

УДК 37.04

DOI: 10.34670/AR.2020.46.53.020

**Проблема включения детей с ДЦП в занятия
адаптивной физической культурой и паралимпийским
спортом: историографический обзор**

Свиридова Татьяна Васильевна

Институт коррекционной педагогики Российской академии образования,
Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей,
119296, Российская Федерация, Москва, просп. Ломоносовский, 2/1;
e-mail: sviridova@mail.ru

Модестов Арсений Арсеньевич

Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей,
119296, Российская Федерация, Москва, просп. Ломоносовский, 2/1;
e-mail: sviridova@mail.ru

Кузиванова Анна Александровна

Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей,
119296, Российская Федерация, Москва, просп. Ломоносовский, 2/1;
e-mail: sviridova@mail.ru

Семенова Юлия Геннадьевна

Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей,
119296, Российская Федерация, Москва, просп. Ломоносовский, 2/1;
e-mail: sviridova@mail.ru

Аннотация

Цель. Целью исследования является проведение аналитического обзора научной литературы, освещающей вопросы отбора и подготовки детей с ДЦП к занятиям адаптивной физкультурой и паралимпийским спортом. **Методология.** Проведен теоретический анализ современных отечественных и зарубежных исследований по данной теме. **Результаты.** По результатам анализа научных данных расширено представление об основных направлениях научных исследований по проблеме отбора и подготовки детей с ДЦП к занятиям адаптивной физкультурой и паралимпийским спортом как в России, так и за рубежом. В обзоре представлены научные исследования особенностей процесса, моделей и системы адаптивной физкультуры, специфики манипуляционного и лечебно-педагогического подходов к работе с детьми, страдающими от ДЦП. Несмотря на наличие большого количества исследований, посвященных указанной проблематике, на данном этапе нет единого мнения о критериях отбора форм и методов работы с детьми, страдающими от ДЦП, и вопросы технологий их физической реабилитации остаются

нерешенными до конца. **Заключение.** Отбор и подготовка детей с ДЦП к занятиям адаптивной физической культурой и паралимпийским спортом по-прежнему остаются актуальной проблемой для современного общества. Проведенный анализ свидетельствует о широком спектре научных подходов и направлений для ее решения. Также существуют факторы, объективно сдерживающие развитие адаптивной физкультуры и спорта в государстве, что, в свою очередь, во многом определяет необходимость дальнейшего изучения данной проблемы.

Для цитирования в научных исследованиях

Свиридова Т.В., Модестов А.А., Кузиванова А.А., Семенова Ю.Г. Проблема включения детей с ДЦП в занятия адаптивной физической культурой и паралимпийским спортом: историографический обзор // Психология. Историко-критические обзоры и современные исследования. 2020. Т. 9. № 4А. С. 138-148. DOI: 10.34670/AR.2020.46.53.020

Ключевые слова

Адаптивная физкультура, ДЦП, дети с ДЦП, дети с особыми потребностями, паралимпийский спорт.

Введение

В последнее время в обществе все более популярным становится включение детей с ДЦП в занятия адаптивной физической культурой (АФК) и/или паралимпийским спортом. Это связано с доказанной наукой и практикой эффективностью АФК как средства комплексной реабилитации детей с ДЦП, их социальной поддержки и интеграции в общество, с неуклонным ростом числа детей с данной патологией (от 1,88 до 4,7 случаев на 1000 детей) и необходимостью максимальной реализации их потенциальных психофизических возможностей с целью снижения государственных затрат (С.Е. Мачалкин, А.С. Радченко), с интенсивным развитием паралимпийского движения в Российской Федерации, требующего также незамедлительного решения проблем отбора и подготовки детей с особыми потребностями для занятий адаптивной физкультуры и паралимпийским спортом.

Методологическую базу исследования составили принципы историзма, научной объективности, системности и комплексности, которые позволили исследовать результаты и перспективы поступательного развития научных знаний в сфере отбора и подготовки детей с ДЦП к занятиям АФК и паралимпийским спортом.

Основная часть

В зарубежной и отечественной науке имеются исследования, посвященные различным аспектам подготовки детей с ДЦП к занятиям АФК и паралимпийским спортом. ДЦП – это «особое состояние организма, требующее постоянных реабилитационных мероприятий для поддержания и развития двигательной активности человека» [Гросс и др., Оценка..., 2016]. Во многих странах дети с этим сложным заболеванием оказывались практически исключены из общества. В Российской Федерации ситуация начала кардинально меняться с начала 1990-х гг., когда в Санкт-Петербургском государственном университете физической культуры им. П.Ф. Лесгафта была основана кафедра теории и методики адаптивной физической

культуры.

