

нарушений и составления методических рекомендаций по организации занятий. Необходимо комплексная реабилитация, включающая не только физические упражнения, но и коррекцию когнитивного дефицита пациентов.

1. Национальный статистический комитет Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – Режим доступа: Интерактивная информационно-аналитическая система распространения официальной статистической информации Дата доступа: 19.01.2025

2. Менделевич, В.Д. Психиатрическая пропедевтика : руководство / В.Д. Менделевич. – 5-е изд., перераб. и доп. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. – 576 с.

3. Григорьева, В. Н. Когнитивная реабилитация больных с инсультом и черепно-мозговой травмой / В. Н. Григорьева, М.С. Козьявина, А.Ш. Тхостов. – 2-е изд. – Н. Новгород: Издательство Нижегородской государственной медицинской академии, 2013. – 324 с.

## **ВЛИЯНИЕ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ НА КОМПЛЕКСНОЕ ПСИХОМОТОРНОЕ РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ**

*Е.С. Домино, Д.И. Забаровский  
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова*

Проблема инвалидности детей в настоящее время во всем мире носит крайне острый характер. Одной из часто встречающихся форм детской инвалидности является заболевание детским церебральным параличом (далее – ДЦП). В связи с чем во многих странах мира, принимаются различные меры организации оптимальных условий для жизнедеятельности больных детей с ДЦП. В частности, с этой целью создаются специализированные программы, предусматривающие оказание помощи детям инвалидам для их интеграции в социальную среду. В этих программах, как правило, предусматриваются занятия по адаптивной физической культуре (далее – АФК). Так как занятия АФК способствуют укреплению здоровья детей с ДЦП, а также позволяют корректировать и развивать их двигательные и коммуникативные способности.

Адаптивная физическая культура является одной из форм общей физической культуры. Она включает в себя комплекс спортивно-оздоровительных мероприятий и упражнений, ориентированных на занятия по реабилитации и адаптации детей с ДЦП. Основная цель АФК – это укрепление здоровья, коррекция и развитие двигательной и коммуникативной деятельности у детей с ДЦП. А также оказание им помощи в их социализации и самореализации. Концептуальным положением в этом вопросе является взаимосвязь и психофизическое единство организованной двигательной деятельности и целенаправленного формирования личности ребенка, коррекция и развитие его познавательных способностей, сенсорных систем, психики (восприятия, внимания, памяти, эмоций, мышления, речи), общения, мотивов, интересов, потребностей, самовоспитания [6].

Целью исследования являлся анализ влияния занятий АФК на комплексное психомоторное развитие детей с ДЦП.

**Материал и методы.** Детский церебральный паралич является заболеванием нервной системы, поражающим структуру головного мозга. ДЦП может иметь разные формы, но всех их объединяет то, что они сопровождаются двигательными нарушениями рефлекторного характера, у детей с таким диагнозом наблюдается нарушение координации, повышение тонуса мышц и движений [4; с. 17].

На сегодняшний день проведено значительное количество исследований, посвященных изучению воздействия занятий АФК на детей с ДЦП. В связи с чем образовалось многообразие позиций, рассматривающих дефиницию «адаптивная физическая культура» в контексте работы с детьми, имеющими диагноз ДЦП.

На наш взгляд коррекционно-развивающее направление адаптивной физической культуры имеет широкий диапазон решения педагогических задач, которые условно можно объединить в следующие группы:

- 1) коррекция основных движений в ходьбе, беге, плавании, метании, прыжках, передвижении на лыжах, упражнениях с предметами и др.;
- 2) коррекция и развитие координационных способностей;
- 3) коррекция и развитие физической подготовленности;
- 4) коррекция и профилактика соматических нарушений;
- 5) профилактика, коррекция и развитие психических и сенсорно-перцептивных способностей;
- 6) развитие познавательной деятельности;
- 7) формирование личности ребенка.

Для того чтобы при этом достигнуть целей реабилитации, таких как расширение и развитие способности к произвольному торможению движений, снижение мышечного гипертонуса, улучшение координации движений, увеличение амплитуды движений в суставах необходимо разрешение определенных задач АФК при ДЦП. Данные задачи предусматривают обучение детей с ДЦП бытовым навыкам, составным компонентам трудовых процессов, обучение самостоятельному обслуживанию без участия какой-либо помощи со стороны. Благодаря занятиям АФК у ребенка появляется возможность для приобретения новых навыков, способностей и правильных движений, координации.

При этом ряд таких исследователей, как Л.Н. Кравцова, Е.А. Мускаева, С.В. Чечетина и ряд других в своих научных публикациях подтверждают тот факт, что АФК является самым эффективным средством двигательной реабилитации детей с церебральным параличом [6].

Наше исследование влияния АФК на комплексное психомоторное развитие детей с церебральным параличом было проведено в государственные учреждения образования «Витебский городской центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации». Для проведения исследования нами было привлечено мальчики и девочки 9-10 лет в количестве 4 человек. Эти ребята являются детьми-инвалидами с тяжелой степенью интеллектуальной недостаточности, легкой формой детского церебрального паралича, также имеются особенности поведения. Дети были распределены на экспериментальную группу (далее – ЭГ) и контрольную группу (далее – КГ), которую составили дети с такими же диагнозами и такого же возраста.

