

А
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ 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

_____ Фёдорова Н. И.

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПРИМЕНЕНИЕ КИНЕЗИОЛОГИЧЕСКИХ УПРАЖНЕНИЙ У ДЕТЕЙ
ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ПРОБЛЕМАМИ В
ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОМ РАЗВИТИИ

Выпускная квалификационная работа бакалавра
по направлению 49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в
состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)

Студент-исполнитель _____ Крюкова Е. А.

Научный руководитель

к.м.н., доцент

Оценка за работу

Виноградова Л. В.

Председатель ГЭК

Главный врач ОГАУЗ

«Смоленский областной

врачебно-

физкультурный

диспансер»,

Заслуженный врач

Российской Федерации

Ревенко С.Н.

Смоленск 2017

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|--|----|
| Введение..... | 3 |
| ГЛАВА 1. Особенности нервно – психических и моторных функций у детей с проблемами в интеллектуальном развитии..... | 8 |
| 1.1.Общая характеристика нервно – психических и моторных функций ребенка..... | 8 |
| 1.2. Особенности индивидуального развития детей с синдромом Дауна..... | 13 |
| 1.3.Особенности индивидуального развития детей с задержкой психического развития..... | 15 |
| 1.4.Особенности индивидуального развития детей с ранним детским аутизмом..... | 17 |
| Глава 2. Теоретическое обоснование применению кинезиологических упражнений в детском возрасте | 21 |
| 2.1. Место кинезиологических упражнений в системе реабилитации детей с проблемами в интеллектуальном развитии..... | 21 |
| 2.2. Теоретическая модель реализации кинезиологических упражнений в коррекционно-педагогической практике..... | 30 |
| Глава 3. Особенности коррекционно-педагогической работы с использованием кинезиологических упражнений при различных вариантах нарушения интеллектуального развития | 35 |
| 3.1 Коррекционная работа при реабилитации детей с синдромом Дауна..... | 43 |
| 3.2 Коррекционная работа при реабилитации детей, имеющих задержку психического развития | 48 |
| 3.3 Коррекционная работа при реабилитации детей с ранним детским аутизмом..... | 49 |
| Выводы | 53 |
| Практические рекомендации | 55 |
| Литература | 56 |
| Приложения | 61 |

Введение

Рука является вышедшим наружу головным мозгом.

/И. Кант/

Актуальность темы. В последние десятилетия одной из самых актуальных обозначилась проблема значительного роста детей с нарушениями в психическом и соматическом развитии. На настоящий момент наиболее многочисленной среди населения с отклонениями в развитии является группа детей с недостатками интеллектуального развития разной степени выраженности [16].

В мире (кроме Африки): на 100 школьников (от 7 до 15 лет) приходится 4 – 5 чел. с нарушениями интеллекта; из 800 новорожденных – один с синдромом Дауна. Процентное соотношение между различными категориями отклонений в развитии наиболее устойчиво в пределах основных возрастных групп. В детской возрастной группе дети с нарушением интеллекта составляют 20%.

По статистическим данным на конец 90-х гг. XX в., в России около 15 млн. чел. имели ограниченные возможности здоровья и жизнедеятельности.

Детей с ограниченными возможностями здоровья, нуждающихся в специальном образовании, было 1,7 млн. (4,5% всей детской популяции). Из них дошкольников – 353 тыс. 32 тыс. детей и подростков имеют тяжелые формы умственной отсталости. Среди детей с ограниченными возможностями здоровья и жизнедеятельности преобладают лица мужского пола (55%), особенно проживающие в городах [7].

Ежедневно, в среднем три женщины в Англии делают аборт из-за обнаружения у их нерожденных детей синдрома Дауна. В среднем 9 из 10 женщин решают прервать беременность после того, как узнают, что их ребенок болен. Исследования показывают, что около 1100 детей в Англии и Уэльсе ежегодно не рождаются из-за выявленного на этапе внутриутробного

развития синдрома Дауна. Эта цифра сильно выросла за последние два десятилетия (в 1989 году она составляла 30 младенцев). Если бы женщины не проходили процедуру скрининга, то количество рожденных детей с синдромом Дауна увеличилось бы вдвое и составило бы сейчас в Англии и Уэльсе 1422 человек.

По данным благотворительного фонда «Даунсайд Ап», в России ежегодно рождается около 2500 таких детей. Из числа рожденных 85% семей отказываются от ребенка с синдромом Дауна в родильном доме, в том числе и по рекомендации медицинского персонала. В Скандинавии не зафиксировано ни одного случая отказа от детей, страдающих синдромом Дауна. В Америке около 250 семей находятся в очереди на их усыновление [34].

