

*Комисова Н.А.,
тренер-преподаватель
МБУДО «Белгородский дворец детского творчества»
Россия, г. Белгород*

**ПРОБЛЕМЫ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В БЕЛГОРОДСКОЙ
ОБЛАСТИ И ИХ РЕШЕНИЕ В ПРИЗМЕ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ
МЕРОПРИЯТИЙ ЧЕРЕЗ ЗАНЯТИЯ ПЛАВАНИЕМ**

***Аннотация.** В данной статье рассматривается уровень проблемы детской инвалидности в Белгородской области как серьезный индикатор состояния здоровья детей; анализируются причины детской инвалидности в регионе; проблемы социализации детей с ограниченными возможностями. Обосновывается предложение создания групп плавания для детей с ОВЗ как эффективный способ их социализации и реабилитации их здоровья.*

***Ключевые слова:** дети-инвалиды, дети с ограниченными возможностями, причины детской инвалидности, социализация детей с ОВЗ, реабилитационные мероприятия, группы занятий плаванием, родители детей с ОВЗ.*

***Annotation.** This article examines the level of the problem of child disability in the Belgorod region as a serious indicator of the state of children's health; analyzes the causes of child disability in the region; problems of socialization of children with disabilities. The author substantiates the proposal to create swimming groups for disabled children as an effective way of their socialization and rehabilitation of their health.*

***Key words:** disabled children, children with disabilities, causes of child disability, socialization of disabled children, rehabilitation activities, swimming groups, parents of children with disabilities.*

Инвалид, согласно ФЗ № 181-ФЗ от 24.11.1995 г. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», это лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты [1]. В переводе с латинского языка, термин «инвалид» означает немощный, слабый. Эти два трактования дополняют друг друга, но в то же время и усиливают весь негатив, который вкладывается в смысл рассматриваемого понятия. Именно поэтому, общество всегда невольно испытывало ощущение непринятия инвалидов и чувство отторжения от них.

В последнее время социальная среда имеет тенденцию развития и гуманизации. В связи с этим происходит переосмысление отношения к инвалидам в целом, и к детям-инвалидам в том числе. Заметим, что все чаще вместо слова «ребенок-инвалид», звучит словосочетание «ребенок с ограниченными возможностями здоровья». Здесь хотелось бы отметить, что данному процессу способствует и государство, создавая ряд законов и проектов по созданию благоприятной среды для жизни и развития детей с ограниченными возможностями, с признанием их прав на предоставление равных с другими возможностей в равных областях жизни, включая образование.

Белгородская область не исключение. Например, в целях исполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года», Правительством Белгородской области было издано распоряжение №550-рп от 29 октября 2018 года «О поддержке

образования для детей с ограниченными возможностями здоровья» [2], в соответствии с которым в области был создан целый комплекс мер, направленный на развитие детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) и активизации их социализации. В данном распоряжении речь идет об общеобразовательных учреждениях. Если говорить о детях дошкольного возраста, то следует отметить, что дети с ОВЗ могут воспитываться на дому или посещать детский сад. В соответствии со ст. 18 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в РФ» такие дети могут посещать специальные детские дошкольные учреждения для детей с ОВЗ или на общих основаниях посещать обычный детский сад (детское дошкольное учреждение общего типа). Возможность пребывания в детском дошкольном учреждении общего типа определяется в зависимости от состояния здоровья ребенка. Дошкольные образовательные учреждения обучают детей по общеобразовательным программам дошкольного образования различной направленности. Действующее законодательство позволяет организовать обучение и воспитание детей с ОВЗ в дошкольных образовательных учреждениях, не являющихся коррекционными.

В данном контексте необходимо отметить, что в Белгородской области функционирует сеть общеобразовательных организаций для детей с ОВЗ и инвалидностью, осуществляющих образовательную деятельность исключительно по адаптированным общеобразовательным программам. Эта сеть представлена: 6 школами-интернатами для детей с ограниченными возможностями здоровья, подведомственными департаменту образования области и 3 муниципальными общеобразовательными организациями для детей с ограниченными возможностями здоровья. Общее число обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в указанных общеобразовательных организациях составляет 1354 ребенка. На рисунке 1 отображена численность детей, получаемые различные виды обучения.

