

**К ПРОБЛЕМЕ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ
В СОЦИАЛИЗАЦИИ ДЕТЕЙ
С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ**

А.Р. Асатрян

соискатель кафедры адаптивной физической культуры Армянского
государственного института физической культуры

М.П. Григорян

асистент кафедры начального образования и дошкольной педагогики
Гюмрийского государственного института им. М. Налбандяна

Г.А. Баласанян

специальный педагог Нор Харбердского
специализированного детского дома

Ключевые слова и выражения.

дети с нарушением зрения, социализация, физическая реабилитация, слабовидящие, спортивные кружки,

Известно, что нарушения зрения накладывают определенный отпечаток на весь жизненный путь незрячих и слабовидящих. Они стараются меньше передвигаться, общаться с окружающими. Это, естественно, приводит к появлению вторичных отклонений в развитии: они становятся пассивны, замкнуты и с трудом интегрируются со своими зрячими сверстниками.

Поэтому для дошкольных и школьных учреждений разрабатываются программы по физической культуре, кроме уроков физкультуры культивируются занятия по лечебной физкультуре, организуются спортивные секции, кружки и т. п. Цель этих и других обязательных и факультативных занятий заключается как в укреплении здоровья, так и в повышении двигательной активности, профилактике вторичных отклонений в развитии и коррекции физических нарушений у незрячих и слабовидящих детей.

Однако приходится констатировать, что сегодня в рамках школы система физической реабилитации является малоэффективной. Двигательная активность подавляющей части учащихся с нарушением зрения продолжает оставаться низкой. Незрячие и слабовидящие дети больше времени проводят в классе, в спортивных кружках занимаются лишь отдельные учащиеся, мало проводится общешкольных физкультурно — оздоровительных

мероприятий и т.д. Таким образом двигательная ограниченность детей со зрительной депривацией становится очевидной, и чем больше степень потери зрения, тем эта ограниченность становится более значительной.

Наблюдения и наши исследования свидетельствуют, что у этих детей постепенно формируются психологические барьеры, противодействующие естественным потребностям в подвижности. Причем, по мере осознания ребенком своей зрительной ограниченности, психологические барьеры стремительно возрастают, склоняя его к пассивному пребыванию в знакомой обстановке.

Физическая пассивность уменьшает доступ кислорода в кровь и ухудшает питание кислородом мозга, что приводит к снижению работоспособности и трудоспособности ребенка, а ухудшение обмена веществ, в частности, выделение из мышц молочной кислоты, в свою очередь еще больше ухудшает физическое состояние ребенка. Ослабевают мышцы спины, ухудшается осанка, что приводит к повреждению позвоночника. Это все становится предпосылкой развития отрицательных психических состояний, формирования комплекса неполноценности.

Даже простые физические упражнения и движения (распрямление плеч и несколько глубоких вдохов, движения и махи рук в стороны, наклоны туловища, приседания и др.) могут улучшить общее состояние ребенка, стать профилактикой нарушения осанки и т.д. Но все эти по-

лезные упражнения еще не являются физической реабилитацией.

Не претендуя в рамках этой статьи всесторонне рассмотреть методы физической реабилитации детей с нарушением зрения, сосредоточимся именно на том воздействии, которое эти конкретные методы могут оказывать на улучшение психического состояния как на предпосылку активизации жизненной позиции.

Физическую реабилитацию незрячих и слабовидящих детей следует проводить с обязательным учетом следующих основных положений:

- начинать эту работу следует с раннего возраста детей;
- обязательно учитывать возраст детей, диагноз, характер и степень зрительных нарушений;
- физические упражнения и задания необходимо проводить с учетом вторичных отклонений в физическом и двигательном развитии;
- физические упражнения должны быть не одноразовые, систематически выполняемые в течение дня: утренняя зарядка, физкультпаузы, физкультурные минутки на общеобразовательных уроках, игры и развлечения на перемене и в свободное от учебных занятий время;
- организовывать специальные занятия: лечебная физкультура, часы коррекции, физкультурно – спортивные секции, физкультурно – спортивные мероприятия и развлечения;
- комплексы физических упражнений, наборы игр и методики их проведения следует формировать в сотрудничестве специалистов по

физической культуре, тифлопедагогов и врачей – офтальмологов;

- широкого использования игрового и соревновательного метода.

