

ЛІТЕРАТУРА

1. Борознюк О.В. Формування спеціальних знань і навичок майбутніх офіцерів-зв'язківців у процесі фізичної підготовки: дис. ... канд. пед. наук : 13.00.02 / О. В. Борознюк; НПУ імені М.П. Драгоманова. - К, 2012. - 265 с.
2. Волненко Ю.В. Технология физической подготовки курсантов военного вуза, направленная на повышение готовности к профессиональной деятельности: дисс. канд. пед. наук: 13.00. 04 / Волненко Ю.В. – Хабаровск, 2008.–196 с.
3. Глазунов С.І. Експрес-контроль спеціальної фізичної підготовленості військовослужбовців механізованих підрозділів сухопутних військ: дис... канд. наук з фіз. вих. і спорту: 24.00.02 / Глазунов Сергій Іванович; НУФВіСУ. — К., 2003. — 209 с.
4. Забора А.В. Шляхи удосконалення спеціальної фізичної підготовки курсантів / А.В. Забора // Теорія та методика фізичного виховання. - 2009. – № 2 (52). – С. 35-37.
5. Пічугін М.Ф. Фізичне виховання військовослужбовців: навч. посіб./ М.Ф. Пічугін, Г.П. Грибан, В.М. Романчук [та ін.]; за ред. Г.П. Грибана. –Житомир: ЖВІ НАУ, 2011. -820 с.
6. Селезньов О.В. Методика професійної підготовки курсантів-штурманів до дій в екстремальних умовах: автореф. дис... канд. пед. наук: 13.00.02 [Електронний ресурс] / Селезньов Олександр Володимирович; Укр. інженер.-пед. акад. — Х., 2004. — 18 с.
7. Borodin Y.A. The evolution of weapons, generations of war tactics and means of special physical preparation of servicemen / Y.A. Borodin, V.N. Romanchuk, A.M. Boyarchuk // Physical training of students of creative specialties . - Н., 2004. - №1. – P. 117-127.
8. Davis P.O. Officer Fitness and Readiness / P. O. Davis // The Law Enforcement Trainer. - Volume 17, number 4. - P. 33-37.
9. Krasota V. Special cadets' physical training of the higher military educational institutions / V. Krasota // Slobozhanskiy scientific and sports bulletin/ - 2013/ - №4 (37)/ - p. 30-33.
10. Olkhoviy O.M. Teoretiko-metodichni osnovi profesiyno-spryamovanoi fizichnoi pidgotovki kursantiv VVNZZS Ukraini [Theoretical and methodological foundations of professional-directed physical training of cadets HMEI Armed Forces of Ukraine], Kharkov, 2012. - 286 p.
11. Rmanchuk V., Romanchuk S. Directions of perfection of the system of physical preparation of servicemen of military forces of Ukraine / V. Rmanchuk, S. Romanchuk // Young sports science of Ukraine, 2009. v.4. - p. 172-177.
12. Weidner-Dubrovin L.A. Theory and organization of physical training of troops: 2 part / L. A. Weidner-Dubrovin, V.V. Mironov, V.A. Sheichenko. — S-Pb. : MIFE, 1992. — Part II. — 340 p.

УДК 616.831-009.12-031.4

Чухловіна В.В.
Дніпропетровський державний інститут
фізичної культури та спорту
(Днепрпетровск)

**СОВРЕМЕННЫЕ КОРРЕКЦИОННЫЕ ПРОГРАММЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ФИЗИЧЕСКОМ ВОСПИТАНИИ ДЕТЕЙ
МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА СО СПАСТИЧЕСКИМИ ФОРМАМИ ДЦП**

Проблема детского церебрального паралича (ДЦП) обусловлено не только тяжелым характером этого заболевания, которое приводит к инвалидности больных, но и значительной его распространенностью. За последнее десятилетие выявленные многочисленные исследования, как отечественных, так и зарубежных авторов, которые предлагают проводить коррекционные мероприятия среди детей с ДЦП основываясь на использовании подвижных и спортивных игр, с применением тренажерных устройств, а также с использованием физических упражнений. Принимая во внимание неуклонный рост рождаемости детей с ДЦП возникает необходимость в разработки коррекционной работы среди детей со спастическими формами ДЦП. Разработанная коррекционно-оздоровительная программа состоит из 3 этапов: подготовительный, коррекционный, поддерживающий. В основу коррекционной программы вошли физические упражнения разработанные с учетом моторного развития и формой ДЦП каждого ребенка.

Ключевые слова: детский церебральный паралич, дети младшего школьного возраста, физическое воспитание.