Число детей с задержкой психического развития (ЗРП) непрерывно увеличивается с каждым годом. По данным российских исследователей, неуспеваемость школьников в 80% случаев вызвана данным заболеванием, которое не позволяет ребенку в полной мере усваивать и воспроизводить новую информацию, анализировать ее. Еще в 2000 году, по подсчетам специалистов, каждый четвертый ребенок дошкольного возраста имел данный диагноз. В дальнейшем ситуация ухудшилась еще больше, и на настоящий момент имеет отрицательную тенденцию.

Отмечается рост количества детей с легкими признаками интеллектуальной недостаточности, в частности с минимальной мозговой дисфункцией. Такие дети обычно посещают массовые образовательные учреждения.

На сегодняшний день, по данным Американских центров по контролю и предотвращению заболеваний (U.S. Centers for Disease Control and Prevention), каждый 88-й ребенок в Америке болен аутизмом – это на 23% больше, чем два года назад, и на 78% больше, чем в 2000 году.

Российская статистика о количестве детей с аутизмом отсутствует.

По статистике, до 80% семей, воспитывающих детей с аутизмом в России, – семьи, имеющие низкий уровень достатка. Это обусловлено неполным составом семьи и тем, что один из родителей вынужден оставить работу в пользу ребенка. Несоразмерные траты на реабилитацию ребенка с аутизмом, в сочетании с переживанием депрессивного состояния от нахождения в безысходности, часто являются поводом для развода. Для организации эффективного коррекционного воздействия, на одного ребенка с аутизмом требуется около 30-70 тысяч рублей в месяц. Около 80% детей с аутизмом являются инвалидами [16].

Современный этап развития общества выдвигает новые задачи воспитания детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта. Большое значение уделяется проблеме психологической подготовки детей к школе, в решении которой ведущую роль играет общение с взрослым как центральный компонент когнитивного и волевого развития ребенка. В последние годы отечественные исследователи уделяли большое внимание проблеме общения нормально развивающихся дошкольников. Однако до сих пор, несмотря на значимость проблемы, недостаточно изучены особенности общения детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта, не разработана система работы по развитию общения.

По многочисленным данным перспективным направлением коррекционно-педагогической работы с детьми, имеющими проблемы в интеллектуальном развитии, является использование кинезиологических упражнений.

Цель: изучить значение и перспективы применения кинезиологических упражнений в системе реабилитации детей дошкольного возраста с нарушениями в интеллектуальном развитии.

Исходя из указанной цели, были поставлены следующие задачи:

1. Рассмотреть особенности нервно-психических и моторных функций у детей с проблемами в интеллектуальном развитии.

2. Дать теоретическое обоснование применению кинезиологических упражнений в системе реабилитации детей с проблемами в интеллектуальном развитии.

3. Проанализировать особенности коррекционно-педагогической работы с использованием кинезиологических упражнений при различных вариантах нарушения интеллектуального развития.

Объект: кинезиологические упражнения как часть системы реабилитации детей с ментальными нарушениями.

Предмет: особенности применения кинезиологических упражнений при различных вариантах нарушений интеллектуального развития.

Гипотеза: следует предположить, что изучение роли кинезиологических упражнений поможет внедрить и распространить их применение в системе реабилитации детей с нарушениями в интеллектуальном развитии.

Для решения поставленных задач применялись следующие методы:

- изучение и анализ научно-методической работы
- методы теоретического познания (анализ, синтез, индукция, дедукция)

Анализ научно-методической литературы: Для изучения и анализа научно-методической литературы использовались фонды Смоленской областной библиотеки им. А.Т.Твардовского, а также источники библиотеки Смоленской государственной академии физической культуры, спорта и туризма. Изучение специальной методической литературы было направлено на рассмотрение и изучение роли кинезиологических упражнений в системе реабилитации детей с нарушениями в интеллектуальном развитии. В результате было изучено 42 литературных источника.

Методы теоретического познания (анализ, синтез, индукция и дедукция). Анализ – это метод научного познания, как процедура мысленного разделения объекта, свойств объектов или отношений между объектами. Синтез – метод научного познания, представляющий собой соединение различных элементов, сторон объекта в единое целое (систему).

Индукция – процесс вывода общего положения из ряда частных (менее общих) утверждений, из единичных фактов. Дедукция – процесс рассуждения, идущий от общего к частному.