

похожих или однородных приемов. Совмещение разных видов тактик и техник борьбы считаем недопустимым, так как происходит развитие не свойственных полицейской деятельности качеств и умений, а также психологических установок.

Библиографический список

1. Бокс: примерная программа спортивной подготовки для детско-юношеских спортивных школ, специализированных детско-юношеских школ олимпийского резерва. – М. : Советский спорт, 2005. – 71 с.
2. Гарник, В.С. Самбо: методика учебно-тренировочных и самостоятельных занятий : учебное пособие / В.С. Гарник. – М. : МГСУ, 2012. – 191 с.
3. Глубокий, В.А. Проблемы физической подготовки сотрудников органов внутренних дел и способы их решения / В.А. Глубокий, М.В. Глубокая // Дискурс. – 2019. – № 2(28). – С. 77-86.

Цукур А.Е.

Научный руководитель А.Т. Биналиев

КОРРЕКЦИЯ ПСИХОФИЗИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ У ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Клинико-психолого-педагогическая картина психофизических расстройств личности ребенка весьма сложна и разнообразна по сравнению с другими нарушениями развития. Расхождение во взглядах исследователей на клинику психофизических расстройств приводит к научной дискуссии по проблеме понятийно-терминологической базы дефиниций и понятий, вследствие чего проблема имеет понятийно-диагностическую направленность.

Обобщая исследования ученых, выделим характерные проявления: отсутствие умственной деятельности; нарушение взаимодействия психических функций; неравномерность, парциальность интеллектуального развития; грубые нарушения целенаправленности и произвольности внимания; отсутствие живого интереса, заинтересованности в новом; склонность воспринимать информацию как бы пассивно поглощая ее целыми блоками; реакция ухода от воздействий окружающей среды, направленных на ребенка; неблагоприятная реакция или полное ее отсутствие при попытках привлечь внимание к объектам окружающей действительности; быстрое утомление и перенасыщение любой целенаправленной деятельностью; трудности с концентрацией внимания; трудности символизации,

переноса навыков из одной ситуации в другую; нарушение формирования социальных и коммуникативных функций.

Проанализировав множество научных исследований, мы можем определить количество и разнообразие речевых нарушений у детей с психофизическими расстройствами: трудность интерпретации; отсутствие имитации звуков; фонография речи; слова-штампы, фразы-штампы; неологизмы; ограниченное использование местоимений; речевая автономия; нарушения речи; неспособность образовывать слова; нарушение смыслового, синтаксического, грамматического строя речи; нарушение мелодичности речи; нарушение просодических компонентов речи; неспособность вести диалог; специфика развития монологической речи.

Страх и тревога имеют общие психофизиологические (потливость ладоней, тахикардия, гипервентиляция, мышечное напряжение и т. д.), когнитивные (беспокойство, ожидание вреда, негативная оценка личных способностей, искажение восприятия и т. д.) и моторные (дрожь, заикание, побег, избегание и др.) реакции на потенциально опасные ситуации.

При страхах преобладают внешние стимулы, текущая ситуация и двигательные реакции, тогда как при тревоге преобладают внутренние стимулы, ожидание ситуации и когнитивные реакции. Так, при страхах ребенок легко идентифицирует угрозу, например, собаку или бурю, и реагирует бегством от ситуации, а при тревоге ребенок может не распознать провоцирующий ее источник, и отвечает беспокойством.

Страх и тревожность присутствуют в детстве в силу их адаптивной роли: страх неуспеваемости подталкивает школьника к учебе, тревога по поводу негативной оценки аудитории подталкивает выступающего к подготовке выступления, страх получить травму подталкивает мотоциклиста к надеванию шлема и т. д.

Для интеллектуальной деятельности в целом характерны нарушения целеустремленности, трудности с концентрацией внимания, перенасыщение. Дети с психофизическими расстройствами не могут активно обрабатывать информацию, активно использовать свои способности адаптации к постоянно меняющемуся миру и противоречивости чужих намерений. Одновременно в ситуации полного контроля над событиями у таких детей может развиваться примитивное взаимодействие с окружающими, стереотипная игра по той же схеме.

В настоящее время отмечается увеличение числа детей, страдающих некоторыми эмоционально-волевыми расстройствами, проблемами поведения и трудностями концентрации внимания. Увеличилось количество занятий для умственно отсталых детей в детских садах, значительно увеличилось количество специальных (коррекционных) классов, реабилитационных центров и психологических консультаций. В последние 10-20 лет в обучении и воспитании детей с особыми образовательными по-

требностями стали более активно использоваться нейропсихологические диагностические и коррекционные средства. Большинство отклонений психического развития связано с нарушениями онтогенеза в психомоторном развитии от зачатия до трехлетнего возраста.

