

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«СМОЛЕНСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АКАДЕМИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ
КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И ТУРИЗМА»

Факультет физической культуры и оздоровительных технологий

Кафедра спортивной медицины и адаптивной физической культуры

Заведующая кафедрой

_____ Федорова Н.И.

« ____ » _____ 2017 г

АДАПТИВНОЕ ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ ДЕТЕЙ С ЗАДЕРЖКОЙ
ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

по направлению 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в
состоянии здоровья» (Адаптивная физическая культура)

Студент – исполнитель _____

Черняева В.А.

Научный руководитель _____
к.п.н., доцент

Федоскина Е.М.

Оценка за работу _____

Председатель ГЭК
Главный врач ОГАУ «Смоленский областной
врачебно-физкультурный диспансер»,
Заслуженный врач
Российской Федерации _____

Ревенко С.Н.

Смоленск 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	3
Глава 1. СОСТОЯНИЕ ВОПРОСА.....	6
1.1.Причины и диагностика задержки психического развития.....	6
1.2.Классификация и коррекция ЗПР.....	8
1.3.Особенности детей с задержкой психического развития.....	10
1.4. Особенности адаптивного физического воспитания детей с задержкой психического развития.....	12
Глава 2. МЕТОДЫ И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	15
2.1. Методы исследования.....	15
2.2. Организация исследования.....	18
Глава 3.РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ.....	21
3.1. Динамика показателей физического развития детей 10-12 лет с задержкой психического развития.....	21
3.2.Динамика показателей физической подготовленности детей 10-12 лет с задержкой психического развития.....	23
Выводы.....	27
Практические рекомендации.....	30
Литература.....	32
Приложение.....	36

Введение

Актуальность. По данным литературных источников [1,14,21] в настоящий момент количество учеников, постоянно испытывающих стойкие затруднения в освоении общеобразовательной школьной программы, составляет 10% - 30 %. Авторы [16,24] главной причиной неуспеваемости считают **задержку психического развития (ЗПР)**.

Большинство ученых [9,11,26] указывает на наличие в физическом статусе у детей данной категории инфантильности, недоразвития моторики, нарушения регуляции и координации движений.

Категорию детей с ЗПР начали выделять как самостоятельную с конца 60-х годов 20 века. **ЗПР** – это замедление темпа развития психики ребенка, которое выражается в незрелости мышления, быстрой пресыщаемости в интеллектуальной деятельности и недостаточности общего запаса знаний [8].

Все дети с задержкой психического развития, которые обучаются в общеобразовательной школе по обычной программе и в обычных условиях – это **стабильно неуспевающие школьники**, которые порой впервые в жизни осознают свою несостоятельность. Это обстоятельство способствует развитию у них чувства неполноценности, а в дальнейшем часто приводит к различным формам нарушения поведения. Общие **принципы** обучения детей с ЗПР: индивидуальный подход, щадящий режим, максимальная активизация познавательной деятельности и введение пропедевтических занятий [33].

По мнению [23] компенсация и обратимость нарушений возможны только в условиях специального обучения и воспитания. Поэтому отставание темпа психического развития ребенка от возрастных норм может и должно быть преодолено. Особенностью задержки психического развития является то, что такие дети обучаемы и при правильно организованной коррекционной работе в их развитии наблюдается положительная динамика. Школьные

педагоги помогают им усваивать знания, умения и навыки, которые их нормально развивающиеся сверстники осваивают самостоятельно. После окончания школы дети с ЗПР могут продолжить свое обучение в ПТУ, колледжах и даже ВУЗах [10,12].

При любом подозрении на то, что ребенок отстает в психомоторном развитии необходимо немедленное обследование у специалистов, которые помогут в организации коррекционной работы. Профилактика задержки психического развития у ребенка предполагает тщательное планирование беременности, избегание неблагоприятных воздействий на плод, обеспечение благоприятных условий для воспитания и развития, профилактику соматических заболеваний у детей раннего возраста [17].

Поскольку у всех детей с ЗПР наблюдаются нарушения элементарных движений, недостаточность активных движений, недоразвитие координации, нарушение осанки, то большую роль для них играет выполнение упражнений направленных на их коррекцию. Физические упражнения, как основное средство адаптивной физической культуры, способствуют развитию у детей умственных способностей, восприятия, мышления, внимания, пространственных и временных представлений. Нормальное двигательное развитие способствует психическому и речевому развитию ребенка. А психическое и речевое развитие в свою очередь стимулирует становление двигательных функций, устанавливая связь между развитием мелких мышц, движением руки и речи у детей данной категории [20].

Таким образом, наличие двигательных нарушений у детей с ЗПР, значимость двигательной системы в психическом развитии ребенка и необходимость поиска новых средств и методов адаптивного физического воспитания, построенных с учётом особенностей детей, имеющих задержку психического развития, а также то, что в специальной литературе имеется недостаточно данных об особенностях физического развития детей с ЗПР, а экспериментальных исследований в этом направлении проводилось не

достаточно, все это вместе взятое и обусловило актуальность выбранной темы исследования.

Цель исследования: выявить особенности физического и двигательного развития детей 10-12 лет с ЗПР.

Объект исследования: процесс адаптивной физической культуры детей 10-12 лет с задержкой психического развития.

Предмет исследования: методика адаптивного физического воспитания детей 10-12 лет с задержкой психического развития.

Гипотеза исследования: предполагалось, что наиболее эффективными средствами АФВ для детей 10-12 лет с ЗПР будут коррекционно-развивающие подвижные игры.

Задачи исследования:

1. Проанализировать научно-методическую литературу по данной проблеме;
2. Разработать методику адаптивного физического воспитания, направленную на коррекцию физического развития и физической подготовленности детей 10-12 лет с задержкой психического развития;
3. Экспериментально доказать эффективность разработанной методики адаптивного физического воспитания детей 10-12 лет с задержкой психического развития.

Практическая значимость работы заключается в возможности её использования в специальных образовательных коррекционных учреждениях и коррекционных классах общеобразовательной школы.