

тодов для развития максимальной силы студентов-гимнастов.

С целью углубленной проверки этих положений был проведен второй педагогический эксперимент. В нем исследовалась возможность повышения спортивного результата при использовании авторской технологии в процессе развития максимальной силы студентов.

При сравнительной оценке исходных и конечных (итоговых) результатов соревнований, показанных испытуемыми экспериментальной группы, было установлено, что у испытуемых, использующих для развития максимальной силы комплекс нетрадиционных методик, в отличие от гимнастов, практикующих традиционные методы развития силовых способностей, произошло в ходе проведения педагогического эксперимента достоверное улучшение спортивного результата ( $p < 0.05$ ).

Данная закономерность просматривается из результатов при сравнении суммы баллов, набранных испытуемыми обеих групп, по итогам двух контрольных соревнований, а также достоверности най-

денного отличия (А – экспериментальная группа, Б – контрольная).

Полученные в работе результаты позволяют обосновать авторскую технологию, найти оптимальные сочетания педагогических, психологических и физиологических методов воздействия. Комплексный подход к формированию профессиональных качеств включает сочетание педагогических (метод максимальных усилий, метод «повторного максимума», метод взрывных усилий, изометрический (статический), изотонический и изокинетический методы развития двигательных способностей, метод переменных сопротивлений, статико-динамический метод); психологических (аутогенная тренировка, аудиовизуальная стимуляция, идеомоторная тренировка); физиологических (биомеханическая стимуляция, электростимуляция в различных режимах, тренировка с биологической обратной связью) способов воздействия, а также предполагает построение комплексов с учетом индивидуального уровня здоровья, спортивной специализации и уровня спортивной подготовки студентов.

## Литература

1. Ашмарин Б.А. Теория и методика педагогических исследований в физическом воспитании. М., 1978.
2. Бойко В.В. Целенаправленное развитие двигательных способностей человека. М., 1987.
3. Верхошанский Ю.В. Основы специальной физической подготовки спортсменов. М., 1988.
4. Абдулина О.А. Общепедагогическая подготовка учителя в системе высшего педагогического образования. М., 1990.
5. Быков Ю. Теоретические и методические аспекты формирования профессионала – педагога в период обучения в физкультурном вузе // Теория и практика физической культуры. 1996. № 12.
6. Андрианова Г.Г., Коц Я.М., Мартынов В.А. и др. Применение электростимуляции для тренировки мышечной силы // Новости медицинского приборостроения. 1971. Вып. 3.
7. Белов Е.С. Электростимуляционная тренировка мышечного аппарата гимнастов высших разрядов: Автореф. дис. ... канд. пед. наук. М., 1974.

*Г.Н. Попов\*, С.П. Евсеев\*\**

## ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ КАК ИНТЕГРАТИВНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

\* Томский государственный педагогический университет

\*\* Санкт-Петербургский государственный университет физической культуры им. П.Ф. Лесгафта

Теория АФК как интегративная дисциплина гармонично связана с теорией физической культуры, с ее новейшими макротенденциями развития, философией, культурологией, социологией, общей и специальной педагогикой, гуманистической психологией, валеологией, а также с дисциплинами медико-биологического цикла: анатомией, нормальной и патологической физиологией, общей и частной патологией, морфологией, генетикой и другими дисциплинами [1].

В связи с многообразием наук, изучающих человека в разных аспектах, необходимо выделить те опорные концепции, которые являются существенными для формирования личности человека с ограниченными возможностями, его духовного и физического развития, социализации и интеграции в общество.

Адаптивная физическая культура является новой для России, активно развивающейся интегративной областью образования, науки, культуры,

социальной практики, она включает в себя как минимум три крупные области знания – физическую культуру, медицину, коррекционную педагогику и большое количество сведений медико-биологических и социально-психологических учебных и научных дисциплин. При этом в ней не только обобщаются сведения перечисленных областей и дисциплин, но и формируется новое знание, представляющее собой результат взаимопроникновения знаний каждой из этих областей и дисциплин [2].

Адаптивная физическая культура представляет собой значительно более емкое и широкое явление по сравнению с лечебной физической культурой и физическим воспитанием детей с отклонениями в развитии. Она объединяет в себе, помимо названных направлений, адаптивный спорт, адаптивную двигательную рекреацию, адаптивное физическое воспитание учащихся и студентов специальных медицинских групп общеобразовательных школ и вузов, креативные (художественно-музыкальные) телесно ориентированные и экстремальные виды адаптивной двигательной активности.