Практическая деятельность специалистов показала, что ранняя психомоторная коррекция у детей с психофизическими расстройствами имеет более выраженный коррекционный эффект. Направленность развития программы обусловлена тем, что с учетом общей закономерности ее онтогенеза воздействие на двигательный уровень ребенка приводит к активизации развития высших психических функций организма, коррекции домена эмоциональной воли, контроля, произвольной саморегуляции. Кроме того, особенностью коррекционной работы по развитию психомоторной сферы у детей с психофизическими расстройствами является возможность создания арсенала компенсаторных средств, методов преодоления слабых звеньев физического и психического функционирования. Этот арсенал представляет собой набор упражнений. Речь идет не о формировании определенных навыков, а о формировании целостной функциональной системы, позволяющей детям самостоятельно овладеть различными навыками. Этот комплекс упражнений сочетает в себе движение, познание, дыхание и эмоции в каждом занятии – индивидуальные методы коррекции, которые в совокупности влияют на формирование различных психических функций и развивают определенные навыки, которые затем интегрируются в конкретные навыки и закрепляются. Спортивные компоненты позволяют стабилизировать и оптимизировать области движения, мышц и координации, потом на этой основе эффективно реализовать общий план физического и психического развития детей [1; 2].

Также в диагностике активно используется метод наблюдения за поведением ребенка при выполнении задания, так как из-за сложности детских заданий часто невозможно использовать стандартизированные тесты. Полученные эмпирические данные анализировались по следующей схеме: подсчет индивидуальных баллов каждого ребенка в конце задания; расчет среднего балла по конкретному блоку заданий; перевод полученных баллов в процент неуспеваемости, соответствующий степени дефицита развития психических функций. Такой диагностический подход позволяет определить степень дефицита развития каждой психической функции и на основании данных исходного и окончательного диагноза определить характер динамических изменений, обусловленных коррекционными мероприятиями.

Полученные данные позволили составить развернутый психологический портрет детей исследуемой группы, что важно для оценки динамики развития психических функций детей в процессе коррекционно-

развивающей работы. Поэтому включение психомоторных коррекций в общий курс реабилитационной работы с детьми положительно влияет на физиологические и психические процессы, предшествующие обучению ребенка, и формирует эти базовые системы. Подключение и интеграция в коррекционно-развивающие упражнения и игровые программы позволяют систематически и целенаправленно развивать сенсомоторные, познавательные, эмоционально-мотивационные процессы ребенка произвольно, способствуют повышению способностей детей к познанию, игре, обучению, общению.

Кроме того, очень важно продемонстрировать необходимость создания среды, способствующей развитию, для успешной реализации программы. С другой стороны, ребенок сам может влиять на свое окружение, принимая предложенное взаимодействие, а затем иницируя его. При работе над регуляцией эмоций и развитием произвольных процессов основным средством педагога является создание соответствующей обстановки. Поэтому среда здесь не является неизменной и должна подбираться индивидуально для каждого ребенка в зависимости от типа проблемы [3; 4].

Это предполагает прежде всего установление пространственно-временных отношений. Окружающая среда может быть чувственно богатой или утомительной. Структура окружающей среды также важна. Некоторым детям важна четкая структура и организация профессиональных стереотипов, чтобы он легко добивался успеха в обычной деятельности. А кого-то устраивает большая свобода передвижения, возможность самостоятельного выбора при выполнении задач. Кроме того, при создании индивидуальной среды важно учитывать темп ребенка, чтобы можно было создать постоянное совместное внимание, а затем поделиться опытом. Это способствует развитию у детей критического мышления, адекватной эмоциональной саморегуляции, овладению собственным поведением и деятельностью. Еще одним важным критерием пригодности для окружающей среды является эмоциональный вклад ребенка во взаимодействие.

Кроме того, необходимо использовать визуальные расписания в качестве помощи и поддержки для детей с психофизическими расстройствами, чтобы поддерживать планирование деятельности и структуру урока. В начале занятия все блоки и упражнения объясняются ребенку и наглядно закрепляются карточками с изображениями предметов, используемых на каждом этапе.

Возвращаясь несколько раз к расписанию и напоминая ребенку о последовательности выполнения заданий, для него создается эффект предсказуемости ситуации, что помогает ему оставаться в структуре урока, правильно выполнять план деятельности.

Программа основана на следующих принципах:

1) создания системы мотиваций, интересов и потребностей, обеспечивающих последующее усвоение знаний; комфортной и безопасной среды для детей;

2) учета индивидуальных особенностей ребенка (оценка соответствующей связи между уровнем развития психологических функций и биологическим возрастом ребенка);

3) онтогенетической логики. Оценивается уровень развития текущих знаний и умений, соотношение основных патогенных факторов и комплексных звеньев психологической деятельности;

4) единства диагностики и коррекции;

5) коррекции активности;

6) комплексности корректирующих действий;

7) интеграции в близкое социальное окружение.

Стимулирование процессов корректирующего воздействия и компенсации происходит на протяжении всего обучения ребенка. Важно подобрать такое оптимальное сочетание коррекции и компенсации, которое позволяет максимально раскрыть потенциал развития всех сторон психологической деятельности. Корректирующие меры более эффективны, когда человек молод, в более позднем возрасте социальная адаптация во многом зависит от способности компенсировать недостающие способности. В связи с этим на этапе начальной школы следует сосредоточить внимание на коррекции недостатков психофизиологического развития. Личность ребенка, его эмоциональное состояние, его отношение к себе и окружающим очень важны в образовательном процессе. Концепция модернизации образования в России устанавливает необходимость обеспечения государством гарантий доступности и равных возможностей для всестороннего образования. Для детей с ОВЗ обучение доступно благодаря включению в образовательную программу коррекционно-развивающего направления.

