

Заключение

Таким образом, занятия музыкально–танцевальной терапии имеют большую оздоровительную направленность и могут применяться в терапевтическом и психотерапевтическом оздоровлении человека, а также для профилактики различных заболеваний у лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Литература

1. Брэгг Поль. Программа укрепления нервной силы. [Текст] / Поль Брэгг. – СПб. : ООО «Вектор», 2010. – 128 с. – (Классика оздоровления. Теория и практика).
2. Грёнлюнд Э., Оганесян Н. Ю. Танцевальная терапия. Теория, методика, практика. – СПб.: Речь, 2011. – 288 с.
3. Киселева М. В. Арт-терапия в психологическом консультировании: учебное пособие / М. В. Киселева, В. А. Кулганов. – СПб.: Речь, 2014. – 64 с.
4. Симонов П. В. Теория отражения и психофизиология эмоций / П. В. Симонов. – Издательство «Наука», 1970. – 141 с.
5. Фирилёва Ж. Е., Сайкина Е. Г. Лечебно-профилактический танец. «ФИТНЕС–ДАНС». Учебное пособие. – СПб.: ДЕТСТВО–ПРЕСС, 2014. – 384 с.
6. Фирилёва Ж. Е. Адаптивный фитнес в нейромоторной реабилитации человека: монография / Ж. Е. Фирилёва. – М. : Издательский дом Академии Естествознания, 2015. – 250 с.
7. Частные методики адаптивной физической культуры: Учебное пособие / Под ред. Л. В. Шапковой. – М. : Советский спорт, 2004. – 464 с.

* * *

УДК 796.912. 616.831–009.11
doi:10.18720/SPVPU/2/id23-295

АДАПТИВНОЕ ФИГУРНОЕ КАТАНИЕ**Черепанова Ирина Олеговна***Московская государственная академия физической культуры, Малаховка, Россия*

Аннотация. В статье освещается качественно новый технологичный подход к двигательной реабилитации детей со спастической двусторонней формой церебрального паралича GMFCS II. Разработанная технология позволяет оказывать реабилитационное воздействие осуществляя интегральное взаимодействие с неотъемлемыми, оказываемыми наряду с этим реабилитационными аспектами ИПРА, образуя синергетически взаимодействующую платформу, выполняющую единую стратегическую реабилитационную задачу.

Ключевые слова: ДЦП, спастическая диплегия, фигурное катание, координационные способности, проприорецепция, двигательная реабилитация.

ADAPTIVE FIGURE SKATING**Cherepanova Irina Olegovna***Moscow State Academy of Physical Culture, Malakhovka, Russia*

Abstract. The article highlights a qualitatively new technological approach to the motor rehabilitation of children with spastic bilateral form of cerebral palsy GMFCS II. The developed technology makes it possible to have a rehabilitative effect by carrying out integral interaction with the integral rehabilitation aspects of IPRA, provided along with this, forming a synergistically complementary platform that performs a single strategic rehabilitation task.

Keywords: cerebral palsy, spastic diplegia, figure skating, coordination abilities, proprioception, motor rehabilitation.

Введение

Диплегическая форма характеризуется поражением преимущественно нижних конечностей с развитием в них слабости и мышечной спастичности, выражающейся в скорости-зависимом повышении мышечного тонуса вследствие гипервозбудимости рецепторов растяжения, являющейся следствием синдрома поражения верхнего мотонейрона. Чаще всего эта форма связана с поражением проводящих двигательных путей кортикоспинального тракта в перивентрикулярных областях вследствие ишемически-гипоксического поражения мозга, перивентрикулярной лейкомаляции. Для данной формы также типична эквинусная установка стоп, нарушение статокинетической устойчивости [3].

Двигательная реабилитация детей с моторными нарушениями, сопровождающимися сенсорными

дефектами невозможна без развитой на должном уровне координации движений. Разработанная технология является оптимальной для нивелирования вариативности характера мышечной активности в процессе реализации двигательных действий с точки зрения нейромышечного и сенсорного восприятия, что составляет нейрофизиологическую основу, фундамент для их более углубленного прогнозируемого дальнейшего развития [1].

