

9. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 мая 2015 г. № 996-р г. Москва «Стратегия развития воспитания в Российской Федерации на период до 2025 года»// URL: <http://www.rg.ru/2015/06/08/vospitanie-dok.html> (дата обращения: 10.05.2017).
10. Сироткин С. Ф. Субкультура детских общественных объединений // ТИМ, 5-й выпуск. М.: «Пресс-Со-ло», 1999, С.80–81.
11. Федорова М. И. Нужна ли подросткам детская организация. «Вожатый века», 2002. №4.

#### СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРЕ

*Бобрышов Сергей Викторович*, доктор педагогических наук, профессор, заведующий кафедры воспитания, социализации и развития личности, ГБОУ ВО «Ставропольский государственный педагогический институт». E-mail: [svbobrishov@yandex.ru](mailto:svbobrishov@yandex.ru)

#### INFORMATION ABOUT AUTHOR

*Bobryshov Sergey Victorovich*, Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, Head of the Department of Education, Socialization and Development of the Individual, State-financed educational institution of higher education «Stavropol State Pedagogical Institute» (SSPI). E-mail: [svbobrishov@yandex.ru](mailto:svbobrishov@yandex.ru)

УДК 796.012.1:37.037

**Ворожбитова Александра Леонидовна, Тютиня Екатерина Алексеевна,  
Прядко Наталья Александровна**

## ОРГАНИЗАЦИЯ ПОДВИЖНЫХ ИГР В ЛЕТНЕМ ЛАГЕРЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

*В статье представлен анализ современного состояния изученности указанного вида адаптивной двигательной рекреации (АДР), раскрываются особенности организации АДР в летнем лагере реабилитационного центра. Приведены научно-методические основы организации подвижных игр в зависимости от ограничений в состоянии здоровья отдыхающих, их возрастных особенностей и характера.*

**Ключевые слова:** реабилитационный центр, нозологические группы, адаптивная двигательная рекреация, подвижные игры.

### **Alexandra Vorozhbitova, Ekaterina Tyutina, Natalia Pryadko ORGANIZATION OF MOBILE GAMES IN THE SUMMER CAMP OF THE REHABILITATION CENTER**

*The article presents the analysis of the current state of knowledge of this type of adaptive motor recreation (ADR), the peculiarities of the organization of the ADR at summer camp rehabilitation centre. Given the scientific-methodical bases of the organization of outdoor games depending on the limitations of health tourists, their age peculiarities and character.*

**Key words:** rehabilitation center, nosological groups, adaptive motor recreation, outdoor games.

#### ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы определяется необходимостью более широкого использования в области двигательной рекреации опыта летних лагерей реабилитационных центров для детей с ОВЗ и, в частности, в таком популярном у детей ее виде, как подвижные игры. Исследование проводилось на базе ГБУСО «Ставропольский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными воз-

возможностями здоровья» (далее – Центр), о котором уже шла речь в наших публикациях [1]. Здесь созданы необходимые условия для проведения реабилитационных и рекреационных мероприятий: квалификация персонала, место расположения (рядом с лесом), специальное оборудование (с перспективой обновления и пополнения).

Цель данного исследования – показать оптимальную организацию подвижных игр в условиях летнего лагеря реабилитационного Центра. Достижение цели было реализовано в процессе решения следующих задач:

- охарактеризовать группы отдыхающих в летнем лагере Центра по нозологическим, возрастным признакам и систематичности пребывания в лагере;
- определить место подвижных игр в структуре свободного времени отдыхающих;
- изучить предпочтения отдыхающих в выборе подвижных игр;
- выявить индивидуальные склонности отдыхающих к выбору тех или иных подвижных игр в зависимости от особенностей характера.

