

Гидрореабилитация с позиции педагогического процесса имеет большое социальное значение, как экологически чистое, индивидуальное средство педагогического формирования и повышения до качественного нового, более высокого, от исходного, уровня двигательной активности тяжело больных детей с различными заболеваниями и поражениями [2, с. 24].

В стенах НГУ им. П. Ф. Лесгафта, в рамках реализации Федерального государственного образовательного стандарта (ФГОС) по направлению подготовки 49.03 (04).02 – Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) степень «бакалавр», «магистр» (М., : Гос. ком. РФ по высш. образованию, 2010. – 34 с.), был разработан профиль подготовки – гидрореабилитация, в рамках которого осуществлялся процесс обучения студентов. Учебно-методические комплексы дисциплин указанного профиля раскрывали четкие задачи подготовки и требования к уровню овладения профессиональными компетенциями в соответствии с требованиями стандарта подготовки. В рамках данного профиля была экспериментально разработана четырех уровневая система подготовки специалистов по гидрореабилитации [1, с. 26].

Методы исследования: 1) анализ и обобщения многолетнего авторского опыта работы и работы коллег в области гидрореабилитации; 2) анализ надводной и подводной фото и видео съемки; 3) педагогическое наблюдение; 4) педагогический эксперимент; 5. опрос родителей детей.

Результаты исследования

В настоящее время востребованность специалистов в области гидрореабилитации трудно переоценить. В центральных городах России и в ее регионах строятся современные большие и малые бассейны, оснащенные всем необходимым оборудованием для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Для безопасной и эффективной организации процесса по гидрореабилитации лиц различного возраста требуются квалифицированные специалисты. Об этом свидетельствует анализ мониторинга деятельности организаций, предоставляющих возможность проведения подобных занятий в условиях совместного погружения в воду тренера и ученика.

На работу в организации привлекаются специалисты, которые зачастую не обладают необходимыми навыками, знаниями, а также практическим опытом в области гидрореабилитации. Это напрямую связано с отсутствием возможности организации процесса подготовки квалифицированных специалистов на всех ее уровнях. Организация и проведения подобных занятий все чаще несет негативный опыт, как для детей, так и для самих тренеров, который выражается в отсутствии положительного практического результата и возможного причинения вреда здоровью ученику [4, с. 191–193].

Заключение

Отсутствие возможности подготовки квалифицированных специалистов в области гидрореабилитации требует скорейшего переосмысления подхода в профессиональной сфере образования, разработки комплекса современных, доступных, простых и понятных базовых средств и методов, направленных на формирование устойчивых умений и навыков необходимых для специалиста в данной области.

Литература

1. Григорьева Д. В. Подготовка специалистов по гидрореабилитации детей с отклонениями в состоянии здоровья в процессе профессионального образования: автореф. дис. ... канд. пед. наук / Д. В. Григорьева. Санкт–Петербург, 2015. – 26 с.
2. Мосунова М. Д. Обучение плаванию в условиях совместного пребывания в воде тренера и ребенка-инвалида (на примере эпилепсии) : автореф. дис. ... канд. пед. наук / М. Д. Мосунова // С.-Петерб. гос. ун-т физ. культуры им. П. Ф. Лесгафта. – СПб., 2005. – 24 с.
3. Мосунов Д. Ф. Преодоление критических ситуаций при обучении плаванию ребёнка-инвалида : учебно-методическое пособие / Д. Ф. Мосунов, В. Г. Сазыкин // Гос. ком. РФ по физ. культуре и спорту. – М.: Сов.спорт. – 2002. – 149 с.
4. Мосунова М. Д. Отрицательный перенос навыка ныряния в раннем плавании // Материалы итоговой научно–практической конференции профессорско–преподавательского состава Национального государственного Университета физической культуры, спорта и здоровья им. П.Ф. Лесгафта, Санкт–Петербург за 2016 г., посвященной 180–летию со дня рождения П. Ф. Лесгафта и 120–летию Университета, Санкт–Петербург. –СПб., 2017. – С. 191–193.

* * *

УДК 796.07;796.034.2

doi:10.18720/SPBPU/2/id23-276

РОЛЬ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В ПОВЫШЕНИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ–ИНВАЛИДОВ С ДВИГАТЕЛЬНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ

Гросс Нина Александровна, Шарова Татьяна Леонидовна, Молоканов Александр Викторович

ФГБУ ФНЦ ВНИИФК, Москва, Россия

Аннотация. В работе изложены основные результаты более чем двадцатипятилетней научно–практической работы, положительные результаты которой позволили создать и развить концепцию социально значимого направления – повышение

роли адаптивной физической культуры в реабилитационном процессе посредством обоснования возможности применения активных физических нагрузок для формирования двигательных навыков у детей-инвалидов. Выявлены причины, влияющие на существующую низкую эффективность процесса реабилитации. Представлены методические особенности организации и проведения занятий с детьми-инвалидами, способствующие повышению их эффективности.