Уровень детской инвалидности является серьёзным индикатором состояния здоровья детей, и невозможно не затронуть причины детской инвалидности в Белгородской области. По словам руководителя главного бюро медико-социальной экспертизы по Белгородской области – Ирины Пушкарской, при установлении медиками инвалидности у детей с 2008 по 2015 год чаще всего причиной были врождённые аномалии развития, за ними шли болезни нервной системы, психические заболевания.

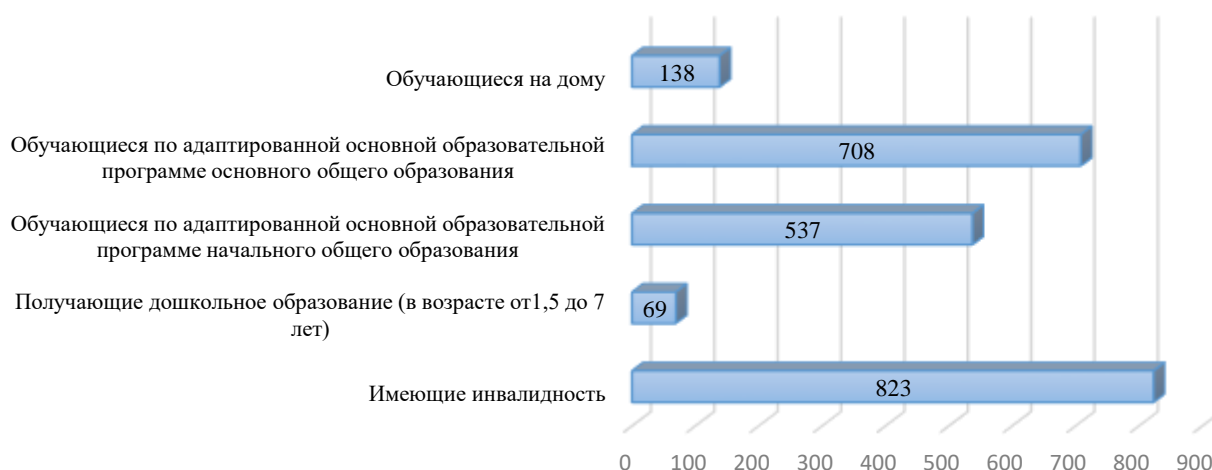


Рис. 1. Число детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в специализированных общеобразовательных организациях в 2018 году в Белгородской области

Теперь в связи с изменениями формальных критериев подхода к установлению группы у детей на первое место вышли психические расстройства. На втором месте – болезни нервной системы, на третьем – врождённые аномалии и пороки развития [3] (рис. 2).



Рис. 2. Причины детской инвалидности в Белгородской области в 2018 году

Так, в 2018 году в структуре детской инвалидности (и первичной, и повторной), как и в 2017 году, лидируют психические расстройства. К ним относится 24,3 % случаев, показатель 2017 года – 29,1 %. Затем идут болезни нервной системы (20 %), и все остальные 55,7% приходятся на врождённые аномалии и пороки развития [4]. Нельзя не заметить, что психические расстройства являются самой обширной патологией, а к слову говоря, у нее самый низкий реабилитационный потенциал.

По словам Ирины Пушкарской, впервые в 2018 году инвалидами было признано на 86 белгородских детей меньше, чем в 2017 году. На медико-социальную экспертизу было направлено меньше на 99 детей.

