

ПРОБЛЕМЫ СОЦИАЛЬНОГО ВОСПИТАНИЯ И СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Т.В. Андрюхина,
Е.В. Клочкова,
Н.Г. Терехова

Дети с задержкой психического развития: особенности физического развития и двигательной подготовленности

В последнее десятилетие изучение детей с задержкой психического развития (ЗПР) приобретает все более широкие масштабы в нашей стране (исследования Т.А.Власовой, В.В. Лебединского и др.). Нарушение интеллекта у ребенка сочетается с аномальным развитием двигательной сферы (исследования Л.С.Выготского, М.С.Певзнера и др.). Многочисленные исследования свидетельствуют, что учащиеся с недостатком интеллекта по показателям физической подготовленности уступают своим нормально развивающимся сверстникам (исследования Э.П.Бибриша, Н.П.Вайзмана 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 *второго* направления опираются на современные тенденции в работе со здоровыми детьми.

Но очень малое число авторов отмечает, что специфической направленностью в работе с этой категорией детей является ее коррекционно-компенсаторная сторона, в том числе и процесса физического воспитания. Последнее актуально, так как дети с неглубокими аномалиями различного характера обучаются в общеобразовательных школах в классах выравнивания.

Учителей физической культуры к работе с такой категорией детей специально не готовят, 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 имеются недостатки 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, такие, 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, к сожалению, 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 двух 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 к жизни.

Эффективность физических упражнений для коррекции нарушений моторики и недостатков физического развития подчеркивается в работах многих ученых (П.П.Павлов, П.Ф.Лесгафт, В.В.Ториневский, Л.В.Запорожец и др.). Для правильной постановки работы по физическому воспитанию школьников с ЗПР неперенным условием является всестороннее изучение состояния здоровья детей, особенностей их физического развития и двигательной сферы.

Объектом нашего исследования в связи с этим стали дети 2–7-х классов с задержкой психического развития Муниципального общеобразовательного учреждения средней общеобразовательной школы № 60 Екатеринбурга в количестве более 100 чел. 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) и физиометрическое исследование (динамометрия правой и левой руки).

Кроме этого, было проведено исследование функционального состояния школьников 2–7-х классов с ЗПР, а именно:

1. Частоты сердечных сокращений.

2. Артериального давления.
3. Ортостатической пробы.
4. Проб Штанге и Генчи.
5. Комбинированной пробы Летунова.
6. Определения МПК косвенным способом.
7. Состояния нервной системы при помощи пробы Ромберга.
8. Оценки физической работоспособности по методике PWC170.

Эти показатели сравнивались с нормативными диапазонами, проводилась оценка физического здоровья по методике Апанасенко, где балльная оценка позволяет определить критическое и предпатологическое состояние здоровья.

Определялся уровень физического состояния школьников с ЗПР по формуле ИФС (индекс), составляющими которой являются следующие показатели: частота пульса, систолическое давление, диастолическое давление, возраст обследуемого, масса тела и 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 63, ко второй – 39, к третьей – 11 чел..

Среди заболеваний на первом месте нарушения опорно-двигательного аппарата, на втором – желудочно-кишечного тракта, на третьем – мочеполовой системы.

Для изучения состояния двигательных функций школьников с ЗПР, существенное значение имеет также определение состояния их физической подготовленности, т. е. 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 имеющие в основном диагноз «задержка психического развития».

По материалам исследований школьники с ЗПР отстают от учеников массовых школ по уровню физического развития и моторики, что 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 следующие выводы. Во-первых, отставание школьников с ЗПР по уровню физического развития и моторики прослеживается во втором и третьем классах; начиная же с четвертого класса происходит постепенное выравнивание результатов, а в шестом-седьмом классах результаты мало чем отличаются от результатов нормально развивающихся учеников.

Во-вторых, 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.

В-третьих, 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. В связи с этим, 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.

И наконец, 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.

*Т.А.Бобылева,
М.В.Давыдова*

Концепция возрождения традиционных народных методов в патриотическом и физическом воспитании молодежи

Современная социально-экономическая ситуация в России такова, что с воспитанием подрастающего поколения не могут справиться ни институт семьи, ни институт школы. Ценностная и мировоззренческая неопределенность после развала СССР все еще не преодолена и накладывает негативный отпечаток на все социальные институты нашего общества. В результате, в сенситивный период развития личности, когда ребенок ищет и усваивает нормы поведения, ценности и цели жизни, опытные взрослые не могут оказать ему должную поддержку в выборе направления движения и ориентиров развития.