Сучасні корекційні програми, які використовуються у фізичному вихованні дітей молодшого шкільного віку зі спастичними формами ДЦП. Чухловіна В.В. Проблема дитячого церебрального паралічу (ДЦП) обумовлено не лише важкою вдачею цього захворювання, яке приводить до інвалідності хворих, але і значною його поширеністю. За останнє десятиліття виявлені багаточисельні дослідження, як вітчизняних, так і зарубіжних авторів, які пропонують проводити коректувальні заходи серед дітей з ДЦП ґрунтуючись на використанні рухливих і спортивних ігор, із застосуванням тренажерних пристроїв, а також з використанням фізичних вправ. Зважаючи на неухильне зростання народжуваності дітей з ДЦП виникає необхідність в розробці коректувально-оздоровчої програми серед дітей із спастичними формами ДЦП. Розроблена коректувально-оздоровча програма складається з трьох етапів: підготовчий, коректувальний, підтримуючий. До основи коректувально-оздоровчої програми увійшли фізичні вправи розроблені з врахуванням моторного розвитку і формою ДЦП кожної дитини.

Ключові слова: дитячий церебральний параліч, діти молодшого шкільного віку, фізичне виховання.

Modern corrective programs that are used in physical education of children of younger school age with spastic forms of cerebral palsy. Chukhlovina V.V. The article discusses new approaches that focus on the correction of motor disorders in children with spastic forms of cerebral palsy. Numerous studies have noted that the period of younger school age is the most favorable for the development of physical qualities and development of the physical health of the child. Over the past decade revealed numerous studies, both domestic and foreign authors who offer to carry out remedial activities for children with cerebral palsy based on the use of mobile and sporting games, with the use of fitness devices and also with the use of physical exercises for development of balance.

Taking into account the steady increase in the birth rate of children with cerebral palsy there is a need in the development of correctional work among children with spastic forms of cerebral palsy taking into account the individual characteristics of motor skills.

As a result of the ascertaining experiment which included: analysis of medical records, testing to determine the physical fitness of children, as well as with the application of the classification CMFCS were able to determine the form of the disease, physical preparedness of children and the level of development of gross motor functions.

On the basis of the results compiled by the correctional health program for children with spastic forms of cerebral palsy given the level of development of gross motor functions. The base of the developed program means of physical training lay: hygienic factors, natural improving factors and physical exercises. The use of the abbreviated test GMFM ITEM SET 1,2,3,4 before and after the implementation of the developed corrective-Wellness programs showed an increase of physical qualities and abilities in children with spastic forms of cerebral palsy.

Keywords: cerebral palsy, children of younger school age, physical education.

Актуальность. Период младшего школьного возраста является наиболее важным с точки зрения формирования фундамента физического здоровья ребенка, а так же благоприятен для развития многих физических способностей. Как отмечают многие исследователи [5,7] именно в младшем школьном возрасте происходят существенные изменения морфофункциональных показателей, закладываются основы культуры движений, успешно осваиваются новые, ранее не известные упражнения и действия, физкультурные знания. В этот период происходит становление индивидуальных интересов и мотиваций к занятиям физическими упражнениями, в том числе и спортивным.

По мнению Черник Е.С. [10] дети с детским церебральным параличом в развитии отстают от своих сверстников из массовой школы в развитии двигательных функций, качеств (гибкости, ловкости, координации, силы, быстроты, выносливости) и по скорости общего физического развития (масса тела, длина тела, мышечная сила).

Постановка проблемы. Анализ последних исследований и публикаций. Учитывая статистические данные первое место среди инвалидности занимают дети с органическими поражениями нервной системы (47,9%), а среди нозологических форм преобладает детский церебральный паралич. Заболеваемость ДЦП в России составляет 1,88-2,5 случаев на 1000 детей, в Украине - 2,4-2,5 случаев на 1000 детского населения [4,9].

Над проблемой органических поражений двигательных нарушений работало много ученых [1,3,16]. В то же время специалисты [3,9] соглашаются с тем, что ведущее место среди разнообразных мер, которые направлены на коррекцию двигательных нарушений занимают средства физического воспитания. Как отмечает Г.А. Единак [3] систематичность и непрерывность реализации средств физического воспитания в сочетании с усилиями семьи и учреждений различного ведомственного подчинения рассматриваются как эффективное направление решения проблемы.

В течение последних десятилетий накоплен массив научных знаний по проблемам коррекции двигательных нарушений с использованием тренажерных устройств [1], средствами физической реабилитации [14,17], с использованием спортивно-игровых упражнений [4,8,9] и за счет применения физических упражнений [3, 7].

