

Разработка программно-методического обеспечения уроков адаптивной физической культуры для учащихся с нарушением функций опорно-двигательного аппарата

П.И. Новицкий

Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова»

Статья раскрывает содержание научной работы по разработке и экспериментальной апробации программно-методического обеспечения новой учебной дисциплины «Адаптивная физическая культура», которая в Беларуси с 2010/2011 учебного года включена в учебные планы специальных учреждений образования, обучающихся школьников с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата. Итоги экспериментальной апробации на базе Осиповичской специальной школы-интерната (Могилевская область) показывают, что преподавание «Адаптивной физической культуры» в соответствии с разработанным программно-методическим сопровождением результативно действует в направлении ослабления и устранения накопившихся в физическом воспитании данного контингента учащихся основных проблем и противоречий. Преподавание «Адаптивной физической культуры» для учащихся с различной тяжестью нарушений двигательного развития открывает возможность не декларативного, а практического их приобщения к материальным и духовным ценностям физической культуры.

Ключевые слова: адаптивная физическая культура, учебная программа, учащиеся, нарушения, опорно-двигательный аппарат.

Development of curriculum and methodological provision of adaptive physical culture lessons for pupils with moving system deficiency

P.I. Novitski

Educational establishment «Vitebsk State University named after P.M. Masherov»

The article presents the contents of the research on the development and experimental testing of the curriculum and methodological provision of a new subject of adaptive physical culture which is included in the curricula of special educational establishments for pupils with moving system deficiency since 2010/2011 academic year. Results of the experimental testing on the basis of Osipovichi special boarding school (Mogilev Region) show that teaching adaptive physical culture in correspondence with the developed curriculum and methodological provision facilitates weakening and disappearance of problems and contradictions which used to be typical of physical education of such pupils. Teaching pupils with hardness of different types in moving development adaptive physical culture reveals opportunities of their practical joining to material and spiritual values of physical culture.

Key words: adaptive physical culture, curriculum, pupils, deficiency, moving system.

В настоящее время в Республике Беларусь коррекционно-педагогическим процессом охвачено около 3000 детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата (НФОДА). Физическое воспитание в их жизни является не столько незаменимым средством физического развития и коррекции нарушений, сколько условием максимально возможного продления активной двигательной жизнедеятельности организма. Именно такую цель преследует адаптивная физическая культура (АФК) – новая инновационная образовательная область, последовательно вводимая Управлением специального образования в учебные планы учреждений, где обучаются и воспитываются дети с особенностями психофизического развития (ОПФР). Стратегическая цель этого направления работы в специальном образовании предполагает программно-методическое обеспечение преподавания учебного предмета «Адаптивная физическая культура» для всех групп (нозологий) детей с ОПФР, физическое воспитание которых еще не везде отвечает современным прогрессивным тенденциям и подходам в образовании, а также требованиям к его результатам. Это касается и существующей практики физического воспитания детей с НФОДА, где полноценная реализация оздоровительных,

образовательных, развивающих и воспитательных возможностей АФК пока еще сдерживается отсутствием программно-методического обеспечения, соответствующего возможностям и потребностям данного контингента. В физическом воспитании учащихся с НФОДА в существующей практической деятельности образовательных учреждений еще можно наблюдать:

- приоритетность в организации физического воспитания учащихся с НФОДА медицинского подхода, особенно в отношении лиц со средними и тяжелыми нарушениями функций ОДА;
- противоречие между возможностями, потребностями и интересами учащихся с НФОДА в освоении многообразных форм физической активности, с одной стороны, и реальным содержанием учебного материала на уроках – с другой;
- недостаточное использование огромных коррекционно-развивающих, воспитательных и социализирующих возможностей АФК и паралимпийского движения.

Аналогичные проблемы в той или иной мере касаются физического воспитания и других категорий лиц с ОПФР (учащихся с нарушением зрения, речи, интеллектуальной недостаточностью, трудностями обучения и др.).