В начале 2000-х гг. появляются первые научные исследования об особенностях процесса, моделей и системы АФК, а также описывающие опыт проведения экспериментальной работы с людьми, страдающими от ДЦП (С.П. Евсеев, А.С. Парфенов, Г.Н. Попов). Теория АФК находилась в этот период на начальных стадиях своего осмысления.

Исследователи Г.Н. Попов и С.П. Евсеев подчеркивают, что АФК представляет собой «значительно более емкое и широкое явление по сравнению с лечебной физической культурой и физическим воспитанием детей с отклонениями в развитии» [Попов, Евсеев, 2006]. Закладывая основы отечественной АФК, ученые особо отмечали, что в ее основу должно быть положено учение об естественных социальных потребностях личности, каждой отдельной личности, а не только социума и государства, что процесс воздействия на личность ребенка с ДЦП должен быть индивидуальным, дифференцированным.

В качестве базовых опорных концепций АФК на данном этапе были сформулированы следующие:

- 1) утверждение человека как высшей ценности образования и культуры;
- 2) понимание человека как целостно и неделимой сущности, в которой интегрировано психосоматическое и социокультурное, биологическое и духовное;
- 3) признание личности как уникальности, определенной сплавом врожденных особенностей, окружающей социокультурной средой, своеобразием физического и психического;
- 4) признание личности как свободного, нравственного, одухотворенного индивидуума, природной основой которого является чувство сострадания, справедливости, милосердия;
- 5) АФК исходит из понимания врожденного стремления личности к саморазвитию, познанию, самореализации и творчеству во всех аспектах жизнедеятельности, в том числе в физической культуре.

Научные подходы, складывающиеся в этот период, были основаны на противопоставлении задач АФК и традиционной физической культуры, сущность которой часто сводилась к выполнению усредненных, единых для всех нормативов, требований. Постепенно формировалось представление об АФК как дисциплине, главной целью которой является «максимально возможное развитие жизнеспособности человека, имеющего устойчивые отклонения в состоянии здоровья, за счет обеспечения оптимального режима функционирования отпущенных природой и имеющихся в наличии (оставшихся в процессе жизни) его телесно-двигательных характеристик и духовных сил, их гармонизации для максимальной самореализации в качестве социально и индивидуально значимого субъекта».

Одно из первых фундаментальных исследований заявленной проблематики, имеющее и теоретическое и прикладное значение, было проведено А.С. Парфеновым, которым была разработана авторская методика, направленная на развитие психомоторной и психоэмоциональной регуляции двигательной активности людей, страдающих от ДЦП. Результатом являлась положительная динамика развития двигательной и мотивационно-ценностной сфер личности. Ученый также представил структуру АФК, в которой он выделил следующие элементы:

- 1) адаптивное физическое воспитание, современными исследователями определяемое как самый организованный вид АФК, являющийся основным каналом приобщения к ценностям физической культуры. Главными целями данного компонента АФК

становятся воспитание у ребенка уважения к своему телу, развитие двигательных способностей, что служит основой для расширения двигательной активности детей с ДЦП, приобщение их к спортивной деятельности, формирование здорового образа жизни;

- 2) адаптивный спорт;
- 3) адаптивная физическая реакция, направленная на удовлетворение потребностей детей с ДЦП в отдыхе, смене вида деятельности, интересном проведении досуга, развлечении, получении удовольствия от общения;
- 4) двигательная (физическая) реабилитация – компонент, который позволяет удовлетворить потребности ребенка в лечении, восстановлении утраченных функций [Парфенов, 2006].

Следует отметить, что впоследствии Г.А. Литвина, В.Е. Кульчицкий, А.В. Агеев в структуре АФК дополнительно выделили креативные (художественно-музыкальные) телесно-ориентированные практики, направленные на удовлетворение ребенка с ДЦП в творческом саморазвитии, самоактуализации, самовыражении через художественные образы, музыку, другие средства искусства. Иначе говоря, в связи с развитием АФК, широким распространением арт-терапевтических практик они стали активно внедряться в работу с детьми с ДЦП, что нашло свое отражение в корректировке структуры АФК [Литвина, Кульчицкий, Агеев, 2016].

