

пропусков тренировок (болезни, операции, периоды реабилитации, каникулы). Работа с детьми с ограниченными возможностями здоровья пронизана психотерапевтическим воздействием. Учу детей не делать из поражений трагедию, считать их нормальным явлением, которое присуще и здоровым людям. Дети с ОВЗ требуют индивидуального подхода, особого понимания, поэтому в своей работе пользуюсь принципом: «Не навреди. Воспитывай сердце — сердцем».

К результатам работы спортивной секции по игре бочка для детей с ОВЗ, с поражениями ОДА, несомненно, можно отнести то количество золотых (114), серебряных (107) и бронзовых (69) медалей, которые завоевали воспитанники на соревнованиях различного уровня: районных, региональных, всероссийских и международных. Всего за прошедшие годы (2010–2023) было завоёвано 290 медалей, в том числе — бронзовая медаль Паралимпийских игр в Токио, Япония, в 2021 году.

Но важно отметить следующее. Анализируя результаты выступлений ребят на соревнованиях, их работу на учебно-тренировочных занятиях, пока-

зательных выступлениях на мастер-классах, твёрдо убеждена, что у детей с ОВЗ есть неограниченные сила воли и характера, необыкновенное трудолюбие, упорство, настойчивость, целеустремлённость. Благодаря всем этим качествам, правильной организации учебно-тренировочного процесса, необыкновенной поддержке и помощи родителей, обучающиеся с поражениями ОДА, могут добиваться самых высоких спортивных результатов.

Литература

1. **Литош Н. Л.** Адаптивная физическая культура. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии: Учебное пособие — М.: СпортАкадемПресс, 2002. — 140 с.
2. **Татарникова Л. Г.** Педагогика здоровья: здоровьесберегающие образовательные технологии. — СПб.: СПбАППО, 2009. — 184 с.
3. **Царик А. В.** Паралимпийский спорт : классификации, разряды и звания, учебно-тренировочные программы [Текст] / авт.-сост. А. В. Царик ; под ред. П. А. Рожкова ; Паралимпийский комитет России. — М. : Советский спорт, 2010. — 446 с. : ил.

* * *

УДК 796/799

doi:10.18720/SPBPU/2/id23-271

МЕТОДИКИ ОЦЕНКИ ПСИХОФИЗИОЛОГИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ЛИЦ С ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Барябина Валентина Юрьевна

Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт физической культуры, Санкт-Петербург, Россия

Аннотация. Анализ научной и зарубежной литературы по вопросу исследования состояния лиц с интеллектуальными нарушениями показывает необходимость разработки методики оценки и мониторинга их психофизиологического состояния, которая будет учитывать минимальные временные затраты и основана на компьютерных игровых элементах.

Ключевые слова: лица с интеллектуальными нарушениями, методики оценки психофизиологического состояния, спорт ЛИН.

METHODS FOR ASSESSING THE PSYCHOPHYSIOLOGICAL STATE OF PERSONS WITH INTELLECTUAL IMPAIRMENTS

Baryabina Valentina Yurievna

Saint-Petersburg scientific-research institute for physical culture, Saint Petersburg, Russia

Abstract. An analysis of scientific and foreign literature on the issue of studying the state of persons with intellectual disabilities shows the need to develop a methodology for assessing and monitoring their psychophysiological state, which will take into account the minimum time costs and is based on computer game elements.

Keywords: persons with intellectual disabilities, methods assessment of the psychophysiological state, Intellectual Impairment Sport.

Введение

По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), количество людей с интеллектуальными нарушениями составляет от 1 до 4,5 % населения развитых стран. По данным Росстата на 2021 год, количество инвалидов в России уменьшается. Эти изменения связывают с развитием медицины, улучшением качества жизни и труда. На 2021 год число «детей-инвалидов» составляет 704000 человек, а людей с 1-й группой инвалидности — 1 367 000 человек.

Из них психические заболевания и умственная отсталость составляют 30 %, что составляет около 0,6 % от общего населения страны [3].

Здоровые люди могут отчетливо ощущать, как реагирует их тело и какие изменения происходят при физических нагрузках или эмоциональном возбуждении. Люди с нарушением интеллекта, как правило, не могут осознавать происходящих изменений.

Нарушение интеллекта проявляется при умственной отсталости (врожденное нарушение) и

при деменции (приобретенное). При умственной отсталости нарушение интеллекта может проявиться с первых дней жизни вплоть до 18 лет. Причинами возникновения нарушения интеллекта могут быть различные факторы экзогенного (внешнего) и эндогенного (внутреннего) характера, вызывающие органические нарушения головного мозга.

Большинство детей с нарушением интеллекта проходят те же самые этапы развития, что и нормальные дети, только в более позднем возрасте: учатся играть в куклы и машинки, с удовольствием принимают участие в шумных играх. Если сверстники относятся к ним хорошо, то дети с нарушением интеллекта охотно общаются с ними и даже могут брать на себя роль лидеров и заводил в играх.

