

готовки, так как у студентов появляется осознанная необходимость в овладении предлагаемых приемов самообороны, а это связано с максимальными усилиями в проявлении таких физических качеств как сила, быстрота, выносливость, которые являются основополагающими при сдаче обязательных контрольных и зачетных нормативов по физической подготовке. Таким образом реализуется принцип гуманистичности физического образования, то есть студенту становится понятной мотивация системы физического воспитания в юридической академии.

Андрюхина Т.В.

Российский государственный профессионально-педагогический университет,
Екатеринбург, Россия

ДЕТИ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ: ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ И ДВИГАТЕЛЬНОЙ ПОДГОТОВЛЕННОСТИ

Аннотация. В работе представлены итоги проведенного обследования физического развития, двигательной сферы, состояния здоровья детей с задержкой психического развития.

Ключевые слова: дети с задержкой психического развития, недостатки физического развития, анализ уроков физкультуры, коррекционно-педагогическая система

Andryukhina T.V.

Russian State vocational and pedagogical University,
Ekaterinburg, Russia

CHILDREN WITH A DELAY OF MENTAL DEVELOPMENT: FEATURES OF PHYSICAL DEVELOPMENT AND MOTIVE READINESS

Abstract. In work results of the conducted examination of physical development, the motive sphere, a state of health of children with a delay of mental development are presented.

Keywords: children with a delay of mental development, shortcomings of physical development, the analysis of physical education classes, correctional and pedagogical system

Нарушение интеллекта у ребенка часто сочетается с аномальным развитием двигательной сферы (Л.С. Выготский, М.С. Певзнер и др.).

Многочисленные исследования свидетельствуют, что учащиеся с недостатком интеллекта по показателям физической подготовленности уступают своим нормально развивающимся сверстникам (Э.П. Бебрищ, Н.П. Вайзман и др.).

Для учителей физической культуры массовых школ важнейшая задача обеспечения воспитания физически крепкого подрастающего поколения должна реализоваться в сочетании с коррекционной направленностью.

Физическая культура имеет большие возможности для коррекции недостатков и совершенствования моторики аномальных школьников (Н.А. Козленко).

Анализируя процесс физического воспитания в классах, где обучаются дети с ЗПР, можно сказать, что в подходе к физическому воспитанию учащихся с ЗПР проявляются два крайних направления.

Сторонники первого направления ограничивают работу уроками лечебной физкультуры, но недостаточно учитывают потенциальные возможности двигательного развития учащихся.

Представители другого направления опираются на современные тенденции в работе со здоровыми детьми.

И очень малое количество авторов отмечает, что специфической направленностью в работе с этой категорией детей является ее коррекционно-компенсаторная сторона, в том числе и процесса физического воспитания.

Это актуально, потому что дети с неглубокими аномалиями различного характера обучаются в общеобразовательных школах в классах выравнивания.

Учителей физической культуры, готовых к работе с такой категорией детей, очень мало. И как показал анкетный опрос учителей физической культуры общеобразовательных школ, работающих с детьми с ЗПР (их сейчас насчитывается в каждой общеобразовательной школе от 10 до 20% от общего количества обучающихся), они работают с этой группой детей как с обычной и не всегда знают, какие недостатки имеются в физическом развитии и двигательной подготовленности детей, что и как корректировать, какими средствами, методами, как дозировать нагрузку.

Большинство учеников классов с ЗПР имеют те или иные недостатки физического развития, как отставание в росте, весе, окружности грудной клетки, нарушениях телосложения. В литературе описаны специфические нарушения у детей с ЗПР.

Двигательные нарушения мешают коррекции и компенсации основного дефекта.

Анализ уроков физкультуры в классах выравнивания общеобразовательной школы выявил значительные возможности, неиспользуемые для коррекции физического развития и двигательной подготовленности. Они касаются программы и методики преподавания. Не ведутся уроки ритмики, не проводятся уроки плавания. Из-за недостаточной оснащенности многих

школ инвентарем, не проводятся уроки лыжной и конькобежной подготовки, спортивных игр. И даже трех уроков физической культуры для таких детей явно маловато. Клинические наблюдения и практический опыт показывают, что школьники с задержкой психического развития нуждаются в повышении двигательной активности. Исправление нарушений физического развития, моторики и расширение двигательных возможностей таких детей являются главным условием подготовки его к жизни.

Эффективность физических упражнений для коррекции нарушений моторики и недостатков физического развития подчеркивается в работах таких ученых, как П.П. Павлов, П.Ф. Лесгафт, В.В. Гориневский, Л.В. Запорожец и др.

Для правильной постановки работы по физическому воспитанию школьников с ЗПР неперенным условием является всестороннее изучение состояния здоровья детей, особенности их физического развития и двигательной сферы.