На начальных этапах исследования теоретических основ АФК осуществлялись интенсивные поиски видов физической деятельности, которые могли быть использованы при работе с людьми, страдающими от ДЦП, при отсутствии учета возрастных особенностей личности. В то же время очевидной являлась необходимость развития мотивационно-ценностной сферы личности, мотивации к занятию физкультурой, которая часто у людей с серьезными заболеваниями отсутствует. Исследователи подчеркивали, что в основе работы с детьми должно лежать самовоспитание, суть которого заключается в преодолении трудностей, обусловленных нарушениями функций организма.

Важной составляющей научных исследований на данном этапе являлись поиск, оценка и отбор форм и методов работы с детьми, страдающими от ДЦП. Один из выводов исследователей заключался в том, что традиционные упражнения и занятия, адаптированные под физиологические особенности детей с ДЦП, но не учитывающие в полной мере их потребности, приводили к снижению мотивации в части занятий спортом. Например, в процессе исследования мотивации детей при поступлении в реабилитационный центр, проведенного Г.Н. Грецом и М.Г. Ситкиной, было установлено, что недочеты в организации физической подготовки детей зачастую обуславливают низкую эффективность формирования положительной мотивации. В качестве причин, по которым детям не нравятся занятия спортом, респонденты указывали неинтересные занятия, трудные упражнения, слишком легкие упражнения. Иначе говоря, детям предлагали традиционные задания с низким мотивационным потенциалом, тогда как они, как отражают результаты данного исследования, хотели, чтобы занятия включали элементы степ-аэробики, элементы йоги, нетрадиционные виды дыхательных упражнений, музыкальное сопровождение [Грец, Ситкина, 2010].

О степени востребованности научных разработок в данной сфере свидетельствует тот факт, что менее чем за десять лет в практике работы с детьми с ДЦП в реабилитационных учреждениях России стали широко применяться тренажерные устройства («Тренажер Гросса», электрическая беговая дорожка, МОТОмед, тренажер для ходьбы «Грилло», тренажер «Total trainer») и др.

В этот период зарубежные исследователи пришли к выводу о необходимости включения в

программу реабилитации детей с ДЦП аэробных упражнений для улучшения функционального состояния сердечно-сосудистой системы, выносливости, что необходимо в дальнейшем для занятий спортом [Berry, Giuliani, Damiano, 2004].

К 2010-м гг. на основе результатов отечественных и зарубежных исследований были сформированы два основных подхода к работе с детьми, страдающими от ДЦП:

- «манипуляционный» подход, в рамках которого ребенок является объектом, который подвергается определенным механическим воздействиям на опорно-двигательный аппарат (физиотерапевтические процедуры, активные и пассивные движения, ортопедические средства);
- «лечебно-педагогический» подход, основанный на установлении субъект-субъектных взаимодействий между ребенком, его родителями и специалистами физической реабилитации.

Сторонники второго подхода (Г.Н. Грец, С.П. Евсеев, Г.Н. Попов, М.Г. Ситкина и др.) полагают, что главным системообразующим звеном в процессе реабилитации детей с ДЦП являются не только и не столько педагогические теоретико-методологические подходы и технологии, сколько комплекс социально-психологических показателей индивидуума, его готовность, мотивация к занятиям спортом. Они рассматривают личность в логике холистического подхода как целостность, в которой физическое, психическое и социальное неразрывно связаны, следовательно, воздействие на психическое, на ценностно-мотивационную сферу личности будет способствовать развитию и физического, и социального.

Важно отметить, что в последние годы в отечественных и зарубежных научных трудах все большая часть исследований проводится на основе «лечебно-педагогического» подхода, основанного на холистическом восприятии личности, где выбор средств, методов работы осуществляется на основании диагностик как двигательных способностей детей, так и их индивидуальных психологических качеств, социальных навыков.

Одним из важнейших направлений научных исследований является разработка диагностического инструментария состояния и его динамики детей с ДЦП. Сегодня отечественными и зарубежными исследователями активно разрабатываются диагностические методики для детей с ДЦП с целью выявления возможностей их занятий АФК и паралимпийским спортом.