Методики, применяемые для контроля психофизиологического состояния лиц с интеллектуальными нарушениями

Основой психофизиологии являются физические процессы, поэтому большинство научно-методических работ посвящено исследованию физического развития лиц с нарушением интеллекта, в особенности при занятиях адаптивной физической культурой и спортом. Проведенный анализ позволил нам выявить основные методы и методики, используемые для оценки уровня физического развития лиц с нарушением интеллекта.

Авторы научных исследований проводят следующие измерения для оценки уровня физического развития лиц с интеллектуальными нарушениями: рост, вес, жизненная емкость легких, сила мышц кисти, тесты на бег/ходьбу/прыжки, велоэргометрия, стабилметрия, кардиовариабельность, частота сердечных сокращений, суточный мониторинг ЧСС, электроэнцефалография, метод интерференционной электромиографии и др.

Многочисленными исследованиями показано, что у лиц с интеллектуальными нарушениями наблюдается большой спектр отклонений психофизиологического развития, которые могут быть во многом скорректированы путем долговременных регулярных занятий адаптивной физической культурой и спортом, под непосредственным руководством инструкторов и тренеров с учетом особенностей половозрастных параметров и специфики нарушения. [1, 2, 4–10].

Специалисту, проводящему психофизиологическое обследование, важно учитывать, что люди с нарушением интеллекта часто остаются в своем развитии на уровне ребенка. Поэтому методики необходимо подбирать с простыми и краткими инструкциями, не продолжительные по времени. Инструкции необходимо выдавать частями и по возможности показывать на личном примере выполнение необходимых действий.

Заключение

Таким образом, необходимо учитывать особенности людей с интеллектуальными нарушениями и проводить не только медицинское и психолого-педагогическое исследование, но и контролировать

психофизиологическое состояние, особенно при занятиях физической культурой и спортом.

Поэтому в настоящее время назрела необходимость разработки методики оценки и мониторинга психофизиологического состояния лиц с интеллектуальными нарушениями, которая будет учитывать минимальные временные затраты и основана на компьютерных игровых элементах.

Литература

1. **Wouters M., Evenhuis H., Hilgenkamp T.** Systematic review of field-based physical fitness tests for children and adolescents with intellectual disabilities. – 2017. – URL: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0891422216302827?via%3Dihub> (дата обращения 25.01.2023).
2. **Жуков О. Ф., Акчурин Ф. А.** Особенности морфофункционального развития детей 12–13 лет с легкой степенью умственной отсталости // Ученые записки университета имени П. Ф. Лесгафта. – 2009. – № 10 (56). – С. 40–44.6(27).
3. Инвалиды в России: количество, степени и виды, размер ЕВД / Статистика России: информация Росстат, разделы, показатели. – URL: <https://rosinfostat.ru/invalidy/> (дата обращения 05.04.2022).(1).
4. **Касмакова Л. Е.** Новые технологии в образовательном процессе детей с умственной отсталостью // Наука и спорт: современные тенденции. – 2018. – Т. 19, № 2. – С. 39–45.8(29).
5. **Катерисова Е. А., Шустова С. А.** Психофизиологическое и физическое развитие детей с умственной отсталостью // Современные тенденции развития науки и технологий. – 2016. – № 11. – С. 44–46.11 (32).
6. **Красноперова Т. В., Юдина Е. И.** Научно-методические предложения по применению неинвазивных методик на начальном этапе спортивной подготовки у легкоатлетов с интеллектуальными нарушениями // Адаптивная физическая культура. – 2020. – № 2 (82). – С. 36–38.9(30).
7. **Наумова Е. В.** Методика внеурочных занятий по адаптивному физическому воспитанию младших школьников с интеллектуальными нарушениями на основе дифференцирования двигательной активности: Дис. ... канд.пед. наук: 13.00.04. – Волгоград, 2021. – 155 с. 3 (8).
8. **Овчаренко Е. С., Фефелова В. В., Каспаров Э. В., Смирнова О. В.** Характеристика параметров вегетативной регуляции у детей с нарушением интеллектуального развития // Сибирский журнал естественных наук и сельского хозяйства. – 2019. – № 5 (11). – С. 107–111.10 (31).
9. **Сафронова Н. С., Медведева Т. А., Топчиева Ш. А., Лобачева С. А.** Комплексная оценка физического состояния ребенка в оптимизации процесса адаптивного физического воспитания детей с умственной отсталостью // Современные проблемы курортной реабилитации и двигательной рекреации: Сборник научных трудов по материалам Крымской региональной научно-практической конференции, посвященной 15-летию образования кафедры теории и методики адаптивной физической культуры, физической реабилитации и оздоровительных технологий Таврической академии (12–14.04.2016, Симферополь). – Симферополь: Издательство ИП А. А. Бровка, 2016. – С. 198–205.12 (33).
10. **Хайдаров М., Алламурастов М., Хайруллаева Н.** Сравнительная оценка физического состояния подростков 11–16 лет с нарушением интеллекта // Academicresearch ineducationalsciences. – 2021. – № 2. – С. 287–293.7(28).