Несмотря на большое количество разработанных научно-методических подходов, в специальной литературе отсутствуют данные об особенностях организации оздоровительно-коррекционных мероприятий для детей младшего школьного возраста со спастическими формами ДЦП с учетом индивидуальных особенностей моторики.

Данные положения объясняют актуальность поиска новых путей в неиспользованных резервах в организации и содержании занятий по физической культуре среди детей младшего школьного возраста со спастическими формами ДЦП.

Целью работы является обоснование и разработка коррекционно-оздоровительной программы направленной на коррекцию двигательных нарушений у детей младшего школьного возраста со спастическими формами ДЦП.

Задачи исследования:

1. Изучить и обобщить представленные в специальной научной литературе данные по вопросам использования коррекционной программы у детей младшего школьного возраста со спастическими формами ДЦП.

2. Разработать программу коррекции двигательных нарушений у детей младшего школьного возраста со спастическими формами ДЦП средствами физического воспитания.

Результаты исследования и их обсуждение. Анализ данных литературы [4,11,18] свидетельствуют, что единого стандартизированного метода лечения этого тяжелого поражения не существует. Каждый разработанный в мировой практике метод имеет свою специфику, свои коррекционные схемы, и в то же время, как одну из обязательных составляющих, включает адаптивную физическую культуру.

Многочисленные исследования показали [5,7], что на современном этапе развития детей младшего школьного возраста существуют различные подходы к организации коррекционной работы среди детей с ДЦП.

Среди программ, в основе которых лежат спортивные и подвижные игры, можно выделить работы В.А. Иванова, Н.А. Мякишев [4,8]. Авторы акцентируют внимание на том, что подвижные и спортивные игры позволяют расширить

двигательный опыт и приобрести навыки группового и командного взаимодействия.

Данные иностранных исследователей [17,19] подтверждают положительное влияние занятий подвижными играми на психомоторные показатели детей с ДЦП, деятельности сердечно-сосудистой, дыхательной системы, вестибулярного аппарата, замедление (предубеждение) патологических процессов, связанных с образованием вторичных контрактур и различными деформациями в опорно-двигательном аппарате.

В своей работе Опара И.В. [9] для детей 7-9 лет специальной школы-интерната для детей с последствиями полиомиелита и ДЦП предложила комплекс реабилитационных упражнений, которые подбирались индивидуально и применялись на занятиях ЛФК в игровой форме. Также к системе реабилитационных мероприятий экспериментальной группы входили игры, которые использовались на уроках физической культуры, упражнения, которые применялись как физкультминутки на уроках украинского языка, математики и чтения.

В настоящее время для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями широкое распространение получили тренажерные устройства, позволяющие не только обучать движениям, но и контролировать действия занимающихся, что позволяет расширить процесс освоения целостных сложнокоординационных двигательных действий [1,5].

На основе применения «Тренажера Гросса» Гхаеини Саеид [1] разработал и научно обосновал комплексную программу физической подготовки для детей 6-9 лет с диагнозом ДЦП разной степени тяжести, включающая в себя адаптированные комплексы физических упражнений, позволяющие обеспечивать самостоятельное совершение всех двигательных актов с максимальной эффективностью, формируя и развивая нарушенные двигательные возможности ребенка.

Ковалева Ю.А. [5] разработала экспериментальную методику занятий по АФК для развития локомоторной функции с детьми младшего школьного возраста с церебральным параличом с использованием костюма «Адели».

Для детей с ДЦП группа ученых [5,7] разработала методики направленные на развитие способности к равновесию. Упражнения выполнялись на месте, а также во время передвижения, без участия зрительного анализатора, путем уменьшения опоры или положения верхних конечностей.

Учитывая неуклонный рост детей с ДЦП свидетельствует о том, что предлагаемые программы и методики коррекции двигательных нарушений у детей с ДЦП требуют дальнейшей модернизации.

Результаты проведенные нами констатирующего эксперимента и анализа медицинских карт и сопутствующих материалов свидетельствуют, что у детей 7-8 лет с ДЦП существует ряд сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений. В связи с этим, для получения информативных показателей физической подготовленности, дети были разделены по формам ДЦП, а так же по классификации больших моторных функций (GMFCS – Gross Motor Function Classification System) [20]. Данное деление позволило выявить отклонения в развитии физических качеств, нарушение вертикальной устойчивости, а так же нарушение движений в повседневной жизни у каждой категории лиц.

Вышесказанное обуславливает необходимость организации работы коррекционной направленности непосредственно в школе-интернате где ребенок находится практически ежедневно и где, следовательно, имеется возможность обеспечить своевременность и регулярность воздействий.

