

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

Кафедра коррекционной педагогики

**ФОРМИРОВАНИЕ ОСНОВ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ
У УЧАЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ
(на уроках физической культуры)**

**АВТОРЕФЕРАТ
ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ МАГИСТРАНТА**

2 курса 357 группы
по направлению 44.04.03 Специальное (дефектологическое) образование
магистерской программы «Дефектология»
факультета психолого-педагогического и специального образования

БЫЛИНКИНА АНДРЕЯ СЕРГЕЕВИЧА

Научный руководитель
кандидат социологических наук, доцент _____ О.В. Соловьева

Зав. кафедрой
доктор социологических наук, профессор _____ Ю.В. Селиванова

Саратов, 2017

ВВЕДЕНИЕ

*"Приобрести здоровье - храбрость,
сохранить его - мудрость,
а умело распорядиться им - искусство".*

Франсуа Вольтер

Актуальность исследования. Обучение основам здоровьесберегающего поведения и формирование культуры здорового стиля жизни, особенно детей с ограниченными возможностями здоровья должны стать первостепенными задачами общества, в котором мы живем (Б. Х. Ланда, Н.П. Любецкий, А.А. Князев)

Одной из главных задач коррекционной школы является создание условий, гарантирующих формирование и укрепление здоровья учащихся. Основным из средств реализации этой задачи является формирование культуры здорового образа жизни (ЗОЖ). Образ жизни относят к социально-биологическим факторам, компонентами которого служит триада показателей: уровень, качество и стиль жизни.

Именно поэтому любое образовательное учреждение должно стать «школой здорового стиля жизни» учащихся, где любая их деятельность (учебная, спортивная, досуговая, а также прием пищи и двигательная активность и др.) будет носить оздоровительно-педагогическую направленность и способствовать воспитанию у детей привычек, а затем и потребностей к здоровому образу жизни, формирование навыков принятия самостоятельных решений в отношении поддержания и укрепления своего здоровья.

Зачастую у школьников с ограниченными возможностями здоровья отсутствует заинтересованность в занятиях оздоровительного характера. По мнению Г.К. Зайцева, это связано с тем, что, во-первых, рекомендации по здоровому образу жизни насаждаются детям чаще всего в назидательной категорической форме и не вызывают у них положительных эмоциональных реакций, а во-вторых, сами взрослые редко придерживаются указанных

правил в повседневной жизни, и дети хорошо это видят. Кроме того, выполнение необходимых правил здорового образа жизни требует от человека значительных волевых усилий, что крайне затруднительно для ребенка с нарушенным интеллектом, имеющего расстройства эмоционально-волевой сферы. Исходя из этого, занятия оздоровительно-педагогического характера должны быть систематичными и комплексными, вызывать у ребенка положительные эмоциональные реакции, по возможности содержать элементы дидактической игры и двигательные упражнения. Кроме того, материалы подобных занятий должны находить отражение во всех режимных моментах учебно-воспитательного процесса коррекционной школы (учебных занятиях, режиме дня, уроках физической культуры, ЛФК, ритмики, воспитательных занятиях, внеклассных и внешкольных мероприятиях).

И поэтому для учителей физического воспитания важнейшая задача обеспечения воспитания физически крепкого молодого поколения должна реализоваться в сочетании с коррекционной направленностью. Физическая культура имеет большие возможности для коррекции недостатков и совершенствования моторики аномальных школьников. (Н.А. Козленко, 1996).

Несмотря на значительное количество научных исследований, рассматривающих физическую культуру в качестве коррекционно-развивающей системы, формирования основ здорового образа жизни у учащихся старших классов коррекционной школы как одного из условий сохранения и укрепления здоровья детей, технологии их реализации в учебно-воспитательном процессе не были предметами пристального изучения.

Объект исследования: методические приемы формирования культуры здорового образа жизни у старшеклассников с ОВЗ средствами физического воспитания.

Предмет исследования: процесс формирования культуры и традиций здорового образа жизни у старшеклассников с ОВЗ на уроках физической культуры.

Гипотеза исследования. Мы предполагаем, что в условиях организации систематических занятий по адаптивной физической культуре валеологической направленности осуществляется эффективное формирование основ здорового образа жизни у учащихся с ОВЗ:

- ✓ формирование положительной мотивации к ЗОЖ;
- ✓ создание вокруг подростка учебно-воспитательной среды, наполненной терминами, символами, атрибутами, традициями культуры ЗОЖ;
- ✓ создание положительного эмоционального фона на занятиях оздоровительно-педагогической направленности;
- ✓ наличие моделей поведения людей, придерживающихся ЗОЖ, в ближайшем окружении учащихся с ОВЗ;
- ✓ активная позиция учащихся коррекционной школы в освоении знаний, умений и навыков валеологического характера;
- ✓ учет индивидуальных психофизиологических и типологических особенностей учащихся с ОВЗ при организации занятий оздоровительно-педагогической направленности.

