

8. Плаксина Л.И. Теоретические основы коррекционной работы в детском саду для детей с нарушением зрения. — М.: Город, 1998.
10. Цыганюк А.А., Гордон Е.Б. Коррекция пространственных представлений у детей // Особый ребенок: исследования и опыт помощи. – 1999.
11. Дмитренко Т.И. «Спортивные упражнения и игры для детей дошкольного возраста» Киев «Радянська школа» 1983.
12. Волошина Л.Н. «Играйте на здоровье!» Программа и технология физического воспитания детей старшего возраста. Москва 2004.

## **ЛЕЧЕБНАЯ ФИЗКУЛЬТУРА В ДЕТСКИХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

Миронченко Р.В., Оспанова А.А.

КГУ «Областной реабилитационный центр «Уміт» для детей с проблемами в развитии», г. Караганда  
КГУ «Психоневрологический диспансер для детей Карагандинской области», г. Караганда

Многие знакомы с работой воспитателя, дефектолога в учреждениях для детей с ограниченными возможностями. Работа же инструктора ЛФК многими остается недопонятой, практически неизвестной.

Лечебная физкультура – это часть общей культуры, одна из сфер социальной деятельности, направленная на удовлетворение двигательных потребностей лиц, с ограниченными возможностями, на улучшение качества жизни, социализации, интеграции в обществе.

Методика ЛФК имеет существенные отличия от занятий обычной физкультурой, вызванные аномальным развитием физической и психической сферы ребенка.

Инструктор ЛФК в любом лечебном учреждении имеет группу детей. Возраст детей варьируется от 2 до 18 лет. Чаще всего курс занятий длится 10 дней, затем следует перерыв, и для закрепления результата проводится повторный курс. Когда заболевание ребенка требует значительной двигательной и физической активности, то занятия проводятся многократными курсами. Очень часто занятия ЛФК назначают вместе с медикаментозным лечением, физиотерапией, массажем. Что способствует быстрейшему достижению определенной цели. Каждые 10-15 дней группы обновляются. Занятия проводятся индивидуально или по группам. Категория этих детей разнообразна по степени тяжести, наличию сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений, причем все дети имеют различную степень умственной отсталости. У каждого разный уровень физического развития, из-за необратимого поражения ЦНС недоразвиты костная, мышечная, эндокринная, сенсорная системы. Чаще всего страдает речь, мышление, внимание, память.

Принцип коррекционно – развивающего направления является ведущим не только в дефектологии, но и ЛФК, и заключается в том, чтобы направлять усилие на выравнивание, ослабление физических недостатков детей аномального развития. И, что немало важно, развивать другие физические возможности.

Наиболее характерной особенностью метода ЛФК является использование физических упражнений. Их применение требует активного участия ребенка в лечебном процессе. Но очень часто инструктору приходится работать в пассивном режиме, то есть делать упражнения за ребенка или помогать ему. Это происходит в нескольких случаях:

- когда ребенок не может выполнить физические упражнения вследствие основного заболевания;
- когда в силу умственных способностей ребенок не способен выполнить словесные команды, не может повторять упражнения за инструктором.

Педагогические методические принципы обучения в ЛФК применяют с учетом состояния больных. Используют основы обучения физическим упражнениям, развитие двигательных навыков и воспитание физических качеств. Обязательно учитывается значение дозированной физической тренировки и ее направленность (общая и специальная тренировка). Занятия длятся от 20 до 40 минут, в зависимости от физического состояния ребенка. Причем практически всегда больной выказывает свое недовольство. Задача инструктора ЛФК заключается в тот момент попытаться уговорить, найти общий язык с ребенком. Эффективность занятий ЛФК находится в прямой связи с адекватностью применяемых физических нагрузок, соответствующих состоянию организма больного ребенка. А самое главное условие успеха зависит от того как родители относятся к занятиям. Периодически ли посещают занятия, выполняют ли данные инструктором задания дома. И надо правильно объяснить, что нельзя ставить неразрешимые задачи. Правильно- идти маленькими шагами, нельзя останавливаться на достигнутом, опускать руки, когда нет желаемого результата.

