

УДК 735.29

СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К ФИЗИЧЕСКОМУ ВОСПИТАНИЮ ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ЗАДЕРЖКУ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Никитин А.А.

**научный руководитель канд. пед. наук, доцент Дерябина Г.И.
Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина**

Согласно Всемирной декларацией об обеспечении выживания, защиты и развития детей (1993) и Конвенцией о правах ребенка (1989) всем детям (в том числе имеющих дефекты психической и физического развития) должно быть гарантировано право на образование, развитие и воспитание.

Д.В. Зайцев (2000), Н.М. Назарова (2000), Е.А. Екжанова (2005), Е.А. Стребелева (2005) подчёркивают, что коррекционно-образовательный процесс для детей с ограниченными возможностями обязан проходить в специальных образовательных условиях. К ним относятся: учёт специфических особенностей детей данной группы, существование современных специальных образовательных программ, индивидуальный подход к каждому ребёнку (подбор специальных средств, методов образования, компенсации и коррекции), создание адекватной среды жизнедеятельности, осуществление коррекционно-педагогического процесса различными специалистами (педагоги, психологи и т.д.), обеспечение медицинскими, психологическими и социальными услугами.

Г. Ф. Кумарина, М. Э. Вайнер, Ю. Н. Вьюнкова (2003) считают, что задержка психического развития (ЗПР) у дошкольников имеет разную степень выраженности, следовательно условия воспитания и обучения таких детей могут существенно различаться. В более легких случаях (при ЗПР конституционального, психогенного генеза) ребята могут воспитываться в условиях общеобразовательного дошкольного учреждения, а с выраженными формами ЗПР церебрально-органического генеза в специализированном ДОУ компенсирующего или комбинированного вида (Е.А. Стребелева, 2001)

ЗПР является одной из форм нарушения индивидуального развития, а именно психического, физического и социального аспекта здоровья. Следовательно, такие дети образуют специальную социальную группу, в которой имеется физический и (или) психический недостаток. Эти отставания можно скорректировать и компенсировать используя всевозможные специальные индивидуализированные методы обучения и воспитания, а частности физическое воспитание (А.С. Самыличев (1991), Евсеев (2003), Шапкова (2003)).

Развитие дошкольника с ЗПР связано с организацией процесса физического воспитания и влияет на состояние всей личности аномального ребёнка, в том числе и его умственный компонент. Ещё Н.А. Добролюбов (1896) писал, что естественное правильное, здоровое развитие всех сил организма гораздо более значит для умственной деятельности, нежели всевозможные искусственные внушения.

В современной практике вопросы физического воспитания дошкольников с ЗПР изучали Е.А. Стребелева (2001), Н.Ю. Борякова (2002), Евсеев (1998), Н.П. Вайзман (1997) и др..

В результате анализа специфики физического воспитания занимающихся коррекционно-развивающих групп, можно выявить несколько точек зрения.

С.М.Иванов (1964), В.К.Крамаренко (1948) особый интерес отдают коррекции недостатков соматического развития и двигательной функции. Данный подход реализуется

по принципам лечебной физической культуры, что в свою очередь подвергает уменьшению всевозможных физкультурно-массовых мероприятий.

Другие (Ю.Д.Железняк, 2001; С.В. Казаков, 2003) стараются придать занятиям физкультурой спортивный характер.

Наиболее верной, по нашему мнению, является точка зрения В.А.Баркова, А.М.Полещука, Д.В.Тихона (2003). Они указывают на то, что в процессе занятий физкультурой должны гармонично реализовываться задачи образования, воспитания, оздоровления и коррекции и компенсации недостатков умственного и физического развития, нарушений двигательной функции.

По мнению В.А.Баркова (2003), в режим ДОУ должны включаться такие мероприятия как закаливание организма, утренняя гимнастика, физкультминутки и физкультпаузы, физические упражнения и подвижные игры на динамической перемене, ежемесячные дни здоровья и ежедневные занятия физической культурой не менее часа в группах под руководством воспитателя.

Особое внимание следует уделить работам советских дефектологов-олигофренопедагогов Д.И. Азбукина, А.Н. Граборова, Г.М. Дульнева, И.Г. Еременко (1983, 1985), которые огромное значение уделяли вопросам физического воспитания детей с ограниченными возможностями.

Они указывали на положительное влияние средств физической культуры в коррекционно-воспитательной работе. Исправление дефектов и развития личности ребенка с ЗПР возможно за счёт правильной постановки физического воспитания.

На первоначальном этапе в процессе занятий решаются образовательные (аномальный ребёнок получает знание о цвете, форме и т.д.), воспитательные (формирование интереса и преемственности к занятиям физическими упражнениями) и оздоровительные (профилактика плоскостопия, осанки) задачи. Дошкольный возраст является сенситивным для коррекции недостатков развития и самой личности в целом. Физиологической основой коррекции недостатков развития аномальных детей признается компенсация, то есть замещение патологически нарушенных функций центральной нервной системы новыми нервными механизмами сущность процессов, лежащих в основе компенсации раскрывается на основании учения И.М.Сеченова, И.П.Павлова, А.А.Ухтомского, Е.М.Веденского и их учеников по рефлекторной деятельности нервной системы.