Самыми уязвимыми детьми с ОВЗ являются дети дошкольного возраста, то есть до 7 лет. Это связан с тем, что дети до достижения 7 лет находятся в основном на домашнем режиме, а попадая в первый класс, они испытывают сильнейший стресс. Родители детей с ОВЗ в основной их массе ошибочно считают, что чем реже их видят окружающие, тем лучше для всех, и очень часто приходится наблюдать, что дети-инвалиды «заключены» в домашние условия, что означает потерю времени для социально-психологической адаптации в социуме. Недостаток двигательной активности детей с выраженными нарушениями опорно-двигательного аппарата или отсутствие

общения приводит к значительному отставанию в социальном развитии, а в итоге к социальной пассивности. Вырастая, подобный ребенок, который не стремится к самостоятельности, а все больше надеется на опеку родителей, оказывается неспособным к жизни в социуме.

Говоря о статистике в целом по Российской Федерации, необходимо отметить, что по данным научного центра здоровья детей РАМН, число детей, нуждающихся в помощи специалистов уже в дошкольном возрасте составляет 25-40%. 85 % детей рождаются с недостатками развития и неблагоприятным состоянием здоровья. Из них 20% являются инвалидами с рождения: с нарушениями слуха, зрения, с поражением опорно-двигательного аппарата, с пороками сердца, врожденными инфекциями, родовыми травмами, речевыми нарушениями и многими другими ограничениями в состоянии здоровья [5].

Значительная часть детей с ОВЗ, несмотря на усилия, принимаемые обществом с целью их обучения и воспитания, став взрослыми, оказывается неподготовленной к интеграции в социально-экономическую жизнь. Вместе с тем, результаты исследований и практика свидетельствуют о том, что любой человек, имеющий дефект развития, может при соответствующих условиях стать полноценной личностью, развиваться духовно, обеспечивать себя в материальном отношении и быть полезным обществу. И заметим, чем раньше начинать реабилитационные мероприятия, тем эффективнее будет улучшаться здоровье ребенка и качественнее происходить процесс его социализации.

Одним из действенных методов реабилитации детей с ОВЗ является плавание. В силу разностороннего воздействия на организм физические упражнения в воде обладают широким потенциалом и являются эффективным средством повышения функциональных возможностей, показателей нейрогуморальной регуляции, способствуют повышению устойчивости организма к неблагоприятным факторам внешней среды. Отсутствие статического напряжения мышц при выполнении упражнений,

горизонтальное положение туловища при плавании облегчают работу сердца, способствуют нормализации тонуса сосудов, увеличению количества функционирующих капилляров, улучшению венозного оттока. Термический фактор водной среды имеет существенное значение в восстановлении нервно-рефлекторных и сосудистых процессов. Раздражение кожных рецепторов вызывает увеличение потока импульсов в центральную нервную систему, что в свою очередь изменяет сосудистый тонус, периферическое сопротивление капилляров и приводит к перераспределению крови внутренних органов. В воде увеличивается амплитуда движений в суставах, произвольные мышечные сокращения усиливают интенсивность обменных процессов, повышается потребление кислорода и накопление тепла.

В Белгородской области функционирует ряд бассейнов, в которых проводится обучение детей плаванию в дошкольном возрасте, но как показали результаты авторского мониторинга бассейнов, нет ни одной группы плавания, в которой бы занятия проводились целенаправленно для оздоровления детей с ОВЗ или целенаправленно на реабилитацию их здоровья. Здесь можно отметить, что в Белгородском регионе существует центр, где обучаются плаванию дети с ОВЗ, но их возраст является не дошкольным, а старше – с 7 лет. Это означает, что у детей потеряно время на подготовку для последующих серьезных тренировок.

В данном контексте можно задаться вопросом: «Какие группы плавания предпочтительнее создавать для детей с ограниченными возможностями здоровья: индивидуальные или коллективные?» Занятия плаванием предпочтительно индивидуальные, но тем самым практически отсутствует социализация со своими сверстниками, что в последствии сказывается на их общении и адаптации в школьных коллективах. Смысл групповых занятий заключается не только для реабилитации их физических способностей, закаливании и обучению плаванию, а также для подготовки к занятиям в центрах адаптивного спорта, так как приведя ребенка изначально в такую

группу он сталкивается не только с проблемой адаптации к водной среде, но также и с проблемой внутриколлективного общения. Так же, в процессе обучения таких детей плаванию можно на этапе дошкольного развития выявить интерес либо к спортивному плаванию, либо к оздоровительному. Разница между этими видами плавания в количестве занятий в неделю и соответственно физической нагрузкой. Группы необходимо формировать не только по степени тяжести заболевания, но также по соотношению здоровых и особенных детей, учитывая при этом не только пожелания родителей, но и самого ребенка, подходя индивидуально к каждому, исходя из его адаптированности к коллективной деятельности. Это могут быть группы 1 к 9, 50 на 50 или полностью группы детей с ОВЗ.