Анализ причин ушибов, повреждений и травм у детей с нарушением зрения в процессе физической реабилитации свидетельствует о том, что большинство из них можно было предупредить.

Причины травм, ушибов и повреждений разнообразны, и условно их можно разделить на следующие группы:

1. Организационные: нарушения инструкций и положений по проведению занятий, подвижных и спортивных игр, правил безопасности по отдельным видам физических упражнений.

2. Методические: ошибки в методике проведения занятий, связанные с тем, что не учитываются офтальмологические рекомендации и советы врача, основные принципы обучения и т.д.

3. Отсутствие должного внимания преподавателей и воспитателей к состоянию здоровья учащихся.

4. Несоблюдение норм материально – технического оснащения занятий: неисправность снарядов и инвентаря, отсутствие матов, несоответствие оборудования возрастным и ростовым нормам детей и др.

5. Недостаточная освещенность мест занятий, низкая температура помещений и т.п.

6. Нарушение дисциплинированности, установленных норм и правил, невнимание на занятиях, отсутствие элементарных навыков ориентировки в пространстве.

Итак, представленные некоторые методические подходы к организации и проведению физической реабилитации будут способствовать укреплению здоровья детей с нарушением зрения, развитию дви-

гательных функций и улучшению психологического состояния. Это станет предпосылкой активизации их жизненной позиции, успешной социализации и интеграции в общество.

ЛИТЕРАТУРА

1. Ազարյան Ռ.Ն. Տեսողության խանգարումով երեխաների առողջության ամրապնդման և ֆիզիկական դաստիարակության մեթոդիկա, ուսումնամեթոդական ձեռնարկ մանկավարժական բուհերի ուսանողների համար, Երևան 2008 119 էջ

2. Демирчоглян Г.Г., Демирчоглян А.Г. Специальная физическая культура для слабовидящих школьников.-М.,2000 с11-48

3. Сермеев Б.В. Физическое воспитание детей с нарушениями зрения.- Киев., 1987.-с 7-19

ԱՄՓՈՓՈՒՄ

ՏԵՍՈՂՈՒԹՅԱՆ ԽԱՆԳԱՐՈՒՄՆԵՐ ՈՒՆԵՑՈՂ ԵՐԵՒԱՆԵՐԻ ՖԻԶԻԿԱԿԱՆ ՎԵՐԱԿԱՆԳՆՄԱՆ ԵՎ ՍՈՑԻԱԼԻԶԱՑԻԱՅԻ ՀԻՄՆԱԽՆԴԻՐԸ

Ա. Ռ. Ասատրյան

Ֆիզիկական կուլտուրայի հայկական պետական ինստիտուտի ադապտիվ ֆիզիկական կուլտուրայի ամբիոնի դասախոս

Մ. Պ. Գրիգորյան

Գյումրու Մ. Նալբանդյանի անվան պետական մանկավարժական ինստիտուտի նախադպրոցական և տարրական կրթության ամբիոնի ասիստենտ

Գ. Հ. Բալասանյան

Նոր Խարբերդի մասնագիտացված մանկատան հատուկ մանկավարժ

Հոդվածում քննարկվում են մի քանի մանկավարժական մոտեցումներ, որոնք պետք է հաշվի առնել տեսողության խանգարումներ ունե-

ցող երեխաների ֆիզիկական վերականգնման կազմակերպման ժամանակ:

SUMMARY
MAIN ISSUES OF PHYSICAL REHABILITATION AND
SOCIALIZATION OF CHILDREN WITH VISUAL IMPAIRMENTS

A.R. Asatryan

applicant at the chair of Adaptive Physical culture
Armenian State Institute of Physical Culture.

M.P. Grigoryan

assisstent at the Chair of Primary education and preschool pedagogy of
Gyumri State Pedagogical Institute after M. Nalbandyan

G.A. Balasanyan

special pedagogue of special type orphanage of Nor Kharberd
Article presents some pedagogical rehabilitation for children with visual
approaches for organization of physical impairments.