Н.П. Вайзман (1997) указывал, что коррекционные мероприятия в системе коррекции психомоторных расстройств у детей с нарушением интеллекта необходимо связывать с физиологической теорией уровневой организации движений Н.А. Бернштейна. Её смысл заключается в поиске области поражения, недоразвития и нарушения согласованной деятельности отдельных церебральных систем, то есть структуры уровневых поражений и нейродинамического состояния. Предполагается опора на сохранные нижележащие церебральные уровни. Автор также отмечает, что для успешной коррекционной работы с детьми, имеющими трудности в обучении, следует учитывать особенности функционального состояния мозга таких детей.

Общее положительное влияние правильно организованных занятий физическими упражнениями на развитие дошкольников хорошо известно.

Существует большое количество примеров из практики, когда при помощи специально подобранных физических упражнений исправляются различные патологии (нарушения речи, построение движений и т.д.).

Мышечная деятельность в процессе выполнения физических упражнений стимулирует физические процессы, формируя новое функциональное состояние, характеризующееся приспособлением к дефекту, компенсацией нарушенных функций, адаптацией вегетативных систем к физической нагрузке, улучшением деятельности сохранных функций, в частности сенсорных систем, и т.п.

Отмеченные изменения на органном и системном уровнях можно объективно зарегистрировать, дать им количественную и качественную оценку. Опираясь на концепцию единства структуры и функции, можно с уверенностью утверждать, что положительные перестройки в организме происходят и на более тонких морфологических уровнях и являются отражением реакций организма в соответствующих функциям структурах, о чем свидетельствует одно из важных положений общей патологии: «Ни один из факторов среды не может прямо влиять на ту или иную функцию, он меняет ее только опосредованно - через воздействие на структуры, вырабатывающие эту функцию» (Саркисов Д.С., Пальцев М.А., Хитров Н.К., 1995).

Специалистами по физическому воспитанию установлено, что некоторые физические упражнения влияют на формы тела человека. Ряд исследователей освящали вопросы коррекции деформаций и различных отклонений в формах тела при помощи физических упражнений (В.В.Гориневский, С.М.Иванов, В.К.Крамаренко, В.К.Стасенков и др.).

В свою очередь, развитие произвольных движений индивида, а также их восстановление после патологических нарушений зависит от характера двигательной деятельности (А.Н.Леонтьев, Л.В.Запорожец, А.Р.Лурия и др.).

Таким образом, для развития моторики у дошкольников с ЗПР важно обеспечить оптимальный двигательный режим в окружающих его условиях.

Одним из важнейших аспектов в работе с дошкольниками с ЗПР является включение в физкультурный процесс дозированной помощи, так как, во время занятий могут появиться задания, которые ребёнок не в состоянии выполнить.

По мнению Г. Ф. Кумарина, аномальным детям обеспечивается активное, заинтересованное, комфортное состояние в процессе выполнения учебных занятий в том случае, если препятствия, вставшие в процессе деятельности, оказываются преодоленными, а поставленная цель в итоге достигнутой.

Исходя из идей Л. С. Выготского о ведущей роли обучения в развитии ребенка выполнение учебных заданий, необходимо отметить, что задания должны быть доступными (в силу их пола, возраста, диагноза, физической подготовки) и выполняться самостоятельно.

Но неподготовленность к этому многих аномальных детей благоприятно преодолевается в условиях специальной помощи от преподавателя. В результате сотрудничества ребёнка со взрослыми реализуется восхождение дошкольника от того, что на уровне «зоны ближайшего развития» он может делать с помощью взрослого, к тому, что на уровне «зоны актуального развития» он сможет сделать сам. Если индивид самостоятельно справляется с учебными заданиями, то, для того чтобы стимулировать его развитие, нужно повысить для него трудность заданий.

Таким образом, оказание дозированной помощи каждому дошкольнику нужно для решения конкретных заданий с ориентацией на последующие самостоятельные действия.

В.М. Мозговой, А.А. Дмитриев, А.С. Самыличев в своей совместной работе определяют принципы коррекционно-воспитательной работы.

По их мнению, недостатки психического и физического развития, а также моторику реально исправить только с учетом их индивидуальных особенностей аномальных детей. Главенствующий принцип коррекционно- воспитательной работы состоит в том, что коррекционная работа не ограничивается лишь исправлением недостатков развития аномальных детей, она направлена на их общее развитие.

Таким образом, авторы, в процессе занятий физической культурой формулируют специальные условия, которые необходимо выполнять:

1. Физическая культура дошкольников с ЗПР обязана разносторонне влиять на организм т.е. должна укреплять здоровье, двигательную функцию, оказывать локальное воздействие на исправление недостатков.

2. При составлении конспекта урока необходимо учитывать пол, возраст, диагноз и влияние физической нагрузки на ребёнка.

3. При выполнении физических упражнений необходимо задействовать умственную деятельность дошкольников в ЗПР. Это важно для овладения двигательными умениями и навыками.

4. Коррекцию и развитие движений осуществлять на основе формирования двигательных умений и навыков, необходимых для жизни и трудовой деятельности в их единстве.