

ся фиксация на болезненных ощущениях, исчезает тревога, подавленность, раздражительность, неуверенность в себе. Этому способствует общение со здоровым партнером. В «комбинированной» паре появляется чувство единения, общности интересов. Мы не наблюдали существенных конфликтов между партнерами. Наоборот, спортсмены помогают друг другу преодолевать возникающие трудности. Соперничество с другими парами повышает мотивацию к достижению более высоких результатов, что способствует активизации инвалидов-колясочников. Выступления перед публикой развивают чувство уверенности в своих силах, создают соответствующий эмоциональный подъем. Инвалиды более полноценно интегрируются в здоровое общество.

Улучшение физического и психологического состояния инвалидов, занимающихся спортивными бальными танцами вне пар, хотя также наступало, но требовало более длительных сроков. В этом случае отсутствовал компонент межличностного общения со здоровым партнером и с другими такими же парами, мотивы к достижению успехов на соревнованиях, общность целей и задач.

Поэтому мы подчеркиваем целесообразность создания по мере возможности «комбинированных» спортивных пар: здоровый человек и инвалид-колясочник.

Наш опыт убеждает, что спортивные бальные танцы на инвалидных колясках являются эффективным средством реабилитации инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата.

1. Корсак, В.У. Урок як асноўная форма арганізацыі навучання спартыўным бальным танцам / В.У. Корсак // Весці Беларус. дзярж. пед. ун-т імя М. Танка. – 2008. – Сер. 1, № 3. – С. 27–30.

2. Практическая психодиагностика. Методики и тесты: учеб. пособие. – Самара: Издательский дом «БАХРАХ», 1998. – 672 с.

3. Тетеркина, О.В. Психологическая реабилитация инвалидов, занимающихся спортивными танцами на инвалидных колясках / О.В. Тетеркина // Wychowanie fizyczne i sport. – Т. XLVI, vol. 46. – Warszawa, 2002. – S. 377–378.

4. Тетеркина, О.В. Динамика психологического состояния инвалидов при занятиях спортивными танцами на инвалидных колясках / О.В. Тетеркина // Социально-психологическая реабилитация населения, пострадавшего от экологических и техногенных катастроф: материалы 8 Междунар. конф. – Минск, 2001. – С. 37.

ОЗДОРОВЛЕНИЕ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В ПРОЦЕССЕ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКИМИ УПРАЖНЕНИЯМИ

Косяк Л.С.,

Белорусский государственный университет физической культуры,
Республика Беларусь

Дошкольный возраст характеризуется взаимосвязью и взаимозависимостью состояния здоровья, физического и нервно-психического развития детей. По данным белорусских ученых, здоровье подрастающего поколения характеризуется высоким числом функциональных нарушений и отклонений. Наблюдается увеличение количества детей с отклонениями в состоянии здоровья. Так, в Минске зарегистрировано более 19 тысяч детей с особенностями психофизического развития [5]. В связи с этим возрастает необходимость, начиная с самого раннего возраста, воспитывать у дошкольников устойчивый интерес, потребность к регулярным занятиям физическими упражнениями, мотивацию к здоровому образу жизни.

Обучение и воспитание детей в учреждениях, обеспечивающих дошкольное образование, регламентировано государственной программой «Пралеска». К сожалению, для специализированных дошкольных учреждений недостаточно разработана научно-методическая база образовательного процесса, социализации детей в общество, подготовки к обучению в школе. В литературе не прослеживаются единые подходы к планированию, организации, содержанию, методике воспитания физических качеств и обучению двигательных действий детей с особенностями развития, в частности, отсутствуют научно обоснованные критерии оценки эффективности процесса воспитания, уровни оценки сложности двигательных действий для детей разного возраста и степени органического поражения. Исследования отечественных и зарубежных дефектологов свидетельствуют о том, что комплексное применение различных форм, средств, методов обучения и воспитания способствует всестороннему развитию детей с особенностями психофизического развития. Авторы рекомендуют проводить коррекционные мероприятия в виде целостной системы организации учебно-воспитательного процесса.

Целью нашей работы стало теоретическое обоснование и апробация педагогической модели развития двигательных способностей у детей 5–7 лет с особенностями психофизического развития на основе моделирования сенсорной интеграции на физкультурных занятиях.

Чем младше ребенок, тем эффективнее и быстрее осуществляется устранение двигательных нарушений и недостатков физического развития. От успешного решения задач физического воспитания в этот период во многом зависит развитие личности ребенка с нарушениями в развитии, формировании физического здоровья и навыков, обеспечивающих его совершенствование, укрепление и сохранение в будущем.