Так, канадскими исследователями была разработана Gross Motor Function Classification System (GMFCS) – методика изучения уровня развития больших моторных функций, которая успешно используется во всем мире [El-Sobky et al., 2017; Reid, Carlin, Reddihough, 2011; Rethlefsen, Ryan, Kay, 2010].

В России сотрудниками Федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный научный центр физической культуры и спорта» для диагностики уровня развития двигательных способностей была разработана и описана авторская методика, включающая 54 задания, представленных в рамках 7 блоков, учитывающих различное исходное положение тела испытуемых [Официальный сайт..., www].

Как отмечают многие исследователи, на сегодняшний день методика доказала свою эффективность, успешно используется во многих отечественных и зарубежных реабилитационных учреждениях, чтобы обеспечить оптимальную нагрузку для перестройки мышечного и костно-суставного аппарата у детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата [Гросс и др., Массовая физическая культура..., 2016].

В работах российских и зарубежных ученых представлены результаты изучения многих

психолого-педагогических и медицинских аспектов управления нагрузкой и отдыхом. Продолжается классификация форм и методов работы (например, тренажерных). По-прежнему актуальным является научное направление технико-конструкторской подготовки [Гросс и др., Оценка..., 2016].

В рамках самостоятельного научного направления исследуются креативные телесно-ориентированные практики как компонент АФК и особенности использования различных арт-терапевтических практик в работе с детьми с ДЦП. В частности, в работах Л.Е. Медведевой, О.Н. Иващенко рассматриваются особенности и возможности применения музыкотерапии в процессе реабилитации и физического развития [Медведева, Иващенко, 2016].

В целях обеспечения высокого уровня вовлеченности детей с ДЦП в занятия АФК и спортом систематически проводятся исследования, направленные на изучение наиболее популярных видов спорта среди людей с особыми потребностями здоровья. В частности, в исследованиях П.Д. Симашенкова, А.В. Букова выделяются следующие виды спорта, пользующиеся популярностью у людей с особыми потребностями: баскетбол на колясках, легкая атлетика, фехтование на колясках, стрельба из лука, а также плавание, способствующие развитию выносливости, координации движений, укреплению мышц, т. е. преодолению проблем со здоровьем, характерных для детей с ДЦП [Симашенков, Буков, www].

Следовательно, на современном этапе развития АФК продолжается деятельность, направленная на выявление оптимального содержания работы с детьми с ДЦП, предпочтительных форм и методов работы, сочетания традиционных и инновационных технологий, оптимального соотношения нагрузок и отдыха.

Отдельное направление научных исследований представлено работами, посвященными изучению средств повышения мотивации детей с ДЦП, уровня их вовлеченности в процессы физического развития. Так, Г.Н. Грец и М.Г. Ситкина в процессе разработки собственной методики адаптивной физкультуры предлагают использовать систему «бонусов»: почетных грамот, призов и т. д. По их словам, подобные методы доказывают свою успешность в процессах повышения мотивации детей и подростков [Грец, Ситкина, 2010].

Другие исследователи предлагают создавать «ситуации успеха», последовательно ставить и решать «микрозадачи реабилитации, чтобы стимулировать ребенка на выполнение упражнений».

Самостоятельным направлением научных исследований является изучение условий и факторов, сдерживающих развитие АФК и спорта в государстве. В качестве таких факторов российские исследователи С.Е. Мачалкин и А.С. Радченко называют следующие:

- 1) финансовые, обусловленные недофинансированием обеспечения АФК и спорта;
- 2) инфраструктурные, детерминированные труднодоступностью спортивных объектов для детей с ДЦП тяжелых форм, недостаточностью специализированных спортивных сооружений, оборудования, инвентаря;
- 3) кадровые, связанные с недостатком работников в области АФК и спорта, в том числе и из-за недостаточной оплаты труда (за исключением паралимпийского и сурдлимпийского спорта высших достижений)¹;

¹ П.Д. Симашенков и А.В. Буков дополнительно подчеркивают наличие дефицита не только педагогических кадров, но и специалистов, способных обеспечить медицинское, психологическое сопровождение занятий [Симашенков, Буков, www].

- 4) институционально-правовые факторы, обусловленные неполнотой нормативно-правовой базы развития АФК;
- 5) организационные факторы, связанные с отсутствием координации между отдельными ведомствами, недостаточной эффективностью межведомственного взаимодействия, взаимодействия между спортивными организациями и обществом в целом, слабой организацией медико-биологического и научно-методического обеспечения АФК;
- 6) политические факторы, определяемые как отсутствие пропаганды АФК и спорта среди населения, склонность ответственных организаций к показной работе на громкие мероприятия в ущерб повышению качества и результативности реальной работы с детьми и их семьями [Мачалкин, Радченко, 2017].