Ключевые слова: адаптивная физическая культура, дети – инвалиды с двигательными нарушениями, реабилитационный процесс, физические нагрузки.

THE ROLE OF ADAPTIVE PHYSICAL CULTURE IN IMPROVING THE EFFECTIVENESS OF REHABILITATION OF DISABLED CHILDREN WITH MOTOR DISORDERS

Gross Nina Aleksandrovna, Sharova Tatyana Leonidovna, Molokanov Alexander Viktorovich

Federal Scientific Research Centre of Physical Culture and Sports, Moscow, Russia

Abstract. The paper presents the main results of more than twenty-five years of scientific and practical work, the positive results of which made it possible to create and develop the concept of a socially significant direction – increasing the role of adaptive physical culture in the rehabilitation process by substantiating the possibility of active use of physical exertion for the formation of motor skills in disabled children with motor disorders. The existing low efficiency of the rehabilitation process. The historical features of the organization and conduct of classes with disabled children, contributing to increasing their effectiveness are shown.

Keywords: adaptive physical education, disabled children with motor impairments, rehabilitation process, physical activity.

Введение

Согласно официальным данным, в России наблюдается постоянный рост детей с инвалидностью и ограничениями по здоровью. По данным Федерального реестра инвалидов, по состоянию на 1 октября 2019 года в Российской Федерации насчитывалось 11,95 млн инвалидов, из которых 679,9 тыс. – дети – инвалиды. По состоянию на 01.01.2023 г. общая численность детей – инвалидов составляет 721,8 тыс., из которых 303,1 тыс. или 42% составляют девочки и 418,7 тыс., или 58% – мальчики. Рост количества детей – инвалидов свидетельствует о необходимости повысить эффективность процесса реабилитации для снижения уровня инвалидизации в стране [6].

Материалы и методы исследования

В работе использованы обобщенные выводы, которые являются результатами многолетних исследований: по оценке функциональных и двигательных возможностей детей-инвалидов с применением инструментальных методов (пульсометрия, кардиоинтервалометрия, стабилметрия, математико-статистические методы) и методов педагогического тестирования; по особенностям применения тренажерных устройств для ускорения развития двигательных навыков; по обоснованию возможности выполнять физические нагрузки повышенной двигательной активности с использованием комплексного контроля для оценки их влияния на организм ребенка; по необходимости и особенностям проведения ранней (от одного года) и непрерывной активной физической реабилитации.

Результаты исследования

Более, чем 25-летний опыт научно-методических исследований по проблеме реабилитации детей-инвалидов, имеющих двигательные нарушения, показал, что основными причинами низкой эффективности процесса реабилитации, является их малоподвижный образ жизни и недостаточная физическая нагрузка в процессе комплексной реабилитации. Вследствие этого

двигательная активность детей-инвалидов значительно снижена относительно уровня здоровых детей. Если ее повысить за счет создания необходимых условий для регулярных занятий активными физическими упражнениями, то существует реальная возможность обучить детей необходимым двигательным навыкам, что значительно снизит уровень отставания от здоровых детей, повысит качество их жизни и будет способствовать их социализации. Наличие больших резервных возможностей, заложенных в организме ребенка, позволяет реализовывать их даже в случае с детьми, имеющими сложный диагноз [1], [2], [4]. Однако, физическая культура и спорт, являясь достаточно эффективными средствами реабилитации и социальной адаптации инвалидов, используются еще недостаточно активно.

В Проекте «Концепция развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 года» определяется цель, задачи, приоритетные направления, а также этапы развития современной системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью [3]. Анализ динамики потребностей детей за 2014–2019 гг., приведенный в этом документе, показал, что дети с инвалидностью нуждаются преимущественно в проведении мероприятий по медицинской реабилитации в 99,8 % случаев, по социальной – в 97,8 %, по психолого-педагогической – в 62,3 %, в занятиях физкультурно-оздоровительными мероприятиями и адаптивным спортом – только в 18,4 % случаев [3]. К сожалению, роль физической культуры, способствующей в наибольшей степени устранению или компенсации ограничения жизнедеятельности, занимает последнее место в перечне потребностей у детей-инвалидов.

