательные действия в основном с помощью взрослого</p> <p><i>Недостаточный:</i> в основном отказываются от выполнения задания, не принимают его или демонстрируют выполнение только при полной помощи взрослого. Речевые указания, «жестовые, физические и стимульные подсказки» редко способствуют проявлению желания к выполнению упражнений</p>
<p>Понимание речевых инструкций по следующим уровням:</p> <ul style="list-style-type: none"> – оптимальный уровень 3 балла; – допустимый уровень 2 балла; – недостаточный уровень 1–0 баллов. <p>Показатели:</p> <ul style="list-style-type: none"> – принятие или выполнение задания; – понимание задания; – реакция на речевые указания и подсказки: вербальные, жестовые, физические, стимулирующие (ориентируются на указания и инструкции, ориентируются с трудом, не ориентируются) 	<p><i>Оптимальный:</i> присутствует понимание и принятие задания, реакция на речевые инструкции понимание, т.е. понимание инструкций, связанных с речевыми указаниями</p> <p><i>Допустимый:</i> присутствует понимание, не всегда сразу. При этом возникает необходимость подкрепления подсказками и указаниями</p> <p><i>Недостаточный:</i> в основном отсутствует желание к выполнению задания и реакция на речевые инструкции, указания и подсказки</p>

Таблица 2. – Динамика результатов оценки уровней двигательного развития детей 5–7 лет с расстройствами аутистического спектра (количество детей, %)

	Физические упражнения / Контрольные задания	Группа	Оптимальный уровень (7–9 баллов)			Допустимый уровень (4–6 баллов)			Недостаточный уровень (3–0 баллов)			
			до	после	+/-, %	до	после	+/-, %	до	после	+/-, %	
1	Согласования движений туловища и его частей в составе двигательного действия: «перекладывание мячей»	ЭГ КТ	18,75 22,22	37,5 33,33	18,75 11,11	31,25 33,33	43,75 44,44	11,11 11,11	44,44 22,22	50 44,44	18,75 22,22	31,25 22,22
2	Согласования движений туловища и его частей в составе двигательного действия: «перешагивание через гимнастическую палку»	ЭГ КТ	25 22,22	37,5 33,33	12,5 11,11	43,75 44,44	50 44,44	6,25 0	31,25 33,33	44,44 33,33	12,5 12,5	18,75 11,11
3	Дифференцирование усилий, времени и пространства. кистевая динамометрия	ЭГ КТ	31,25 33,33	43,75 33,33	12,5 0	43,75 44,44	43,75 44,44	11,11 11,11	43,75 33,33	22,22 22,22	12,5 12,5	12,5 11,11
4	Ориентирования в пространстве: «бросок мяча без зрительного контроля на расстояние 50% от максимального результата»	ЭГ КТ	31,25 44,44	43,75 55,56	12,5 11,12	33,33 33,33	33,33 43,75	0 12,5	22,22 43,75	18,75 18,75	25 25	11,11 11,11
5	Ориентирования в пространстве: «прыжки к цели»	ЭГ КТ	25 22,22	37,5 33,33	12,5 11,11	37,5 44,44	44,44 44,44	0 0	33,33 33,33	22,22 22,22	11,11 11,11	18,75 18,75
6	Ориентирования в пространстве: «прыжок с вращением без зрительного контроля в указанное место» со или без зрительного контроля	ЭГ КТ	18,75 11,11	31,25 22,22	12,5 11,11	37,5 33,33	44,44 44,44	12,5 11,11	50 43,75	18,75 18,75	25 25	22,23 22,23
7	Способности к усвоению двигательного ритма и адекватного варьирования его в изменяющихся условиях: «воспроизведение заданного ритма ударами мяча о пол»	ЭГ КТ	12,5 11,11	25 22,22	12,5 11,11	25 33,33	25 44,44	12,5 11,11	62,5 62,5	43,75 43,75	18,75 18,75	22,23 22,23
8	Способности к усвоению двигательного ритма и адекватного варьирования его в изменяющихся условиях: «воспроизведение заданного ритма ударами мяча о пол»	ЭГ КТ	37,5 44,44	50 44,44	12,5 0	31,25 33,33	31,25 33,33	0 0	31,25 33,33	18,75 18,75	12,5 12,5	0 0
9	Способности к сохранению и поддержанию равновесия: проба Ромберга – стоя на одной ноге, закрыв глаза, другая согнута вперед, пяткой касаясь подколенной чашечки опорной, руки вверх	ЭГ КТ	25 44,44	31,25 44,44	6,25 0	31,25 33,33	37,5 44,44	6,25 0	43,75 33,33	22,22 22,22	12,5 12,5	0 0
10	Способности к сохранению и поддержанию равновесия: «ходьба по прямой после вращения» – оценка равновесия при действии ускорения	ЭГ КТ	31,25 33,33	37,5 33,33	6,25 0	31,25 22,22	43,75 44,44	18,75 11,11	43,75 44,44	18,75 18,75	25 25	22,23 22,23
11	Способности к сохранению и поддержанию равновесия: «повороты на 360 градусов» – 3 поворота по команде	ЭГ КТ	31,25 22,22	43,75 33,33	12,5 11,11	31,25 33,33	43,75 44,44	12,5 11,11	37,5 44,44	18,75 18,75	25 25	22,23 22,23
12	Быстрота реагирования: «бег с отгибанием предметов, 10 м, 9 предметов, стоящих на одной линии через 1 м	ЭГ КТ	50 44,44	56,25 44,44	6,25 0	31,25 33,33	31,25 44,44	0 11,11	18,75 22,22	12,5 11,11	6,25 6,25	22,23 22,23
13	Быстрота реагирования: «падающая линейка» – зрительно-двигательный тест, оценка быстроты реакции, подвижности нервных процессов	ЭГ КТ	25 22,22	31,25 33,33	6,25 11,11	31,25 33,33	43,75 44,44	12,5 11,11	43,75 44,44	18,75 18,75	25 25	22,23 22,23
14	Быстрота реагирования: «реакция на катящийся мяч»	ЭГ КТ	12,5 11,11	25 22,22	12,5 11,11	31,25 33,33	33,33 33,33	0 0	44,44 44,44	33,33 33,33	12,5 12,5	11,11 11,11
15	Точность мелкой моторики: выполнение ударов по столу двумя руками одновременно	ЭГ КТ	31,25 33,33	37,5 33,33	6,25 0	31,25 44,44	43,75 55,56	12,5 11,12	43,75 55,56	18,75 18,75	25 25	22,23 22,23
16	Точность мелкой моторики: одновременное изменение положения обеих кистей рук	ЭГ КТ	18,75 22,22	31,25 33,33	12,5 11,11	37,5 44,44	43,75 44,44	11,11 11,11	43,75 44,44	18,75 18,75	25 25	22,23 22,23