*Этапы и методология исследования.* Исследование проходило в несколько этапов. 1. Июнь 2014. Выявление первоначального уровня организации подвижных игр детей с ОВЗ. 2. Июнь 2015. Обсуждение в педагогическом коллективе предварительных методических рекомендаций на основе изученного опыта; дальнейшие наблюдения за отдыхающими; работа по увеличению фонда подвижных игр. 3. Июнь 2016. Организация подвижных игр в летнем лагере с учетом подготовительной работы, возрастной коррекции группы и проведение контрольного среза, выявляющего отношение отдыхающих к подвижным играм и отдыху в летнем лагере в целом.

Теоретико-методологическую основу данной работы составили теоретические исследования в области двигательной (физической) рекреации: Л. Пиотровский (2005), Ю. Галкин (1997), М. Бердус (1999), Ю. Рыжкин (2005), В. Выдрин (1980), С. Реховская (2007) и др., специалистов в области адаптивной физической культуры (краткий обзор их трудов приведем ниже). При исследовании организации подвижных игр в Центре учитывалась документация лагеря, записи бесед с педагогами; наиболее важен анализ результатов анкетирования самих детей, который позволил выявить их эмоциональное отношение к летнему лагерю и различным видам деятельности, осуществляемым в нем (в том числе и к подвижным играм).

#### **РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ**

В связи с широким распространением адаптивной физической культуры [1; 3] появились разработки подвижных игр, специально отвечающих интересам детей, принадлежащих к различным нозологическим группам заболеваний [4; 8]. Исследователи считают важной систему теоретических знаний использования подвижных игр и игрового метода в системе адаптивной физической культуры, умение подбирать подвижные игры с учетом психофизической нагрузки для лиц с отклонениями в состоянии здоровья [6]. Подчеркивается, что игровая деятельность способствует и реабилитации [5; 7], что важно умение использовать игровой метод в физическом воспитании больных и ослабленных детей с учетом состояния их здоровья, степени активности патологического процесса, продолжительности ремиссии заболевания. Подвижные игры имеют большое значение в системе профилактической и лечебной деятельности с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья различных возрастных и нозологических групп [5].

Дадим характеристику групп отдыхающих. Обозначим группы, принимавшие участие в исследовании в 2014 и 2016 году, как первая (12 человек) и вторая (12 человек). В группе 1 отдыхали дети от 6 до 14 лет, в группе 2 – от 12 до 15 лет, то есть только подросткового возраста

Ограничения в состоянии здоровья детей, посещающих лагерь, распределились следующим образом (таблица):

Таблица

Распределение отдыхающих по нозологическим признакам

Характер ограничений здоровья	2014 г. (Гр. 1)	2016 г. (Гр. 2)
Патологии опорно-двигательного аппарата	25 %	25 %
Сенсорные нарушения	25 %	25 %
Эндокринные заболевания	16,6 %	8,3 %
Соматические заболевания	33,4 %	33,4 %
Нарушения интеллекта	0	8,3 %

Занимаясь адаптивной двигательной рекреацией, в том числе и подвижными играми, необходимо иметь четкие представления об особенностях здоровья занимающихся, относящимся к разным нозологическим группам, и прививать им мысль, что, хотя основная идея физической рекреации заключается в обеспечении психологического комфорта и заинтересованности занимающихся за счет полной свободы выбора средств, методов и форм рекреации, наибольший эффект от нее следует ожидать в случае дополнения ее оздоровительными технологиями профилактической медицины. Для этого инструкторы, педагоги должны знать не только специфику протекания основного заболевания, относящегося к той или иной нозологической группе, но и проистекающие из них вторичные нарушения двигательной сферы, которые следует предупреждать средствами адаптивной двигательной рекреации.

Возвращаясь к опыту летнего лагеря Центра отметим, что единству процессов рекреации и реабилитации в нем уделяется особое внимание. Сам статус летнего лагеря предполагает особое главенство рекреационной деятельности. Адаптивная двигательная рекреация представлена здесь прежде всего, однако она сочетается с реабилитационными мероприятиями.