Одним из путей повышения эффективности физического воспитания является рациональное применение нетрадиционных средств физической активности, через сенсорную интеграцию, которая вносит новизну и разнообразие в двигательную деятельность детей на основе сочетания физических упражнений с музыкальным сопровождением.

В исследовании оказалось, что занятия на мячах не только улучшают координационные способности, но и способствует устранению отклонений в развитии речи.

В данной статье представлен фрагмент проведенного исследования, который касается непосредственно содержания разработанной методики применения средств физической реабилитации, сочетающей моделирование сенсорной интеграции, подвижных игр и коррекционной ритмики.

В коррекционной работе решали следующие задачи: укрепления здоровья и расширения диапазона двигательных умений и качества выполнения двигательных действий детьми с особенностями психофизического развития; развития физических качеств, выразительности движений, двигательного воображения, творческого выполнения двигательных действий, правильного произношения; воспитания чувства ритма, музыкального слуха, памяти, внимания, умения согласовывать движения со словом и музыкой.

В дошкольном возрасте формируются основные психические процессы: восприятие, мышление, память, воображение, внимание и др. В современной отечественной психологии принято рассматривать психические процессы, начиная с ощущений и восприятия. Выделяют несколько видов ощущений: зрительные, слуховые, осязательные, вкусовые, обонятельные, проприоцептивные, интероцептивные, ощущения равновесия. Восприятие – осмысленный процесс принятия решения связан с речью и представляет собой синтез разнообразных ощущений, получен от целостного предмета или от сложных, воспринимаемых как единое целое явлений. Восприятие подчиняется определенным законам. Основной закон восприятия заключается в том, что оно непосредственно связано с работой мышц, с движениями,

несущими информацию о воспринимаемых объектах. Вторым законом состоит в признании относительной устойчивости сформировавшихся образов, особенно тогда, когда их функционирование связано с мышлением [4].

Оно изменяется в процессе жизни человека, развивается.

В последние десятилетия во многих странах прочное место в коррекционно-педагогической работе заняла терапия сенсорной интеграции. Этот метод разработан американским эрготерапевтом Джин Айрес и направлен на стимуляцию работы органов чувств в условиях координации различных сенсорных систем. Его применяют в работе с детьми с особенностями психофизического развития; в лечении неврологических и дементных взрослых больных [2]. Терапия сенсорной интеграции предполагает воздействие на ребенка различными стимулами в специально смоделированной среде. Особое внимание уделяют синтезу ощущений, идущих от различных сенсорных систем. В совместной деятельности сенсорных систем выделяют порядок постоянных взаимосвязей, включающий основные «цепочки»: тактильная – проприоцептивная – вестибулярная – зрительная; тактильная – слуховая – зрительная; тактильная – вкусовая – обонятельная – зрительная.

Генетическим началом цепочек являются тактильные функции, а их общим эффектом – зрительное восприятие.

Зрительная сенсорная система выступает как преобразователь и интегратор всего чувственного опыта человека. Определенный порядок интегрирования сенсорных впечатлений позволяет педагогу подбирать оптимальные комплексы стимульного воздействия на ребенка. Основная идея терапии сенсорной интеграции: впечатления собственного тела (тактильные, проприоцептивные, вестибулярные) являются базой для приобретения и накопления сенсорного опыта, развития личности в целом. Это положение обусловлено онтогенезом развития сенсорных систем. Тактильная, проприоцептивная, вестибулярная сенсорные системы формируются до рождения. Другие системы (зрительная, слуховая, обонятельная, вкусовая) развиваются на их основе значительно позже. Сенсорная интеграция направлена на развитие взаимодействия между тактильной, проприоцептивной и вестибулярной сенсорными системами как предпосылки для формирования других чувств. Педагогическая работа заключается в обоснованном подборе комплекса специальных упражнений.

Сенсорная интеграция начинает функционировать в процессе нормального внутриутробного и послеродового развития нервной системы. И особенно интенсивно определяет дальнейшее формирование нервной системы в первый год жизни. Сенсорная интеграционная терапия стремится восстановить нарушенное по разным причинам развитие, используя вместо лекарств физические упражнения.

У детей с особенностями психофизического развития формирование процессов восприятия задерживается и нарушается в связи с органическим поражением мозга, двигательной депривацией, нарушением зрительного, слухового и двигательного-кинестетического анализаторов. У них развивается патологическая схема положений и движений тела, воспроизведение движений вызывает большие трудности. В связи с двигательной недостаточностью у детей ограничена манипулятивно-предметная деятельность, затруднено восприятие предметов на ощупь. Сочетание этих нарушений с недоразвитием зрительно-моторной координации препятствует формированию полноценного предметного восприятия и познавательной деятельности. Чувственное познание с первых месяцев жизни ребенка развивается аномально, это ведет к ограничению практического опыта и становится одной из причин нарушения формирования высших психических функций.