На наш взгляд, формирование валеологических знаний и навыков здорового образа жизни у учащихся коррекционной школы способствует:

- успешной социализации учащихся с ОВЗ;
- предупреждению нарушений учебной деятельности;
- предупреждению и преодолению вредных привычек;
- эффективному включению в здоровьесберегающую среду;
- социальной адаптации и интеграции обучающегося с отклонениями в развитии.

Цель исследования: изучение и формирование основ здорового образа жизни у учащихся 5-9-х классов с ОВЗ на занятиях физической культурой.

Задачи исследования:

1. Изучить и проанализировать научную и методическую литературу по проблеме здоровьесберегающих технологий в коррекционном образовании.
2. Изучить уровень физической подготовленности и сформированности валеологических представлений у учащихся 5-9-х классов коррекционной школы.
3. Разработать систему методических приемов по формированию понятий и представлений валеологического характера на уроках физической культуры.
4. Определить эффективность разработанных методических приемов по формированию культуры здорового образа жизни на уроках физической культуры и на внеклассных занятиях (АФК).

Методы исследования:

- Теоретический анализ литературы.
- Изучение медицинской и психолого-педагогической документации.
- Анализ результатов исследования.
- Метод статистического анализа с математической обработкой данных.

Экспериментальная база исследования. Исследование проводилось на базе ГБОУ СО «Школы №4 АОП г. Саратова».

Экспериментальная выборка. В эксперименте принимали участие учащиеся 5-9-х классов с диагнозами: лёгкая умственная отсталость, умеренная умственная отсталость, расстройства аутистического спектра, детский церебральный паралич, синдром Дауна, хронические и периодические соматические заболевания, в количестве 174 человека (учащиеся 5-х классов – 35 чел., возраст 11-14 лет; учащиеся 6-х классов – 39 чел., возраст 11-15 лет; учащиеся 7-х классов – 21 чел., возраст 13-15 лет; учащиеся 8-х классов – 41 чел., возраст 12-15 лет; учащиеся 9-х классов – 38 чел., возраст 14-16 лет).

Теоретическая значимость исследования. Результаты исследования позволили расширить и углубить знания об особенностях физического развития и двигательной сферы учащихся с ОВЗ, влиянии физических нагрузок на функциональное состояние, физическую подготовленность и познавательную деятельность и здоровьесберегающую позицию данной категории детей.

Практическая значимость исследования определяется тем, что предложенная система специальных коррекционных занятий по адаптивной физической культуре, направленных на активизацию физических и психических возможностей у учащихся с ограниченными возможностями здоровья может применяться учителями физического воспитания как коррекционных, так и общеобразовательных школ, а также инструкторами лечебной физкультуры в школах и медицинских учреждениях.

Апробация и внедрение результатов исследования.

Результаты магистерского исследования внедрены в практику работы школы №4 АОП г. Саратова.

Результаты исследования докладывались на районных, городских и областных семинарах, на педагогических советах, родительских собраниях.

Обоснованность и достоверность полученных в результате исследования данных обеспечивается исходными методологическими позициями; применением комплекса теоретических и эмпирических методов исследования адекватных предмету, цели и задачам исследования; логически обоснованной и практически реализованной программой исследования; репрезентативностью объема выборки; воспроизведением результатов исследования и апробацией выводов, полученных в ходе работы; личным участием автора во всех этапах экспериментальной работы.

Положения, выносимые на защиту.

1. Разработка системы изучения особенностей физического развития, нарушений двигательной сферы и уровня валеологических представлений у учащихся с ОВЗ позволяет определить степень их влияния на формирование здорового образа жизни среды и общества с

учетом индивидуальных особенностей физического и психического развития учащихся с ОВЗ.

2. Система занятий, направленная на приобретение учащимися с ОВЗ необходимых знаний, умений и навыков здоровьесберегающего поведения, и формирование основ здорового образа жизни должна представлять собой цикл мероприятий, реализуемых в специально организованных оздоровительно-образовательных условиях, позволяющих детям

- осознать важность формирования здорового образа жизни,
- сформировать готовность улучшить показатели своего здоровья путем повышения двигательной активности,
- систематически участвовать в учебно-тренировочных занятиях по избранному виду спорта и в других физкультурно-оздоровительных мероприятиях и праздниках,
- сформировать готовность к рационализации индивидуального двигательного режима и соблюдению основ здорового образа жизни в целом.