Продолжим характеристику 1-й и 2-й групп отдыхающих. В 2016 г. отдыхающие принадлежали к одной возрастной группе – 12–15 лет, что позволяло расширить границы рекреационной деятельности. Хотя и есть данные о большей пользе разновозрастных коллективов, например, при проведении подвижных игр с незлышащими и слыслашащими детьми [4], но в этом случае эксперимент проводился в группе детей 8–11 лет. Очевидно, что возраст 12–14, а тем более 15 лет – несколько другая категория рекреационной деятельности. Конечно, используя возможности разновозрастного коллектива, можно опираться на помощь старших детей, воспитывая у них определенные социальные качества. С другой стороны, рекреационная деятельность сверстников, относящихся к одной возрастной группе, облегчает ее организацию, способствует более тесному общению, зарождению дружеских чувств, что и наблюдается в летнем лагере Центра. На вопрос анкеты, что делают они в свободное время, отдыхающие живо перечисляли коллективные игры, которые им особенно нравятся. Этот интерес поддерживается педагогами лагеря.

Таким образом, в изменениях возрастного состава отдыхающих летнего лагеря Центра усматривается положительная динамика: в 2016 г. условия фактически одной возрастной группы дали возможность педагогам проводить на открытом воздухе сюжетно-ролевые игры, ставя основной целью обучение отдыхающих общению между собой. Для подростков с ОВЗ во время подвижных игр важно не только вовлечение всей группы в активный отдых, но и воспитание в игровом процессе основных социальных навыков взаимодействия, т. к. общение в Центре для многих детей в этом плане является самым ярким опытом.

В структуре свободного времени отдыхающих в Центре подвижные игры занимают важное место (рисунок).

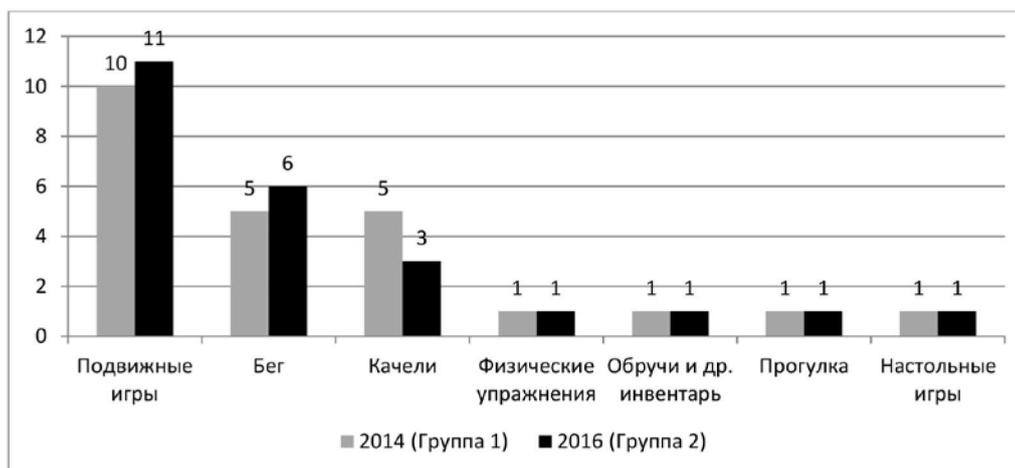


Рис. Предпочтение отдыхающими занятий в летнем лагере в 2014 и 2016 гг. (человек).

Общая направленность рекреационной и реабилитационной работы летнего лагеря – в их единстве. Реабилитационные мероприятия в Центре, начинаясь после завтрака, длятся полтора часа. Даже в ожидании массажа и физиопроцедур дети находятся во дворе – то есть проводят свободное время на свежем воздухе, что особенно важно при наличии различных заболеваний. Во дворе под контролем взрослых имеет место свободная деятельность детей с использованием спортивного инвентаря по интересам (обручи, скакалки, бадминтон и др.). Впервые оказавшиеся в данном лагере дети под руководством инструктора по ЛФК учатся играть в подвижные игры коллективно (обычно у них есть выбор из нескольких игр). Содержание игровой практики в Центре определяется пожеланиями детей: игры должны нравиться детям, их выбор должен быть добровольным. Одной из главных задач проведения подвижных игр является не только двигательная деятельность, но и организация социального общения, так как дети разобщены, с трудом общаются между собой. Здесь они обучаются правилам поведения, взаимодействию, учатся соблюдать очередь и т. д.