Анализ специальной научно-методической литературы свидетельствует [9,13], о том что в настоящее время система корригирующих мероприятий детей в условиях школы-интерната не сформирована: отмечается разобщенность деятельности медицинского, педагогического персонала, а так же родителей в вопросах организации коррекционно-оздоровительных мероприятий на основе учета показателей физической подготовленности детей со спастическими формами ДЦП с разным уровнем моторного развития.

При разработки коррекционной программы нами были использованы методические принципы и методы физического воспитания [6], а также специальные принципы и методы адаптивного физического воспитания [2].

Учитывая изменения, которые происходят в процессе коррекции двигательных нарушений, таких как: возрастающая адаптация организма ребенка с ДЦП к физической нагрузке, а также перестройка содержания двигательного режима, мы поделили процесс на три этапа: подготовительный, коррекционный и поддерживающий.

Программа основывалась на использовании физических упражнений, которые были подобраны с учетом формы ДЦП, а также уровня моторного развития.

Организация интегрированных физкультурных занятий с детьми младшего школьного возраста со спастическими формами ДЦП состояла в следующем:

- оздоровительно-коррекционные занятия проводились в форме дополнительных организованных занятий в свободное время, что и было основным способом проведения интегрированных физкультурных занятий в процесс адаптивного физического воспитания;

- по продолжительности оздоровительно-коррекционных физкультурных занятий в форме дополнительных занятий проводились по 45 минут 2 раза в неделю;

- двигательные задания представленные в разработанной программе выполнялись в виде знакомых физических упражнений как циклического, так и ациклического характера, а также в виде подвижных игр.

Интегрированные физкультурные занятия, проводимые на протяжении всего исследуемого периода, предусматривают комплексное использование средств физического воспитания: гигиенических факторов (гигиена места проведения занятий, гигиена обуви и одежды для занятий, место и время проведения занятий в учебно-воспитательном процессе), естественных оздоровительных факторов (воздух лесопарковой зоны, естественный рельеф местности), физических упражнений (подвижных игр, прикладных, гимнастических и других физических упражнений).

Коррекцию двигательных нарушений у детей младшего школьного возраста с ДЦП невозможно осуществлять без помощи родителей (опекунов), поэтому нами также проводилась работа с родителями (опекунами). С целью изучения семьи ребенка использовались анкетирование, беседы с членами семьи, а также при помощи родителей была составлена

характеристика ребенка, что дало возможность целенаправленно организовать содержание коллективной работы с родителями, и сформировать интерес к физическому воспитанию ребенка. Проводилось ознакомление родителей с содержанием коррекционно-оздоровительной работы под средством консультаций, дни открытых дверей и практических рекомендаций по организационной работе с детьми.

ВЫВОДЫ

Для закрепления навыка был организован формирующий эксперимент, который показал прирост развития физических качеств и способностей ребенка под средством выполнения повседневных упражнений, которые представлены в сокращенном варианте тестирования GMFM ITEM SET 1,2,3,4.

1. Младший школьный возраст является наиболее значимым в формировании двигательных навыков и развития физических качеств у ребенка. Анализ научно-методической литературы свидетельствует о том, что увеличилось число детей с различными отклонениями в состоянии здоровья. Особую тревогу вызывают данные о росте количества детей с ДЦП.

2. В настоящее время специалистами разработаны различные подходы коррекции двигательных нарушений среди детей с ДЦП. В то же время, предложенные методики до настоящего времени не позволяют эффективно справиться с растущим количеством детей с одинаковой формой ДЦП, однако имеющие различный уровень развития моторики. Выявленные закономерности сохраняют актуальность данной проблемы.

3. Данные констатирующего эксперимента свидетельствуют об нарушениях вертикальной устойчивости, слабовыраженном развитии физических качеств и в двигательных действиях, которые применяются в повседневной жизни ребенка.

4. Полученные данные позволили обосновать и разработать программу направленную на коррекцию двигательных нарушений у детей младшего школьного возраста со спастическими формами ДЦП. Программа включала три этапа: подготовительный, коррекционный и поддерживающий. По нашему мнению данное деление позволило существенно повысить эффективность педагогических воздействий по коррекции двигательных нарушений.

5. Использование разработанной программы направленной на коррекцию двигательных нарушений у детей младшего школьного возраста со спастическими формами ДЦП с учетом индивидуальных особенностей моторики в процессе физического воспитания открывает новые методические подходы к формированию вертикальной устойчивости, а также развитию физических качеств. Приведенные результаты позволяют рекомендовать данный подход к организации физического воспитания у детей младшего школьного возраста со спастическими формами ДЦП.

ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШИХ ИССЛЕДОВАНИЙ базируются на продолжении исследования эффективности влияния коррекционно-оздоровительной программы на детей младшего школьного возраста со спастическими формами ДЦП.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гхаеини Сaeид Физическая подготовка детей с диагнозом ДЦП с применением тренажерных устройств и "Тренажера Гросса": Дис. ... канд. пед. наук : 13.00.04 М., 2006
2. Евсеев С.П. Теория и организация адаптивной физической культуры : [учебник в 2 т.] // Введение в специальность. История и общая характеристика адаптивной физической культуры ; под общей ред. проф. С. П. Евсеева. – М. : Советский спорт, 2002. — Т.1. — 448 с.
3. Єдинак Г. А. Фізичне виховання дітей з церебральним паралічем : [монографія] / Г. А. Єдинак. — Кам'янець-Подільський : ПП О. А. Буйницький, 2009. — 394 с.
4. Иванова, В.А. Методика развития психофизических качеств детей 6-7 лет с детским церебральным параличом средствами спортивных игр // Современные наукоемкие технологии. – 2011. - № 6. С. 45-46.
5. Ковалева Ю.А. Развитие локомоторной функции у детей младшего школьного возраста с церебральным параличом средствами адаптивной физической культуры / Ю.А. Ковалева // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. - 2008. - № 11 (45). - С. 15-18
6. Круцевич, Т.Ю. Теория и методика физического воспитания/ Круцевич Т.Ю.Учебник – Киев: Олимпийская литература, 2003.-423с
7. Литвинов, А.А. Особенности двигательного онтогенеза у детей дошкольного и младшего школьного возраста /А.А.Литвинов // Вестник Тамбовского государственного университета. Тамбов – 2010. Вып. 6. (97) - С. 114-121
8. Мякишева, Н.А. Физическая реабилитация детей с последствиями ДЦП в условиях спортивно-игрового центра: дис. ... канд. нед. наук / Н.А. Мякишева.-М., 2000.-148 с
9. Опара І.В. Корекція рухових порушень молодших школярів з дитячим церебральним паралічем в умовах спеціальної школи / І.В. Опара // Педагогіка, психологія і медико-біологічні проблеми фізичного виховання і спорту. - 2010, №7. – С – 73-76
10. Черник Е.С. Двигательные возможности учащихся вспомогательной школы. М.: Просвещение, 1992. - 164с.
11. Barrett R.S. Impaired muscle growth in spastic cerebral palsy / R.S. Barrett, L. Barber // Dev Med Child Neurol. – 2013. – Vol. 55, № 3. – P. 202.
12. Boyd R.N. Functional progressive resistance training improves muscle strength but not walking ability in children with cerebral palsy / R.N. Boyd // J Physiother. – 2012. – Vol. 58, № 3. – P. 197.
13. Cotton E. Integration of treatment and education in Cerebral Palsy / E. Cotton // Physiotherapy. №2. - 2003. - P.143-147;
14. Demidova A. Physical rehabilitation of children overcoming violation of locomotorium functions (age group 4- 7) / A. Demidova, T. Khrystova // Nauka i Studia. – 2014. – № 8 (118). – P. 8-14.

15. Houwen S. Motor skill performance of children and adolescents with visual impairments / S. Houwen, C. Visscher, K. Lemmink, E. Hartman. A review. *Exceptional Children*. – 2009. – 75. – 464–492.;
16. Kim W.H. Causal relation between spasticity, strength, gross motor function, and functional outcome in children with cerebral palsy: a path analysis / W.H. Kim, E.Y. Park // *Developmental Medicine & Child Neurology*. – 2011. – Vol. 53, № 1. – P. 68-73.
17. Knight S. Clinical bottom line. Intensive motor skills training program combining group and individual sessions for children with cerebral palsy / S. Knight, L. Fetters // *Pediatr Phys Ther*. – 2010. – Vol. 22, № 2. – P. 160
18. Martin L. A systematic review of common physiotherapy interventions in school-aged children with cerebral palsy / L. Martin, R. Baker, A. Harvey // *Phys Occup Ther Pediatr*. – 2010. – Vol. 30. – P. 294-312.
19. Morton J.F. The effects of progressive resistance training for children with cerebral palsy / J.F. Morton, M. Brownlee, A.K. McFadyen // *Clinical Rehabilitation*, 2005. - V.19 (3). - P. 283-289.
20. Wood E., Rosenbaum P. The Gross Motor Function System for Cerebral Palsy: a Study of Reliability and Stability over Time // *Developmental Medicine and Child Neurology*. — 2000. — Vol. 42. — P. 292-296.