3. Эффективности системы специальных коррекционных занятий по адаптивной физической культуре, направленных на активизацию физических и психических возможностей у учащихся с ограниченными возможностями здоровья зависит от

- сознательного и активного отношения учащихся к занятиям;
- атмосферы сотрудничества педагога и ребенка, создание ситуации успеха;
- учета нарушений физического и психического развития;
- учета здоровьесберегающей позиции учащегося с ОВЗ;
- реализации индивидуального и дифференцированного подходов к учащимся с ОВЗ при проведении занятий.

Структура работы. Работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников, приложений. Во Введении обосновывается актуальность, обозначается цель, задачи, область исследования, степень изученности данной проблемы. В первой главе представлен теоретический анализ дефектологической и психолого-

педагогической литературы по проблеме исследования. Во второй главе представлены результаты экспериментального изучения валеологических знаний и представлений у учащихся с ОВЗ, проводятся количественный и качественный анализ результатов исследования. В Заключении подводятся итоги исследования, описываются рекомендации и результаты исследования.

Структура экспериментального исследования включает три этапа.

1. Диагностический эксперимент - изучение особенностей физического развития, нарушений двигательной сферы и уровня валеологических представлений у учащихся с ОВЗ, влияние на формирование у них здорового образа жизни среды и общества.

2. Формирующий эксперимент – организация занятий по программе адаптивной физической культуры «Физкультура, спорт, здоровье» с целью формирования активной валеологической позиции и коррекции нарушений физического и психического развития у учащихся с ОВЗ.

3. Контрольный эксперимент – определение эффективности системы специальных коррекционных занятий по адаптивной физической культуре, направленных на активизацию физических и психических возможностей у учащихся с ограниченными возможностями здоровья.

Сравнительный анализ физической подготовки показывает, что уровень физической подготовленности, как у девочек, так и у мальчиков, повышается по каждому виду испытаний. Рост достижений имеет свои особенности: идет неуклонное и почти равномерное нарастание достижений у мальчиков и девочек; чем старше возраст, тем больше разница в результатах у мальчиков и девочек.

В проведенной экспериментальной работе получены данные о физическом развитии и двигательной сфере у всех учащихся 5-9-х классов коррекционной школы. С учетом этих данных попытаемся выявить основные нарушения физического развития и моторики этой категории детей с целью определения более эффективной системы средств физического воспитания.

Результаты изучения отношений родителей к физическому развитию и воспитанию учащихся 5-9-х классов коррекционной школы позволяют определить типичные для данной категории испытуемые *факторы значимости и привлекательности физкультурно-спортивной деятельности.*

- ✓ Переоценка или неадекватное представление о состоянии своего здоровья и физического развития.

- ✓ Уверенность в наличии других средств воздействия на здоровье и физическое развитие человека (пассивный отдых, лекарства, средства народной медицины, кофе, алкоголь, физическую работу на производстве и дома).
- ✓ Невозможность или нежелание выполнять регулярные и систематические занятия физкультурой и спортом, четкое соблюдение режима дня, отказ от многих вредных привычек.
- ✓ Низкий статус некоторой части испытуемых в общей системе жизненных ценностей, ценностных ориентаций.

На основе полученных данных экспериментального исследования нами определены *уровни сформированности валеологических представлений у учащихся 5-9-х классов коррекционной школы.*

1.Выше среднего – характеризуется осознанным отношением к проблеме здорового образа жизни, пониманием значения понятия «здоровье», интересом к занятиям по оздоровлению, адекватными представлениями о влиянии вредных факторов на здоровье человека, пониманием необходимости следить за своим здоровьем, соблюдать санитарно-гигиенические правила.

2.Средний уровень – характеризуется недостаточностью валеологических представлений, фрагментарностью представлений о значении здорового образа жизни для человека, эпизодическим соблюдением норм и правил здорового образа жизни, кратковременный интерес к оздоровительной деятельности, неготовность отказаться от вредных привычек.

3.Низкий уровень – у учащихся не сформированы адекватные представления и понятия о здоровье, его значении для человека, о взаимосвязях здоровья и жизнедеятельности человека, здоровья и питания, о необходимости охраны здоровья и профилактики некоторых заболеваний, отмечается отсутствие здоровьесберегающей позиции, нежелание отказаться от вредных привычек.

