

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тольяттинский государственный университет»

Институт физической культуры и спорта

(наименование института полностью)

Кафедра «Адаптивная физическая культура, спорт и туризм»

(наименование)

49.03.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья
(адаптивная физическая культура)»

(код и наименование направления подготовки, специальности)

Физическая реабилитация

(направленность (профиль)/ специализация)

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА (БАКАЛАВРСКАЯ РАБОТА)

на тему: «Игровые технологии в развитии двигательных способностей у
детей с задержкой психического развития»

Студент

К. М. Геворкян

(И.О. Фамилия)

(личная подпись)

Руководитель

к.б.н., доцент, В. В. Горелик

(ученая степень, звание, И.О. Фамилия)

Тольятти 2021

Аннотация

на бакалаврскую работу Геворкян Карины Мгеровны по теме: «Игровые технологии в развитии двигательных способностей у детей с задержкой психического развития»

Двигательная активность детей с задержкой психического развития (ЗПР) является неотъемлемой частью в жизни, удовлетворение которой является важнейшим условием и стимулирующим фактором развития многих сфер [1].

Жулина Е. В., утверждает, что: «Основным средством в системе адаптивной физической культуры выступают физические упражнения. На занятиях физической культурой будут решаться не только коррекционные задачи, а также профилактические, оздоровительные, направленные на овладение двигательных умений и навыков, воспитание двигательных способностей» [13].

Цель исследования: изучение влияние игровых технологий на развитие двигательных способностей детей с ЗПР.

Объект исследования: процесс развития двигательных способностей у детей с ЗПР по средствам игровых технологий.

Предмет исследования: игровые технологии, направленные на развитие двигательных способностей детей с ЗПР.

Гипотеза исследования: предполагается, что подобранные игровые технологии будут способствовать лучшему развитию двигательных способностей у детей с ЗПР.

Структура бакалаврской работы состоит из введения, трех глав, заключения. Содержит 5 таблиц и 5 рисунков, 40 страниц, список используемой литературы включает в себя 53 источника.

Оглавление

Введение.....	4
Глава 1 Обзор литературных источников	
1.1 Характеристика и особенности психофизического развития детей с задержкой психического развития	6
1.2 Основные требования к содержанию занятий по физической культуре для детей с задержкой психического развития	13
1.3 Потенциал игровых технологий в физическом воспитании детей с задержкой психического развития	17
Глава 2 Методы и организация исследования	
2.1 Методы исследования.....	20
2.2 Организация исследования.....	22
Глава 3 Результаты исследования и их обсуждение	
3.1 Влияние игровых технологий на развитие двигательных способностей детей с задержкой психического развития	24
3.2 Обсуждение результатов исследования	27
Заключение	34
Список используемой литературы	36

Введение

Актуальность темы. Двигательная активность детей с ЗПР является неотъемлемой частью в жизни, удовлетворение которой является важнейшим условием и стимулирующим фактором развития многих сфер [1].

Формирование физических способностей у детей с ОВЗ является наиболее сложной задачей, и чтобы ее решить, специалисту в области адаптивной физической культуры нужно преодолевать много трудностей, ведь каждая категория детей с ОВЗ имеет особенности физического развития и возможности к освоению основных двигательных умений и навыков [4].

В области физической и адаптивной физической культуры основным средством выступает – физическое упражнение, а ведущей деятельностью в детском возрасте – игра [52].

Сопоставляя два ведущих компонента на занятиях по физической культуре можно не только решать поставленные задачи, но и сделать занятие более интересным [2].

Цель исследования: изучение влияния игровых технологий на развитие двигательных способностей детей с ЗПР.

Объект исследования: процесс развития двигательных способностей у детей с ЗПР по средствам игровых технологий.

Предмет исследования: игровые технологии, направленные на развитие двигательных способностей детей с ЗПР.

Задачи исследования:

- 1) Определить уровень развития двигательных способностей у детей с ЗПР.
- 2) Подобрать и внедрить в процесс физического воспитания детей с ЗПР игровые технологии которые будут направлены на развитие двигательных способностей.
- 3) Оценить эффективность применения игровых технологий на развитие двигательных способностей детей с ЗПР.

Гипотеза исследования: предполагается, что подобранные игровые технологии будут способствовать лучшему развитию двигательных способностей у детей с ЗПР.

Практическая значимость: заключается в том, что подобранные нами средства игровых технологий можно применять в специальных образовательных учреждениях на уроках физической культуры с детьми имеющих задержку психического развития.

Структура бакалаврской работы состоит из введения, трех глав, заключения. Содержит 5 таблиц и 5 рисунков, 40 страниц, список используемой литературы включает в себя 53 источника.

Глава 1 Обзор литературных источников

1.1 Характеристика и особенности психофизического развития детей с задержкой психического развития

Задержка психического развития представляет собой медленный темп развития эмоциональной и познавательной сфер, недостаточной зрелостью мыслительных процессов, интеллекта, а также быстрому перегоранию [25], [34], [50].

Боген М. М., утверждает, что: «У детей с ЗПР зачастую преобладают игровые интересы, они имеют не широкое представление об окружающей их среде. Социальная и коммуникативная компетентность также низка» [5].

Иванова Т. Б., пишет, что: «В более раннем возрасте проявляется менее развитая мелкая моторика, память, недостаточно развита функция движений, моторная память, координация. Также менее развита обращенная речь» [24].

Быкова И. С., говорит о том, что: «Дети с задержкой психического развития не обладают навыком самообслуживания до определенного возраста, познавательная активность недостаточно развита, много отвлекаются» [6].

Виленский М. Я., предполагает, что: «В дошкольном возрасте задержка психического развития становится более выраженной и проявляется в следующих особенностях:

- недостаточная познавательная активность нередко в сочетании с быстрой утомляемостью и истощаемостью, обуславливает низкую работоспособность, что в итоге серьезно тормозит развитие ребенка с ЗПР;
- низкая способность, по сравнению с нормально развивающимися детьми того же возраста, к приему и переработке перцептивной информации;

- недостатки всех свойств внимания: неустойчивость, трудности концентрации и распределения внимания, сужение объема (задерживается формирование саморегуляции, что сказывается на успешности ребенка при освоении содержания образовательной программы);
- незрелость мыслительных операций: с трудом устанавливают причинно-следственные связи и отношения, обобщающие понятия, испытывают существенные трудности при выделении существенных и несущественных признаков предметов и явлений;
- низкая продуктивность и прочность запоминания, особенно на уровне словесно-логической памяти, что отрицательно сказывается на усвоении информации;
- незрелость эмоционально-волевой сферы и коммуникативной деятельности отрицательно влияет на поведение и межличностное взаимодействие дошкольников с ЗПР; они не всегда соблюдают дистанцию со взрослыми, могут вести себя навязчиво, бесцеремонно или, наоборот, отказываются от контакта и сотрудничества; с трудом подчиняются правилам поведения в группе, редко завязывают дружеские отношения со своими сверстниками» [10].

Варенова Т. В., предполагает, что: «Как показывает практика, при отсутствии своевременной коррекционно-педагогической помощи к моменту поступления в школу воспитанники с ЗПР не достигают необходимого уровня психологической готовности за счет незрелости мыслительных операций и снижения таких характеристик деятельности, как познавательная активность, целенаправленность, контроль и саморегуляция» [7].

Жулина Е. В., говорит о том, что: «Физическое развитие и двигательные способности детей с ЗПР находятся в тесной взаимосвязи с их психическим и физическим здоровьем, даже негрубая дисфункция

психической сферы может привести к недоразвитию сложных и дифференцированных движений и действий» [22].

По мнению автора Речицкой Е. Г.: «Затруднения чаще приходится на координационные способности, ориентацию в пространстве, равновесие» [43].

Германов Г. Н., предполагает, что: «Детям с задержкой психического развития трудно переключиться с одного двигательного действия на другое. Также точность движений и глазомер менее развиты» [11].

