

**Муниципальное бюджетное учреждение  
«Информационно-методический центр»  
Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования  
города Набережные Челны  
«Городской дворец творчества детей и молодежи №1»**

**МЕТОДИКА РАБОТЫ С ОБУЧАЮЩИМИСЯ  
С ОГРАНИЧЕНИЯМИ ПО ЗДОРОВЬЮ В ОБЪЕДИНЕНИЯХ  
ФИЗКУЛЬТУРНО-СПОРТИВНОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ  
ОРГАНИЗАЦИЙ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**сборник материалов  
муниципального практико-ориентированного семинара  
для методистов и педагогов дополнительного образования  
физкультурно-спортивной направленности**

**г. Набережные Челны  
2021 год**

«Методика работы с обучающимися с ограничениями по здоровью в объединениях физкультурно-спортивной направленности организаций дополнительного образования»: материалы практико-ориентированного семинара для методистов и педагогов дополнительного образования физкультурно-спортивной направленности, г. Набережные Челны, 2021 год – 108 с.

Составители:

А.В. Камардин, заведующий отделом «Олимпиец» МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»

В.В. Шакирова, методист отдела «Олимпиец» МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»

В сборнике представлены материалы из опыта работы методистов и педагогов дополнительного образования физкультурно-спортивной направленности.

Статьи представлены в авторской редакции.

## Содержание

1	Валинуров Р.Р. « <b>Особенности организации учебно-тренировочного процесса по греко-римской борьбе для слабослышащих</b> »	5
2	Гильванова Н.А. « <b>Скалолазание как способ социальной адаптации детей с ограниченными возможностями</b> »	9
3	Егоров О.Е. « <b>Проведение соревнований по вольной борьбе среди обучающихся с нарушениями слуха</b> »	14
4	Зиаева Л.М. « <b>Организация и осуществление дополнительного образования детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью детей от 7 до 10 лет</b> »	17
5	Зиновьева Т.Ю. « <b>Методические рекомендации по организации мероприятий физкультурно-спортивной направленности для детей с ОВЗ</b> »	26
6	Зиятдинов Р.Г. « <b>Организация учебно-тренировочного занятия по тхэквондо для детей с ОВЗ</b> »	31
7	Кабальнов В.Г. « <b>Особенности взаимодействия педагога дополнительного образования с обучающимися ОВЗ в объединениях физкультурно-спортивной направленности</b> »	36
8	Камардин А.В. « <b>Организация физкультурно-спортивной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях</b> »	42
9	Комиссаров В.В. « <b>Туризм для детей с ограничениями возможностей здоровья</b> »	48
10	Кузьмичёва С.Ю. « <b>Методика обучения плаванию ребенка-инвалида в условиях плавательного бассейна</b> »	52
11	Миниханова С.А. « <b>Формирование профессиональной компетентности учителя через самообразование</b> »	59
12	Мухутдинов Д.М. « <b>Физические занятия спортом с обучающимися с ОВЗ</b> »	69
13	Нотфуллин И.Х. « <b>Физкультурно-спортивные мероприятия как средство формирования здоровьесбережения и социализации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья</b> »	75
14	Охотников С.П. « <b>Использование подвижных игр как средство улучшения физического состояния детей с ОВЗ</b> »	80
15	Потапенко О.В. « <b>Особенности взаимодействия педагога дополнительного образования с обучающимися ОВЗ в объединении «Настольный теннис»</b> »	84
16	Садреев Р.А. « <b>Методики работы с обучающимися с ограничениями по здоровью в объединении «Каратэ»</b> »	88

17	Харитонов В.К. «Методические особенности обучения двигательным действиям в боевых искусствах с детьми школьного возраста с нарушением слуха»	95
18	Шакирова В.В. «Условия проведения спортивных занятий с детьми с ограниченными возможностями здоровья в дополнительном образовании в рамках требований ФГОС»	102
19	Шибельбайн В.Г. «Волейбол как средство приобщения к физической культуре детей с ограниченными возможностями здоровья»	106

## **Особенности организации учебно-тренировочного процесса по греко-римской борьбе для слабослышащих**

Валинуров Радик Раdifович,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «ДФОЦ «Дельфин №8»  
г. Набережные Челны

Спорт для глухих – это стимул борьбы, самоутверждения личности, способ социальной реабилитации. Занимаясь теми же видами спорта, выступая по тем же правилам, что и здоровые спортсмены, при этом обладая ослабленным слухом, наши спортсмены добиваются таких же результатов, что и здоровые, а зачастую выступают даже лучше их,- чему есть сотни примеров. Поскольку глухие граждане работают в основном в сфере материального производства и научной деятельности, то их оздоровление повышает трудовой и интеллектуальный потенциал общества, что предопределяет возвратность вложенных средств в физкультурно-спортивную работу.