Данные уровни, на наш взгляд, определяют позиции учащихся с ОВЗ по отношению к здоровому образу жизни.

Активная – осознанность отношения к своему здоровью и здоровью окружающих, негативное отношение к вредным привычкам, понимание значимости здорового образа жизни, соблюдение основных правил здоровья, участие в мероприятиях оздоровительной направленности, четкая здоровьесберегающая позиция.

Пассивная – не соблюдение основных правил здорового образа жизни (режим дня, питание, физические нагрузки), низкий уровень готовности к участию в деятельности по охране и укреплению здоровья, но достаточная степень осознания и понимания значимости здорового образа жизни для человека.

Нейтральная – безразличное отношение к здоровью, нечеткость представлений о здоровом образе жизни, его значении для человека, отстраненность от занятий физической культурой, невнимательное отношение к своему здоровью, принятие его как должного, незаинтересованность в состоянии окружающей среды.

На основании изучения трудов А.А. Дмитриева, И.Ю. Жуковина, В.В. Колбанова, И.И. Соковни-Семеновы и др. с учетом принципов общей и специальной педагогики, валеологии, а также результатов констатирующего эксперимента нами была разработана программа «*Физкультура, спорт, здоровье!*» для учащихся 5-9-х классов коррекционной школы (Приложение Д). В этой программе учтены специфические особенности познавательной деятельности и эмоционально-волевой сферы старших школьников с нарушением интеллекта.

Цель программы: способствовать формированию мотивации детей к здоровому образу жизни и их ответственного поведения по сохранению и укреплению своего здоровья.

Динамика возрастных изменений физического развития учащихся с ОВЗ определяется общими биологическими закономерностями развития ребенка.

Таким образом, результаты, полученные нами при исследовании физического развития учащихся в процессе реализации программы «Физкультура, спорт, здоровье!», позволяют заключить, что занятия с применением АФК являются эффективным средством коррекции.

Контрольный эксперимент, направленный на определение соотношения уровней сформированности валеологических представлений учащихся с ОВЗ и их позиции по отношению к здоровому образу жизни проводился в форме обобщающей беседы.

Таким образом, качественный анализ результатов исследования позволяет говорить о положительной динамике параметров физического, психического развития и представлений учащихся с ОВЗ о культуре здорового образа жизни, о расширении запаса валеологических представлений, об обогащении активной речи валеологическими, медицинскими терминами, об изменении активной позиции учащихся по отношению к собственному здоровью.

Анализ литературных данных, опыт работы с детьми, наши исследования по исправлению недостатков физического развития и формирования основ здорового образа жизни у учащихся с ОВЗ показали, что можно перестроить процесс физического воспитания таким образом, чтобы значительно повысить эффективность коррекционных мероприятий. Для решения этой задачи нами были выявлены особенности физического развития и двигательных способностей, уровень сформированности валеологических представлений у учащихся 5-9-х классов с ОВЗ.

Итоги экспериментального исследования, проведенного с учащимися 5-9-х классов коррекционной школы, показали правильность избранной нами технологии по коррекции нарушений физического развития и двигательной

сферы, формированию основ здорового образа жизни у данной категории детей.

Теоретическое изучение проблемы исследования и результаты исследования подтвердили корректность выдвинутой гипотезы и позволили сформулировать следующие выводы:

1. В целях повышения оздоровительной и воспитательной эффективности занятий физическими упражнениями учащихся с ОВЗ особого внимания заслуживают занятия АФК.
2. Разработанная нами методика АФК направлена на укрепление здоровья, всестороннее гармоническое развитие, активизацию психической деятельности, воспитанию волевых качеств, успешность социализации.
3. Основными принципиальными особенностями разработанной программы занятий «Физкультура, спорт, здоровье!» являются:
 - сознательные и активные отношения к занятиям воспитывались созданием во время занятий благоприятного, психологического климата;
 - сотрудничество педагога и ребенка, создание ситуации успеха;
 - спортивные игры использовались при нарушениях физического развития (нарушениях осанки, плоскостопии, отставании массы тела, замедлении роста тела, зубочелюстных аномалий, нарушениях грудной клетки); способностей (нарушениях пространственной ориентировки, ориентировки во времени, функции равновесия, координации движений, нарушениях тонкой моторики); (отставании в развитии основных мышечных групп, быстроты, выносливости динамического характера, скоростно-силовых качеств);
 - проведение подвижных игр на свежем воздухе круглый год;
 - индивидуальный и дифференцированный подход к учащимся при проведении занятий.