Дети с отклонениями в здоровье отличаются от здоровых тем, что наряду с изменениями висцеральной функции и самочувствия качественно изменяется и их психическое состояние. Адаптивная двигательная активность является одним из способов улучшения физического и психического состояния детей.

Адаптивная физическая нагрузка в основном состоит из коррекции двигательных нарушений, то есть двигательной системы организма, которая сочетает в себе биомеханический, физиологический и психологический аспекты. Его методами и приемами являются физические упражнения, игры, элементы движения, дыхательные упражнения и приемы релаксации.

Слово «адаптивный» говорит само за себя. Дети со слабым здоровьем нуждаются в физической силе, чтобы адаптироваться к условиям

окружающей среды. Адаптивная физкультура – один из способов набраться сил и укрепить здоровье.

Программы физического воспитания очень важны в школах. Для выполнения задания организуйте каждый день следующие занятия с детьми:

- упражнения на расслабление мышц и плечевого пояса;
- на слаженную работу рук и ног;
- на координацию: равновесие и точность;
- для укрепления мышц свода стопы;
- дыхательные и расслабляющие упражнения;
- комплекс упражнений для формирования и закрепления правильной осанки;
- тренировка всех групп мышц.

К каждому ученику подходят индивидуально в зависимости от его состояния.

Таким образом, благодаря адаптивной двигательной активности можно значительно улучшить физическое и психическое самочувствие детей с проблемами здоровья и приобщить их к собственной двигательной активности и умению управлять своим психофизиологическим состоянием.

Существуют формы физического воспитания детей с ОВЗ, а именно физкультура, ритмика и др.

Адаптивный спорт отличается тем, что он направлен не только на восстановление физической функции по принципам лечебного массажа, но и на социализацию детей с серьезными проблемами со здоровьем. Таким образом, АФК позволяет детям раскрыть свой потенциал, используя комплекс природных факторов: закаливание, физическую активность, правильное питание и режим дня.

Ученые и педагоги-практики сходятся во мнении, что всесторонняя поддержка детей с ограниченными возможностями может быть эффективной, если:

- своевременно выявлять нарушения в развитии;
- сократить время между постановкой диагноза основного заболевания и осуществлением комплексной и адресной помощи ребенку и семье;
- подготовить родителей к уходу за детьми с особыми потребностями;
- увеличить срок специального образования;
- создать зрелую среду специального образования и развивающего обучения детей с особыми потребностями, отвечающую требованиям доступности, безопасности, обогащения, масштабируемости, многофункциональности и переносимости;

- дифференцировать и индивидуализировать процессы развития, обучения и воспитания;
- обеспечить эффективное профессиональное взаимодействие специалистов, педагогов, логопедов в их совместной работе.

Библиографический список

1. Виноградова, Л.В. Коррекция психофизического состояния детей 6 лет с общим недоразвитием речи / Л.В. Виноградова // Ученые записки университета Лесгафта. – 2022. – № 4(206). – С. 52.
2. Новоторцева, Н.В. Ранняя диагностика и коррекция нарушений психофизического развития детей / Н.В. Новоторцева // Ярославский педагогический вестник. – 2017. – № 2. – С. 211.
3. Тациян, А.А. Адаптивная физическая культура и здоровье лиц с ограниченными возможностями / А.А. Тациян, М.А. Тарчокова // Инновационные преобразования в сфере физической культуры, спорта и туризма : сборник материалов XXIV Всероссийской научно-практической конференции. – Ростов-н/Д, 2021. – С. 99-102.
4. Шевелева, Д.Е. Инклюзивное образование и индивидуальная учебная траектория: на чем строится школьная интеграция и обучение для детей с ограниченными возможностями здоровья / Д.Е. Шевелева // КПО. – 2022. – № 4 (32). – С. 35.

Шашурина Я.А.

Научный руководитель А.С. Гричанов

О подготовке сотрудников ОВД к действиям в условиях, связанных с применением физической силы, специальных средств и огнестрельного оружия

В своей повседневной служебной деятельности сотрудники ОВД часто сталкиваются с экстремальными обстоятельствами, требующими применения физической силы, специальных средств и огнестрельного оружия. В проведенном исследовании акцентировано внимание на специальной подготовке сотрудников ОВД по применению и использованию физической силы, специальных средств и огнестрельного оружия. Выбор направления исследования обусловлен важностью знания сотрудником ОВД законности своих действий как до, так и после применения силы, специальных средств и огнестрельного оружия для нейтрализации или поражения правонарушителей.

Как известно, служебные задачи сотрудников ОВД ориентированы на охрану общественного порядка, защиту граждан и собственности.