В выводах многих отечественных и зарубежных исследователей внимание акцентируется на том, что в массовой практике деятельности реабилитационных учреждений работа ведется со всеми детьми с ДЦП при помощи средств и методов, отобранных либо в логике «манипулятивного» (традиционного), либо «лечебно-педагогического» подходов. В связи с этим перспективными для научных исследований являются выявление, обоснование и классификация критериев отбора и подготовки детей с особыми потребностями для занятий АФК и паралимпийским спортом.

Заключение

Несмотря на большое количество работ, посвященных подготовке детей с ДЦП к занятиям АФК и паралимпийским спортом, данная проблема по сей день остается актуальной.

В исследованиях отечественных и зарубежных ученых описаны принципы физической подготовки людей с особыми потребностями, разработана универсальная структура АФК, сформирован комплекс форм и методов работы с детьми с ДЦП. Представлены результаты многочисленных экспериментов, направленных на выявление потребностей детей с ДЦП в тех или иных видах упражнений, а также оценка новых техник и технологий физической подготовки. Особое место в исследованиях занимают поиск и оценка диагностических методик, которые используются для выявления индивидуальных особенностей детей с целью формирования эффективных индивидуальных и групповых программ реабилитации.

Продолжаются исследования, направленные на выявление оптимального соотношения традиционных и новых форм, нагрузки и отдыха, фармакологической поддержки спортсменов с ДЦП и т. д.

Нерешенными остаются вопросы выявления, обоснования и классификации критериев отбора и подготовки детей с особыми потребностями для занятий АФК и паралимпийским спортом.

Среди ученых нет однозначного представления о преимущественном значении того или иного фактора, определяющего занятие детей с ДЦП паралимпийскими видами спорта.

Библиография

1. Грец Г.Н. Физическая реабилитация лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов на основе применения средств физической культуры и специализированных тренажеров: автореф. дис. ... д-ра пед. наук. СПб., 2008. 45 с.
2. Грец Г.Н., Ситкина М.Г. Формирование мотивации к занятиям физическими упражнениями у девочек 11-16 лет с последствиями детского церебрального паралича в форме спастической диплегии // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. 2010. № 12. С. 49-51.