Исследование проходило в три этапа:

- 1) педагогическое наблюдение и тестирование до начала эксперимента;
- 2) разработка планирования цикла уроков и экспериментальное обучение;
- 3) тестирование по результатам обучения.

С целью медицинского контроля за функциональным состоянием сердечно-сосудистой системы осуществлялось измерение частоты сердечных сокращений (ЧСС), систолического и диастолического артериального давления (САД, ДАД) с помощью тонометра.

Для исследования симпатической нервной системы, регуляции периферического кровообращения использовалась функциональная ортостатическая проба. Для исследования парасимпатической системы использовалась клиностатическая проба, которая характеризует возбудимость центров парасимпатической иннервации [5].

Для оценки работоспособности сердца при физической нагрузке использовалась проба и индекс Руфье.

**Результаты и их обсуждение.** Проведенное нами исследование показало улучшение формирования бытовых умений и навыков у детей после проведенных нами занятий АФК. Также были зафиксированы позитивные изменения в показателях сформир-

рованности игровой деятельности и двигательных способностей. При этом тестирование двигательных способностей у детей в ЭГ и КГ не показало достоверных различий по этим тестам.

Тестирование координационных способностей, показало достоверные результаты в КГ и ЭГ. Отмечается значительное улучшение показателей в экспериментальной группе по сравнению с контрольной.

Тестирование детей с ДЦП по общей физической подготовленности также показало достоверные результаты улучшения результатов в экспериментальной группе, по сравнению с контрольной.

В целом, по результатам исследований нами наблюдалась положительная динамика в развитии двигательных способностей и положительное влияние на состояние сердечно-сосудистой системы занятий АФК. Полученные результаты в нашем исследовании свидетельствуют о том, что занятия АФК дают в целом ощутимый и значимый положительный результат в развитии детей с ДЦП.

При этом нами отмечается, что занятия АФК с детьми с церебральным параличом, для получения видимых результатов, должны носить постоянный, непрерывающийся характер. Также занятия АФК должны иметь коррекционную направленность и проводиться с учетом особенностей двигательного развития детей с ДЦП. В ходе исследования также отмечено, что систематическое использование игровых методов при проведении АФК позволяет добиться больших положительных результатов в улучшении двигательных навыков.

**Заключение.** В заключении необходимо отметить, что дети с диагнозом детский церебральный паралич остро нуждаются в занятиях АФК [3]. Так как эти занятия благоприятно влияют на успех лечения этих детей. При этом нами отмечается, что занятия АФК сопровождаются рядом специфических сложностей. Они должны быть правильно организованы, иметь комплексный подход и проводиться регулярно. Таким образом, адаптивная физическая культура играет наиважнейшую роль в лечении детей с ДЦП. Она заслуженно признана эффективным средством, направленным на улучшения здоровья и адаптации больных детей. Наше исследование показало, что занятия АФК до 50 % в среднем способствуют улучшению двигательных, координационных, общефизических показателей у детей с ДЦП. А также АФК в целом улучшает показатели общей физической подготовки и способствует адаптации детей с ДЦП к физическим нагрузкам. При этом в ходе исследования нами отмечено, что занятия АФК с использованием подвижных игр и упражнений улучшают не только показатели функционального состояния организма и общей моторики учащихся, но и способствуют улучшению сформированности бытовых умений и навыков.

Таким образом, наше исследование подтвердило, что адаптивная физическая культура является универсальным средством, которое может давать устойчивые положительные результаты при работе с детьми с церебральным параличом, она положительно влияет на комплексное психомоторное развитие детей с ДЦП.

1. Андреева, И. Н. Адаптивная физическая культура для обучения детей с умеренной, тяжелой и глубокой умственной отсталостью в сочетании с двигательными нарушениями: методические рекомендации / И. Н. Андреева, И. А. Покровская. – СПб., 2014. – 44 с.

2. Бегидова, Т. П. Основы адаптивной физической культуры / Т. П. Бегидова. – М.: Физкультура и спорт, 2007. – 192 с.

3. Дмитриев, В. С. Адаптивная физическая реабилитация / В. С. Дмитриев // Оздоровление населения [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru>. – Дата доступа: 12.05.2023.

4. Кравцова Л. Н., Мускаева Е. А., Четчина С. В. Методические рекомендации для занятий с детьми с ДЦП в домашних условиях. – Екатеринбург, 2017. – 45 с.

5. Основные положения адаптивной физической культуры: учеб. пособие / А. С. Самычев [и др.] – Нижний Новгород: ННГУ им. Лобачевского, 2022. – 88 с.

6. Чернова, Л. Н. Адаптивная физическая культура для детей с ДЦП / Л. Н. Чернова. – БГНИУ, [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://moluch.ru/archive/360/80417/>. – Дата доступа: 12.01.2025.