Коренным образом начали меняться подход и отношение к урокам физической культуры в специальных учреждениях образования после введения в их учебные планы предмета «Адаптивная физическая культура». Начиная с 2005/2006 учебного года, «Адаптивная физическая культура» была включена в государственный компонент учебного процесса 1–4 классов ЦКРО и Р в числе других новых предметных областей: «Коммуникация», «Основы жизнедеятельности», «Практическая математика». В инструктивном письме этого учебного года Министерство образования подчеркивало, что с учетом возможностей и насущных потребностей детей в учреждениях образования должно создаваться адаптивное образовательное пространство, «...внимание педагогических коллективов учреждений, обеспечивающих получение специального образования, должно быть сосредоточено на повышение качества специального образования, что является его главной характеристикой» [1]. В 2008 году предмет «Адаптивная физическая культура» входит в учебные планы вспомогательных школ, обеспечивающих образование детей с интеллектуальной недостаточностью, а в 2010 году – специальных школ для детей с нарушением зрения, а также детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата. Инновационность введения в образование учащихся с ОПФР учебного предмета «Адаптивная физическая культура» была связана, по существу, с введением новой концепции физического воспитания данного контингента, основные позиции которой ломали многие устоявшиеся взгляды и подходы практической деятельности учителей к таким детям. Это послужило позитивным толчком актуализации в республике экспериментальных проектов, обусловленных необходимостью поиска инновационных путей приобщения школьников с ОПФР к материальным и духовным ценностям физической культуры, интеграции физкультурно-спортивной деятельности в их повседневную жизнь, через создание соответствующего программно-методического обеспечения преподавания в специальных школах новой предметной области – «Адаптивная физическая культура».

На разработку такого программно-методического обеспечения, экспериментальное подтверждение его эффективности и целесообразности внедрения в массовую образовательную практику была направлена и выполненная нами экспериментальная работа. Целью данного исследования являлось создание учебной программы по «Адаптивной физической культуре» для учащихся с НФОДА и методического сопровождения ее реализации в учебном процессе специальной школы.

Материал и методы. Научная работа осуществлялась в соответствии с заданием на выполнение научно-исследовательских работ, направленных на обеспечение деятельности Министерства образования Республики Беларусь в 2010 году по управлению специального образования (тема «Разработать программно-методическое обеспечение уроков физической культуры и здоровья, адаптивной физической культуры в специальных общеобразовательных, вспомогательных школах и ЦКРО и Р»), и республиканским экспериментальным проектом, утвержденным Министерством образования Республики Беларусь на 2011/2012 учебный год (приказ № 453 от 01.07.2011 г.) «Апробация программно-методического обеспечения уроков “Адаптивная физическая культура” для учащихся с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата и для учащихся с нарушениями зрения» (научные руководители В.А. Барков, доктор педагогических наук, профессор; П.И. Новицкий, кандидат педагогических наук, доцент).

На первом этапе исследования изучалось состояние физического воспитания и двигательной подготовленности, физического развития и здоровья учащихся с НФОДА. В Осиповичской школе-

интернате и СШ № 25 г. Минска анализировалось владение учащимися различными основными двигательными умениями, которые традиционно присутствуют в практической части физкультурного образования детей и учащейся молодежи массовых образовательных учреждений. Сюда входили разновидности строевых упражнений, ходьбы, бега, прыжков, ползания, лазанья, бросков, акробатических упражнений (кувырок, стойка на лопатках, мост), умения играть в баскетбол, футбол, волейбол и другие двигательные действия (всего 44 вида двигательных умений и навыков).

Для апробации проекта учебной программы по «Адаптивной физической культуре» для учащихся с НФОДА (автор-составитель П.И. Новицкий) и методических разработок по ее реализации Министерством образования Республики Беларусь была утверждена экспериментальная площадка – УО «Осиповичская государственная специальная общеобразовательная школа-интернат для детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата».

В течение 2011/2012 учебного года педагогический процесс по физической культуре учащихся в школе-интернате осуществлялся в соответствии с данной учебной программой. Непосредственную практическую реализацию экспериментального проекта осуществляли администрация (директор, завуч), педагогический коллектив (учителя, воспитатели), медицинские работники и психологи школы-интерната. Уроки адаптивной физической культуры в I–XI классах проводили 7 учителей.