Хромов Н. И., утверждает, что: «Наблюдаются особенности бега: мелкий, семенящий шаг, часто на полусогнутых ногах (несогласованность движений рук и ног), нечеткий ритм беговых шагов, слабое отталкивание и вынос бедра, боковые колебания туловища, дополнительные движения головой, закрепощенность в быстром беге, неумение согласовывать свои действия с действиями других, наталкивание на предметы, запаздывание на сигнал педагога, быстрая утомляемость» [53].

Московкина А. Г., выделяет, что: «При прыжках:

- в длину с места – слабое подседание, одновременное отталкивание, прямые ноги в полете, малая траектория, жесткое приземление, часто с потерей равновесия;
- в прыжках с разбега – дискоординация движений рук и ног, отсутствие или несогласованность маха руками вверх при отталкивании, неполное разгибание толчковой ноги в коленном суставе, иногда неумение оттолкнуться одной ногой;
- в прыжках со скакалкой – много лишних движений, несогласованность вращения скакалки с движениями ног, особенно у мальчиков» [36].

Московкина А. Г., говорит о том, что: «Дети с ЗПР долго и не все осваивают технику метания. В 4–5 лет многим детям доступны только элементарные манипуляции с мячом» [37].

Евсеев С. П., утверждает, что: «Старшими дошкольниками с трудом осваивается координация целостного упражнения в метании: неправильное исходное положение, отсутствие широкого замаха, рука в момент выброса не разгибается полностью, перенос веса тела на сзади стоящую ногу, нарушение траектории полета (как правило, вперед – вниз, чаще у девочек), отсутствие слитности движения» [18].

Скорев А., утверждает, что: «Нарушено равновесие, согласованность движений. При лазании часто у многих детей отмечается страх высоты. Затрачивают больше времени на освоение нового двигательного акта, так как у них длительно формируются серии движений» [49].

Московкина А. Г., утверждает, что: «Наблюдается несформированность тонкой моторики кисти, поэтому дети с трудом овладевают навыками самообслуживания, долго не могут научиться застегивать пуговицы, зашнуровывать ботинки, заплетать косички» [38].

Селуянов В. Н., пишет, что: «У многих детей с ЗПР не сформирована доминантность правой руки, что связано с задержкой формирования функциональной асимметрии мозга. Патологическая леворукость возникает вследствие снижения активности левого полушария и встречается у детей с ЗПР в 1,5–2 раза чаще, чем у здоровых детей» [45].

Скворцова С. О., пишет, что: «Страдают физические качества: быстрота, ловкость, точность, сила движений, произвольная регуляция движений, наблюдаются недостатки моторной памяти, пространственной организации движений» [47].

Ветков Н. Е., описывает, что: «Выполняя задания на воспроизведение какого-либо движения или их серий, дошкольники с ЗПР нарушают последовательность элементов действия, опускают его составные части, задерживаются в одной позе» [9].

Казанцева Л. В., утверждает, что: «Предпочитают подвижные игры, свойственные младшему возрасту. Отмечаются следующие особенности: отсутствие интереса к игре, робость, стеснительность, а чаще

гиперактивность, нежелание действовать в команде, неподчинение правилам игр» [25].

Барчуков И. С., предполагает, что: «Наибольшие трудности вызывают двигательные действия, выполняемые по словесной инструкции. Из-за отставания речи дети испытывают затруднения в вербальном программировании предстоящих действий, которые усиливаются эмоциональной неустойчивостью, импульсивным поведением, отвлекаемостью, низким уровнем самоконтроля» [1], [2], [3].

Глухов В. П., утверждает, что: «Решение программных образовательных задач по физическому воспитанию осуществляется в совместной деятельности взрослого и детей и в самостоятельной деятельности не только в рамках непрерывной образовательной деятельности, но и при проведении режимных моментов в соответствии со спецификой образования» [12].

Лебединская К. С., утверждает, что: «Коррекционно-развивающая направленность работы в области физического развития детей с ЗПР подразумевает:

- создание условий для сохранения и укрепления здоровья детей, физического развития;
- формирование полноценных двигательных навыков и физических качеств;
- применение здоровьесберегающих технологий и методов позитивного воздействия на психомоторное развитие ребенка;
- организацию специальной (коррекционной) работы на занятиях по физическому воспитанию;
- включение членов семьи воспитанников в процесс физического развития и оздоровления детей;
- обеспечение медицинского контроля и профилактики заболеваемости» [32].

Рассмотрим примерное содержание коррекционной работы по реализации выше указанных задач:

Жигорева М. В., говорит, что: «Коррекция недостатков и развитие психомоторных функций предполагает:

- формирование способности свободно перемещаться в пространстве;
- развитие навыков пространственной организации движений; совершенствовать умения и навыки одновременного выполнения детьми согласованных движений, а также навыки разноименных и разнонаправленных движений;
- развитие пространственных ориентировок, начиная с ориентировки в телесном пространстве;
- развитие двигательной памяти (выполнять двигательные цепочки из 4–6 действий);
- развитие слухо-зрительно-моторной координации и реципрокной (координация противоположных движений, при которых сокращение одной группы мышц («синергистов») сопровождается расслаблением других мышц («антагонистов»): например, противоположные движения рук при ходьбе, сведение пальцев в кулак и разведение их, движение языка вправо/влево и т. д.) координации движений;
- формирование произвольной регуляции движений (сознательно регулируемые движения, которые осуществляются с определенной целью) в ходе выполнения двигательных заданий;
- развитие ритмичности движений, их образности и выразительности посредством упражнений психогимнастики, пантомимики, жестов (психогимнастика проводится с целью восстановления и сохранения эмоционального благополучия и предупреждения психических расстройств у детей; в нее входят игровые задания, элементы психологических этюдов, выразительные пантомимы,

пластические упражнения; используется во время и в конце физкультурных занятий, в других режимных моментах; комплексы ритмической гимнастики могут проводиться под фонограмму, состоящую из музыкальных фрагментов с соответствующим темпом);

- развитие умения выслушивать инструкцию, адекватно действовать в соответствии с инструкцией, замечать и исправлять свои ошибки, адекватно оценивать результат своих действий, что будет способствовать формированию предпосылок для овладения в последующем учебной деятельностью» [21].

Назарова Н. М., пишет, что: «Коррекция недостатков и развитие ручной моторики предполагает:

- выполнение упражнений пальчиковой гимнастики с речевым сопровождением;
- формирование согласованности действий обеими руками и чередованию позиций ладоней рук: «кулак – ладонь – ребро» и др.;
- совершенствование у детей специфических ручных действий: закрепление умения в шнуровке – продергивание шнурка через отверстия, расположенные горизонтальном, вертикальном направлении т. д.;
- развитие зрительно-моторной координации в различных видах деятельности» [51].

Между физическим развитием и психическим развитием детей с задержкой психического развития имеется тесная связь [52].

Еремушкин М. А., говорит о том, что: «Любая, даже не грубая, дисфункция в психическом здоровье ребенка приводит к плохому развитию двигательных способностей» [19].

Сираковская Я. В., утверждает, что: «Фиксируют задержку во временном и пространственном предоставлении, низкий уровень

координации в пространстве, отсутствует точность в движениях, очень слабо развиты память и координация» [46].

1.2 Основные требования к содержанию занятий по физической культуре для детей с задержкой психического развития

Громова О. Е., отмечает, что: «В процессе физического воспитания с детьми имеющих задержку психического развития мы ставим и решаем образовательные, оздоровительные и воспитательные задачи. В процессе обучения необходимо руководствоваться определенным требованиям и правилам» [14].

Проводить упражнения, направленные на регуляцию тонуса мускулатуры, развивая у детей самостоятельный контроль за работой различных мышечных групп на основе контрастных ощущений («сосулька зимой» – мышцы напряжены, «сосулька весной» – мышцы расслабляются); использовать упражнения по нормализации мышечного тонуса, приемы релаксации. Например, упражнение «Снеговик». И. п. – стоя. Детям предлагается представить, что они – только что слепленный снеговик. Тело должно быть сильно напряжено, как замерзший снег. Педагог может попробовать «снеговика» на прочность, слегка подталкивая его с разных сторон. Потом снеговик должен постепенно растаять, превратившись в лужицу. Сначала «тает» голова, затем плечи, руки, спина, ноги [8].