4. Исследованием доказана правомерность и возможность использования адаптивной физической культуры в коррекционной работе с учащимися 5-9-х классов с ограниченными возможностями здоровья в условиях школы АОП.

Проведенное исследование не исчерпало всех аспектов проблемы коррекции нарушений физического развития и моторики у подростков с нарушением интеллекта. Перспективы дальнейшей разработки проблемы мы связываем с использованием в коррекционной работе других средств физического воспитания.

Практическая значимость результатов исследования заключается в разработке содержания программы оздоровительно-педагогической направленности «Физкультура, спорт, здоровье!», способствующей созданию положительной мотивации к здоровому образу жизни и усвоению знаний валеологического характера на уроках физической культуры, что позволит успешнее решить проблему формирования культуры здорового образа жизни у старшеклассников с ограниченными возможностями здоровья.

Ученики 5-9-х классов коррекционной школы находятся на предпубертатном и пубертатном этапах развития, поэтому особенно важно соблюдать необходимые меры по охране здоровья и реализовывать индивидуальный подход, так как разброс в неравномерности развития детей и подростков достаточно широкий.

У учащихся с ограниченными возможностями здоровья наблюдается наличие разнообразных вторичных дефектов психического, физического и двигательного развития, а также нарушение функциональных систем организма, что при отсутствии соответствующей коррекционно-оздоровительной работы отрицательно сказывается на успешности обучения и развития личности данной категории детей.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Айрапетов, С.Г. Здоровье, эмоции, красота. 3-е изд., испр. и доп. / С.Г. Айрапетов. М.: Молодая гвардия, 1997. 96с.
2. Амосов, Н. М. Раздумья о здоровье. 2-е изд. / Н.М. Амосов. М.: Молодая гвардия, 1999. 191с.
3. Анисимов, Л.Н. Профилактика пьянства, алкоголизма и наркомании среди молодежи / Л.Н. Анисимов. М.: Юридическая литература, 1988. 176с.
4. Антропова, М. В. Гигиена детей и подростков. 6-е изд., перераб., и доп. М.: Медицина, 1992. 186с.
5. Акатов, Л.И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья.– М.: ВЛАДОС, 2003. – 368 с.
6. Бгажнокова, И.М. Воспитание и обучение детей и подростков с тяжелыми и множественными нарушениями развития.– М.: Педагогика, 2007. – 247 с.
7. Бондаренко, Б.С. Комплексная реабилитация детей с ограниченными возможностями вследствие заболевания нервной системы: методические рекомендации. – М.: Владос, 2009. – 300 с.
8. Веневцев С.И., Адаптивный спорт для лиц с нарушениями интеллекта, М., 2004 с.
9. Григорьева, Л.Г. Дети с проблемами в развитии. – М.: Академкнига, 2002. – 213 с.
10. Голиков Н. Культура здоровья школьников: сущность проблемы, стратегия решения// Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. 2002. - № 4. - С. 5-8.
11. Гонеев А.Д. Основы коррекционной педагогики: Учеб. пособие для студ. высшпед. учеб. заведений/ А.Д. Гонеев, Н.И. Лиринцева, Н.В. Ялпаева; Под ред. В.А. Сластенина. – 3-е изд., перераб. – М.: Издательский центр «Академия», 2004.
12. Дзятковская Е.Н. Здоровьесберегающее образовательное пространство// Педагогическое образование и наука. 2002. - № 3. -С.72-74.
13. Дмитриев, А.А., Жуковин, И.Ю. Некоторые концептуальные