В ходе экспериментальной апробации в школе-интернате:

– осуществлялась разработка документов годового и поурочного планирования учебного процесса (в том числе индивидуальных планов), проведение уроков, а также мероприятий внеклассной работы по АФК в соответствии с содержанием апробируемой учебной программы;

– производился сбор данных для анализа эффективности физкультурно-оздоровительной деятельности учащихся по учебной программе «Адаптивная физическая культура» и отражения ее результатов в достижении положительной динамики физического и психического развития, состояния здоровья и социальной адаптации детей; коллегиально обсуждалась целесообразность коррекции содержания экспериментальной учебной программы (например, упрощение или исключение некоторого изучаемого материала, редакционные правки и др.), определялись наиболее важные для массовой практики методические рекомендации и практические наработки по работе с программой.

Всего образовательным и коррекционным процессом адаптивной физической культуры, учебно-педагогическим наблюдением было охвачено 65 обучающихся и проживающих в школе-интернате учащихся в возрасте от 6 до 17 лет. У всех диагностировался тот или иной вид нарушений функций ОДА: детский церебральный паралич различной формы, контрактуры суставов верхних и (или) нижних конечностей, врожденные деформации позвоночника, сколиозы, укорочение конечностей и др.; 13 учащихся передвигались на инвалидных колясках. У некоторых детей нарушениям ОДА сопутствовали соматические и (или) психические заболевания (врожденный порок сердца, симптоматическая эпилепсия, атрофия зрительных нервов и др.), часть учащихся имели интеллектуальную недостаточность.

В ходе экспериментальной деятельности использовались распространенные в педагогических исследованиях методы: анализ документов по вопросам организации и методики физического воспитания детей с НФОДА, физиологическим, медицинским и социальным аспектам развития и здоровья данной категории детей; изучение соответствующих отечественных и зарубежных научно-методических разработок в сфере адаптивной физической культуры; анкетирование учащихся и учителей, беседы и наблюдение; педагогический эксперимент; статистическая обработка данных.

Педагогическое тестирование, медицинское и психологическое обследование учащихся всех классов проводились в начале, середине и в конце педагогического эксперимента. Это позволило выявить текущее состояние и годовую динамику 14-ти показателей физического развития и здоровья (рост, вес, ОГК, динамометрия кисти, ЖЕЛ, АД, пробы Генче, Мартинэ, индекс Робинсона и др.); 16-ти показателей развития физических качеств и отдельных двигательных умений (бег 30 м, прыжок в длину с места, наклон вперед, вис на перекладине, метание теннисного мяча вдаль и др.); 7-ми показателей психического и социального развития учащихся (зрительная память, внимание, тревожность, самооценка, коммуникабельность и др.). Оценка физического развития детей осуществлялась на основе центильных таблиц, утвержденных Министерством здравоохранения Республики Беларусь [2].

Мониторинг освоения теоретического и практического материала экспериментальной учебной программы по «Адаптивной физической культуре» отслеживал изменение уровней владения учащимися учебными знаниями, умениями и навыками, которые оценивались в баллах [3]:

0 (нулевой, неадекватный) – ученик не знает и не умеет это (то, что оценивается) делать самостоятельно; он не проявляет эти способности;

1 (очень низкий, сопроводительный) – вся его деятельность полностью сопровождается физической помощью взрослого;

2 (низкий, неудовлетворительный) – пытается это выполнять и отдельные элементы делает самостоятельно, но полностью двигательное задание, как правило, выполняется только благодаря подключению физической помощи и инструктирования со стороны взрослого;

3 (средний, удовлетворительный) – знает и выполняет это сам: с затруднениями, остановками, ошибками, физическим и психическим напряжением, которые, при необходимости, корректируются своевременной физической поддержкой и подсказками;

4 (выше среднего, хороший) – знает и умеет это делать самостоятельно, без посторонней физической помощи. Рациональная и результативная деятельность абсолютно преобладает (75%) над встречающимися погрешностями и трудностями выполнения (25%);

5 (высокий, отличный) – знает и умеет это; самостоятельно выполняет задание полностью, в соответствии с его условием без существенных ошибок, легко, свободно и уверенно.