В основу теории адаптивной физической культуры, определения ее целей, задач, содержания, основных видов, принципов, функций и других должно быть положено учение об естественных и социальных потребностях личности каждого конкретного человека с отклонениями в состоянии здоровья (в том числе имеющего инвалидность), а не только государства, семьи, общественных организаций, институтов. Признание инвалидов равноправными членами общества, их самооценности, а также обязанностей государства по созданию особых условий для их воспитания и развития, творческой реализации – основа для формирования отношений с данной категорией населения в процессе занятий адаптивной физической культурой [3]. Формирование потребности в здоровом образе жизни, соответствующих мотивов и ценностных ориентаций, подбор средств, методов, видов адаптивной физической культуры для инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья должны осуществляться с учетом и исходя из их конечных целей индивидуального существования, определяющих всю систему жизненных установок (аксиологической концепции их жизни), а также неременным выполнением правила «здесь и сейчас», предписывающего исходить из реалий ситуации (материальных возможностей, возрастных особенностей, состояния занимающихся и т.п.). Человек с отклонениями в состоянии здоровья (в том числе имеющий инвалидность) рассматривается в адаптивной физической культуре как принципиально неделимое и целостное единство, как индивид, обладающий уникальными свойствами. Его невозможно разделить на биологическое и социальное, телесное и психическое и т.п. как в

научной, так и особенно в практической деятельности. Принципиально неприемлемым является так называемый дихотомический подход к изучению его сущности, когда он «расчленяется» на отдельные субстанции, определяемые методами исследования конкретных наук. Поэтому в адаптивной физической культуре акцент делается не на «физическое совершенствование» занимающихся, «формирование физической готовности к жизни», а на их всестороннее развитие и совершенствование (интеллектуальное, эмоционально-волевое, эстетическое, физическое и др.) в процессе занятий физическими упражнениями [4].

Эффективное развитие и внедрение программ по адаптивной физической культуре как в стране, так и в отдельно взятом регионе возможно только в случае учета конкретных социально-экономических условий, национально-этнических особенностей менталитета населения, климатогеографических и ряда других факторов.

Цель такого подхода – не собирание фактов из разных областей человеческой жизни, а определение соотносимости теорий, установление базисных, междисциплинарных взаимосвязей в интересах создания теории и методологии дисциплины, носящей полифункциональный характер.

Важнейшими, имеющими определяющее значение для людей с какими-либо нарушениями и для формирования теории адаптивной физической культуры, являются следующие опорные концепции:

во-первых, утверждение человека как высшей ценности на земле независимо от здоровья; нет ничего дороже, чем жизнь человека (Казначеев, 1988; Петленко, 1996), приоритета человека как высшей ценности образования и культуры (Столяров, 1988; Утишева, 1995; Гагин, 1996);

во-вторых, понимание человека как целостной неделимой сущности, в которой интегрирует биологическое и духовное, психосоматическое и социокультурное единство (Пономарёв, 1994; Кузин, Никитюк, 1995; Китаев, 1997; Выдрин, 2001);

в-третьих, признание человека как личности, уникальность которой определяется сплавом врожденных особенностей, влиянием среды обитания, в которой она формируется, своеобразием телесной и психической организации, темперамента, интеллектуального потенциала, потребностей, задатков, способностей и т.п. (Бальсевич, 1988; Лубышева, 1996);

в-четвертых, признание личности как существа свободного, одухотворенного, нравственного, природной основой которого является добро, чувство справедливости, сострадания, милосердия (Маслау, 1987; Роджерс, 1994; Орлов, 1995);

в-пятых, способность личности к самопознанию, саморазвитию, самореализации и творчеству во

всех сферах жизнедеятельности, в том числе и в физической культуре (Арет, 1968; Маслау, 1987; Молчанов, 1991; Недашковская, 1990; Быков, 2000).