### Список литературы:

1. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура. - Москва 1987.-528с.
2. Дубровский В.И. Лечебная физическая культура: учебник для студентов ВУЗов. М.:Владос,1998.-608 с.

## ТРИЯЗЫЧИЕ КАК СРЕДСТВО РАЗВИТИЯ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

Мозер Т.В. Дюсекеева Б.Е.  
КГКП я/с №53 «Алмагуль», Караганда

В современном Казахстане система образования предъявляет высокие требования к поиску новых эффективных подходов, особенно это касается дошкольного инклюзивного образования, как первой ступени воспитания и обучения ребенка с ООП. Большинство родителей стремятся к тому, чтобы их ребенок начал изучать казахский и английский языки начиная с детского сада. Мы должны удовлетворять потребности родителей наших воспитанников. Это приводит к необходимости введения казахского и английского языка во все моменты учебно-воспитательного процесса ДО.

Как известно, 5-6 лет самый благоприятный возраст для начала изучения языков. Дети этого возраста уже достаточно владеют родным языком. Большим плюсом дошкольного возраста является отсутствие языкового барьера, мешающего вступить в общение. Мы также хорошо знаем, что для детей с ООП этого возраста движение является жизненно важной потребностью организма и они, естественно, хотят больше двигаться. Следовательно, очень эффективно применять закрепление казахского и английского языка на основе двигательной активности и в игровой форме. На занятиях по физической культуре дети с ООП большую часть времени находятся в движении, что способствует повышению их физической подготовленности, укреплению их здоровья.

В нашем ДО деятельности учителя английского, учителя казахского языка и физ. инструктора ведется в тесной взаимосвязи, мы интегрируем разные виды деятельности. На физкультурных занятиях закрепляем материал, полученный во время организованной учебной деятельности. Дети с ООП запоминают материал казахского и английского языка, они активны на занятиях, при этом происходит смена одной деятельности другой, что вызывает интерес к языковому материалу у детей. Существует тесная связь между развитием движений и усвоением речевого материала. Давно установлено, что чем выше двигательная активность ребенка, тем интенсивнее развивается его речь и психические процессы. В тоже время ритм и темп речи, способствует развитию координации движений, общей и тонкой моторики. Одновременно с этим речевые упражнения, связанные с движением, не утомляют детей с ООП, снимают напряжение.

Разнообразный подбор игр и упражнений, предлагаемый детям во время таких занятий, а также нетрадиционная форма их проведения направлены на развитие двигательных возможностей детей с ООП и предусматривает использование большого количества речевых игр и заданий на казахском и английском языках, а, как известно, игра – это основной вид деятельности детей дошкольного возраста. Игровая ситуация заинтересовывает и поддерживает интерес ребенка при выполнении заданий, а речевой материал в играх на казахском и английском языках раскрывает образы персонажей и их действия, которые дети передают в движении, что требует активной умственной и творческой деятельности.

В играх, без сюжета, построенных на определенных двигательных игровых заданиях, также много материала, который расширяет языковую сферу ребенка, развивают его мышления и самостоятельность. Например, во время проведения игры «Кто самый...» дети повторяют предлоги и числительные (Мен бірінші, Я первый, I m one; Мен екінші, Я второй, I m two...). Во время выполнения заданий с пособиями педагог закрепляет названия предметов на казахском и английском языках ( доп, доға, гимнастикалық орындық, арқан ...ball, staircase, circle...).

Лучшему овладению языкового материала способствует сопровождение произнесения слов, фраз движениями, ведь ребенок с ООП, как считает американский педагог Элизабет Клейр, учится всем своим существом. Она подчеркивает пользу физического действия для усвоения языкового материала. Было доказано, что чем больше двигательных реакций вырабатывается на слово, тем успешнее идет развитие функции речи.

На занятиях дети выполняют общеразвивающие упражнения, сопровождаемые счетом и объяснением на казахском или английском языке. При выполнении упражнений дети проговаривают команды за педагогом. Эффективным является использование комплексов игровых упражнений с