Методы исследования

Положения проводимого исследования базируются на фундаментальных положениях, концепциях, гипотезах и подходах к двигательной реабилитации и развитию координационных способностей, представленных в классических и современных работах

российских и зарубежных ученых, базирующихся на системном, структурном, экспертном, ретроспективном, факторном, статистическом и корреляционном анализе, структурном, синергетическом, процессном и системно-функциональном подходах. В исследовании корректно используются прикладные методы научных исследований при изучении круга обозначенных конкретных методологических проблем, различные методы и процедуры обработки и анализа эмпирических данных [2].

Информационно-эмпирическая основа исследования представлена данными, содержащимися в трудах ведущих ученых, сборниках публикаций конференций и конгрессов в данной исследовательской области, нормативно-правовой базы: Международной конвенции о правах инвалидов, ФЗ РФ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» № 181 от 24 ноября 1995 г., ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323 от 21 ноября 2011 г.

Результаты исследований и их анализ

Достоверность и новизна результатов исследования обусловлена реализацией комплекса взаимодополняющих исследовательских методов для решения поставленных задач и достижения цели исследования, продолжительностью исследования, достаточностью выборки исследования, статистической значимостью результатов педагогического эксперимента [4]. В качестве одной из составных комплексного этапного

контроля, позволяющего вносить своевременные корректировки в осуществляемую двигательную-реабилитационную деятельность, прямым образом выявляющих результативность проводимых воздействий, приведем результаты проведенной на данном этапе гониометрии (табл. 1).

По результатам Хамстринг-теста удалось выявить положительную динамику в устранении контрактур коленных суставов (полусухожильных и полуперепончатых мышц), показатели в экспериментальной группе составили 5,46 гр., ($t = 2,26; p \leq 0,05$); Дорсифлексия в голеностопном суставе показала, что при разогнутом колене угол составляет 4,28 гр. ($t = 2,46; p \leq 0,05$), что позволяет говорить о практически отсутствующем укорочении большеберцовой мышцы, влияющей на супинацию и подошвенное сгибание стопы; При тестировании прямой мышцы бедра (тест Эли) зафиксированный прирост результатов в экспериментальной группе на 7,81 гр. ($t = 2,37; p \leq 0,05$) позволяет говорить о снижении спастичности прямых головок, также об уменьшении поясничного лордоза.

Выводы

1. Вопрос целенаправленного развития координационных способностей с целью двигательной реабилитации детей со спастической диплегией GMFCS II, предметно, и с точки зрения методического обеспечения не рассматривается вообще. Возникшее противоречие между необходимостью двигательной реабилитации, и в дальнейшем совершенствования

Таблица 1

Результаты оценки состояния мышц и суставов нижних конечностей детей со спастической диплегией GMFCS II, $X \pm \sigma$

Тесты	До эксперимента			После эксперимента		
	КГ n = 15	ЭГ n = 15	t p	КГ n = 15	ЭГ n = 15	t p
Отведение бедра, гр.	31,16	31,77	0,56 > 0,05	33,89	36,47	2,12 ≤0,05
Хамстринг-тест, гр.	131,47	131,22	0,13 > 0,05	133,42	136,68	2,26 ≤0,05
Разгибание в коленном суставе, гр.	-12,24	-12,09	0,45 > 0,05	-11,39	-8,48	2,24 ≤0,05
Дорсифлексия в голеностопном суставе при согнутом колене, гр.	12,65	12,02	2,46 > 0,05	14,49	16,92	2,46 ≤0,05
Дорсифлексия в голеностопном суставе при разогнутом колене, гр.	1,76	1,89	1,09 > 0,05	3,84	6,17	2,46 ≤0,05
Внутренняя ротация бедра, гр.	31,29	31,43	1,09 > 0,05	34,48	35,77	2,08 ≤0,05
Наружная ротация бедра, гр.	31,15	31,08	0,87 > 0,05	33,29	35,81	2,03 ≤0,05
Тест Эли, гр.	102,37	102,47	0,53 ≤0,05	106,76	110,28	2,37 ≤0,05
Разгибание бедра, гр.	1,29	1,95	0,16 > 0,05	0,48	-4,19	2,15 ≤0,05

«нейромышечной базы» двигательных действий детей, и осуществления этой задачи корректно с точки зрения нейрофизиологических процессов, и на высоком методическом уровне, и недостаточным научно-методическим обеспечением этого процесса вместе с тем актуализирует научную задачу по незамедлительному определению, разработке и внедрению в практику качественно новых средств и методов двигательной реабилитации средствами адаптивного фигурного катания.

