

процесс проходит с учетом удовлетворения особых потребностей применительно к каждой категории детей с ООП. Коррекционно-развивающая работа осуществляется предельно индивидуально, с учетом всех особенностей развития данного ребенка, в процессе сотрудничества самого ребенка, педагогического персонала и родителей ребенка.

Список литературы:

1. Шевченко С.Г. Коррекционно-развивающее обучение. Организационно-педагогические аспекты: Пособие для учителей / С.Г. Шевченко. – М., 2012.-125с.
2. Борякова Н.Ю. Ступеньки развития. Ранняя диагностика и коррекция задержки психического развития / Н.Ю. Борякова. – М., 2010.
3. Борякова Н.Ю. Коррекционно-педагогическая работа в детском саду для детей с ЗПР: Методическое пособие / Н.Ю. Борякова. – М., 2010.-224с.
4. Веракса Н.Е. От рождения до школы. Основная примерная общеобразовательная программа дошкольного образования / Н.Е. Веракса, Т.С. Комарова. – М., 2010.-118с.

ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ

Рымханова А.Р., Алимбаева Д.С.

Карагандинский государственный университет им. академика Е.А.Букетова

Проблема физического воспитания детей с особыми образовательными потребностями всегда остается актуальной. Нарушение функции опорно-двигательного аппарата при всех видах нозологий являются, самым распространенным, особенно у детей, страдающих церебральными параличами имеющих спинальные неврологические проблемы.

Данная категория детей, приобретая бенефициарный статус, нуждается в опеке со стороны государства. Но обеспечение социально-психологической помощи и заботы недостаточно, так как ребенок с особыми образовательными потребностями является не только объектом для помощи, также он является субъектом социума, требующий создания условий для самореализации и интеграции в общество. Поэтому поиск оптимальных путей для физического воспитания является одной из первостепенных задач современной специальной педагогики.

Основными причинами недостаточного развития физической культуры и спорта инвалидов являются: незрелость общественного мнения «равной личности», практическое отсутствие специализированных спортивных сооружений, оборудования и инвентаря, нерешенность проблем инвалидов в архитектурно-строительном комплексе, в том числе сложность перемещения по дорогам и в транспорте; отсутствие профессиональных организаторов и тренеров со специальной подготовкой; отсутствие целевого финансирования на проведение физкультурно-оздоровительной работы; низкая мотивация самих инвалидов к самосовершенствованию, к воспитанию характера и самодисциплины.

Физическая культура и спорт для этой группы населения могут выступать как эффективное средство реабилитации и социальной адаптации. Для инвалидов занятие физической культурой и спортом выступают как фактор улучшения самочувствия, повышения уровня здоровья и уровня физической подготовленности, удовлетворение потребности в общении, расширении круга знакомств, самореализации при занятии спортом.

Результаты исследований состояния физической подготовленности детей с особыми образовательными потребностями подтверждают стабильную тенденцию к слабому физическому развитию подрастающего поколения. На слабую физическую подготовленность дошкольников и школьников в настоящее время указывают многие авторы (Г.П. Виноградов, И.Г. Громова, А.Т. Воробьев, Т.В. Красноперова, Е.Н. Сапожникова, А.Н. Тяпин и др.). Сохраняется тенденция роста численности детей группы «риска».

Сегодня большинство детей страдают гиподинамией, то есть двигательным дефицитом, что неизбежно ведет к нарушению крупной моторики. У детей старшего дошкольного возраста наблюдается уменьшение игровой деятельности - большее внимание уделяется учебным нагрузкам, то есть подготовке к школе. Работа детей все чаще начинает представлять собой умственный труд, связанный главным образом с деятельностью коры головного мозга. Дети начинают дольше сидеть на занятиях, тем самым получают повышенную статическую нагрузку на позвоночник.

Когда ребенок начинает расти у него происходят изменения как в костной системе, так и в мышечно-суставном и связочном аппаратах. Это самый благоприятный период для формирования навыков двигательной активности.

Нарушение крупной моторики является одной из главных причин, которая затрудняет формирование двигательных функций у детей с ООП. Формирует отрицательный результат не только их физического, но и психического здоровья.

У детей с ООП часто возникают трудности с двигательными функциями, связанными с бытовыми навыками и предметными действиями. Движения детей могут быть вялыми или, наоборот, напряженно скованными и механическими, с отсутствием пластичности. Так же трудно даются действия и упражнения с мячом - это связано с нарушениями сенсомоторной координации и мелкой моторики рук.

У многих детей на занятиях по физическому воспитанию проявляются стереотипные движения: похлопывания или почесывания, однообразные повороты головы, машущие движения руками или кистью рук, ходьба на цыпочках, раскачивания всем телом другие движения. Отмечаются нарушения регуляции мышечной деятельности, не формируется контроль за двигательными действиями, возникают трудности в становлении целенаправленных движений, страдает пространственная ориентировка.

Физическое воспитание – это педагогический процесс, направленный на формирование физической культуры личности в результате педагогических воздействий и самовоспитания.

В процессе физического воспитания все педагогические воздействия, а также усилия занимающихся самостоятельно, должны предусматривать развитие физических качеств, обучение двигательным действиям и формирование специальных знаний.

В процессе физического воспитания решаются следующие задачи:

- оздоровительные (укрепление здоровья, совершенствование телосложения, достижение и сохранение высокой работоспособности);
- образовательные (формирование и доведение до необходимого совершенства прикладных и спортивных умений и навыков, приобретение специальных знаний);
- воспитательные (формирование моральных и волевых качеств, содействие трудовому и эстетическому воспитанию).

Общими принципами физического воспитания, являются:

- принцип всестороннего гармоничного развития личности;
- принцип связи физического воспитания с трудовой и оборонной практикой;
- принцип оздоровительной направленности.

Одним из важных аспектов социализации детей с ООП является нормализация физического и психического состояния, поэтому таким детям для поддержания психофизического состояния и снятия эмоционального напряжения необходимы постоянные физические нагрузки.

В воспитании ребенка игра выполняется средствами активизации, так как играя ребенок развивается в физическом, психическом и социальном направлениях. Физическая культура – это особая и самостоятельная область культуры, которая приобретает ряд специфических черт в приложении к инвалидам различных групп, занимающихся физическими упражнениями и массовым спортом.

Обеспечивая развитие двигательного аппарата, укрепляя здоровье, повышает работоспособность организма, физическое воспитание способствует выживанию и преодолению множества отклонений.

Поскольку именно движение осуществляет непосредственно ту связь ребенка с окружающим миром, которая лежит в основе развития его психических процессов и организма в целом.

Физическая культура имеет большие возможности для коррекции и совершенствования моторики индивида. Большое число физических упражнений и вариантность их выполнения позволяет производить отбор целесообразных сочетаний для каждого отдельного случая. Это обуславливает преимущество средств физического воспитания перед другими терапиями.

Список литературы:

1. Физическая реабилитация./ Под.ред. С.Н. Попова. - Ростов на Дону.- 2008.
2. Гогунев Е. Н.,Марьянов Б. И. Психология физического воспитания и спорта.-М.: Академия. - 2004.
3. http://cnit.ssau.ru/kadis/ocnov_set/tema1/p11_3.htm
4. Рипа М.Д. Кинезотерапия. Культура двигательной активности: учебное пособие.- М.: КНОРУС. - 2013.