В игровом процессе занимающиеся получают удовольствие и от мышечной деятельности – от ее темпа, ритма, физической нагрузки, от чувства бодрости и энергии при достижении цели в игре, от дружеского общения и чувства коллективизма, в условиях которых эта цель достигается. Но педагоги Центра постоянно учитывают реабилитационные свойства тех или иных игр. Так, дети с депривацией зрения во время игр совершенствуют цветовосприятие, закрепляют представления о форме предметов; слабослышащим очень полезны игры с речевыми элементами, викторины, формирующие умение общаться с другими отдыхающими и т. д. Поскольку в летнем лагере стремятся к тому, чтобы дети двигались как можно больше, каждый специалист лагеря помогает разрабатывать подвижные игры, обеспечивая тем самым наибольшую свободу их выбора.

Очевидно, что в летнем лагере при работе с детьми, относящимися к различным нозологическим группам, главная проблема организации подвижных игр – в подборе таких, которые могли бы вовлечь максимальное количество участников. Первому знакомству подходят игры «Дружеское рукопожатие», «Расскажи о себе», «Откроем сердца друг другу». Эти игры-тренинги под руководством педагога-психолога способствуют налаживанию межличностных контактов отдыхающих из разных подгрупп. Специально для каждой группы применяется наработанный актив подвижных игр, которые нравятся всем или, по крайней мере, приемлемы для всех и способствуют социальной реабилитации, а также включают в себя двигательные элементы, полезные для большинства ограничений в состоянии здоровья.

Рассмотрим предпочтения детей с ОВЗ в подвижных играх, которые в свободное время выбирает большинство детей. В процессе данного исследования выявлялись в динамике предпочтения в игровой деятельности отдыхающих, принадлежащих к различным нозологическим группам с учетом их возрастных особенностей и психологического склада.

В группе 2 круг предпочтений в подвижных играх расширился. Более старший возраст участников второй группы обусловил коллективное освоение спортивных игр (бадминтон, волейбол, теннис) (5 человек); появились более сложные подвижные игры «Вышибала», «Хвост дракона» (их предпочли 8 детей), а игры для детей младшего возраста исчезли из перечня.

Значительно возрос у отдыхающих интерес к футболу – с 2 до 8 случаев выбора. Однородность возрастного состава группы 2 привела к большей стабильности игровых коллективов.

На предпочтения в выборе занятий в свободное время и на выбор коллективных подвижных игр оказывает влияние характер ограничения возможностей здоровья, что особенно заметно у детей с патологиями опорно-двигательного аппарата. Педагоги Центра понимают серьезность проблемы игровой деятельности в разнородной по физическим возможностям группе, они постоянно говорят отдыхающим, чтобы они, если это необходимо, помогали своим товарищам с ограничениями передвижения, откликались на просьбы друг друга; ориентируют их на постоянную взаимную помощь. Как подчеркнула педагог-психолог лагеря, такие дети не любят подвижные игры. Мы сопоставили предпочтения детей с поражениями опорно-двигательного аппарата (ПОДА) и детей с другими заболеваниями, выделив их в отдельные подгруппы 1.1. и 1.2. На вопрос «Что ты делаешь в свободное время» в подгруппе 1.1. респонденты ответили: «Качаюсь на качелях», «Играю с мячом», «Горячая картошка», «Любимых игр нет». Дети из этой подгруппы с ПОДА в числе любимых игр назвали только «Горячую картошку». Эта игра не требует активного перемещения по площадке, в нее можно играть даже сидя. (Также и стоя, и сидя на гимнастической скамейке можно играть в «Паровозик»). Дети с ПОДА очень любят игры, в которых они могут участвовать хотя бы сидя, в процессе общаясь с другими отдыхающими.