Попов С. Н., говорит о том, что: «Учитывать при отборе содержания предлагаемых упражнений необходимость достижения тонизирующего и тренирующего эффекта в ходе выполнения двигательных упражнений, т. е. нагрузка должна не только соответствовать возможностям детей, но и несколько превышать их» [41].

Пыряева Н В., утверждает, что: «Внимательно и осторожно подходить к отбору содержания упражнений, игр для детей, имеющих низкие функциональные показатели деятельности сердечно-сосудистой и

дыхательной систем, нарушения зрения, особенности нервно-психической деятельности (повышенная утомляемость, чрезмерная подвижность или, наоборот заторможенность), учитывать медицинские рекомендации» [42].

Данилова Л. А., выделяет, что: «Среди основных концептуальных положений следует выделить утверждение специалистов о взаимообусловленности функциональных и морфологических изменений, а также представление о значимости движений для развития речевых функций головного мозга» [15].

Мухина М. П.. отмечает, что: «Основными задачами являются:

- Забота об охране и укреплении здоровья детей, закаливание,
- Улучшение функций нервной системы, сердечно - сосудистой, дыхания и др., укрепление опорно-двигательного аппарата,
- Комплексная и ранняя диагностика состояния здоровья и показателей психофизического развития детей, изучение их динамики,
- Создание необходимых условий для психологической и социальной адаптации,
- Разработка содержания коллективных и индивидуальных форм работы по коррекции,
- Развитие общей, сенсомоторной, речевой и двигательной моторики;
- Развитие пространственно-координационных и ритмических способностей,
- Формирование умений произвольно управлять телом, регулировать речь, эмоции,
- Обогащение познавательной сферы,
- Развитие коммуникативной инициативы и активности,
- Построение двигательного режима,
- Осуществление координации и взаимодействия лечебно-логопедических и психолого-педагогических служб» [39].

Мухина М. П., пишет, что: «Необходимо контролировать и регулировать уровень психофизической нагрузки (снижая интенсивность движений, частоту повторений, требования к качеству движений и т. д.) в процессе коррекции недостатков моторного развития, осуществлять дифференцированный подход к отбору содержания и средств физического воспитания с учетом возрастных физических и индивидуальных возможностей детей» [39].

В работах Мозгового В. М. отмечается, что: «На уровень развития двигательных способностей и приспособляемость к физической нагрузке оказывает влияние тяжесть интеллектуального дефекта, а также сопутствующие заболевания. Самые простые, а тем более сложные движения вызывают у детей с ЗПР затруднения» [35].

Дедулевич М. Н., предполагает, что: «Дети не могут точно воспроизвести движение или статичную позу, зрительно определить расстояние и попасть в цель. Они не могут правильно выполнить прыжок, воспроизвести заданный ритм движения» [16].

Барсуков В. И., предполагает, что: «Из-за органического поражения различных уровней мозговых структур, управлять всеми характеристиками движения одновременно умственно отсталый ребенок не способен» [1].

Ланда Б. Х., пишет, что: «Психомоторное недоразвитие детей с умственной отсталостью проявляется в замедленном темпе развития локомоторных функций, двигательном беспокойстве и суетливости. Особенно плохо сформирована мелкая моторика рук, предметная манипуляция, жестикуляция и мимика» [30].

Коджаспирова Г. М., предполагает, что: «Отставание в физическом и анатомическом развитии детей с ЗПР рентгенография показывает в некоторых случаях отставание костного развития ребёнка от возрастной нормы на 4 года, степень приспособления к физической нагрузке зависят не только от поражения центральной нервной системы, но и являются следствием малоподвижного образа жизни» [27].

Котенко К. В., выделяет, что: «Нередко родители и преподаватели, боясь, что ученик неловкими движениями причинит себе вред, ограничивают его физическую активность. Такая точка зрения тормозит естественное развитие ребенка. У детей неправильное развитие опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы, низкий иммунитет» [28].

Скворцова С. О., утверждает, что: «Рекомендовано включать упражнения по нормализации деятельности опорно-двигательного аппарата, коррекции недостатков осанки, положения стоп; осуществлять профилактику и коррекцию плоскостопия у детей, развивать правильное физиологическое дыхание: навыки глубокого, ритмического дыхания с углубленным, но спокойным выдохом, правильного носового дыхания при спокойно сомкнутых губах» [47].

Титов В. Д., выделяет, что: «Также к определенному ряду рекомендаций относят:

- использовать музыку с целью формирования координированных движений в соответствии с темпом, ритмом, характером музыкального произведения;
- формировать навыки выполнения действий по словесной инструкции и умение рассказать о выполненном задании с использованием вербальных средств общения;
- уделять внимание формированию навыков безопасного поведения на занятиях. Предостерегать детей от поступков, угрожающих их жизни и здоровью. Но требования безопасности не должны реализовываться за счет подавления двигательной активности» [53].

Овчинникова Т. С., говорит о том, что: «Развитие различных видов двигательной активности предполагает организацию развивающей предметно-пространственной среды с соответствующим оборудованием – как внутри помещений организации, так и на внешней ее территории: групповые участки для удовлетворения естественной потребности детей в движении, для развития ловкости, силы, координации» [40].

Также по мнению автора Овчинниковой Т. С., необходимо: «Обучать общеразвивающим упражнениям нужно в игровой форме, имитируя движения птиц, животных, насекомых, природных явлений и т. п., и педагог сам показывает движения зайчиков, цапли, лягушки, используя жесты, мимику, голос, музыкальное сопровождение» [40].

Капилевич Л. В., утверждает, что: «Рекомендуется подбирать подвижные игры, в которые будут включены простые движения, либо те, которые уже изучались на предыдущих занятиях» [26].

Дмитриев А. А., пишет, что: «Для более гиперактивных детей подвижные игры желательно подбирать без какого-либо азарта» [17].

1.3 Потенциал игровых технологий в физическом воспитании детей с задержкой психического развития

Игры относятся к тем социальным явлениям, значение которых далеко не ограничивается сферой физического воспитания и физического развития. Они возникли очень давно и развивались одновременно с социальной культурой [25].

Лебединский В. В., пишет, что: «С помощью игр удовлетворяются самые разные потребности в самосознании, развитии - как физическом, так и духовном, в межличностных контактах, развлечениях и отдыхе. Но, помимо прочего, они также несут педагогическую функцию, то есть служат прекрасным и важным средством воспитания» [33].

Степанова О. А., отмечает, что: «Особенности игрового метода заключаются в следующем: Играющие организуют собственную деятельность соответственно условному либо образному сюжету (плану игры, замыслу). В подобном сюжете подразумевается, что цель игры будет достигаться на условиях постоянных перемен игровой ситуации, имеющих случайный характер» [52].

Закопайло С. А., утверждает, что: «Сценарии, как правило, заимствуются из действительности, которая непосредственно окружает участников. В игре находят свое образное отражение определённые прикладные действия и наблюдаемые в жизни отношения. Участники имитируют труд, бытовые хлопоты, охоту и многое другое [23].

Ефименко Н. Н., пишет, что: «Сюжет игры может быть намеренно создан с ориентацией на нужды физического воспитания и существовать в виде условной схемы действия игроков между собой. Такой характер носят все современные спортивные игры» [20].

Игровые методы обучения детей относятся к деятельности комплексного характера. Они содержат массу различных движений - от бега и прыжков до борьбы и схваток. Порой игровому методу присущи оговоренные заранее строго определенные действия одного типа. Примером может служить беговая игра, где сочетается классический игровой подход с непрерывными физическими упражнениями. На практике это выглядит как чередование бега различной интенсивности и ходьбы. Подобные соревнования происходят в виде соперничества на местности между участниками [29].

Лапп Е. А., пишет, что: «Игра рассматривается как исторически сложившееся общественное явление, первоосновой которого является труд» [31].

Голованова Н. Ф., говорит, что: «Игра как форма физического и интеллектуального развития, обеспечения двигательной активности занимает

значительное место в жизни ребенка. Игра сама по себе является не только и не столько тратой сил и энергии, сколько их источником» [13].