Основными причинами данного положения являются:

- недостаточная готовность общественного мнения оценить высокую значимость физической культуры для решения проблем инвалидов;

- отсутствие разработок и внедрения адекватных методов занятий активной адаптивной физической культурой для инвалидов с различным уровнем двигательного развития;

- отсутствие реабилитационных Центров, расположенных в ближайшей доступности к месту проживания, или детских площадок у дома, адаптированных для повышения активности детей–инвалидов;

- отсутствие в достаточном количестве квалифицированных специалистов по адаптивной физической культуре;

- недостаточное количество научных и научно-практических конференций по вопросам необходимости повышения всех форм двигательной активности в занятиях с детьми–инвалидами. Важным вопросом этой темы является именно физическая, т. е. двигательная реабилитация, которая формально существует, необходимость которой обсуждается, но реально слабо реализуется на практике. Между тем, двигательные и социально–бытовые навыки ребенка инвалида нельзя развить ничем другим, как только физическими упражнениями, выполняемыми постоянно и систематически [1], [2], [4], [5].

Предыдущий опыт работы специалистов ВНИИФК со спортсменами высокого класса показал, что организм человека, обладая большим адаптационным резервом, способен достигать высокого уровня развития при адекватных физических нагрузках и контроле реакции организма на их выполнение. Эти принципы были использованы в занятиях с детьми–инвалидами, имеющими двигательные нарушения. Полученные положительные результаты позволили сформулировать и развить социально значимое направление в научных исследованиях – повышение роли адаптивной физической культуры в реабилитационном процессе детей–инвалидов посредством обоснования возможности использования активных физических нагрузок для ускоренного развития двигательных навыков [4], [5].

Основные методические особенности организации и проведения занятий с детьми–инвалидами, способствующие повышению эффективности в развитии двигательных навыков, включали:

- приоритетное использование физической культуры как формы двигательной деятельности, позволяющей сформировать жизненно важные двигательные умения и навыки, развить должное функционирование систем организма, содействуя улучшению здоровья и максимальной социальной адаптации ребенка–инвалида;

- внедрение принципа непрерывности физической реабилитации для детей–инвалидов с раннего (от одного года) возраста, когда двигательные умения и навыки лучше поддаются развитию и успешнее закрепляются в период роста и развития ребенка;

- использование проблемно–ориентированного подхода при разработке методики занятий с установкой на решение конкретной цели;

- проведение индивидуальных занятий с учетом особенностей адаптации организма ребенка–инвалида к выполнению активных физических упражнений;

- использование комплексного контроля для оценки функционального состояния и двигательных возможностей ребенка инвалида при выполнении активных физических упражнений;

- организация двигательного пространства для ребенка–инвалида в домашних условиях с целью сохранения освоенного двигательного навыка и повышения общей двигательной активности [1], [4], [5].

Для реализации этого комплекса мероприятий необходимо: привлечение внимания общественности к проблеме понимания важности роли физической культуры для расширения двигательной активности детей–инвалидов с раннего детства и формирования здорового образа жизни. Наличие в территориальной доступности специализированных Центров, оснащенных оборудованием, адаптированным для занятий активными физическими упражнениями с детьми–инвалидами, квалифицированными инструкторами по адаптивной физической культуре, а также персоналом специалистов: врачом, логопедом, массажистами и другими специалистами, обеспечивающими комплексный контроль функционального состояния ребенка.

Выводы

1. Увеличение физической активности детей–инвалидов является важнейшим фактором развития их двигательных возможностей, повышения эффективности процесса реабилитации, снижения инвалидизации в стране.

2. Методические особенности организации и проведения занятий с детьми–инвалидами должны быть основаны на приоритетном использовании активных средств физической культуры.

3. Просвещение родителей детей–инвалидов и общественности по вопросам необходимости активизировать потребности детей–инвалидов в занятиях активной физической культурой, возможно проводить путем формирования полезного контента на информационных ресурсах.

Литература

1. Оценка двигательных возможностей детей с ДЦП при выполнении упражнений из разных исходных положений / Н. А. Гросс, И. Ю. Беркутова, Т. Л. Шарова, Г. В. Буканова, Н. И. Зеленова // Научно–теоретический журнал «Ученые записки университета им. П. Ф. Лесгафта» – 2016. – № 4 – С. 64–70.
2. Результаты развития двигательных возможностей у детей–инвалидов в зависимости от уровня GMFCS после курса реабилитационных занятий активными физическими упражнениями / Н. А. Гросс, Т. Л. Шарова, А. В. Молоканов А. В. // Т и ПФК. – 2020. – № 8. – С. 41–44.
3. Проект Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации лиц с инвалидностью, в том числе детей с инвалидностью, на период до 2025 г. – URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_83311/ (дата обращения: 02.07.2021).