Экспертами выступали учителя АФК, которые в конце каждой учебной четверти заносили баллы в индивидуальные карты. В случае сомнения оценка наблюдаемого уровня могла повышаться или уменьшаться на 0,5 балла. В этом случае в карту заносились значения: 0,5; 1,5; 2,5; 3,5 или 4,5 балла.

Уровень двигательного развития учащихся с тяжелыми НФОДА (колясочников) оценивался и анализировался с использованием карты индивидуального развития (по В.Т. Кожевниковой) [4].

Результаты и их обсуждение. Анализ владения учащимися разнообразием распространенных в жизни человека двигательных действий выявил ряд особенностей, связанных с тяжестью и формой НФОДА.

Особенности двигательных нарушений у учащихся с ДЦП отражались неспособностью многих правильно воспроизводить исходные положения, сохранять устойчивость в статической позе, выполнять движения с требуемой амплитудой, слитно и в нужном темпе, часто отсутствовала согласованность движений рук, туловища и ног. У этих учащихся чаще отмечались трудности в упражнениях с различными предметами: затруднен захват и удержание предметов различной формы и величины, нарушена точность передачи и броска предметов и т.п. Параличи нижних конечностей затрудняли и в ряде случаев делали невозможным выполнение ходьбы, бега, прыжков, лазанья и др. У школьников, владеющих навыками ходьбы, сформировавшаяся школа движений выглядела в количественном и качественном плане совершенно иной (табл. 1).

Анализ результатов исследуемой нами выборки самостоятельно передвигающихся учащихся показал, что практически во всех классах (за исключением 2, 7 классов) большинство основных, наиболее распространенных в жизни и в школьном физическом воспитании двигательных действий (из числа изученных нами) выполняются как минимум на удовлетворительном уровне. Действия воспроизводятся самостоятельно, а если и с затруднениями, остановками, ошибками, физическим и (или) психическим напряжением, то при необходимости корректируются своевременной физической поддержкой и подсказками учителя. Во 2 классе большой процент не выполненных двигательных действий, а также двигательных действий, выполненных на очень низком уровне, связан с преобладанием здесь учеников с двигательными нарушениями 2–3 степени тяжести (спастические диплегии, правосторонний гемипарез и др.).

Таблица 1

Соотношение различных уровней владения двигательными умениями и навыками у учащихся с НФОДА (n=40)

Уровни владения, в баллах	Количество учащихся и учебных двигательных умений и навыков, в %		
	1–3 классы	5–9 классы	11 класс
0–1	23,6	17,6	20,93
2	15,78	12,72	13,57
3–5	60,6	69,5	65,5

Таблица 2

Основные характеристики физического развития учащихся 6–17 лет с НФОДА, обучающихся в школе-интернате, к-во детей в %

Уровень физического развития		Гармоничность физического развития		Соответствие массы тела и его длины	
Средний	32,69 (15,38)	Гармоничное	28,85	Нормальное	25,0
Ниже среднего	17,3 (7,69)	Дисгармоничное	30,77 (23,07)	Дефицит массы тела 1 ст.	23,07 (15,38)
Низкий	42,3 (69,23)	Резко дисгармоничное	40,38 (76,92)	Дефицит массы тела 2 ст.	34,61 (69,23)
Выше среднего, высокий	0,07 (7,69)	–	–	Избыток массы тела 1–2 ст.	17,3 (15,38)

Примечание: в скобках данные детей, передвигающихся на колясках.

Результаты оценки физического развития показали, что нарушения функций опорно-двигательного аппарата у учащихся 6–10- и 11–14-летнего возраста, обучающихся в школе-интернате, в большинстве случаев сопровождаются *низким уровнем физического развития, дисгармоничностью его весоростовых показателей и дефицитом или избытком массы тела*. На фоне данных возрастных групп у 15–17-летних учащихся, передвигающихся самостоятельно, показатели физического развития выглядят несколько лучше: у почти половины длина и масса тела, окружность грудной клетки соответствуют значениям среднего уровня развития для данного периода онтогенеза. Однако у детей-колясочников все рассмотренные показатели и характеристики физического развития имеют низкие значения и с возрастом продолжают регрессировать; у абсолютного большинства постоянно наблюдается дисгармоничность физического развития и регистрируется различная степень дефицита массы тела (табл. 2).