Заключение. В процессе проведения исследования показатели двигательного развития детей с РАС были конкретизированы и модифицированы разными способами оценки. По результатам анализа динамики специфических координационных способностей детей 5–6 (7) лет в экспериментальных группах выявлено значительное улучшение показателей уровня координационных способностей, что свидетельствует о возможности управления функциональным состоянием детей в процессе обучения средствами физической культуры, способствует формированию двигательных стереотипов, повышению качества выполнения разнообразных двигательных действий, выраженному желанию заниматься физическими упражнениями.

Таким образом, оценка двигательного развития по уровням проявления координационных способностей детьми с РАС с учетом индивидуальных особенностей их поведения позволяет выявить детей, нуждающихся в подборе для них специальных методик, включающих комплексы физических упражнений и игровых заданий направленного действия для улучшения ощущения положения тела в пространстве, вестибулярной устойчивости, совершенствования функций центральной нервной системы, развития и совершенствования умственных способностей, обучения умению взаимодействовать со сверстниками и взрослыми, формирования целеустремленности в игровой среде для успешной адаптации в социуме.

Улучшить обучаемость двигательным действиям возможно в группах интегрированного обучения и воспитания через внедрение в учебный процесс методики по развитию и совершенствованию координационных способностей с применением «координационного мостика». Об эффективности реализации такого подхода свидетельствуют: улучшение согласования движений туловища и его частей в составе двигательного действия; дифференцирование усилий, времени и пространства; способность к сохранению и поддержанию равновесия; быстрая реакция; точность мелкой моторики и движений; ритмичность. Результаты проведенного исследования подтверждают актуальность и значимость поиска новых подходов для определения уровня физической подготовленности детей и раннего выявления отклонений в развитии у детей с РАС.

ЛИТЕРАТУРА

1. Шебеко В.Н. Теория и методика физического воспитания детей дошкольного возраста. – Минск: Выш. шк., 2021. – 278 с.: ил.
2. Мартынова О.Г., Валишин Э.Х. Графическое обоснование адаптивной физической культуры как технологии реабилитации детей с расстройствами аутистического спектра / Молодой ученый. – 2017. – № 4. – С. 337–342. – URL: <https://moluch.ru/archive/138/38777> (дата обращения: 10.09.2025).
3. Жукова П.А., Хомутова Е.В. Особенности физического воспитания современных дошкольников // Наука–2020. – 2019. – № 6(31). – С. 153–157. – URL: [http://nauka-2020.ru/MKN_6\(31\)2019.pdf](http://nauka-2020.ru/MKN_6(31)2019.pdf) (дата обращения: 02.09.2025).
4. Савицкая Е.В., Швед М.В., Бумаженко Н.И. К речи через движение: картотека упражнений: метод. рекомендации. – Витебск: ВГУ им. П.М. Машерова, 2023. – 47 с. – URL: <https://rep.vsu.by/bitstream/123456789/36667/1/Савицкая%20К%20речи%20через%20движ%20в%20работе.pdf> (дата обращения: 15.08.2025).
5. Коррекционная помощь детям с аутистическими нарушениями (с аутизмом): пособие для педагогов / И.В. Ковалец, Т.Л. Лещинская, И.Е. Валитова и др.; под ред. И.В. Ковалец, Т.Л. Лещинской. – 2-е изд. – Минск: Народ. асвета, 2017. – 159 с.
6. Критерии и показатели оценки двигательного развития дошкольников с расстройствами аутистического спектра / Л.Н. Волошина, О.Г. Галимская, К.Е. Панасенко и др. // Научный. результат. Педагогика и психология образования. – 2023. – Т. 9, № 1. – С. 50–61. DOI: 10.18413/2313-8971-2023-9-1-0-05

Поступила 02.04.2026

METHODS FOR ASSESSING THE MOTOR DEVELOPMENT OF 5–6-YEAR-OLD CHILDREN WITH AUTISITY SPECTRUM DISORDERS

T. LOGVINA

(Belarusian State University of Physical Education, Minsk)

V. BARKOVA

(Yanka Kupala State University of Grodno)

The current state of the organization and content of physical education in preschool institutions is determined by the active introduction of integrated learning groups for children with special needs. Fulfilling children's rights to receive an education in accordance with their cognitive capabilities and abilities, integration into society, and social adaptation is considered one of the goals of integrated education and training in preschool institutions. The behavioral and learning characteristics of children with autism spectrum disorder necessitate the development of new educational goals and the search for diverse approaches to the organization of physical activity, the nature and dosage of physical activity, and the developmental characteristics and learning abilities of children.

Keywords: *physical education, coordination skills, children with autism spectrum disorder.*