4. Пути решения проблем реабилитации детей с двигательными нарушениями средствами физической культуры / Н. А. Гросс, Т. Л. Шарова, В. А. Клендар // Вестник спортивной науки. – 2018. – № 5. – С. 58–64.
5. Современные методики физической реабилитации детей с нарушением функций опорно–двигательного аппарата. Физическая культура и спорт инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья / Под общей редакцией Н. А. Гросс. – М.: Советский спорт, 2005. – 235 с. – ISBN 5–9718–0011–
6. Федеральная государственная информационная система. Федеральный реестр инвалидов (ФРИ).

* * *

УДК 796.011

doi:10.18720/SPBPU/2/id23-277

УЧАСТИЕ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ ВО ВСЕРОССИЙСКОМ ФИЗКУЛЬТУРНО–СПОРТИВНОМ КОМПЛЕКСЕ «ГОТОВ К ТРУДУ И ОБОРОНЕ» (ГТО) ПО СОСТОЯНИЮ НА 2022 ГОД

Евсеев Сергей Петров, Крюков Илья Геннадьевич, Аксенова Светлана Сергеевна, Белодедова Анна Андреевна

Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П. Ф. Лесгафта, Санкт–Петербург, Россия

Аннотация. В статье проанализированы результаты участия инвалидов различных нозологических групп во Всероссийском физкультурно–спортивном комплексе «Готов к труду и обороне» за период с 2019 года по 2022 год.

Ключевые слова: ВФСК ГТО для инвалидов, адаптивная физическая культура, лица с нарушением слуха, лица с нарушением зрения, лица с интеллектуальными нарушениями, лица с поражением опорно–двигательного аппарата.

ANALYSIS PARTICIPATION OF DISABLED PEOPLE IN THE ALL–RUSSIAN SPORTS COMPLEX «READY FOR LABOUR AND DEFENCE (GTO)» FOR DISABLED IN 2022 YEAR

Evseev Sergey Petrov, Kryukov Iliya Gennadievich, Aksenova Svetlana Sergeevna, Belodedova Anna Andreeva

Lesgaft National State University of Physical Education, Sport and Health, Saint Petersburg, Russia

Abstract. The article analyzes the results of the participation of disabled people of various nosological groups in the All–Russian sports complex «Ready for labor and defense» (GTO) for the period from 2019 to 2022.

Keywords: VFSK GTO for people with disabilities, adaptive physical education, people with hearing impairment, people with visual impairment, people with intellectual disabilities, people with damage to the musculoskeletal system.

Нормативы испытания (тесты) Всероссийского физкультурно–спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ВФСК ГТО) внедрены в практику работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) с 2019 года.

В соответствии с утвержденным приказом Министерства спорта Российской Федерации № 90 от 12 февраля 2019 года государственные требования ВФСК ГТО включают в себя нормативы испытаний (тестов) для оценки уровня физической подготовленности следующих групп инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья:

- лиц с интеллектуальными нарушениями;
- лиц с нарушением слуха;
- лиц с остаточным зрением;
- лиц тотально слепых;
- лиц с односторонней или двухсторонней ампутацией или другими поражениями нижних конечностей;
- лиц с односторонней или двухсторонней ампутацией или другими поражениями верхних конечностей;
- лиц с травмами позвоночника и поражением спинного мозга;
- лиц с низким ростом [3, 5].

Все вышеперечисленные группы инвалидов принимали участие в ВФСК ГТО с самого начала его

внедрения (с 2019) и по настоящее время. С каждым годом число участников с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, в ВФСК ГТО возрастает [4]. Численность инвалидов, принявших участие в комплексе ГТО за период с 2019–2022 гг. представлена в таблице 1.

Данные участия инвалидов в комплексе ГТО предоставлены Федеральным оператором ВФСК ГТО в Российской Федерации (АНО «Дирекция спортивных и социальных проектов») [1, 2].

Анализируя статистические данные участия инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в ВФСК ГТО, можно отметить, что прирост участников комплекса за 4 года составил 109%. Графически прирост числа участников комплекса ГТО среди инвалидов и лиц с ОВЗ представлен на рисунке 1.

В то же время, сопоставляя количество участников выполнивших нормативы комплекса ГТО и общую численность инвалидов (11 миллионов 331 тысяча человек по состоянию на 2022 год), становится очевидным, что, несмотря на стабильный прирост участников тестирования, процесс вовлечения инвалидов и лиц с ОВЗ в комплекс ГТО находится в самом начале своего пути и имеет дальнейшие перспективы.