Выводы по главе

Использование игровых технологий в развитии двигательной активности и двигательных способностей у детей с задержкой психического развития должно быть целесообразно и соответствовать желанию и интересам детей. Особое внимание необходимо уделять функциональным возможностям и соответствовать двигательной памяти учащихся. Не исключено взять за основу индивидуальный подход к каждому из детей. Специалистам в области адаптивной физической культуры следует более тщательно заботиться об организации двигательной активности не только на своих занятиях, но и в режиме учебного дня. Содержание подвижных игр у детей с ЗПР должны нести за собой направленность на физическое развитие в целом. Очень важно для этого возраста предупреждение проявлений утомления и срыва физиологических систем организма. Ребенок растет, развивается в его организме наблюдается вегетативный дисбаланс. Поэтому дифференцированный подход очень важен для ребенка дошкольного возраста. Как показывает практика, при отсутствии своевременной коррекционно-педагогической помощи к моменту поступления в школу воспитанники с ЗПР не достигают необходимого уровня психологической готовности за счет незрелости мыслительных операций и снижения таких характеристик деятельности, как познавательная активность, целенаправленность, контроль и саморегуляция.

Глава 2 Методы и организация исследования

2.1 Методы исследования

Для решения поставленных задач мы использовали следующие методы исследования:

- Анализ литературных источников.
- Педагогическое наблюдение.
- Педагогический эксперимент.
- Тестирование.
- Метод математической обработки.

Анализ литературных источников

Нами было проанализировано 54 литературных источников по теме исследования. Научно-методическая литература раскрыла такие аспекты как: требования к содержанию занятий по физической культуре, особенности психофизического развития и потенциал игровых технологий в физическом воспитании детей с ЗПР.

Педагогическое наблюдение

осуществлялось на первом этапе эксперимента за учебным процессом проведения занятий по адаптивной физкультуре с детьми 8-9 лет имеющих задержку психического развития в школе № 75 г. о Тольятти. Наблюдение осуществлялось с целью определения уровня развития двигательных способностей детей.

Педагогический эксперимент

Проводился с детьми 8-9 лет с ЗПР. Нами были отобраны 16 детей с диагнозом ЗПР. Далее мы определили по 8 детей в экспериментальную группу и контрольную группы. Эксперимент включал в себя: тестирование двигательных способностей, организацию и проведение занятий с применением игровых технологий в основной части занятий.

Тестирование. Для оценки двигательных способностей детей 8-9 лет с ЗПР мы использовали следующую батарею тестов:

Челночный бег 3 раза по 10 м.

По команде «Марш» ребенок должен пробежать 10 метров, коснуться площадки за линией поворота любой частью тела, повернуться кругом, пробежать, таким образом, еще два отрезка по 10 метров. Результатом теста является время бега в секундах.

Метания теннисного мяча на дальность.

По команде ребенок выполняет бросок удобной для него рукой. Нельзя заходить за линию броска. Учитывается расстояние броска в метрах.

Наклон вперед, стоя на скамейке.

При выполнении теста ребёнок встаёт на скамью в И.п.- о.с. Затем медленно выполняет наклон вниз, не сгибая ноги в коленном суставе, стараясь наклониться как можно ниже. Выполняется три попытки, в протокол вносится из трёх лучший результат в сантиметрах.

Бег на 30 м.

Проводится на специально оборудованной спортивной площадке. Должна быть дорожка не менее 2-ух метров в ширину и не менее 20 метров в длину. Результат записывается в секундах.

Подтягивание на низкой перекладине.

Подтягивание на низкой перекладине выполняется из исходного положения: вис лежа лицом вверх хватом сверху, руки на ширине плеч, голова, туловище и ноги составляют прямую линию, стопы вместе, пятки могут упираться в опору высотой до 4 см. Засчитываются только правильно выполненные подтягивания.

Методы математической статистики.

вначале вычисляли среднюю арифметическую величину M по следующей формуле 1:

$$\bar{M} = \frac{\sum M_i}{n} \quad (1)$$

где \sum - символ суммы, M_i - значение отдельного измерения (варианта),
 n - общее число измерений.

Далее определяли величину σ - среднее квадратичное отклонение по формуле 2:

$$\sigma = \frac{M_{i \max} - M_{i \min}}{K} \quad (2)$$

где $M_{i \max}$ - наибольший показатель; $M_{i \min}$ - наименьший показатель; K - табличный коэффициент.

3. Далее вычисляли стандартную ошибку среднего арифметического значения (m) по формуле 3:

$$m = \frac{\delta}{\sqrt{n-1}} \quad (3)$$

Чтобы определить достоверное различие находили параметрический критерий t – Стьюдента по формуле 4:

$$t = \frac{M_э - M_к}{\sqrt{m_э^2 + m_к^2}} \quad (4)$$

Полученное значение t оценивалось по таблице t - распределение Стьюдента для оценки статической достоверности различий в группах.

2.2 Организация исследования

На первом этапе исследования (январь 2021 г.) нами был проведен анализ и обработка научно-методической литературы.

Научно-методическая литература раскрыла такие аспекты как: требования к содержанию занятий по физической культуре, особенности психофизического развития и потенциал игровых технологий в физическом воспитании детей с ЗПР.

На втором этапе исследования (февраль 2021 г.- июнь 2021 г.) проводился педагогический эксперимент с детьми 8-9 лет с ЗПР. Были отобраны 16 детей с диагнозом ЗПР. Далее мы определили по 8 детей в экспериментальную группу и контрольную группы. Эксперимент включал в

себя: тестирование двигательных способностей, организацию и проведение занятий с применением игровых технологий в основной части занятий.

Третий этап (сентябрь 2021 г) включал в себя статистическую обработку полученных данных педагогического эксперимента, формирование выводов, оформление работы.

Выводы по главе

Во второй главе подробно описаны использованные методы исследования, раскрыта организация и описана разница между контрольной и экспериментальной группами. Благодаря подобранной нами батарее тестов можно определить уровень развития двигательных способностей у детей с ЗПР. Так как двигательные способности определяют физические качества, наши упражнения могут определить: скорость, быстроту, ловкость, гибкость и силу.

Экспериментальная работа была разделена на три этапа: констатирующий, формирующий и контрольный. Для улучшения полученных результатов в начале эксперимента, были подобраны и внедрены игровые технологии, которые в свою очередь были направлены на развитие двигательных способностей детей с ЗПР.

Глава 3 Результаты исследования и их обсуждение

3.1 Влияние игровых технологий на развитие двигательных способностей детей с задержкой психического развития

При составлении методики мы включали игровой метод во все составные части урока:

Вводно-подготовительная часть урока

Продолжительность: 5 -10 минут.

Задачами этой части урока являются:

- сообщить задачи и содержание урока, создать мотивационную поддержку предстоящей деятельности;
- организовать учащихся, настроить на сознательное, активное овладение учебно - игровым материалом;
- играми или игровыми упражнениями подготовить организм детей к предстоящим нагрузкам.

Используются игровые упражнения или игры, включающие в себя общеразвивающие упражнения и игры на внимание.

Основная часть урока

Продолжительность: 25-30 минут.

Задачи:

- сформировать двигательные умения и навыки;
- развить основные физические качества;
- решить оздоровительные, образовательные, воспитательные задачи, стоящие на уроке.

Проведение основной части урока предполагает выполнение следующих простых методических правил:

- новые игры даем вначале, когда занимающиеся в состоянии воспринимать их содержание;

- более сложные по содержанию игры так же проводим в начале основной части урока;
- игры, требующие повышенного внимания, проводим перед играми, вызывающими сильное эмоциональное возбуждение;
- игры, имеющие высокую эмоциональную окраску, проводим в середине основной части урока, для того чтобы эмоциональное возбуждение, вызванное игрой, спало к концу урока;
- знакомые игры проводим в конце основной части занятия, поскольку усвоение их содержания не требует высокой концентрации внимания;
- после игры с высокой интенсивностью проводим игру с низкой или средней интенсивностью, для того, чтобы дать играющим возможность восстановиться.

Заключительная часть урока

Продолжительность 3-5 минут.

Задачи:

- переход от состояния возбуждения к более спокойному состоянию;
- -подведение итогов урока;
- -сообщение домашнего задания.

