

ОБОСНОВАНИЕ АКТУАЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ДИДАКТИЧЕСКИХ ПОДВИЖНЫХ ИГР В ПРОЦЕССЕ ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ И ТРЕНИРОВКИ ДЕТЕЙ С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

Полыгалова В., студентка
Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего
образования «Уральский федеральный
университет имени первого
Президента России Б.Н. Ельцина»

Попов В.Д., старший преподаватель,
старший тренер

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение высшего
образования «Уральский федеральный
университет имени первого
Президента России Б.Н. Ельцина»

Детский церебральный паралич (ДЦП) является значительным нарушением опорно-двигательного аппарата (ОДА) и, на первый взгляд, представляются очевидными трудности, с которыми столкнутся дети с названным диагнозом при освоении дидактических игр.

Так, например, диагностируется легкая степень ДЦП: неловкость, замедленность движений рук, относительно легкое ограничение объема активных движений в ногах, незначительное повышение тонуса мышц, передвигаются самостоятельно, осанка немного дефективна. Прогноз этой формы ДЦП благоприятен, в отношении психологических и речевых расстройств и менее благоприятен в отношении становления движений, большинство детей могут научиться обслуживать себя, овладеть трудовыми навыками письмом и так далее.

Исследователи считают, что низкий уровень наглядно-действительного мышления особенно часто наблюдается у детей с недостаточно сформированными пространственными представлениями, отставанием в развитие мышления при ДЦП обычно сочетаются с низкой познавательной активностью, недостатками памяти и внимания, тяжесть этих недостатков обычно коррелирует с выраженностью церебрастенического синдрома. Повышенная отвлекаемость, чрезмерная фиксация на не существенных деталях и сочетании со слабостью произвольного запоминания характерно для

большинства детей с ДЦП. Детям с таким диагнозом необходимо уделять особое внимание и проводить профилактические процедуры ежедневно. Игра для детей с церебральным параличом – тоже средство для развития интеллекта, эмоций, коммуникации, крупной и мелкой моторики. Но такой ребенок может развиваться медленнее. Причина – двигательные нарушения, которые зависят от формы и тяжести церебрального паралича, а кроме этого, снижение зрения и трудности в обучении.

Приступая к исследованию, мы предположили, что дидактические подвижные игры могут стать средством компенсации ряда отрицательных последствий ДЦП. Мы выделили ряд параметров процесса освоения дидактических подвижных игр: усложнение заданий (оценка игр по сложности); помощь (в выполнении заданий); концентрация внимания; правильность выполнения; память (запоминание каких-либо упражнений) по количеству упражнений; способность самому придумать упражнение. Представленные параметры, измеренные методом экспертной оценки, позволят, с нашей точки зрения проследить динамику освоения двигательных действий разной степени сложности. Сопутствующая задача – сделать процессы физического воспитания и тренировки привлекательными для детей с ДЦП.

Согласно данным ученых, дети с ДЦП в общение ведут себя пассивно и не проявляют желания к сотрудничеству к взрослому, слабо проявляется эмоциональное состояние, желание поделиться впечатлениями, экспрессивно ишемической речью ребенок пользуется редко, чаще жесты, действия с предметами, игрушками носят одиноличный характер. Очень редко появляется желание действовать вместе с кем-то совместно или подражать кому-то. Исходя из вышеизложенного, мы спроектировали опросник для родителей и педагогического персонала, участвующего в образовательном процессе детей с ДЦП, который должен отразить динамику изменений: в качестве общения; использование речи; действия с игрушками.

Таким образом, мы придерживаемся гипотезы о том, что дидактические подвижные игры могут стать существенным средством компенсации ДЦП. В тоже время, следует проклассифицировать эти игры по степени доступности для детей с разной степенью ДЦП.