Наряду с воздействием патогенных факторов, такие показатели могут говорить о недостатке двигательной активности, дефицит которой способствует дисгармонии в формировании основных показателей физического развития растущего организма, может приводить как к атрофии мышц, так и к появлению избыточной массы тела.

Проведенные нами наблюдения условий, режима обучения и проживания учащихся в школе-интернате, а также организации и качества питания показали полное их соответствие санитарно-гигиеническим требованиям и потребностям детей. Это подтвердилось и беседами с учащимися, учителями и воспитателями. В то же время наблюдения и хронометраж объемов организованной и самостоятельной двигательной активности в режиме дня учащихся показал наличие явного дефицита в ее объемах (по количеству времени, затрачиваемого на ее проявление). Кроме того, у абсолютного большинства учащихся (особенно не передвигающихся самостоятельно) характер и объем повседневной проявляемой двигательной активности, в том числе на учебных занятиях, не способен в должной мере стимулировать активное состояние ОДА и систем, его обеспечивающих (сердечно-сосудистой, дыхательной, мышечной). Бытовая и самостоятельная двигательная активность у большинства учащихся характеризуется кратковременными медленными и умеренно интенсивными действиями, дополняемая в течение недели двумя–тремя 25–45-минутными занятиями ЛФК и (или) уроками физкультуры. На уроках физкультуры интенсивная моторная активность учащихся и режимы мышечной деятельности тренирующего характера в основном ограничиваются, учащиеся-колясочники с тяжелыми формами ДЦП практически только присутствуют на занятиях по физической культуре и приобщаются к организованной мышечной деятельности лишь на занятиях ЛФК. Во всех этих случаях как самостоятельная, так и организованная двигательная активность не способствует росту мышечной массы и качественному проявлению ее возможностей. Поэтому регистрируемый у большинства учащихся дефицит массы тела в полной мере может являться и следствием данного фактора: существенного дефицита у учащихся (особенно передвигающихся на колясках) объемов и соответствующих режимов мышечной деятельности.

Результаты предварительного исследования режима дня, двигательной подготовленности и физического развития учащихся отразились в постановке оздоровительных, образовательных и коррекционно-развивающих задач проекта учебной программы по «Адаптивной физической культуре», а также качественном разнообразии представленного в ней учебного практического материала и организационных форм педагогического процесса.

Среди основных концептуальных положений, определивших в ходе разработки выбор структуры и содержания апробированной учебной программы и ее методического обеспечения, можно выделить следующее:

- в основе преподавания учебного предмета «Адаптивная физическая культура» данной категории учащихся должен лежать не лечебный и даже не собственно коррекционно-педагогический, а главным образом образовательный процесс;

- активные занятия физическими упражнениями и спортом как объективные факторы изменения патологических состояний и достижения, порой выдающихся результатов в демонстрации функциональных возможностей организма, рассматривают ограниченность детей «с ограниченными возможностями» как относительное, достаточно управляемое состояние;

- в режиме учебного, внеучебного и свободного времени должна присутствовать постоянная ежедневная активизация у учащихся паретичных мышц и нарушенных функций ОДА (исключая только случаи конкретных индивидуальных противопоказаний врача);

- на уроках адаптивной физической культуры должны заниматься все посещающие школу ученики с НФОДА, независимо от форм и тяжести имеющихся нарушений. Каждый должен получить *индивидуально доступный уровень общего физкультурного образования*, интегральный показатель которого отразится в соответствующем уровне его личностной физической культуры;

- образовательный процесс формирования личностной физической культуры у школьников с НФОДА и отражение результатов этого процесса во взрослой жизни выпускников школы для каждого из них являются определяющими: как они будут относиться к двигательно-активному образу жизни и как будет проявляться у каждого поведенческая активность в самосохранении и укреплении своего здоровья.