В заключительной части урока используем спокойные игры, такие как: «Класс смирно!», «Найди предмет», «Что изменилось?».

В конце урока подводим итоги урока, укажите, как класс справился с заданием, выясните, какие игры понравились больше всего и почему, отмечаем возникшие в процессе игры трудности

Для удобства все игры мы разделили на разделы, и приготовили картотеку для каждого раздела. Или же другой вариант, определяющий содержание раздела по преимущественно развиваемому качеству. Возможен вариант, когда игры классифицируются по разделам программы.

В таблице 1 наглядно показано, что подобранные подвижные игры были внесены в разные разделы учебной программы. Подвижные игры использовались прежде всего, как дополнение к основной части и не занимали более 20 минут от всего учебного занятия.

Таблица 1 - Рекомендуемая замена подвижными играми части содержания основных разделов учебной программы по физической культуре

Четверть	Наименование подвижных игр	Количество во часов
1 четверть	«Третий лишний», «Водолазы», «Встречная эстафета», «Защита укрепления», «Колесо», «Космонавты», «Лиса и куры»	6
2 четверть	Салки «Давай руку», «Волк во рву», «Волейбол с выбыванием», «Мостик и кошка»	6
3 четверть	«Бой петухов», «Бой султанчиков», «Борьба за мяч», «Вызов номеров», «Зайцы в огороде»	4
4 четверть	«Салки с мячом», «Катание мяча», «Стой!», «Группа, смирно!», «Два мороза», «День и ночь», «Музыкальные змейки»	8
Всего:		24

Таблица 2 - Дозировка подвижных игр в недельном цикле

Дни недели	Дозировка в минутах			
Понедельник	20	25	25	20
Вторник	20	25	25	20
Среда	25	30	30	25
Четверг	25	30	30	25
Пятница	20	25	25	20
Суббота	20	25	25	20

Разработанная методика имеет отличительные черты.

- Подвижные игры применялись в разных частях урока.
- Подвижные игры применялись в различных дисциплинах.
- В зависимости от интенсивности, игры распределялись не только по четвертям, но и по дням недели.

Подвижные игры со средней величиной физической нагрузки, целесообразно использовать в начале недели, четверти и учебного года. Дальше применять подвижные игры с большой физической нагрузкой. Рационально применить подвижную игру с малой физической нагрузкой в конце недели, четверти и учебного года, когда физическая работоспособность уменьшается [53].

При планировании подвижных игр в недельном цикле обучения нужно следовать правилу: если учебные занятия приходятся на начало либо конец недели, их наибольшая длительность не должна быть более 20 минут. Если занятия планируются посреди недели, то наибольшая продолжительность подвижных игр повышается до получаса [48].

При планировании некоторых учебных занятий физкультурой с внедрением подвижных игр целесообразно соблюдать последующую их дозировку: в понедельник и вторник на 2-3 урок длительность подвижных игр должна составлять 20 минут; такая же длительность подвижных игр на 23 уроке в пятницу и субботу, на 1 или 4 уроке понедельника, вторника, пятницы и субботы длительность подвижных игр должна быть сокращена до 15 минут, в среду и четверг на 2-3 уроке продолжительность подвижных игр доходит до 30 минут, а на 1 или 4 уроке до 20 минут [44], [51].

3.2 Обсуждение результатов исследования

Педагогическое тестирование развития двигательных способностей у детей с ЗПР 8-9 лет в контрольной и экспериментальной группах было проведено нами в начале учебного года.

Для определения уровня развития двигательных способностей мы использовали следующую батарею тестов:

- Челночный бег 3 по 10.
- Метание теннисного мяча.
- Наклон вперед.

- Бег 30 метров.
- Подтягивание на низкой перекладине.

Полученные результаты представлены в таблице 3.

Таблица 3 – Результаты тестирования двигательных способностей детей с ЗПР до эксперимента

Тестирование	КГ		ЭГ		t	p
	М	m	М	m		
Челночный бег 3x10 (секунды).	12,9	1,2	13,3	1,6	1,4	p>0,05
Метание теннисного мяча (метры).	15,4	2,1	14,8	1,08	2,6	p>0,05
Наклон вперед (сантиметры).	3,2	1,1	2,5	0,07	1,6	p>0,05
Бег 30 метров (секунды).	7,7	2,6	7,9	2,4	1,7	p>0,05
Подтягивание на низкой перекладине (кол-во раз).	8,1	1,1	7,2	0,43	2,3	p>0,05

В таблице 3 мы показали результаты проведенного первоначального тестирования. Данные результаты позволяют судить нам о том, что развитие двигательных способностей детей с ЗПР 8-9 лет в исследуемых группах по t – критерию Стьюдента не имеют различий, что позволяет нам сделать вывод о том, что уровень двигательных способностей у детей в обеих группах одинаковый.

Для проведения нашей работы мы подобрали и внедрили подвижные игры в учебный процесс экспериментальной группы. Подвижные игры были подобраны по интенсивности, по развитию физических качеств, а также все игры соответствовали изученному модулю в течении учебного года.

Внедрение игровых технологий в учебный процесс детей 8 – 9 лет с ЗПР позволяет достигнуть положительных результатов. Полученные данные которые подтверждают эффективность игровых технологий представлены в таблице 4.

Таблица 4 – Результаты тестирования двигательных способностей детей с ЗПР после эксперимента

Тестирование	КГ		ЭГ		t	p
	М	m	М	m		
Челночный бег 3x10 (секунды).	12,1	0,9	10,2	1,5	2,8	p<0,05
Метание теннисного мяча (метры).	16,2	2,4	19,7	1,8	3,1	p<0,05
Наклон вперед (сантиметры).	4,7	1,6	7,1	2,2	2,6	p<0,05
Бег 30 метров (секунды).	6,8	1,3	5,86	2,1	2,2	p<0,05
Подтягивание на низкой перекладине (кол-во раз).	10,7	2,9	15,1	3,3	4,3	p<0,05

Повторное тестирование двигательных способностей, проведенное в конце педагогического эксперимента, показало, что между контрольной и экспериментальной группами разница в показателях существенна. Это говорит о том, что разработанная модель игровых технологий оказывает положительное влияние на развитие двигательных способностей детей 8 – 9 лет с ЗПР по всем предложенным тестам. Динамика показателей уровня развития двигательных способностей представлена в таблице 5.

Таблица 5 – Динамика показателей уровня развития двигательных способностей у детей с ЗПР 8 - 9 лет

Тестирование	КГ		ЭГ	
	До	После	До	После
Челночный бег 3x10 (секунды).	12,9	12,1	13,3	10,2
Метание теннисного мяча (метры).	15,4	16,2	14,8	19,7
Наклон вперед (сантиметры).	3,2	4,7	2,5	7,1
Бег 30 метров (секунды).	7,7	6,8	7,9	5,86
Подтягивание на низкой перекладине (кол-во раз).	8,1	10,7	7,2	15,1

Исходя из таблицы 5, мы видим, что по всем предложенным нами тестам дети экспериментальной группы превзошли детей контрольной группы. Так, в тесте челночный бег у детей в контрольной группе результат до составляет 12,9 секунд, а после 12,1 секунд. Разница в единицах небольшая и составляет 0,8 секунд. Однако в экспериментальной группе показатели выглядят следующим образом: до 13,3 секунд, после 10,2 секунд. Разница в единицах составляет 3,1 секунд рисунок 1.