В подгруппе 1.2 дети предпочитали деятельность, связанную с бегом: футбол, догонялки и т. д. По наблюдениям психолога лагеря, многим детям с тяжелыми ОВЗ нравятся спортивные игры, особенно при условии сохранности интеллекта. Тяжелее воспринимаются игры на сплочение коллектива, такие, в которых надо высказывать свое мнение. До них бывает трудно донести правила и инструкции к играм. Детям с несохранным интеллектом предлагаются легкие игры типа бадминтона. В целом контингенту отдыхающих, по свидетельству психолога лагеря, нравятся игры подвижные с элементами спортивных и спортивные: «Труднее организовать игры, направленные на сплочение коллектива, там где участникам надо высказывать свое мнение».

Методические разработки в области частных методик АФК позволяют подбирать игры для каждой из нозологических групп, но для руководства Центра в приоритете максимальное объединение всех детей с ОВЗ в единый коллектив. «Цель лагеря – коммуникация», говорят педагоги Центра. Стоит учитывать, что разработчики подвижных игр для слабовидящих детей, например, подвижную игру «Узнай фигуру» рекомендуют и при участии в игре здоровых детей, которые могут надевать повязку на глаза. Эта игра подходит и для коллектива отдыхающих, представляющих разные нозологические группы. Поэтому одним из направлений совершенствования организации адаптивной двигательной рекреации в Центре является с одной стороны, расширение количества игр, которые будут нравиться всем детям с ОВЗ, разработка их методических аспектов, с другой стороны – адаптация игр под возможности всех нозологических групп.

В процессе подвижных игр формируется чувство коллективизма, облегчается общение с незнакомыми сверстниками. Насколько это осознают сами отдыхающие? В группе 1 необходимость общения как категория социальной связи оказалась никак не обозначенной. В группе 2 отдыхающие уже ценят общение в период пребывания в летнем лагере, что специально подчеркнули сами подрост-

ки: юноша 13 лет (соматическое заболевание) и девочка 12 лет (ПОДА). Процент таких отдыхающих, отвечающих на вопрос «Что больше всего ценишь в летнем лагере?» невелик. Тем не менее, на итоговый контрольный вопрос «Что более всего запомнилось?» (на который можно было давать несколько ответов) 11 человек назвали встречи с друзьями и общение, и столько же человек выбрали коллективные игры, прогулки. В ходе исследования выяснилась зависимость в выборе тех или иных подвижных игр от особенностей характера отдыхающих. Особенно выделяются своим чувством коллективизма и активности такие отдыхающие, как 13-летняя Д. (подгруппа 2.1), двигательная активность и речь которой ограничены ДЦП. Находясь в лагере первый раз, на вопрос «Хочется ли тебе ходить в лагерь?» она ответила: «Еще бы, тут круто, супер». А на контрольный вопрос «Нравится ли тебе в лагере?» она подтвердила, что нравится. Интерес опрашиваемой к подвижным играм сочетается с интересом к другим видам отдыха: в рамках прогулок она любит ходьбу. К. из подгруппы 2.2 – юноша с нарушениями интеллекта – также принимает самое активное участие в рекреационной деятельности лагеря – любит не только играть в футбол, но и бегать, рисовать, ходить на экскурсии. Именно такие отдыхающие становятся опорой педагога, примером для других подростков. Как видим, многое зависит от активности самого ребенка. Интересно, что И., неоднократно бывавший в лагере (в подгруппе 1.2) в 10 лет на вопрос о свободном времяпрепровождении ответил: «Хожу, дышу, наслаждаюсь природой». К 12 годам уже в подгруппе 2.2 он с головой ушел в подвижные игры, выдал самый длинный их перечень, добавив также другие развлечения, в том числе когда «все вместе рисовали мелками» и что «командная работа ему нравится».