3. Гросс Н.А., Беркутова И.Ю., Шарова Т.Л., Буканова Г.В., Зеленова Н.И. Оценка двигательных возможностей детей с ДЦП при выполнении упражнений из разных исходных положений // Ученые записки университета им. П.Ф. Лесгафта. 2016. № 4. С. 64-70.
4. Гросс Н.А., Шарова Т.Л., Беркутова И.Ю., Буканова Г.В., Зеленова Н.И. Массовая физическая культура и оздоровление населения: влияние упражнений, выполняемых с применением тренажерных устройств, на формирование вертикальной устойчивости детей-инвалидов // Вестник спортивной науки. 2016. № 4. С. 44-50.
5. Кирилина В.М., Кизелевйнен Л.М., Колесникова Н.В., Бальчюнене Н.И. Анализ российского и зарубежного опыта развития адаптивной физической культуры // Теория и практика физической культуры. 2017. № 3. С. 40-42.
6. Литвина Г.А., Кульчицкий В.Е., Агеев А.В. Адаптивная физическая культура как средство физической реабилитации и социальной адаптации // Мир науки, культуры, образования. 2016. № 3. С. 61-63.
7. Мачалкин С.Е., Радченко А.С. Экономические аспекты развития адаптивной физической культуры и спорта в регионах Российской Федерации // Социально-экономические явления и процессы. 2017. Т. 12. № 1. С. 59-64.
8. Медведева Л.Е., Иващенко О.Н. Применение музыкотерапии в реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья // Материалы Всероссийской научно-практической конференции «Актуальные проблемы адаптивной физической культуры и спорта». Омск, 2016. С. 64-74.
9. Официальный сайт Федерального научного центра физической культуры и спорта. URL: http://www.vniifk.ru/fnc_vniifk.php
10. Парфенов А.С. Особенности адаптивной физической культуры инвалидов с последствиями детского церебрального паралича с использованием занятий пулевой стрельбой: дис. ... канд. пед. наук. Орел, 2006. 181 с.
11. Попов Г.Н., Евсеев С.П. Педагогические аспекты адаптивной физической культуры как интегративной дисциплины // Вестник Томского государственного педагогического университета. 2006. Вып. 10. С. 47-50.
12. Симашенков П.Д., Буков А.В. Актуальные проблемы организации адаптивного спорта в Российской Федерации. URL: http://www.imi-samara.ru/wp-content/uploads/2018/12/Симашенков_Буков_100_105.pdf
13. Berry E.T., Giuliani C.A., Damiano D.L. Intrasession and intersession reliability of handheld dynamometry in children with cerebral palsy // Pediatric physical therapy. 2004. Vol. 16. No. 4. P. 191-198.
14. El-Sobky T.A., Fayyad T.A., Kotb A.M., Kaldas B. Bony reconstruction of hip in cerebral palsy children Gross Motor Function Classification System levels III to V // Journal of pediatric orthopaedics. 2017. Vol. 27. No. 3. P. 221-230.
15. Palisano R.J., Rosenbaum P., Bartlett D., Livingston M.H. Content validity of the expanded and revised Gross Motor Function Classification System // Developmental medicine and child neurology. 2008. Vol. 50. No. 10. P. 744-750.
16. Palisano R.J., Rosenbaum P., Walter S., Russell D., Wood E., Galuppi B. Development and reliability of a system to classify gross motor function in children with cerebral palsy // Developmental medicine and child neurology. 2008. Vol. 39. No. 4. P. 214-223.
17. Pośluszny A., Myśliwiec A., Saulicz E., Doroniewicz I., Linek P., Wolny T. Current understanding of the factors influencing the functional independence of people with cerebral palsy: a review of the literature // International journal of developmental disabilities. 2016. Vol. 63. No. 2. P. 77-90.
18. Reid S.M., Carlin J.B., Reddihough D.S. Using the Gross Motor Function Classification System to describe patterns of motor severity in cerebral palsy // Developmental medicine and child neurology. 2011. Vol. 53. No. 11. P. 1007-1012.
19. Rethlefsen S.A., Ryan D.D., Kay R.M. Classification systems in cerebral palsy // Orthopedic clinics of North America. 2010. Vol. 41. No. 4. P. 457-467.
20. Towns M., Rosenbaum P., Palisano R., Wright F.V. Should the Gross Motor Function Classification System be used for children who do not have cerebral palsy? // Developmental medicine and child neurology. 2017. Vol. 60. No. 2. P. 147-154.
21. Vojta V. Muskelspiele in Reflexfortbewegung und motorischer Ontogenese. Berlin: Springer, 2007. 169 S.

The problem of including children with cerebral palsy in adaptive physical education and Paralympic sports: a historiographical overview

Tat'yana V. Sviridova

Institute of Correctional Pedagogy of the Russian Academy of Education,
National Medical Research Centre for Children's Health,
119296, 2/1 Lomonosovsky av., Moscow, Russian Federation;
e-mail: sviridova@mail.ru

Arsenii A. Modestov

National Medical Research Centre
for Children's Health,
119296, 2/1 Lomonosovsky av., Moscow, Russian Federation;
e-mail: sviridova@mail.ru

Anna A. Kuzivanova

National Medical Research Centre
for Children's Health,
119296, 2/1 Lomonosovsky av., Moscow, Russian Federation;
e-mail: sviridova@mail.ru

Yuliya G. Semenova

National Medical Research Centre for Children's Health,
119296, 2/1 Lomonosovsky av., Moscow, Russian Federation;
e-mail: sviridova@mail.ru

Abstract

Objective. The study aims to present an analytical review of the scientific literature covering the selection and preparation of children with cerebral palsy for adaptive physical education and Paralympic sports. **Methodology.** The article carries out a theoretical analysis of modern domestic and foreign research on this topic. **Results.** The idea of the main directions in scientific research on the problem of selecting and preparing children with cerebral palsy for adaptive physical education and Paralympic sports both in Russia and abroad is expanded on the basis of the results of the analysis of scientific data. The overview presents scientific research on the features of the process, models and systems of adaptive physical education, the specifics of manipulative and therapeutic-pedagogical approaches to working with children suffering from cerebral palsy. Despite the existence of a large number of studies devoted to this issue, at this stage there is no consensus on the criteria for selecting forms and methods of work with children suffering from cerebral palsy, and the issues of technologies for their physical rehabilitation remain unresolved. **Conclusion.** The selection and preparation of children with cerebral palsy for adaptive physical education and Paralympic sports are still an urgent problem for modern society. The results of the analysis show a wide range of scientific approaches and directions for solving this problem. There are also factors that objectively hinder the development of adaptive physical education and sports in the state, which, in turn, largely determines the need for further study of this problem.