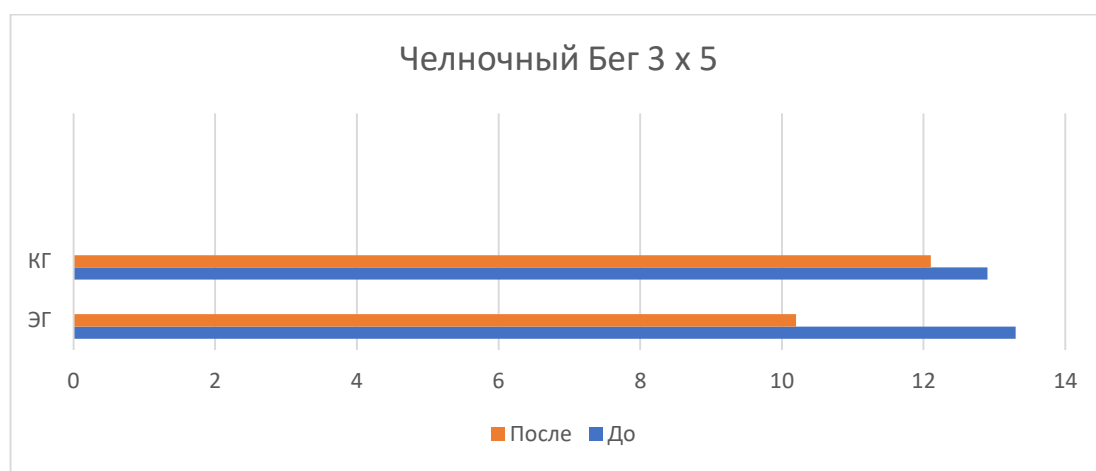


Рисунок 1 – Сравнительная характеристика экспериментальной и контрольной групп по проведенному тесту

По тесту метание теннисного мяча мы видим, что результаты экспериментальной группы превышают результаты контрольной группы. Разница в показателях у экспериментальной группы составляет 4,9 метров, а в контрольной группе 0,8 метров рисунок 2.

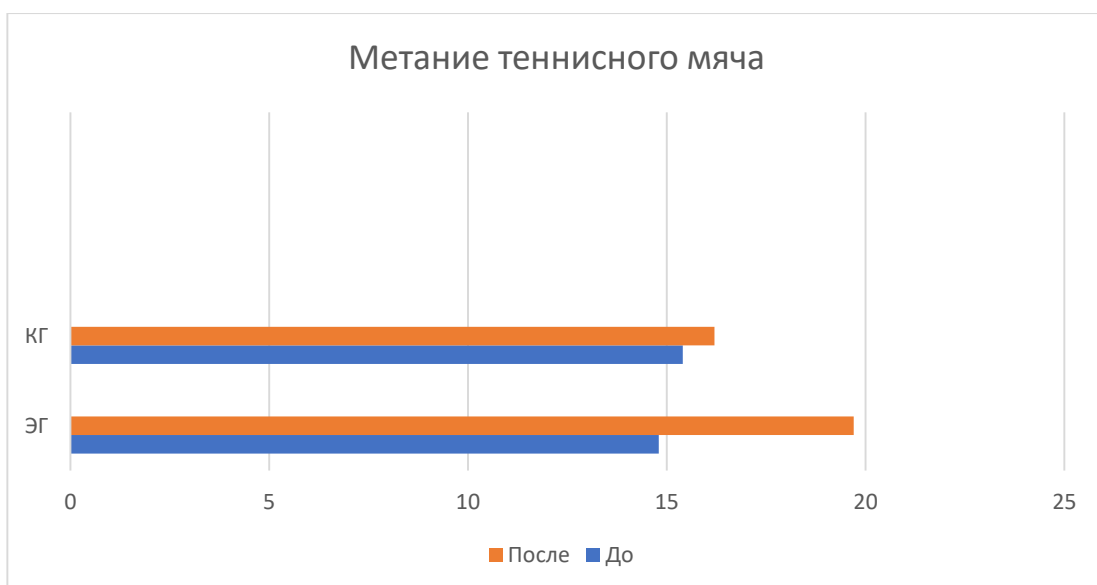


Рисунок 2 – Сравнительная характеристика экспериментальной и контрольной групп по проведенному тесту

Результаты теста наклон вперед из положения стоя на гимнастической скамейке показывают нам следующее: до педагогического эксперимента в контрольной группе показатели составляли 3,2 сантиметра после, 4,7 сантиметра (разница 1,5 сантиметра). Результаты экспериментальной группы показывают нам совершенно другую динамику, и в единицах она составляет 4,6 сантиметра рисунок 3.

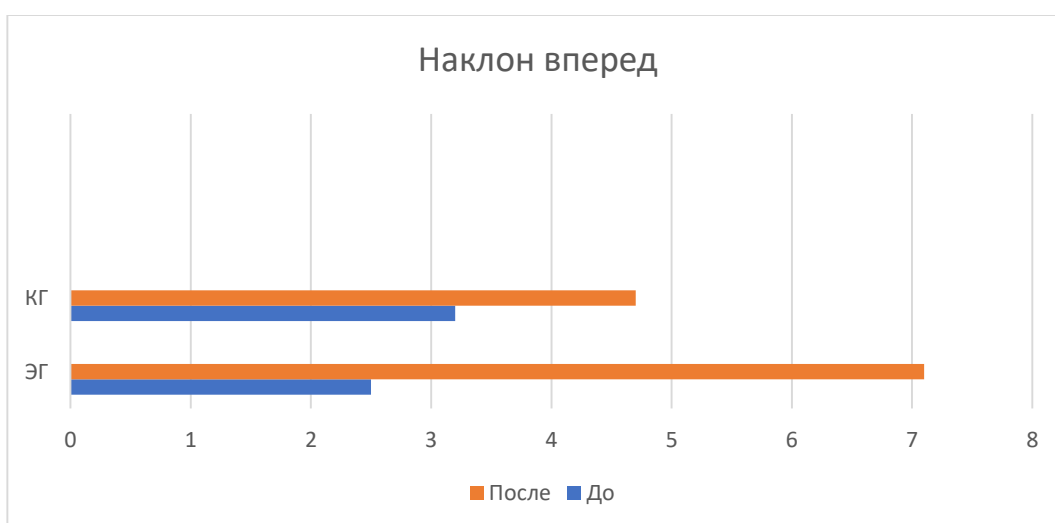


Рисунок 3 – Сравнительная характеристика экспериментальной и контрольной групп по проведенному тесту

В беге 30 метров дети 8-9 лет с ЗПР экспериментальной группы превзошли результаты: до эксперимента 7,9 секунд, после 5,86 секунд. В контрольной группе тоже несомненно произошел прирост в показателях, и он составил 0,9 секунд. Отталкиваясь от динамики, мы видим, что, подобранные игровые технологии будут способствовать лучшему развитию двигательных способностей у детей с ЗПР рисунок 4.

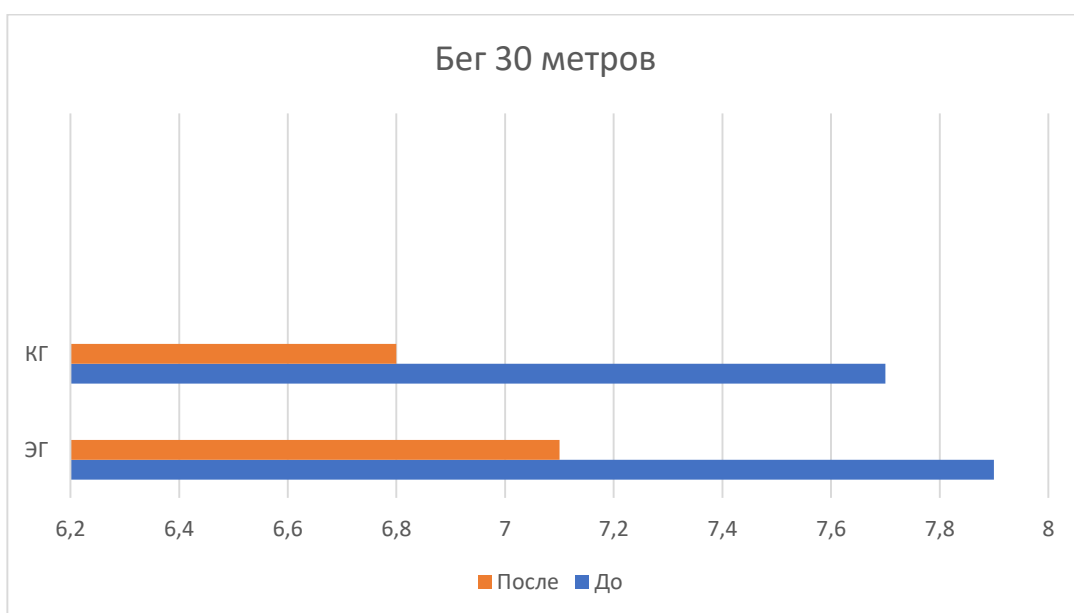


Рисунок 4 – Сравнительная характеристика экспериментальной и контрольной групп по проведенному тесту

Также результаты теста подтягивание на низкой перекладине показывают нам положительную динамику в обеих группах. Но благодаря разработанной модели игровых технологий которая применялась во время учебного процесса в экспериментальной группе мы видим, что разница в единицах в экспериментальной группе составляет 7, 9 кол-во раз, в контрольной группе 2,6 кол-во раз рисунок 5.

