

Если каждый преподаватель вуза серьезно отнесется к поддержанию своего здоровья и будет активно использовать индивидуальные программы профилактики и коррекции наиболее распространенных нарушений здоровья в непростых условиях современной жизни, то он сможет наиболее успешно реализовывать и раскрывать свой творческий потенциал в профессиональной деятельности.

Таловирко О.А. (ТГПУ, г. Тула)

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ СФЕРЫ ДЕТЕЙ СТАРШЕГО ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОБЩИМ НЕДОРАЗВИТИЕМ РЕЧИ

Общее недоразвитие речи, характеризующееся различными речевыми расстройствами, при которых у детей дошкольного возраста нарушено формирование компонентов речевой системы, при нормальном слухе и интеллекте, в большинстве случаев сочетается с аномальным развитием двигательной сферы (Л.С. Выготский, 1983; М.С. Певзнер, 1963; М.М. Кольцова, 1973 и др.). Нарушение моторики, проявляющееся в затруднении в освоении основных движений и развитии двигательных способностей, сказывается на формировании познавательной и личностной сферы дошкольников, развитии игровой, а к моменту поступления в школу и учебной деятельности.

По мнению специалистов, нарушение развития двигательной сферы является составной частью ведущего дефекта, поскольку определяется теми же механизмами, что и ведущий дефект. Поэтому коррекция становления двигательной функции детей с общим недоразвитием речи (ОНР) рассматривается дефектологами как одно из важнейших направлений коррекционно-педагогической работы. У детей с нарушениями речи при отсутствии соответствующих коррекционных мероприятий может замедляться темп психического и двигательного развития.

В связи с этим, изучение физического развития, и развития двигательной сферы детей с различным уровнем общего недоразвития речи представляется нам важным, поскольку знание общих закономерностей и особенностей психофизического развития с ОНР позволит выявить наиболее эффективные педагогические средства и методы коррекции соматических и двигательных отклонений в развитии ребенка.

Большое значение при осуществлении коррекционно-педагогической работы имеет учет характера и глубины двигательных нарушений. При этом необходимо иметь в виду, что произвольное движение является результатом деятельности головного мозга в целом и поражение любого его участка, так или иначе, отразится на организации движений ребенка. Поражение нижних отделов центральной нервной системы обуславливает затруднения ребенка при осуществлении элементарных движений, при относительной сохранности возможности осмысленного управления двигательным поведением в целом, поражение высших отделов центральной нервной системы влечет осложнение управления сложными двигательными актами и двигательного поведения в меняющихся условиях внешней среды. (Бернштейн Н.А., 1947; Лурия А.Р., 1973, 2004).

С этой целью в 2004 – 2005 г.г. нами было проведено обследование 206 детей 5 – 6 лет с ОНР, посещавших дошкольные образовательные учреждения г. Тулы № 156, 71, а также начальную школу – детский сад компенсирующего вида № 1708 г. Москвы. Исследовались количественные и качественные показатели физического и двигательного развития детей (всего 16 показателей). Дошкольники с общим недоразвитием речи были распределены на три группы. В первую группу вошло 110 детей с нормальным типом развития (56 мальчиков и 54 девочек). Во вторую – 180 детей (100 мальчиков и 80 девочек) с 3 – 4 уровнем общего недоразвития речи со следующими первичными нарушениями в состоянии здоровья: стертая «Дизартрия», «Алалия» и т.п. Третью группу составили 26 детей (14 мальчиков и 12 девочек) с 1-2 уровнем общего недоразвития речи. У этой категории дошкольников отмечались следующие первичные нарушения в состоянии здоровья: «Задержка речевого развития», «Моторная алалия», «Задержка психического и речевого развития», «Сенсорная алалия», «Органическое поражение ЦНС», «Детский аутизм», «Экспрессивная алалия».

Анализируя результаты исследования, мы выявили, следующие особенностям физического развития и становления двигательной сферы детей с общим недоразвитием речи.

Во-первых, у детей с ОНР наблюдаются незначительные нарушения физического развития, которое проявляется: в отставании массы тела, ожирении, отставании длины тела от возрастных норм; нарушении осанки, нарушении стопы, нарушении в развитии грудной клетки, сниженная жизненная емкость легких, сниженная окружность грудной клетки.

Во-вторых, уровень развития двигательной сферы детей 5 – 6 лет с ОНР находится в непосредственной зависимости от тяжести и характера

непосредственных двигательных нарушений. Особенно ярко эта зависимость проявляется в упражнениях на координацию движений.

В-третьих, отставание детей старшего дошкольного возраста с общим недоразвитием речи от возрастных норм проявляется как в количественных, так качественных показателях. Основными из них являются: неточность движений в пространстве, неточность движений во времени, затруднения при выполнении ритмичных движений, низкий уровень развития мышечной силы, скоростных, скоростно-силовых способностей, общей выносливости, а также дифференцирования мышечных усилий, низкий уровень развития функции равновесия, некоторая дискоординация движений, низкий уровень развития мелкой моторики.

Франц А.С. (РГППУ, г. Екатеринбург)

НРАВСТВЕННАЯ КУЛЬТУРА ЧЕЛОВЕКА КАК ДУХОВНАЯ ПРЕДПОСЫЛКА ЕГО ЗДОРОВЬЯ

Одной из необходимых предпосылок здорового образа жизни человека является его нравственная культура, представляющая собой систему морально-психологических установок, соответствующих им нравственных качеств его личности, проявляющихся в его поведении, т.е. в его реальных нравах.

Особенность России заключается в том, что в ней к настоящему времени сложилось несколько типов нравственной культуры: традиционная, аристократическая, прагматическая и нигилистическая. Как правило, человек приобщается к нравам какой-либо одной из названных культур. Каждая из них обладает особой системой нравственных ценностей, специфическим образом воздействующих на образ жизни воспринимающего ее человека, а, следовательно, и на состояние его здоровья. Одни группы общественных нравов укрепляют здоровье людей, другие же, напротив, способствуют его разрушению

Научный анализ свидетельствует о том, что морально-психологические установки человека в значительной степени воздействуют на деятельность его гормональной системы, усиливая или ослабляя выработку в организме человека тех или иных гормонов, влияющих на здоровье человека

Эмоции человека, спровоцированные негативными установками, вызывают в его организме выделение гормона адреналина. Физиологи утверждают, что повышенное выделение надпочечниками этого гормона