Организация педагогического процесса на экспериментальной площадке подтвердила, что особенности психомоторных возможностей учащихся с НФОДА, а также организационные и режимные детерминанты деятельности образовательных учреждений, где обучаются такие дети, требуют выделения в структуре содержания учебной программы по адаптивной физической культуре двух компонентов: *образовательного и индивидуального коррекционно-развивающего*.

В соответствии с учебной программой основу образовательного процесса определяет «Образовательный компонент». В каждом классе в образовательный компонент входят *знания, двигательные умения и навыки*, которыми должны овладеть учащиеся, а также перечень *физических качеств*, развитие которых должно не только всесторонне совершенствовать психомоторику организма, но и способствовать более успешному изучению нового практического материала и более результативному выполнению уже освоенных упражнений, умений и навыков. Содержание образовательного компонента по годам обучения обеспечивает преемственность учебного материала предметов «Адаптивная физическая культура» и «Физическая культура и здоровье», предоставляя учителю возможность включения учащихся с НФОДА в учебный процесс классов интегрированного обучения массовых школ в соответствии с единым тематическим планированием уроков физической культуры.

Практический материал программы в каждом классе по количественному и качественному составу определен с учетом сниженного уровня функционирования ОДА учащихся. В то же время в логическом развертывании по годам его содержания и требований, как и в любой учебной программе, охватывающей длительный, многолетний срок, здесь заложен *принцип развития и совершенствования* объекта педагогического процесса. Иными словами, программа представляется не застывшей конструкцией, подогнанной под констатацию наблюдаемого сегодня низкого уровня психомоторных возможностей у большей части детей с НФОДА, а созидательной – с известной долей позитивного прогноза на перспективу.

Учитывая имеющиеся у учащихся одного класса существенные различия в форме и тяжести нарушений функционирования ОДА в образовательном компоненте каждый ученик осваивает весь тот практический материал, для воспроизведения и изучения которого у него есть соответствующие психомоторные возможности умеренно ограниченных или нормально функционирующих (со-

хранных) звеньев двигательного аппарата. Учащиеся, передвигающиеся на инвалидных колясках или с помощью других специальных приспособлений, вместе со всем классом осваивают строевые команды, различные передвижения, общеразвивающие и корректирующие упражнения, способы метания, ползания, дыхательную гимнастику и другие индивидуально доступные для изучения двигательные умения и навыки из всех тем учебного материала. Для этой категории учащихся в образовательный компонент с 1 по 11 класс также входит и поэтапное освоение основных умений и навыков, необходимых для подготовки к вертикализации тела и ходьбе: от развития навыков самостоятельного удержания головы к способности переворачиваться, затем ползать, сидеть, стоять, передвигаться шагами в облегченных и обычных условиях.

Теоретический материал программы изучается всеми учащимися, независимо от видов нарушений ОДА, за исключением лиц, имеющих дополнительно интеллектуальную недостаточность. Они получают знания в соответствии с учебными программами для учащихся вспомогательных школ.

Раздел «Основы знаний» в каждом классе включает вопросы (темы) по безопасности занятий физическими упражнениями, гигиеническим знаниям, по ведению здорового образа жизни, организации самостоятельных занятий физическими упражнениями и самоконтролю, а также основам знаний олимпийского и паралимпийского образования.

Особое значение приобретают темы, связанные со спортивным движением людей с НФОДА: «Всемирные спортивные движения людей с особенностями психофизического развития: возникновение и современность», «Паралимпийское движение и его значение в жизни людей с особенностями физического развития», «Чемпионы Олимпийских и Паралимпийских игр – гордость народа Республики Беларусь», «Виды спорта, развиваемые Паралимпийским комитетом Республики Беларусь», «Герои Паралимпийских игр (о жизни, занятиях спортом и самоутверждении известного спортсмена-паралимпийца)» и другие. Полноценное раскрытие этой тематики позволяет у многих учащихся кардинально изменить отношение к себе, своим возможностям и смыслу жизни в целом, превращая их в активных сторонников адаптивной физической культуры или связывая всю дальнейшую жизнь с паралимпийским спортивным движением.