Личный опыт автора показал, что в группе здоровья с детьми дошкольного возраста (5-6 лет) там где соотношение было 3 к 12, с нагрузкой 3 раза в неделю по 40 мин., с применением вспомогательных средств и методик, визуальная разница между детьми с отклонениями в ходьбе по причине ДЦП и здоровых детей, за 4 месяца работы заметно стиралась, так же дети с ограниченными возможностями в процессе занятий становились эмоционально и физически раскрепощеннее, более общительнее, но что особенно примечательно - здоровые дети в этом возрасте старались им помогать и опекать, что в свою очередь немаловажно для воспитания детей.

Автором был проведен опрос среди родителей, имеющих детей с ОВЗ в возрасте до 7 лет на предмет того, как они относятся к созданию групп плавания, которые будут нацелены на реабилитацию их детей и выявление способностей на будущее: или к профессиональному плаванию или оздоровительному (рис.3) (стоит отметить, что родители в основной массе пытаются скрывать об ограниченных возможностях своих детей, и не только скрывать наличие у них инвалидности, но и вовсе не подавать документы о признании у их детей ограниченных возможностей).

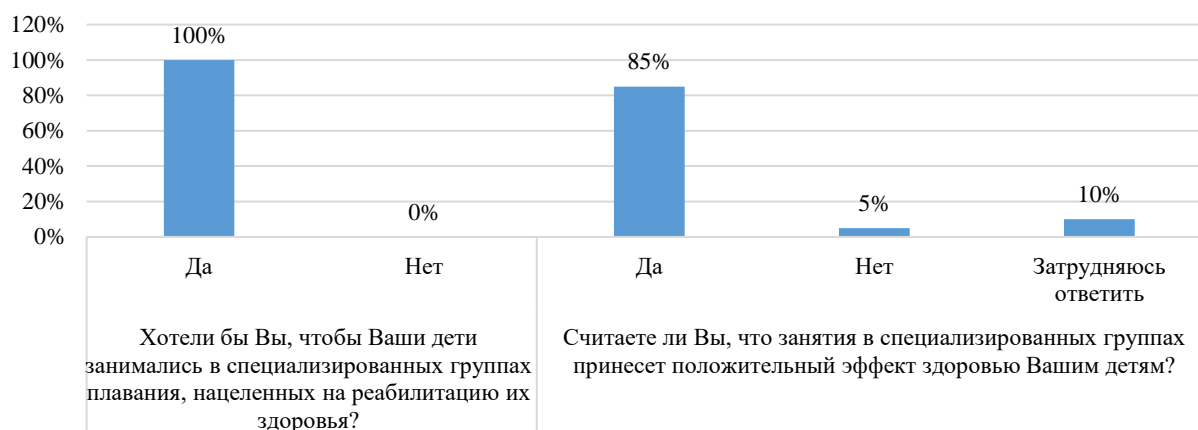


Рис. 3. Результаты опроса родителей детей с ОВЗ в возрасте до 7 лет на предмет необходимости создания групп плавания, нацеленных на реабилитацию

Так, на вопрос: «Хотели бы Вы, чтобы Ваши дети занимались в специализированных группах плавания, нацеленных на реабилитацию их здоровья?» родители единогласно ответили, что да, хотели бы. На вопрос: «Считаете ли Вы, что занятия в специализированных группах принесет положительный эффект здоровью Вашим детям?», 85% опрошенных ответили, что да - принесет, 5% - так не считают и 10% - затруднились ответить.