Основы этого процесса лежат в сфере самовоспитания, суть которого прежде всего в преодолении самого себя и многообразных трудностей, обусловленных нарушениями тех или иных функций организма. Трудность, по мнению Н.Ф. Талызиной (1987), это субъективное ощущение реально существующих противоречий, постепенно преодолевающих и стимулирующих интенсивное развитие личности. При переходе одной степени преодоления трудности к другой реализуются потребности, стремления, ожидания, при этом развивается, закрепляется и нередко существенно меняется внутренняя позиция личности, побуждающая к новым мотивам. Для преодоления трудности условно выделены две группы методов самовоспитания:

*первая группа:* самосознание, самоощущение, самонаблюдение, самоанализ, самооценка – категории самовоспитания личности, отражающие объективное понимание причин и следствия сложившейся жизненной ситуации, целостную оценку самого себя, своих возможностей, анализ установок, ценностных ориентаций, интересов, потребностей, мотивов, характера поведения, отношения к себе, другим людям и обществу в целом;

*вторая группа:* самопобуждение, самопроектирование, самоконтроль, самообразование, самосовершенствование, самоорганизация, самоубеждение, самовнушение, самопринуждение – это непосредственные методы и приемы самовоспитания социальной активности личности, которые не регламентируются временем, потому что продолжают всю жизнь и включают:

– самостоятельное побуждение к выбору (овладению или продолжению) конкретной деятельности, самооценку собственных сил, интересов и потребностей; планирование и практическое освоение различных видов деятельности в сфере физической культуры, образования, профессиональной деятельности, личной жизни в соответствии с физическими и интеллектуальными возможностями, мировоззрением, ценностными ориентациями;

– волевые усилия в преодолении трудностей, самодисциплину, требования к себе, окружающим; определение круга общения; управление эмоциями; формирование стиля жизни, нравственного поведения; самоконтроль, коррекцию физического и психического состояния, критическую самооценку своих действий в реализации планов-ступенек, установок, замыслов, анализ успехов и неудач.

Результатом самовоспитания являются: бытовая независимость (самообслуживание), самореализация, самоутверждение, самореабилитация (физическая, психическая, социальная), самоактуализа-

ция. Эти категории выражают высшую степень реализации потребностей в деятельности (бытовой, учебной, профессиональной, культурной, в том числе спортивной), общественное признание личных успехов, изменение социального статуса, освобождение от комплексов неполноценности, самоопределение независимости, свободы, творчества, личной активности.

Для теории адаптивной физической культуры эти идеи рассматриваются как принципиально важные установки формирования целостной, свободной, всесторонне развитой личности инвалида во всем проявлении его сущностных сил соответственно реальным ресурсам здоровья.

Перспективность такого подхода для теории адаптивной физической культуры заключается в том, что методы самовоспитания относятся как к социальной, так и к двигательной адаптации, и реализуется одновременно, соединяя в себе задачи биологического и социального развития организма и личности.

До недавнего времени основу физкультурного образования составлял подход, сущность которого сводилась к выполнению усредненных, единых для всех нормативов и требований, что в корне противоречит идее индивидуального развития человека. Деление образования на личностно ориентированный, потребностно-деятельный подходы, освоение норм и ценностей культуры создали благоприятные условия для позитивных сдвигов в социальной, духовной, биологической сферах индивида (Неверкович, 1995; Выдрин, Курамшин, Николаев, 1996; [5, 6]). Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями такой подход является единственно приемлемым, так как своеобразие личностных проявлений, многообразие нозологических форм, сопутствующих нарушений, несформированность мотивов и потребностей к двигательной деятельности требуют персонального подхода к каждому человеку, выбора для него индивидуальной траектории физического и духовного развития.

Единство физического и духовного ориентирует на гармонизацию развития человека (Ю.М. Николаев, 1998). Соотношение и взаимодействие природного (телесного) и социального (духовного) у лиц с ограниченными возможностями – одна из проблем, отражающих представление о сущности и реализации ценностей адаптивной физической культуры данной категории людей.

Инвалидность по своей сути – явление биологическое, но любые «поломы», по выражению И.П. Павлова, могут существенно видоизменять, трансформировать социальную сферу личности. По мнению В.И. Дубровского (1983), если под угрозой биологическая жизнь, то это значит, что под угрозой жизнь социальная.