Важная роль в учебном процессе АФК, как обязательной его составляющей, отводится общей физической подготовке. В образовательном компоненте она представлена разделом «Развитие двигательных способностей». В огромной степени именно практическая недооценка физических упражнений в обучении и воспитании детей с НФОДА дает сегодня распространенную статистику о росте взрослой инвалидности, большой текучести перехода не осложненных двигательных патологий в более выраженные и тяжелые формы, проблемах активной и автономной продолжительности жизни инвалидов и др.

Учащиеся, не готовые осваивать практический материал образовательного компонента, занимаются на уроках АФК по индивидуальному плану, который составляет учитель, обращаясь к материалу «*Индивидуального коррекционно-развивающего компонента*» учебной программы. Его содержание представлено средствами для коррекции и предупреждения дальнейшего усугубления отрицательного прогноза различных нарушений функционирования ОДА, а также сопутствующих отклонений физического, психического и социального развития ученика. На уроках и в других формах АФК его средства используются *по выбору* учителя с учетом индивидуального запроса коррекционно-развивающих мер, обусловленных функциональным состоянием ОДА учащихся, врачебных показаний и противопоказаний, а также материально-технических условий педагогического процесса.

Организация выполнения учащимися физических упражнений в режиме учебного и продленного дня, в содержании внеклассной работы, а также в свободное время является неотъемлемой частью педагогического процесса АФК в школе. Непременным условием полноты и эффективности этой работы в школе являются соответствующие психолого-педагогическая и адаптивная образовательная среда, материально-технические условия, требуемое медико-гигиеническое сопровождение занятий, предоставляющие школьникам постоянную возможность реализации возникающей потребности в разносторонней двигательной активности и стимулирующие ее проявление. Физкультурно-оздоровительные мероприятия в режиме учебного дня включают традиционные *Гимнастику до занятий, Физкультурные минуты во время уроков, Физические упражнения и игры на удлинённых переменах.*

Конкретные формы физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы, их количество во внеучебное время определяются с учетом материально-технических условий школы, соот-

ветствующего тренерско-педагогического состава, интересов и физических возможностей учащихся. Среди множества возможных форм данной работы учебная программа выделяет: *Ежедневный час адаптивной физической рекреации, Группы физической реабилитации, Группы тренировки моторной активности, Спортивные секции, Спортивную программу «Мы вместе», Массовые физкультурно-оздоровительные и спортивные мероприятия, Семейные спортивные программы.* Правильная организация этой работы должна не только дополнять, но и относительно самостоятельно решать основные задачи программы по АФК, создавать вокруг ученика так называемую функциональную развивающую среду, приобщать ученика к занятиям физическими упражнениями так часто, как только для этого появляется естественная возможность.

Заключение. Проведенный в ходе апробации мониторинг освоения учащимися практического учебного материала программы показал, что к концу учебного года на удовлетворительном, хорошем и даже отличном уровне его выполняют более 75% младшего, среднего и старшего школьного возраста (рис. 1).

Теоретический материал апробированной программы также стал доступен как минимум на удовлетворительном уровне абсолютному большинству (около 90%) принявших участие в его изучении (табл. 3).

Естественно, не у всех учащихся наблюдаемый уровень отдельных знаний и двигательных умений повысился к концу учебного года. Но количество таких случаев в разных возрастных группах составило не более 1,5–26%. Более высокое значение в данном случае регистрируется в отношении практического материала (рис. 2). Существенное влияние на этот показатель оказали данные мониторинга детей, имеющих тяжелые нарушения двигательного аппарата и передвигающихся на инвалидных колясках.

