

4733/1

А

На правах рукописи

ТЕЛЬНОВ ЮРИЙ ВИКТОРОВИЧ

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЫ
ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ
ДЛЯ ДЕТЕЙ С ДЦП 10 – 14 ЛЕТ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИ-
РОВАННОГО ДЕТСКОГО САНАТОРИЯ**

13.00.04 - Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры

Автореферат
диссертации на соискание ученой степени
кандидата педагогических наук

Москва - 2002

А

Работа выполнена в Российской государственной академии физической культуры

Научный руководитель: - доктор медицинских наук, профессор,
Заслуженный работник ФК РФ,
Полиевский С.А.

Официальные оппоненты: - доктор педагогических наук, профессор
Виленский М.Я.

- кандидат педагогических наук, доцент
Рубцова Н.О.

Ведущая организация – Всероссийский научно-исследовательский институт
физической культуры

Защита состоится « ____ » _____ 2002 года в _____ часов
на заседании диссертационного совета К. 046. 01. 02 Российской государственной
академии физической культуры по адресу: 105122, г. Москва, Сиреневый бульвар, 4.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке Российской государственной
академии физической культуры.

Автореферат разослан “ ____ ” _____ 2002 года.



Ученый секретарь диссертационного совета -
кандидат педагогических наук, доцент

И.В. Чеботарева

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Каждое государство, считающее себя цивилизованным и демократическим, обязано создать оптимальные условия для жизни и развития каждого подрастающего гражданина. В особенной заботе нуждаются дети, имеющие отклонения от нормы, дети-инвалиды.

В Российском законодательстве о здравоохранении и материалах Конвенции о правах ребенка записано: «Государства-участники признают право ребенка на пользование наиболее современными услугами системы здравоохранения, средствами лечения болезней и восстановления здоровья. Государства-участники стремятся обеспечить, чтобы ни один ребенок не был лишен своего права на доступ к подобным услугам системы здравоохранения. Ребенок, который является неполноценным в физическом, психическом или социальном отношении, должен обеспечиваться специальным режимом, образованием и заботой, необходимыми ввиду его особого состояния».

До настоящего времени не утрачивает актуальности проблема восстановления нарушенных функций у больных детским церебральным параличом (ДЦП). Детский церебральный паралич – сложное и тяжелое заболевание центральной нервной системы, ведущее не только к двигательным нарушениям, но и вызывающим задержку или патологию умственного развития, речевую недостаточность, нарушение слуха и зрения и т.д. Тяжесть инвалидизации у 20-30% больных оказывается настолько значительной, что они не обслуживают себя, не передвигаются, оказываются не обучаемыми. Важность этой проблемы определяется социальной значимостью заболевания, влекущего за собой тяжелую инвалидизацию.

Весь смысл деятельности семьи, школы, вспомогательных и лечебных учреждений сводится к восстановительным мероприятиям, имеющих целью восстановление здоровья и трудоспособности, возврат к активной жизни. Необходимо, чтобы дети-инвалиды овладели необходимыми навыками по самообслуживанию и получили школьное образование.

Наибольшую актуальность проблема детского церебрального паралича получила за последнее время, так как это заболевание стало встречаться значительно чаще. Тенденция к увеличению связана не только с улучшением учета, но и с успехами реанимации детей, родившихся в асфиксии, получивших тяжелую травму в родах.

Дети с церебральными параличами являются тяжелыми больными, требующими длительного комплексного лечения, проводимого дифференцированно в зависимости от возраста ребенка и тяжести поражения, с участием многих специалистов (психоневрологов, методистов по ЛФК, логопедов, психологов, офтальмологов, отоларингологов и др.). Многолетние наблюдения показали, что комплексное и систематическое лечение больных ДЦП может значительно снизить степень инвалидизации ребенка или даже вовсе устранить ее.

4733/1

А

А