(cc) BY

Калугин Дмитрий Сергеевич
студент
Научный руководитель
Махалин Аду Васильевич
канд. биол. наук, доцент

РУС «ГЦОЛИФК»
г. Москва

ОСОБЕННОСТИ МОРФОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕТЕЙ 8–10 ЛЕТ СО СПАСТИЧЕСКОЙ ДИПЛЕГИЕЙ, ЗАНИМАЮЩИХСЯ ПЛАВАНИЕМ

Аннотация*: в данной работе рассматривается сравнительный анализ морфофункциональных показателей организма детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, со спастической диплегией, занимающихся плаванием. Первая группа — это дети в начале занятий плаванием, вторая группа – дети, занимающиеся плаванием, спустя полгода, все дети – мальчики, в возрасте от 8 до 10 лет. В результате нами выявлено улучшение морфологических и функциональных показателей организма детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.*

Ключевые слова*: нарушение опорно-двигательного аппарата, спастическая диплегия, морфофункциональные показатели, плавание, адаптивная физическая культура.*

Актуальность исследования. Плавание – один из самых увлекательных и полезных видов занятий спортом, какие только возможны в бассейнах и открытых водоемах. Специфическая особенность данного вида спорта связана с двигательной активностью в водной среде, чем объясняется его гигиеническая, оздоровительная и спортивная ценность. Занятие плаванием у детей младшего школьного возраста, безусловно, развивает функциональную выносливость, скоростно-силовые способности, сердечно-сосудистую систему, дыхательную систему и опорно-двигательный аппарат. Следовательно, используя средства

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

плавания возможно формирование не только двигательных умений и навыков в плавании у детей с ДЦП, но и улучшение морфофункциональных показателей [1, 3].Отмечается, что выполнение физических упражнений вводной среде тренирует вестибулярный аппарат, поддерживает мышечный тонус, повышает устойчивость внимания развивает когнитивные способности детей со спастической диплегией [4].

Цель исследования: сравнительный анализ уровня коррекции морфофункциональных показателей организма детей младшего школьного возраста со спастической диплегией, занимающихся плаванием.

Организация и методы исследования. Для проведения нашего исследования мы сформировали группу испытуемых, в возрасте от 8 до 10 лет, мальчики с нарушением опорно-двигательного аппарата, детским церебральным параличом, со спастической диплегией. Среди вторичных нарушений можно выделить следующие заболевания: контрактуры суставов пояса нижних конечностей, плоскостопие, нарушение осанки (сколиоз 1–2 степени), нарушение зрения (косоглазие).

Первая группа, это мальчики со спастической диплегией, которые только начали заниматься плаванием на базе Спортивно-адаптивной школы Москомспорта, г. Москвы. Вторая группа те же мальчики со спастической диплегией, спустя полгода занятий плаванием, на базе Спортивно-адаптивной школы Москомспорта, г. Москвы.

Нами измерялись тотальны размеры тела – длина, масса тела и окружность грудной клетки, и аналитическим путем рассчитывался индекс массы тела. Антропометрические измерения проводились в соответствии с классической методикой, с поправкой по данной нозологии Евсеева С.П. [2].

Функциональные показатели: жизненная емкость легких (ЖЕЛ), и сила кисти рук (динамомтерия) измерялись по стандартной методике с поправкой по данной нозологии Евсеева С.П. [2].

Результаты исследования. Результаты проведенного морфофункционального обследования организма испытуемых, представлены в таблице 1. По морфофункциональным показателям нами выявлено, что по всем параметрам имеются

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

незначительные увеличения данных, что подтверждает об успешности применения занятий плаванием для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Меньшие выявленные показатели функциональных показателей по сравнению со здоровыми детьми данного возраста: жизненной емкости легких и силы мышц кисти рук у обследованных детей объясняются тем, что у них присутствует патологическое перераспределение мышечного тонуса, снижение силы мышц, нарушение взаимодействия между мышцами агонистами и синергистами [4].

Таблица 1

Морфофункциональные показатели организма детей 8–10 лет, с нарушением опорно-двигательного аппарата, занимающихся плаванием

Показатели	Мальчики со спастической диплегией (n=7) до эксперимента	Мальчики со спастической диплегией (n=7) после эксперимента
Масса тела, кг	21,4	21,9
Длина тела, см	122,5	124,1
Окружность грудной клетки, см	65,9	67,5
ЖЕЛ, л.	2,0	2,1
Динамометрия ПК, кг	12,1	13,9

Заключение. Сравнительный анализ морфофункциональных показателей организма детей с нарушением опорно-двигательного аппарата, со спастической диплегией, выявил существенную коррекцию морфофункциональных параметров, свидетельствующая об улучшении морфологических и функциональных значений. По экспертным оценкам (по 5-ти балльной системе), проведенным среди обследованных детей до начала плавания и после шести месяцев занятий плаванием, уровень двигательных способностей у детей достоверно повысился с 2,11 балла до 3,2 при доверительной вероятности 0,85.

Список литературы

1. Булгакова Н.Ж. Адаптивная и лечебная физическая культура. Плавание / Н.Ж. Булгакова. – М., 2019.

2. Евсеев Ю.И. Физическая культура: учеб. пособ. для вузов / Ю.И. Евсеев. – 3-е изд. – Ростов н/Д.: Феникс, 2005. – 384 с.

Content is licensed under the Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)

3. Кириллова Е.Б. Общие рекомендации по проведению занятий в бассейне с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья / Е.Б. Кириллова // Вестн. спортив. науки. – 2018. – №4. – С. 50–55.

4. Семенова К.А. Детский церебральный паралич / К.А. Семенова. – М.: Медицина, 1988.

Содержимое доступно по лицензии Creative Commons Attribution 4.0 license (CC-BY 4.0)