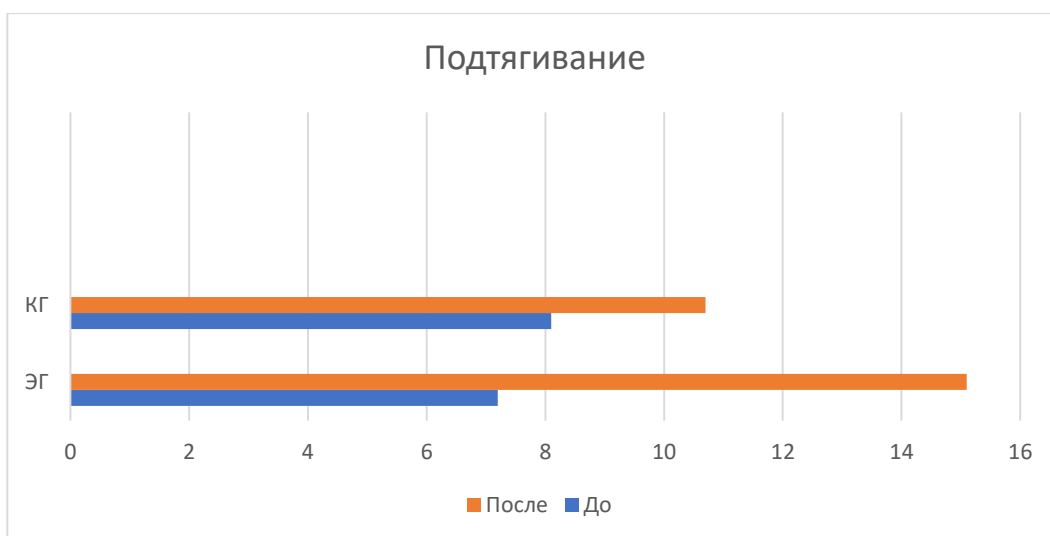


Рисунок 5 – Сравнительная характеристика экспериментальной и контрольной групп по проведенному тесту

Выводы по главе

В третьей главе раскрывается методика, которая была разработана для педагогического эксперимента и внедрена в занятия физической культуры детей экспериментальной группы. Также предложено подробное описание результатов исследовательской работы и их обсуждение.

От выбора игры во многом будет зависеть заинтересованность ребенка. Осуществляя этот выбор нужно опираться на определенные положения. Ведь каждая игра должна носить образовательный характер. Все подобранные игры должны соответствовать физическим и психическим особенностям детей с ЗПР. При внедрении подвижных игр целесообразно отталкиваться от программного материала и изученного раздела, а также необходимо ориентироваться на ту двигательную активность, которая будет осваиваться на данном уроке.

Данные полученные в результате педагогического исследования, позволяют судить нам о том, что применение игровых технологий в учебный процесс физического воспитания детей с ЗПР 8- 9 лет будут способствовать развитию двигательных способностей.

Заключение

Создание более комфортной и благоприятной среды на занятиях по физической культуре у детей с задержкой психического развития будет способствовать привлечению всех учащихся в учебно-образовательный процесс. Использование игровых технологий в системе физического воспитания позволяет эффективно решать цели и задачи, поставленные на уроках.

Для детей с задержкой психического развития характерно долгое осваивание техники на метание, и только в возрасте 4,5 лет дети начинают осваивать самые простые двигательные действия в игровой форме с мячом. Еще старшим дошкольникам пока с трудом удастся усваивать координацию движений и целостные упражнения в метании мяча. Если обратить внимание на технику, то важно отметить неточное исходное положение тела, не сформирован широкий замах руками, рука при этом в момент броска не разгибается полностью. Опора при метании распространяется на опорную ногу, наблюдается нарушение траектории полета мяча и достаточная неустойчивость опоры при броске. Для данного возраста у детей наблюдается отсутствие слитного целостного движения. Характерно для детей этого возраста, нарушение равновесия, согласованности движений рук, ног. Важно отметить у детей дошкольного возраста ощущение страха высоты. Для освоения двигательного действия затрачивается гораздо больше времени, поскольку формирование движений требует усилия и времени.

Затрачивают больше времени на освоение нового двигательного акта, так как у них длительно формируются серии движений.

С учетом данных полученных в результате педагогического эксперимента можно сделать следующие выводы:

- 1) Было проведено педагогическое тестирование развития двигательных способностей у детей с ЗПР 8-9 лет в контрольной и экспериментальной группах в начале учебного года. Данные

результаты позволяют судить нам о том, что развитие двигательных способностей детей с ЗПР 8-9 лет в исследуемых группах по t – критерию Стьюдента не имеют различий, что позволяет нам сделать вывод о том, что уровень двигательных способностей у детей в обеих группах был одинаковый.

- 2) В ходе проведения нашего исследования было выделено особое внимание и значение игровым технологиям в развитии двигательных способностей детей 8-9 лет с ЗПР. Были подобраны подвижные игры, которые соответствовали физическому и психическому развитию детей, также особое внимание уделялось программному материалу и изученному разделу. Каждая подвижная игра ориентировалась на ту двигательную способность, которая будет осваиваться на уроке.
- 3) Повторное тестирование двигательных способностей, проведенное в конце педагогического эксперимента, показало, что между контрольной и экспериментальной группами разница в показателях существенна. Это говорит о том, что разработанная модель игровых технологий оказывает положительное влияние на развитие двигательных способностей детей 8 – 9 лет с ЗПР по всем предложенным тестам.

Список используемой литературы

1. Барсуков, В. И. Патологическая физиология [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. И. Барсуков, Т. Д. Селезнева. - 2-е издание (электронное). - Саратов: Научная книга, 2019. - 159 с.
2. Барчуков, И.С. Физическая культура / И.С. Барчуков. - М.: Academia, 2017. - 416 с.
3. Барчуков, И.С. Физическая культура: методики практического обучения (для бакалавров) / И.С. Барчуков. - М.: КноРус, 2018. - 62 с.
4. Белова, Ю. В. Теория и технология физического воспитания детей [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / Ю. В. Белова. - Саратов: Вузовское образование, 2018. - 111 с.
5. Боген М.М. Физическое воспитание и спортивная тренировка. Обучение двигательным действиям. Теория и методика / М.М. Боген. – М.:Либросом, 2014. – 230 с.
6. Быкова И.С. Нарушения психического развития в детском возрасте [Электронный ресурс]: учебное пособие / И.С. Быкова, И.В. Краснощекова. - Электрон. текстовые данные. - Оренбург: Оренбургская государственная медицинская академия, 2013. - 162 с.
7. Варенова Т. В. Коррекция развития детей с особыми образовательными потребностями; Форум - Москва, 2012. - 272 с.
8. Вайнер, Э.Н. Лечебная физическая культура (для бакалавров) / Э.Н. Вайнер. - М.: КноРус, 2017. - 480 с.
9. Ветков, Н. Е. Спортивные и подвижные игры [Электронный ресурс] : учеб.-метод. пособие / Н. Е. Ветков. - Орел: МАБИВ, 2016. - 126 с.
10. Виленский, М.Я. Физическая культура (спо) / М.Я. Виленский, А.Г. Горшков. - М.: КноРус, 2018. - 256 с.
11. Германов Г.Н. Двигательные способности и физические качества. Разделы теории физической культуры / Г.Н. Германов. – М.: Юрайт, 2017. – 224 с.