Объектом изучения стали дети 2 – 4 классов с задержкой психического развития МОУ СОШ № 60 (муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 60 г. Екатеринбург) в количестве более 46 человек. Для сравнения привлекались нормально развивающиеся школьники аналогичных классов этой же школы.

С целью изучения показателей физического развития испытуемых учеников были проведены:

- соматоскопическое исследование – состояние осанки, стопы;
- соматометрическое исследование – длина и масса тела, ЖЕЛ, окружность грудной клетки;
- физиометрическое исследование – динамометрия правой и левой руки.

Было проведено исследование функционального состояния школьников 2 – 4 классов с ЗПР:

1. Частота сердечных сокращений.
2. Артериальное давление.
3. Ортостатическая проба.
4. Пробы Штанге и Генчи.
5. Комбинированная проба Летунова.
6. Определение МПК косвенным способом.
7. Состояние нервной системы при помощи пробы Ромберга.
8. Оценка физической работоспособности по методике PWC170.

Эти показатели сравнивались с нормативными диапазонами, проводилась оценка физического здоровья по методике Апанасенко, где бальная

оценка позволяет определить критическое и предпатологическое состояние здоровья.

Определялся уровень физического состояния школьников с ЗПР по формуле ИФС (индекс), составляющими этой формулы являются следующие показатели:

- ЧП – частота пульса;
- СД – систолическое давление;
- ДД – диастолическое давление;
- В – возраст обследуемого;
- МТ – масса тела человека;
- Р – рост школьника (длина тела).

Показатели уровня оценки физического состояния учащихся дают возможность определить резервные возможности организма занимающихся, что имеет немаловажное значение для детей с ЗПР.

Медицинский анализ состояния здоровья показал, что к первой группе здоровья относятся 23 человека, ко второй – 19, к третьей – 4.

Среди заболеваний первое место занимают нарушения опорно-двигательного аппарата, второе – желудочно-кишечный тракт, третье – мочеполовая система.

Для изучения состояния двигательных функций школьников с ЗПР, существенное значение имеет определение их физической подготовленности, т.е. определение их возможностей выполнять с максимальным эффектом бег, прыжки, метание.

Тестирование включало в себя 4 контрольных упражнения:

1. Челночный бег 3x10 (координационные способности).
2. Прыжок в длину с места (скоростно-силовые качества).
3. Наклон вперед из положения сидя (физическое качество гибкость).
4. Подъем туловища из положения лежа на спине (девушки), подтягивание на перекладине (юноши) (силовые качества).

Тестирование проводилось в середине учебного года и являлось промежуточным.

В классах выравнивания обследовались практически все дети, допущенные до занятий физической культурой и имеющих в основном диагноз задержка психического развития.

По материалам научных исследований школьники с ЗПР отстают от учеников массовых школ по уровню физического развития и моторики. По их мнению, это связано, по всей вероятности, не только с имеющимися у них отклонениями, но и с тем, что коррекционно-развивающаяся работа,

которая должна проводиться в процессе физического воспитания, не решает необходимых задач по исправлению этих недостатков.

Подведя предварительные итоги проведенного обследования физического развития, двигательной сферы, состояния здоровья, можно сделать следующий вывод.

1. Отставание школьников с ЗПР по уровню физического развития и моторики прослеживается во 2 и 3 классах, начиная с четвертого класса происходит постепенное выравнивание результатов, а в 5 классе результаты мало чем отличаются от результатов нормально развивающихся учеников.

2. Исследование физического развития, функционального состояния, двигательной подготовленности, состояния здоровья в данной школе проводится на протяжении многих лет у всего контингента, поэтому для проведения целенаправленной коррекционно-развивающей работы по компенсации недостатков физического развития, функциональных состояний, двигательных нарушений учителя физической культуры хорошо представляют какие имеются нарушения у школьников с ЗПР и каково их отклонение от нормы, начиная с первого класса.

3. Учителя физической культуры данной школы учитывают имеющиеся отклонения в физическом и психическом развитии у школьников с ЗПР, определяют уровень физического развития и двигательных способностей, состояния здоровья.

4. Учителя физической культуры применяют в процессе физического воспитания специально подобранные средства, которые в наибольшей мере содействуют коррекции недостатков и в то же время благоприятно влияют на общее физическое развитие детей.

5. Можно сделать вывод, что разработанная в школе коррекционно-педагогическая система с использованием доступных средств физического воспитания способствует коррекции и компенсации физического развития и двигательной сферы у школьников с ЗПР.

Андрюхина Т.В.

Российский государственный профессионально-педагогический университет,
Екатеринбург, Россия

**ОСНОВНЫЕ АКТУАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ СОДЕРЖАНИЯ И
ФОРМ ОРГАНИЗАЦИИ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В
КЛАССАХ КОРРЕКЦИИ В ШКОЛЕ № 60**