- положения валеологической работы во вспомогательной школе//Московские педагогические чтения. Актуальные проблемы специальной педагогики и специальной психологии. 1999. с. 190 - 193.
- 14.Дмитриев, А.А. Коррекция двигательных нарушений у учащихся вспомогательных школ средствами физического воспитания. Красноярск, 1987. 151с.
 - 15.Дмитриев А. А. Оздоровление учащихся средствами физической культуры. Красноярск, 1990. 81с.
 - 16.Зайцев, Н.К., Колбанов, В.В. Стратегия понимания здорового образа жизни у учителей / Валеология: Диагностика, средства и практика обеспечения здоровья. Выпуск 3. Владивосток: Дальнаука, 1996. с. 148-153.
 - 17.Запороженко В. Г. К понятию «здоровый образ жизни»//Международная научная конференция «Здоровый образ жизни»(Ленинград, 12-14 декабря 1990г.): Тезисы доклада. Часть 1. Новгород, 1990. с. 26.
 - 18.Егорова, Т.В. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями / Т.В. Егорова – Балашов: Николаев, 2002. – 80 с.
 - 19.Евсеев С.П., Технологии физкультурно-спортивной деятельности в адаптивной физической культуре, М., 2004 с.
 - 20.Евсеев С.П. Адаптивная физическая культура в школе, СПб, 2003 с.
 - 21.Иванова Н.Г. Дифференциация двигательных режимов детей 10-12 лет с учетом особенностей физического и психофизического статуса: Автореф.дис. .канд.пед.наук. Краснодар, 2006. - 23 с.
 - 22.Казин Э.М., Блинова Н.Г., Литвинова Н.А. Основы индивидуального здоровья человека: Введение в общую и прикладную валеологию: Учеб.пособие для студ. высш. учеб. заведений,- М.: Гуманит. изд. Центр ВЛАДОС, 2000. 192 с.
 - 23.Колесов Д.В. Здоровье через образование// Биология в школе. 2000. -№ 2. -С.21.
 - 24.Коррекционная работа по социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья (курс лекций): учебно-методическое пособие / Ю.В. Селиванова, Е.Б. Щетинина.

- [Электронный ресурс]: учебно-методическое пособие в электронном формате, ИЦ «Наука», Саратов, 2012. 118 с.
25. Лубышева Л.И. Технология реализации инновационных проектов совершенствования систем физического воспитания на региональном уровне // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. - 2002. № 3. - С. 2-6.
26. Литош Н.Л. Адаптивная физическая культура (психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии, М., 2002 с.
27. Маллер, А.Р. Ребенок с ограниченными возможностями: Книга для родителей. – М.: Педагогика – Пресс, 2006. – 284 с.
28. Мамайчук, И.И. Психокоррекционные технологии для детей с проблемами в развитии / И.И. Мамайчук. М., 2003. 280 с.
29. Методические основы коррекционного обучения детей с нарушениями развития: учеб.-метод. пособие для студентов оч. и заоч. форм обучения, обучающихся по специальности "Олигофренопедагогика" и по программе подгот. бакалавров по направлению 050700 "Специальное (дефектологическое) образование" / Н. В. Павлова [и др.]; [Электронный ресурс]: учебник в электронном формате. Саратов. гос. ун-т им. Н. Г. Чернышевского. - Саратов: Изд-во Саратов. ун-та, 2012. – 82с.
30. Назарова, Н.М. Специальная педагогика. – М.: Академия, 2010. – 356с.
31. Отдых и оздоровление детей и подростков: Сб. нормативных документов/ Сост. С.В.Барканов, М.И. Журавлев, В.И. Савоськина. - М.: Граф-пресс, 2002. 216 с.
32. Рузиев А.А. Физическая культура и спорт в системе охраны и укрепления здоровья школьников// Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. 2003. - № 3. - С.22 – 2
33. Рожков П.А. Развитие физической культуры и спорта приоритетное направление социальной политики государства// Теория и практика физической культуры. - 2002. - № 1. - С.2 - 8.
34. Решетнева Г.А., Лубышева Л.И. Концепция формирования основ здоровой жизнедеятельности ребенка на начальных этапах его

- индивидуального развития// Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. —2002. № 4. - С. 2 - 4.
- 35.Соколова, Н.Д. Дети с ограниченными возможностями: проблемы и инновационные тенденции в обучении и воспитании / Н.Д. Соколова, Л.В. Калиникова. – М.: 2005. – 180 с.
- 36.Селевко Г.К. Современные образовательные технологии // Школьные технологии. – 1999. - №6.
- 37.Специальное Олимпийское движение в России (сборник докладов по материалам 7-ой Всероссийской научно-практической конференции), М., 2006
- 38.Фатихова, Л.Ф. Диагностика социального интеллекта детей с отклонениями в развитии. // Научное творчество XXI века: материалы II Всероссийской научной конференции. – Красноярск // В мире научных открытий. – 2010. № 4 (10). Часть 8. – С. 82-84. [электронный ресурс]http://www.pedlib.ru/Books/6/0317/6_0317-5.shtml#book_page_top
- 39.Физическая культура и здоровье / Под ред.В.В. Пономарева. М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2001. - 299 с.
- 40.Физическая реабилитация и спорт инвалидов: нормативно правовые документы, механизмы реализации, практический опыт, рекомендации, М., 2003