Противоположные ответы дали респонденты А., Э., Д. Так, в подгруппе 1.2 уже побывавшая в летнем лагере Центра «много раз» А., 12 лет, выделила собственный большой интерес к качелям, а играла, как сама признается, только за компанию, любимых игр у нее не было. Будучи уже в подгруппе 2.2, четырнадцатилетняя девочка свой интерес к качелям и подвижным играм утратила, теперь она «только гуляет и дышит свежим воздухом», не занимается ничем, отношение к лагерю у нее уже скептическое «Так себе, спать хочется» и она также нуждается в повышенном внимании психолога, а родители – в рекомендации сменить форму летнего отдыха.

Двенадцатилетняя Э., высоко оценившая возможность общения с другими отдыхающими, находясь в периоде ремиссии (заболевание суставов), в движениях практически не была ограничена, она «ходит, бегает, играет». Однако противоречие, вызывающее озабоченность психолога лагеря, состоит в том, что она не слишком охотно участвует в коллективных играх, а больше «любит посидеть в беседке». Перечисляя названные ею самой «ценные» виды рекреационной деятельности, девочка неопределенно добавляет: «Когда как». В данном летнем лагере, где она отдыхает второй раз, большой энтузиазм вызывает его местоположение: «Природа, птички поют». Характеризует лагерь как «нормальный», но добавляет, что «есть лучше». Оптимистичности мироощущения респондентке явно не хватает.

Ленится, «сидит», по характеристике психолога, слабослышащий подросток Д. (12 лет), хотя он, по собственному признанию, много играет, бегает, увлекается физическими упражнениями, обручем, качается на качелях. Он не забывает подчеркнуть, что любит дышать свежим воздухом: очевидно, независимо от характера заболевания, у таких подростков сказываются индивидуальные особенности психики, склонность к созерцательности. Стремление психолога лагеря вовлекать в подвижные игры подростков с пассивной позицией (таких в подгруппе насчитывается трое) к общению со сверстниками вполне оправдано.

Следует заметить, что дети с ОВЗ, особенно младшего возраста, привыкли жить в своем замкнутом мире, общаясь только с семьей, и подобные выходы «в свет», общение со сверстниками, распорядок лагеря и т.д. явилось для них некоторым стрессом, который они по возможности хотели бы избегать. Ярким примером является ответ 10-летней респондентки из группы 1: в летнем лагере она 3-й раз, ответы на многие вопросы, как и у многих детей, у нее позитивные. Но тем не менее на вопрос «Хочется тебе сюда ходить?» она честно отвечает: «Так себе, не очень, больше люблю быть одна дома».

Нами выявлялось общее отношение респондентов к рекреационной деятельности в лагере с помощью вопросов «Нравится ли тебе в лагере?» и «Что больше всего понравилось (особенно запомнилось)?». Скрытая идентичность этих вопросов допущена для своего рода контроля за осознанностью ответов (противоречий в них не оказалось). На вопрос «Нравится ли тебе в лагере?» в группе 1 (2014 г.) утвердительно ответили почти все (11 человек). (Только одна девочка сказала, что еще не освоилась в лагере, хотя шли уже последние дни смены.) В группе 2 (2016 г.) на вопрос «Хочешь ли ты еще раз попасть в такой лагерь?» положительно ответили так же 11 детей. Кроме лаконичного «Да» многие добавляли по собственной инициативе: «Да-а» или «С удовольствием».

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Игровая деятельность в летних лагерях реабилитационных центров актуализирует интерес детей с ОВЗ к двигательной, познавательной активности и социальному общению, что в целом положительно сказывается на эффективности как реабилитационных, так и рекреационных мероприятий. В летнем лагере подвижные игры являются оптимальным видом адаптивной двигательной рекреации: им отдают предпочтение более 90 % отдыхающих. В ходе исследования были определены предпочтения в области игровой деятельности детей и подростков с различными диагнозами, а при выборе игр следует руководствоваться не только диагнозом отдыхающих, но и их возрастом, складом характера. Сочетание разных организационных форм двигательной рекреации, как мы видели это на примере подвижных игр, в летнем лагере ГБУСО «Ставропольский реабилитационный центр для детей и подростков», оптимально. Проведенное итоговое анкетирование не только характеризует позитивное эмоциональное отношение детей к лагерю в целом, но и позволяет понять их отношение к рекреационной деятельности в лагере, прежде всего к подвижным играм, которые в структуре свободного времени отдыхающих занимают первую позицию.