Единство и взаимосвязь социального и биологического определяют успешность социализации личности. Так, в дефектологии (коррекционной педагогике) и в ее разделах сурдо-, тифло-, олигофренопедагогике, логопедии социализация и интеграция детей в общество здоровых является приоритетным направлением и целью образовательной деятельности ([7]; Кащенко, 1992; [8]). Главный принцип этих дисциплин – ориентация не на дефект, а на потенциальные возможности ребенка.

Основной путь социализации – это развитие духовного мира, социально-культурная, социально-трудовая, социально-бытовая адаптация с помощью коррекционно-развивающих, индивидуально-ориентированных программ психолого-педагогического, социального, культурного воздействия через образовательную деятельность, профессиональное обучение, межличностные отношения, речевую коммуни-

кацию, литературу, искусство, эстетопсихотерапию, игротерапию, сказкотерапию и другие виды педагогического воздействия (Кантор, 1998; Григорьева, 1998; Иванов, 2001; Шадрина, 2001). Совершенно очевидно, что главный акцент поиска лежит в сфере духовной культуры, воспитания «человека разумного» и явной недооценки «человека телесного». И.М. Быховская (1993) утверждает, что нарушение гармонии между природным и социальным есть нарушение культуры.

Таким образом, несмотря на это противоречие, адаптивная физическая культура, коррекционная педагогика и специальная психология имеют общие объект, цель педагогической деятельности, единые методологические подходы и принципы, решают с разных сторон интегративные общие задачи и поэтому должны взаимно обогащать и дополнять друг друга.

## Литература

1. Николаев Ю.М. Теоретико-методологические основы физической культуры в поддверии XX века. СПб., 1998.
2. Дмитриев А.А. Физическая культура в специальном образовании: Учеб. пос. для студ. высших пед. учеб. заведений. М., 2002.
3. Евсеев С.П., Курдыбайло С.Ф., Морозова О.В., Солодков А.С. Адаптивная физическая культура и функциональное состояние инвалидов: Учеб. пос. / Под ред. С.П. Евсеева и А.С. Солодкова. СПб., 1996.
4. Евсеев С.П. и др. Материально-техническое обеспечение адаптивной физической культуры: Учеб. пос. / Под ред. С.П. Евсеева. М., 2000.
5. Пономарёв Н.И. Физическая культура как элемент культуры общества и человека. СПб., 1996.
6. Столяров В.И. и др. Концепция физической культуры и физкультурного воспитания // Теория и практика физической культуры. 1998. № 5.
7. Лапшин В.А., Пузанова Б.П. Основы дефектологии. М., 1990.
8. Шипицына Л.М., Мамайчук И.И. Детский церебральный паралич., СПб., 2001.

*А.В. Ящук*

## К ПРОБЛЕМЕ ПОДГОТОВКИ БУДУЩИХ ПЕДАГОГОВ К РАБОТЕ С ДЕЗАДАПТИРОВАННЫМИ ДЕТЬМИ

Томский государственный педагогический университет

Проблемы семьи, включая психологию семейных отношений, семейную педагогику, семейное право, охрану материнства и детства, усыновление, лишение родительских прав и др., требуют комплексной междисциплинарной разработки и преподавания. Данный подход к обучению и подготовке специалистов позволит успешнее противостоять негативным проявлениям дезадаптации в детской и подростковой среде.

В настоящее время диапазон работ, посвященных изучению детско-подростковой дезадаптации значительно расширился за счет изучения медико-биологических проблем (А.Г. Амбрумова, Б.С. Бра-

тусь, Ф.Б. Березин, М.И. Буянов, Г.В. Грибанов, В.В. Ковалёв, К.С. Лебединская), психолого-педагогических (Б.Н. Алмазов, С.А. Беличева, Л.А. Грищенко, И.В. Дубровина, Т.Д. Марцинковская, Т.Д. Молодцова, В.Г. Бочарова, В.Н. Гуров, В.Г. Степанов, Ю.Ю. Черво). Часть работ посвящена активизации коррекционно-реабилитационной работы в учреждениях интернатного типа с дезадаптированными подростками (И.П. Башкатов, Ю.В. Гербе-ев, И.А. Невский, В.И. Чередниченко, В.М. Литвишков, Н.И. Махиборода), системного подхода в преодолении дезадаптации (С.Б. Думов, О.А. Старцев, А.Н. Гамаюнова, Е.Г. Щукина, В.Г. Бочарова).