Еще один достаточно важный вопрос данной тематики – это «В каких группах плавания бы Вы хотели, чтобы Ваши дети занимались?». 92% родителей желают, чтобы их дети занимались в смешанных группах, то есть в группах со здоровыми детьми, всего лишь 7% считают, что эффективнее будет результат на реабилитацию, если занятия будут проходить исключительно в группах, где занимаются только дети с ОВЗ, а 1% пожелал, чтобы с ребенком занимались в форме индивидуальных занятий (рис. 4).

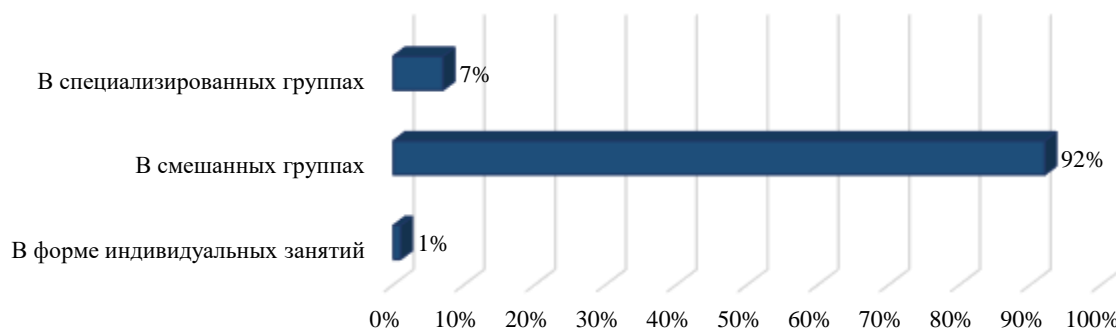


Рис. 4. Результаты опроса родителей детей с ОВЗ в возрасте до 7 лет на вопрос: «В каких группах Вы хотели бы, чтобы Ваши дети занимались плаванием?»

Таким образом, исследование показало, что в Белгородской области существует ряд проблем, связанных с повседневной жизнью, развитием и образованием детей с ОВЗ. Правительство области ставит перед собой задачи по устранению существующих преград; общество, которое гуманизируется, способствует более лояльному отношению к данной категории граждан; неравнодушные к данной проблеме специалисты пытаются помочь детям иметь равные права и развивать их интересы на равне со здоровыми детьми. Плавание, как один из действенных способов может стать для детей с ограниченными возможностями не только способом социализации, но и серьезным реабилитационным мероприятием для их оздоровления, что подтверждают результаты опроса родителей, воспитывающих детей с ОВЗ.

Использованные источники:

1. Федеральный закон № 181-ФЗ от 24.11.1995 г. «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» / consultant.ru КонсультантПлюс. - [Электронный ресурс]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/63d0c595ab5abe23f1011a3719970dfaf665ce0c/ (дата обращения: 26.12.2020).

2. Распоряжение Белгородской области №550-рп от 29 октября 2018 года «О поддержке образования для детей с ограниченными возможностями

здоровья». - [Электронный ресурс]. URL: <http://docs.cntd.ru/document/550233732> (дата обращения: 15.12.2020).

3. Главные причины детской инвалидности назвали в Белгороде [Электронный ресурс]. URL: // <https://news.myseldon.com/ru/news/index/187119119> (дата обращения: 20.12.2020).

4. Проблемы с психикой – главная причина детской инвалидности в Белгородской области. - [Электронный ресурс]. URL: // <https://bel-ru.turbopages.org/bel.ru/s/news/medicine/05-03-2019/problemu-s-psihikoy-glavnaya-prichina-detskoy-invalidnosti-v-belgorodskoy-oblasti> (дата обращения: 18.12.2020).

5. Тараканова Н.В. Социализация ребенка инвалида в дошкольном учреждении / Н.В. Тараканова. - [Электронный ресурс]. URL: [center-edu.ssti.ru>Olimp/tarakanova.doc](http://center-edu.ssti.ru/Olimp/tarakanova.doc) (дата обращения: 23.12.2020).