Адаптивная двигательная рекреация в летних лагерях реабилитационных центров в большей мере связана с реабилитацией, а критерием разграничения этих видов АФК является получение ребенком удовольствия от занятий и самостоятельный выбор им вида игровой активности. Необходимо решать проблему общей заинтересованности в ней разнородного по возрасту и по нозологическим характеристикам детей состава группы с ОВЗ, что, на наш взгляд, является основной целью летних лагерей реабилитационных центров.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Ворожбитова А. Л., Тюгина Е. А. Рекреационный потенциал канистерапии в условиях реабилитационного центра для детей и подростков // Вестник Северо-Кавказского федерального университета, 2015. № 4. С. 162–168.
2. Ворожбитова А. Л. К вопросу о классификации видов адаптивной двигательной рекреации // Сборник материалов IV Международной конференции, посвященной 100-летию ЮФУ «Физическая культура, спорт, здоровье и долголетие» (5-8 февраля 2015 г.). Ростов-на-Дону: Изд-во ЮФУ, 2015. С. 37–42.
3. Евсеев С. П. Теория и организация адаптивной физической культуры. Учебник. М.: Спорт, 2016. 616 с.
4. Новичихина Е. В. Методика игровой деятельности в адаптивной двигательной рекреации незлышащих детей 8-11 лет: дис. ... канд. пед. наук. – Хабаровск, 2005. 197 с.
5. Савченко Д. В., Миронова О. И., Бабич Е. Г., Морозов В. А. Влияние командно-игровых видов спорта на социально-психологическую адаптацию подростков с нарушением зрения в коллективе сверстников // Теория и практика физической культуры. 2016. № 3. с. 38–40.
6. Сапронова З. В., Бушенева И. С. Значение подвижных игр при формировании профессионально-педагогических качеств у студентов // Актуальные проблемы физической культуры, спорта, туризма и спортивной медицины: инновации и перспективы развития. Сборник материалов международной научно-практической конференции: Ставрополь: Изд-во СтГМУ, 2012. С. 328–331.

7. Снигур М. Е., Макарова Т. А. Влияние подвижных игр на развитие двигательных способностей школьников с умственной отсталостью // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. 2016. № 4. С. 69–71.
8. Шапкова Л. В. Коррекционные подвижные игры и упражнения для детей с нарушениями в развитии. М.: Советский спорт, 2002. 212 с.

#### СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

**Ворожбитова Александра Леонидовна**, кандидат педагогических наук, доцент кафедры теории и методики физической культуры факультета физической культуры Института образования и социальных наук СКФУ. E-mail: sannmail.ru@rambler.ru

**Тютинна Екатерина Алексеевна**, кандидат педагогических наук, директор ГБУСО «Ставропольский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья», г. Ставрополь. E-mail: rc-nadegda@mail.ru

**Прядко Наталья Александровна**, заместитель директора по реабилитации ГБУСО «Ставропольский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья», г. Ставрополь. E-mail: rc-nadegda@mail.ru

#### INFORMATION ABOUT AUTHORS

**Vorozhbitova Alexandra Leonidovna**, Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor of the Department of Theory and Methods of Physical Education of the Physical Education Department of the Institute of Education and Social Sciences of NCFU. E-mail: sannmail.ru@rambler.ru

**Tyutina Ekaterina Alekseevna**, Candidate of Pedagogical Sciences, Director of the Stavropol Rehabilitation Center for Children and Adolescents with Disabilities, Stavropol. E-mail: rc-nadegda@mail.ru

**Pryadko Natalia Alexandrovna**, Deputy Director for Rehabilitation of the Stavropol Rehabilitation Center for Children and Adolescents with Disabilities, Stavropol. E-mail: rc-nadegda@mail.ru