

АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ИНТЕРНАТА

Гапонёнок Ю.В.

*Учреждение образования «Витебский государственный университет имени
П.М. Машерова»*

Summary. *The article presents the results of the analysis of the current state of inclusive education in China and the Republic of Belarus. Recommendations for improving the organization of the educational process in the academic subject "Adaptive physical culture" are offered. A correctional and developmental technique has been developed for children with severe and (or) multiple physical and (or) mental disorders in a specialized boarding school.*

В статье представлены результаты анализа современного состояния инклюзивного образования в Китае и Республики Беларусь. Предложены рекомендации по совершенствованию организации образовательного процесса по учебному предмету «Адаптивная физическая культура». Разработана коррекционно-развивающая методика для детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями в условиях специализированного интерната.

Детская инвалидность – значимая государственная проблема, требующая особого внимания. Право на образование каждого гражданина Китая и Республики Беларусь закреплено в ряде нормативных правовых документов, международного, национального и государственного уровня: В Саламанкской Декларации принятой в 1994г. странами, в том числе и Китаем приоритетной задачей образовательной политики было объявлено создание инклюзивного образования. На протяжении многих лет известная китайская писательница, председатель Китайской федерации инвалидов (CDPF) Чжан Хайди работает над содействием восстановления здоровья и благополучия инвалидов в Китае.

По мере развития специального образования, проблема образования детей с тяжелыми и (или) множественными нарушениями, в частности детей, находящихся на паллиативной помощи, проживающих в домах-интернатах, привлекает все более пристальное внимание отечественных и зарубежных ученых.

В Республике Беларусь 9 домов-интернатов для детей с особенностями психофизического развития. Проживающие там дети, получают специальное образование в специальных условиях на уровне дошкольного и общего среднего образования. Важно учитывать, что дети-инвалиды, находящиеся на паллиативной помощи различны как по тяжести нарушения, так и по возрасту (от 4 до 18 лет) и все отличаются своеобразием. Ведущее место в перинатальной патологии нервной системы занимают асфиксия и внутричерепная родовая травма вызывающая структурные изменения нервной системы. В последующем обнаруживаются двигательные расстройства, эпилептические припадки и задержка умственного развития. Сложные нарушения и стойкие отклонения в развитии приводят к вынужденной гипокинезии детей, что в свою очередь приводит к гиподинамии и низкой функциональной активности органов и систем. В еще большей степени проблема дефицита двигательной активности затрагивает детей, находящихся на паллиативной помощи, которая предполагает комплексный (физический, эмоциональный, социальный, духовный) подход к больному ребенку, имеющему угрожающее жизни состояние, где высокая вероятность преждевременной смерти из-за его тяжести, но также есть вероятность длительного продления жизни до взрослого возраста. Важно, не допустить стандартизацию в оказываемой помощи детям, а только обеспечивать улучшение качества жизни. Поэтому дети с тяжелыми и множественными нарушениями нуждаются в целенаправленной помощи специалистов по адаптивной физической культуре в режиме всего дня. На них лежит главная ответственность за профилактику и коррекцию последствий болезни.

Цель нашего исследования – совершенствование организации образовательного процесса детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями по учебному предмету «Адаптивная физическая культура».

В результате анализа научно-методической литературы, педагогического наблюдения в процессе оказания паллиативной помощи детям с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями, было выявлено следующее. Образовательный процесс детей с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями осуществляется посредством учебной работы по освоению учащимися ряда основных учебных дисциплин (учебный план и учебная программа центра коррекционно-развивающего обучения и реабилитации), в число которых входит учебный предмет «Адаптивная физическая культура». Цель, которой, максимально развить жизнеспособность детей посредством коррекции и компенсации нарушенных функций. В случае невозможности усвоения ребенком программных требований учебных программ в для лиц с тяжелыми и (или) множественными физическими и (или) психическими нарушениями могут разрабатываться индивидуальные учебные планы и индивидуальные учебные программы (ст. 279 Кодекс об образовании). Анализ состояния образовательного процесса в домах-интернатах по предмету «Адаптивная физическая культура» для детей, находящихся на паллиативной помощи позволяет выделить следующие проблемные аспекты.

Первый, нет программно-методического сопровождения по предмету «Адаптивная физическая культура» учитывающего особенности детей, находящихся на паллиативной помощи. Недостаточно четких рекомендаций по коррекции физических нарушений по различным нозологическим группам.

Вторая проблема, это педагогические кадры. Часто у специалистов складывается мнение, что при тяжелых заболеваниях дети нуждаются в ограничении двигательной деятельности, при этом отдавая предпочтения медикаментозным методам лечения. Педагоги зачастую избегают инициировать самостоятельные действия и решения в организации физического воспитания, так как нет методических рекомендаций, алгоритмов, инструкций по педагогическому сопровождению детей, находящихся на паллиативной помощи.

Третья проблема – сложность проведения мониторинга физического развития и физической подготовленности детей с тяжелой степенью психофизического развития.

Четвертая проблема – отсутствие стимулирующей среды двигательной активности. На сегодняшний день разработаны различные методики, позволяющие детям с тяжелыми двигательными нарушениями заниматься физическими упражнениями в вертикальном положении с оптимальной нагрузкой на опорно-двигательный аппарат, обеспечивая максимальную возможность формирования двигательных навыков. Существует современное реабилитационное оборудование для вертикализации. К сожалению, на сегодняшний день это оборудование не распространено в домах-интернатах. Поэтому процесс вертикализации проходит тяжело и недостаточно эффективно.

На основе анализа научно-методической литературы и педагогических наблюдений нами разработана коррекционно-развивающая методика, состоящая из трех взаимосвязанных разделов, направленных на коррекцию функций верхних конечностей, укрепление мышц спины и коррекцию функций нижних конечностей, развитие координации движений. Каждый раздел включает четыре этапа: изучение характера основных показателей двигательных функций до начала занятий; дифференцированный подбор средств, исходных положений при выполнении физических упражнений; реализации методики коррекции дефицита двигательных функций; оценка эффективности методики коррекции функционального состояния.

Адаптивное физическое воспитание занимает приоритетное место в образовательном процессе детей, имеющих стойкие нарушения в развитии. Поэтому одним из первых и главных условий развития детей, находящихся на паллиативной помощи, является повышение двигательной активности.