В исследовании приняли участие 24 ребенка с особенностями психофизического развития. Были сформированы 2 группы детей (шести и семи лет) по 12 человек. Физкультурные занятия в старшей и подготовительной группах, которые составили эксперименталь-

ные группы, проводили по разработанной методике. В контрольной группе (КГ) проводили традиционные физкультурные занятия. Результаты оценки физической подготовленности 6-летних детей в контрольной группе в беге на 30 м составили $7,07 \pm 0,13$ с, отмечена разница в 1,96 с по сравнению со сверстниками в ЭГ $9,05 \pm 0,22$ с. В прыжках в длину с места результат 6-летних был ниже на 25,3 см. Результаты КГ – $107,6 \pm 2,75$ см и ЭГ – $82,0 \pm 4,54$ см. Существенно ниже оказались результаты в равновесии. Так, отставание в тесте на статическое равновесие у 6-летних детей в КГ $9,62 \pm 1,75$ с. По сравнению с ЭГ $3,12 \pm 0,27$ с, в 3 раза; у 7-летних в КГ $17,87 \pm 3,21$ с и в ЭГ $4,07 \pm 0,61$ с., ниже почти в 5 раз. При прохождении координационной дорожки время в КГ – $6,09 \pm 0,59$ с и в ЭГ – $13,12 \pm 1,56$ с и количество ошибок в КГ – $0,9 \pm 0,21$ и в ЭГ – $1,92 \pm 0,44$. Шестилетние дети ЭГ в 2 раза хуже справились с заданием, сделав при этом в 2 раза больше заступов. Семилетние дети показали время в КГ $4,79 \pm 0,38$ с и ЭГ $11,07 \pm 1,1$ с, а количество ошибок в КГ – $0,27 \pm 0,09$ и ЭГ – $1,91 \pm 0,38$. Они в 2 раза медленнее прошли по дорожке, сделав при этом в 7 раз больше заступов.

На основании полученных результатов разработана, апробирована и внедрена комплексная программа, нацеленная на развитие двигательных способностей на основе моделирования сенсорной интеграции. Содержание программы направлено на организацию рациональной двигательной активности детей дошкольного возраста с особенностями психофизического развития путем создания соответствующих условий, побуждающих детей к двигательной деятельности, что способствовало улучшению показателей физического развития и физической подготовленности. Двигательные действия, совершаемые ребенком, многообразны. Их совокупность, объединенных в целостные действия, проявляется в активном отношении к жизни, способствует удовлетворению потребности детей в движении и одновременно способствует их развитию.

1. Азбука для родителей. Движение, игра и спорт вместе с детьми, страдающими умственной неполноценностью. – Минск: БелАПДИ – «Открытые двери», 1996.
2. Варенова, Т.В. Теория и практика коррекционной педагогики / Т.В. Варенова. – Минск, 2003.
3. Крыжановский, Г.Н. Пластичность в патологии нервной системы / Г.Н. Крыжановский // Журнал неврологии и психиатрии. – 2001. – № 2.
4. Немов, Р.С. Психология: учебник для студентов высш. пед. учеб. заведений: в 3 кн. / Р.С. Немов. – М.: Просвещение, Владос, 1995. – Кн. 3: Экспериментальная педагогика, психология и психодиагностика. – 512 с.
5. Тройнич, В.В. Модель оказания ранней комплексной помощи детям с особенностями психофизического развития в городе Минске: метод. рекомендации / В.В. Тройнич. – М., 2005.

НОВЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В ОРГАНИЗАЦИИ И МЕТОДИКЕ ЗАНЯТИЙ НА ТРОПАХ ЗДОРОВЬЯ

Кривицун В.П., канд. пед. наук, доцент, Шкирьянов Д.Э.,
Витебский государственный университет им. П.М. Машерова,
Республика Беларусь

Для решения важнейших задач, поставленных Президентом и Правительством Республики Беларусь по формированию здорового образа жизни, укреплению и сохранению здоровья, повышению работоспособности нации, специалисты в сфере оздоровительной физической культуры направляют свой научный потенциал и накопленный практический опыт на поиск и разработку новых высокоэмоциональных и эффективных технологий, способных решать поставленные государственные задачи.