2. Эффективность внедряемых реабилитационных воздействий определяется результатами проведения систематического этапного контроля, так уменьшения контрактур коленных суставов удалось достичь комплексным воздействием ряда специфических методов, включающих в себя амортизацию биомеханических звеньев нижних конечностей, на чем строится базовое скольжение в фигурном катании. Значительные результаты в коррекции типичной эквинусной установки стоп стала возможна при реализации разработанных комплексов упражнений экзерсиса адаптированной под проводимую специфику хореографической подготовки. Ряд применяемых средств внеледовой подготовки по развитию

координационных способностей способствовал снижению спастичности мышечных групп нижних конечностей.

Литература

1. Адаптивное фигурное катание на коньках – перспективное направление в двигательной реабилитации детей с ДЦП / И. О. Черепанова, К. С. Дунаев, А. Н. Таланцев, И. А. Климашин // Адаптивная физическая культура. – 2022. – Т. 91. – № 3. – С. 40–41.
2. Влияние развития кинестезического дифференцирования на вариативность реализации двигательных актов у детей с ДЦП / И. О. Черепанова, К. С. Дунаев, А. Н. Таланцев, И. А. Климашин // Адаптивная физическая культура. – 2022. – Т. 91. – № 3. – С. 52–53.
3. Дунаев К. С. Фигурное катание как один из методов сенсорной интегративной терапии в коррекции сенсорных нарушений у детей с ДЦП / К. С. Дунаев, И. О. Черепанова // Адаптивная физическая культура. – 2021. – Т. 86. – № 2. – С. 28–29.
4. Черепанова И. О. Развитие проприоцептивной сенсорной системы у детей с синдромом спастической диплегии в рамках двигательной реабилитации средствами фигурного катания на коньках / И. О. Черепанова, К. С. Дунаев // Адаптивная физическая культура. – 2021. – Т. 86. – № 2. – С. 56–57.

* * *

УДК 796.011

doi:10.18720/SPVPU/2/id23-296

О ВЫБОРЕ СРЕДСТВ АДАПТИВНОГО СПОРТА ДЛЯ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОЦЕССОВ ФИЗИЧЕСКОЙ ПОДГОТОВКИ, ОБРАЗОВАНИЯ, ВОСПИТАНИЯ И СОЦИАЛИЗАЦИИ

Шелехов Алексей Анатольевич, Ненахов Илья Геннадьевич, Аксенов Андрей Владимирович

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

Аннотация. В статье рассматриваются результаты классификации дисциплин адаптивного спорта, проведенную по признаку актуальности их использования в целях повышения эффективности процессов воспитания, образования, социализации и физической подготовки.

Ключевые слова: адаптивный спорт, образование, социализация.

CHOICE OF MEANS OF THE ADAPTIVE SPORTS FOR IMPROVING THE PROCESSES OF PHYSICAL TRAINING, EDUCATION, SOCIALIZATION

Shelekhov Alexey Anatolyevich, Nenakhov Ilya Gennadievich, Aksenov Andrey Vladimirovich

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

Abstract. The article discusses the classification of adaptive sports disciplines, conducted on the basis of the relevance of their use in order to increase the effectiveness of the processes of upbringing, education, socialization and physical training.

Keywords: adaptive sport, education, socialization.

В 2023 году коллектив Института адаптивной физической культуры НГУ им. П. Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург, осуществляет научно-исследовательскую работу «Разработка научно обоснованных предложений по совершенствованию процессов физической подготовки, образования, воспитания и социализации лиц с ограниченными возможностями здоровья, включая инвалидов, средствами и методами адаптивной двигательной рекреации и адаптивного

спорта» (на основании приказа Минспорта России № 955 от 22 декабря 2020 г.). В рамках данной работы проводилась в том числе классификация видов и дисциплин адаптивного спорта. Практическое значение результатов классифицирования обладает высокой значимостью, так как от них во многом зависит качество восприятия, четкость сформированности представлений, единообразие и глубина понятийного аппарата участников деятельности, связанной