For citation

Sviridova T.V., Modestov A.A., Kuzivanova A.A., Semenova Yu.G. (2020) Problema vklucheniya detei s DTsP v zanyatiya adaptivnoi fizicheskoi kul'turoi i paralimpiiskim sportom: istoriograficheskii obzor [The problem of including children with cerebral palsy in adaptive physical education and Paralympic sports: a historiographical overview]. *Psikhologiya. Istoriko-kriticheskie obzory i sovremennye issledovaniya* [Psychology. Historical-critical Reviews and Current Researches], 9 (4A), pp. 138-148. DOI: 10.34670/AR.2020.46.53.020

Keywords

Adaptive physical education, cerebral palsy, children with cerebral palsy, children with special needs, Paralympic sports.

References

1. Berry E.T., Giuliani C.A., Damiano D.L. (2004) Intrasession and intersession reliability of handheld dynamometry in children with cerebral palsy. *Pediatric physical therapy*, 16 (4), pp. 191-198.
2. El-Sobky T.A., Fayyad T.A., Kotb A.M., Kaldas B. (2017) Bony reconstruction of hip in cerebral palsy children Gross Motor Function Classification System levels III to V. *Journal of pediatric orthopaedics*, 27 (3), pp. 221-230.
3. Grets G.N. (2008) *Fizicheskaya rehabilitatsiya lits s otkloneniyami v sostoyanii zdorov'ya i invalidov na osnove primeneniya sredstv fizicheskoi kul'tury i spetsializirovannykh trenazherov. Doct. Diss. Abstract* [Physical rehabilitation of people with health disorders and disabilities on the basis of the use of physical training and specialised training equipment. Doct. Diss. Abstract]. St. Petersburg.
4. Grets G.N., Sitkina M.G. (2010) Formirovanie motivatsii k zanyatiyam fizicheskimi uprazhneniyami u devochek 11-16 let s posledstviyami detskogo tserebral'nogo paralicha v forme spasticheskoi diplegii [Motivating girls aged 11-16 with the consequences of cerebral palsy in the form of spastic diplegia to exercise]. *Uchenye zapiski universiteta im. P.F. Lesgafta* [Proceedings of the Lesgaft University], 12, pp. 49-51.
5. Gross N.A., Berkutova I.Yu., Sharova T.L., Bukanova G.V., Zelenova N.I. (2016) Otsenka dvigatel'nykh vozmozhnostei detei s DTsP pri vypolnenii uprazhnenii iz raznykh iskhodnykh polozhenii [Assessing motor capabilities of children with cerebral palsy performing exercises from different starting positions]. *Uchenye zapiski universiteta im. P.F. Lesgafta* [Proceedings of the Lesgaft University], 4, pp. 64-70.
6. Gross N.A., Sharova T.L., Berkutova I.Yu., Bukanova G.V., Zelenova N.I. (2016) Massovaya fizicheskaya kul'tura i ozdorovlenie naseleniya: vliyanie uprazhnenii, vypolnyaemykh s primeneniem trenazhernykh ustroystv na formirovanie vertikal'noi ustoichivosti detei-invalidov [Mass physical culture and the improvement of the population's health: the impact of exercises performed with the use of training equipment on the formation of vertical stability of disabled children]. *Vestnik sportivnoi nauki* [Sports science bulletin], 4, pp. 44-50.
7. Kirilina V.M., Kielevyainen L.M., Kolesnikova N.V., Bal'chyunene N.I. (2017) Analiz rossiiskogo i zarubezhnogo opyta razvitiya adaptivnoi fizicheskoi kul'tury [Analysis of the Russian and foreign experience of developing adaptive physical education]. *Teoriya i praktika fizicheskoi kul'tury* [Theory and practice of physical culture], 3, pp. 40-42.
8. Litvina G.A., Kul'chitskii V.E., Ageev A.V. (2016) Adaptivnaya fizicheskaya kul'tura kak sredstvo fizicheskoi rehabilitatsii i sotsial'noi adaptatsii [Adaptive physical education as a means of physical rehabilitation and social adaptation]. *Mir nauki, kul'tury, obrazovaniya* [The world of science, culture, education], 3, pp. 61-63.