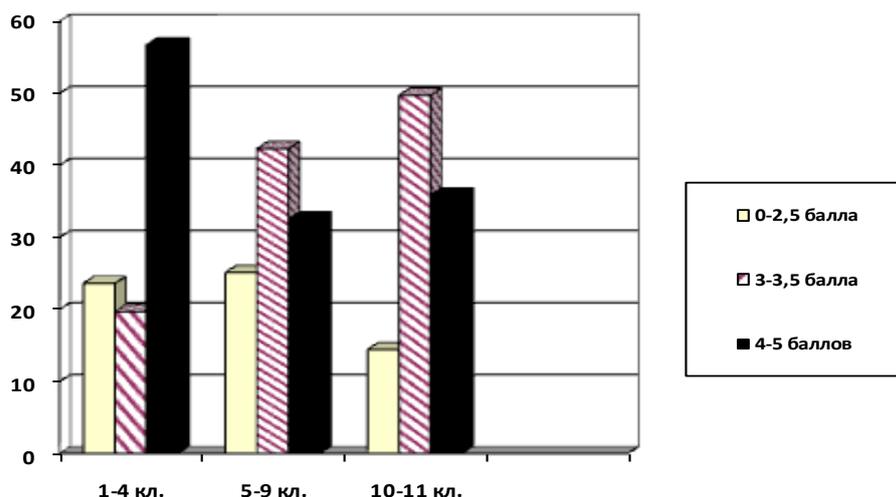


Рис. 1. Освоенность практического материала экспериментальной учебной программы по АФК в конце учебного года (количество учащихся и учебных двигательных умений и навыков, в %).

Таблица 3

Изменение к концу учебного года уровня владения учащимися теоретическим материалом учебной программы по АФК

Изменения владения знаниями	Количество учащихся и изучаемых тем теоретического раздела учебной программы (в %)		
	1–4 классы	5–9 классы	10–11 классы
без изменений	1,2	12	16
повышение на 0,5–1 балл*	98,8	88	84

Примечание: * – по пятибалльной шкале оценок.

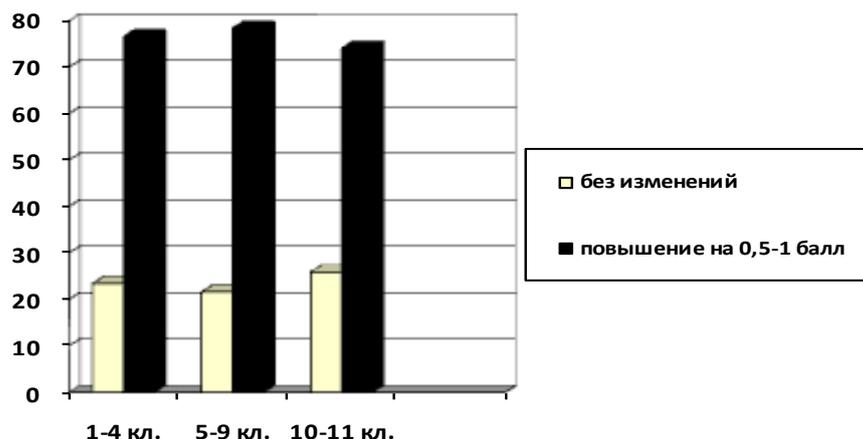


Рис. 2. Изменение к концу учебного года уровня владения двигательными умениями и навыками экспериментальной учебной программы по АФК (количество учащихся и учебных двигательных умений и навыков, в %).

ЛИТЕРАТУРА

1. О работе педагогических коллективов учреждений, обеспечивающих получение специального образования в 2005/2006 учебном году / Инструктивное письмо Министерства образования Республики Беларусь [Электронный ресурс]. – 2005. – Режим доступа: <http://www.asabliva.by>. – Дата доступа: 15.08.2005.
2. Ляликов, С.А. Таблицы физического развития детей Беларуси: метод. рекомендации / С.А. Ляликов, С.Д. Орехов; М-во здравоохранения Республики Беларусь. – Гродно, 2000.
3. Новицкий, П.И. Адаптивная физическая культура во втором отделении вспомогательной школы: учеб.-метод. пособие для педагогов / П.И. Новицкий. – Минск: Адукацыя і выхаванне, 2011. – 200 с.
4. Кожевникова, В.Т. Современные технологии в комплексной физической реабилитации больных детским церебральным параличом / В.Т. Кожевникова. – М., 2005. – 239 с.

Поступила в редакцию 17.10.2012. Принята в печать 14.12.2012
 Адрес для корреспонденции: e-mail: npravel@tut.by – Новицкий П.И.