12. Глухов, В. П. Коррекционная педагогика с основами специальной психологии Учебное пособие / В.П. Глухов. - М.: Секачев В. Ю., 2017. - 256с.
13. Голованова Н.Ф. Педагогика: учебник и практикум /Н.Ф.Голованова. – М.: Юрайт, 2016. – 378 с.
14. Громова О.Е. Подвижные игры для детей / О.Е. Громова. – М.: Сфера, 2018. – 128 с.
15. Данилова Л. А. Коррекционная помощь детям с задержкой психофизического и речевого развития: моногр. / Л.А. Данилова. - М.: Детство-Пресс, 2011. - 144 с.
16. Дедулевич М.Н. Методика физического воспитания детей [Электронный ресурс] : учебник / М.Н. Дедулевич, В.А. Шишкина. - Электрон. текстовые данные. - Минск: Республиканский институт профессионального образования (РИПО), 2016. - 236 с.
17. Дмитриев, А. А. Специальная (коррекционная) педагогика / А.А. Дмитриев. - М.: Высшая школа, 2017. - 296 с.
18. Евсеев С.П. Теория и организация адаптивной физической культуры [Электронный ресурс] : учебник / С.П. Евсеев. - Электрон. текстовые данные. — М. : Издательство «Спорт», 2016. — 616 с.
19. Ерёмушкин М.А. Двигательная активность и здоровье / М.А.Ерёмушкин. – М.: Спорт, 2016. – 184 с.
20. Ефименко Н.Н. Физическое развитие ребенка в дошкольном детстве. Двигательно-игровая деятельность. Сценарии игр-занятий. 6–7 лет: Методическое пособие; Дрофа, 2014. – 36 с.
21. Жигорева М. В. Дети с комплексными нарушениями в развитии. Педагогическая помощь; Академия - Москва, 2012. - 240 с.
22. Жулина Е.В., Изучение и коррекция психического развития детей с задержкой речи / Елена Жулина. - М.: Palmarium Academic Publishing, 2012. - 328 с.
23. Закопайло С.А. Влияние подвижных игр на развитие физических качеств у детей младшего школьного возраста // Инновационные технологии

в физическом воспитании, спорте и физической реабилитации: материалы II Международной научно-практической конференции. (25.03.2016). - ОреховоЗуево: ГГТУ, 2016. – С. 41-48.

24. Иванова Т. Б. Диагностика нарушений в развитии детей с ЗПР / Т.Б. Иванова, В.А. Илюхина, М.А. Кошулько. - М.: Детство-Пресс, 2011. - 112 с.

25. Казанцева Л. З. Наследственные нарушения нервнопсихического развития детей / Под редакцией П.А. Темина, Л.З. Казанцевой. - М.: Медицина, 2013. - 432 с.

26. Капилевич Л.В. Физиология спорта / Л.В. Капилевич. – М.:Юрайт, 2017. – 142 с.

27. Коджаспирова Г.М. Педагогика: учебник / Г.М. Коджаспирова. – М.: Юрайт, 2016. – 720 с.

28. Котенко К. В., Епифанов А. В., Епифанов В. А., Корчажки - на Н. Б. Реабилитация при заболеваниях и повреждениях нервной системы. – М.: Гэотар-Медиа, 2016. – 280 с.

29. Кузнецова, Л.В. Использование игры в коррекционных целях / Л.В. Козленко // Воспитание детей с задержкой психического развития в процессе обучения. – М.: НИИ общ. педагогики, 2006. – С. 89 – 96.

30. Ланда Б.Х. Диагностика физического состояния. Обучающие методики и технология / Б.Х. Ланда. – М.: Спорт, 2017. – 128 с.

31. Лапш Е.А. Подготовка специалистов для работы с детьми с ЗПР в условиях современных ФГОС [Электронный ресурс]: учебное пособие / Е.А. Лапш, Е.В. Шипилова. - Электрон. текстовые данные. - Саратов: Вузовское образование, 2018. - 150 с.

32. Лебединская К. С. Нарушения психического развития в детском и подростковом возрасте / К.С. Лебединская, В.В. Лебединский. - М.: Академический Проект, Трикста, 2013. - 304 с.

33. Лебединский В. В. Нарушения психического развития в детском возрасте / В.В. Лебединский. - М.: Academia, 2013. - 144 с.

34. Микрополяризации у детей с нарушением психического развития, или как поднять планку ограниченных возможностей. - М.: Каро, 2012. - 340с.
35. Мозговой В. М. Развитие двигательных возможностей учащихся с нарушением интеллекта в процессе физического воспитания / В. М. Мозговой. — М.: Олма-Пресс, 2001. – 283 с.
36. Московкина А. Г. Клинико-генетические основы детской дефектологии. Учебное пособие / А.Г. Московкина, Н.И. Орлова. - М.: Владос, 2015. - 224 с.
37. Московкина, А. Г. Клинико-генетические основы детской дефектологии. Учебное пособие / А.Г. Московкина, Н.И. Орлова. - М.: Владос, 2017. - 224 с.
38. Московкина А. Г. Клинико-генетические основы детской дефектологии. Учебное пособие для студентов-бакалавров высших учебных заведений дефектологических факультетов. Гриф УМО МО РФ / Московкина Алла Григорьевна. - М.: Владос, 2015. - 209 с.
39. Мухина М.П. Педагогическая система физического воспитания детей дошкольного возраста [Электронный ресурс]: монография / М.П. Мухина. - Электрон. текстовые данные. - Омск: Сибирский государственный университет физической культуры и спорта, 2017. - 168 с.
40. Овчинникова Т.С. Занятия, упражнения и игры с мячами, на мячах, в мячах. Обучение, коррекция, профилактика [Электронный ресурс]: учебнометодическое пособие к Программе воспитания и обучения дошкольников с ТНР / Т.С. Овчинникова, О.В. Черная, Л.Б. Баряева. - Электрон. текстовые данные. - СПб. : КАРО, 2010. - 248 с.
41. Попов, С.Н. Лечебная физическая культура: Учебник / С.Н. Попов. - М.: Academia, 2019. - 96 с.
42. Пыряева Н.В. Подвижные игры на уроках физической культуры как средство формирования здорового образа жизни школьников / Н.В.

Пыряева, В.А. Сыркин, А.В. Валиева // OLYMPLUS. ГУМАНИТАРНАЯ ВЕРСИЯ. – Самара: СГЭУ. – 2017. – №1. – С. 40-42.

43. Речицкая, Е. Г. Коррекционная работа по развитию познавательной сферы учащихся с задержкой психического развития / Е.Г. Речицкая, Т.К. Гущина. - М.: Владос, 2014. - 136 с.

44. Решетников, Н.В. Физическая культура: Учебник / Н.В. Решетников. - М.: Academia, 2015. - 480 с.

45. Селуянов В.Н. Технология оздоровительной физической культуры / В.Н. Селуянов. – М.,: Дивизион, 2016. – 192 с.

46. Сираковская Я.В. Основы теории и методики физической культуры: учебное пособие для бакалавриата / Я.В. Сираковская, Ф.А. Киселёв; Моск. гос. акад. физ. культуры. - Малаховка, 2017. - 298 с.

47. Скворцова, С.О. Подвижные и спортивные игры на занятиях по физической культуре в вузе / С.О. Скворцова // Молодой ученый № 22 (102). -Казань: Изд-во "Молодой ученый", 2015. - С. 102-108.

48. Скорев А. Физическое развитие детей в различных условияхдвигательного режима / А. Скорев. – М.: LAP, 2012. – 192 с.

49. Специальная дошкольная педагогика. Учебник. - Москва: Высшая школа, 2017. - 352 с.

50. Специальная коррекционная дошкольная педагогика. - М.: Владос, 2017. - 320 с.

51. Специальная педагогика. В 3 томах. Том 2. Общие основы специальной педагогики / Под ред. Н.М. Назаровой. - М.: Academia, 2017. - 352с.

52. Степанова О. А., Вайнер М. Э., Чутко Н. Я. Методика игры с коррекционно-развивающими технологиями; Академия - Москва, 2013. – 272с.

53. Титов В. Дефектология. Конспект лекций / В. Титов. - М.: Феникс, 2014. - 384 с.