9. Machalkin S.E., Radchenko A.S. (2017) Ekonomicheskie aspekty razvitiya adaptivnoi fizicheskoi kul'tury i sporta v regionakh Rossiiskoi Federatsii [Economic aspects of the development of adaptive physical education and sports in the regions of the Russian Federation]. *Sotsial'no-ekonomicheskie yavleniya i protsessy* [Socioeconomic phenomena and processes], 12 (1), pp. 59-64.
10. Medvedeva L.E., Ivashchenko O.N. (2016) Primenenie muzykoterapii v rehabilitatsii lits s otkloneniyami v sostoyanii zdorov'ya [Music therapy in the rehabilitation of people with health disorders]. *Materialy Vserossiiskoi nauchno-prakticheskoi konferentsii "Aktual'nye problemy adaptivnoi fizicheskoi kul'tury i sporta"* [Proc. Conf. "Topical problems of adaptive physical education and sports"]. Omsk, pp. 64-74.
11. *Ofitsial'nyi sait Federal'nogo nauchnogo tsentra fizicheskoi kul'tury i sporta* [The official website of the Federal Scientific Centre for Physical Culture and Sports]. Available at: http://www.vniifk.ru/fnc_vniifk.php [Accessed 12/08/20].
12. Palisano R.J., Rosenbaum P., Bartlett D., Livingston M.H. (2008) Content validity of the expanded and revised Gross Motor Function Classification System. *Developmental medicine and child neurology*, 50 (10), pp. 744-750.
13. Palisano R.J., Rosenbaum P., Walter S., Russell D., Wood E., Galuppi B. (2008) Development and reliability of a system to classify gross motor function in children with cerebral palsy. *Developmental medicine and child neurology*, 39 (4), pp. 214-223.
14. Parfenov A.S. (2006) *Osobennosti adaptivnoi fizicheskoi kul'tury invalidov s posledstviyami detskogo tserebral'nogo paralicha s ispol'zovaniem zanyatii pulevoi strel'boi. Doct. Diss.* [The features of adaptive physical education of disabled people with the consequences of cerebral palsy with the use of shooting classes. Doct. Diss.] Orel.
15. Popov G.N., Evseev S.P. (2006) Pedagogicheskie aspekty adaptivnoi fizicheskoi kul'tury kak integrativnoi distsipliny [Pedagogical aspects of adaptive physical education as an integrative discipline]. *Vestnik Tomskogo gosudarstvennogo pedagogicheskogo universiteta* [Bulletin of Tomsk State Pedagogical University], 10, pp. 47-50.
16. Posluszny A., Myśliwiec A., Saulicz E., Doroniewicz I., Linek P., Wolny T. (2016) Current understanding of the factors influencing the functional independence of people with cerebral palsy: a review of the literature. *International journal of developmental disabilities*, 63 (2), pp. 77-90.

17. Reid S.M., Carlin J.B., Reddihough D.S. (2011) Using the Gross Motor Function Classification System to describe patterns of motor severity in cerebral palsy. *Developmental medicine and child neurology*, 53 (11), pp. 1007-1012.
18. Rethlefsen S.A., Ryan D.D., Kay R.M. (2010) Classification systems in cerebral palsy. *Orthopedic clinics of North America*, 41 (4), pp. 457-467.
19. Simashenkov P.D., Bukov A.V. *Aktual'nye problemy organizatsii adaptivnogo sporta v Rossiiskoi Federatsii* [Topical problems of the organisation of adaptive sports in the Russian Federation]. Available at: http://www.imi-samara.ru/wp-content/uploads/2018/12/Simashenkov_Bukov_100_105.pdf [Accessed 12/08/20].
20. Towns M., Rosenbaum P., Palisano R., Wright F.V. (2017) Should the Gross Motor Function Classification System be used for children who do not have cerebral palsy? *Developmental medicine and child neurology*, 60 (2), pp. 147-154.
21. Vojta V. (2007) *Muskelspiele in Reflexfortbewegung und motorischer Ontogenese*. Berlin: Springer.