Важной особенностью формирования двигательных навыков у лиц с нарушением слуха является преобладание зрительной формы восприятия, что характерно и для здоровых лиц. Однако частое сочетание расстройства слуха и патологии вестибулярного аппарата приводит к координационным расстройствам в виде нарушения функции равновесия. Для лиц с частичной утратой слуха, особенно позднооглохших, характерно искажение основных локомоций в связи с компенсаторной установкой головы для наилучшего звукового восприятия, что проявляется в виде снижения общей координированности и повышении утомляемости. Для лиц с нарушением слуха характерно изменение функционального состояния двигательного анализатора. Возникает снижение ориентации в пространстве, снижает качество общей координированности движений, точности, быстроты, что, в

свою очередь, приводит к формированию искаженных динамических стереотипов. Не оптимальность течения рассматриваемых процессов приводит к большей, по сравнению с относительно здоровыми людьми, истощаемости познавательной активности и быстрой физической утомляемости, что, в свою очередь, формирует пониженную работоспособность и приводит к затруднениям при освоении двигательных действий.

При построении учебно-тренировочного процесса по спортивной (греко-римской борьбе) для лиц с сурдологическими нарушениями необходимо учитывать особенности высшей нервной деятельности, а именно – фрагментарность и замедленность слухового восприятия, искаженность и несформированность словесных представлений, гиперактивность и нарушения формирования личности, связанные с сенсорной звуковой депривацией. Отличительной чертой работы с глухими являются способы передачи информации для полноценного понимания спортсменом о предстоящем действии или движении, поэтому используется основной метод обучения не слышащих спортсменов – наглядный: – визуальное восприятие средств наглядной агитации (фото, видео, показ тренером упражнений и исправление непосредственно в индивидуальном порядке);- посредством вербального общения (жестовая речь) или письмом.

Необходимо уделять внимание аспектам врачебного контроля в связи с высоким риском осложнений болезней слухового анализатора (вестибулярные кризы, воспитательные заболевания). Следует также учитывать повышенный риск травматизации из-за ограничения возможностей оперативного контроля текущих событий и снижения о скорости сенсорных коррекций у лиц с сурдологическими нарушениями.

Подготовка лиц с нарушениями слуха характеризуется применением специальных технических средств в соответствии с правилами соревнований (видимый сигнал). Правила проведения соревнований для спортсменов с нарушением слуха отличаются от обычных тем, что действия арбитров

должны быть обязательно видимыми. Для чего применяются различные световые сигналы. Для оперативного решения организационных вопросов активно используется международная дактилологическая система (своеобразная форма речи, воспроизводящая слова посредством пальцев рук). Кроме этого к участию в соревнованиях допускаются спортсмены, у которых потеря слуха не менее 55 децибел на лучшее ухо. Греко-римская борьба (классическая борьба, французская борьба, спортивная борьба греко-римского стиля) – европейский вид единоборства, в котором спортсмен должен, с помощью определённого арсенала технических действий (приёмов), вывести соперника из равновесия и прижать лопатками к коврику. В греко-римской борьбе, в отличие от вольной, запрещены технические действия ногами (зацепы, подножки, подсечки) и захваты ног руками. Соревнования по спортивной дисциплине «греко-римская борьба» среди инвалидов по слуху проводятся в соответствии с настоящими Правилами, Правилами Международной любительской федерации борьбы (UWW), а также Положениями и Регламентами соревнований.

### Литература

1. Галковский Н. М., Катулин А.З., Чионов Н.Г. Спортивная борьба: Учебник для ИФК / под ред. Н.М. Галковского. – М.: ФИС, 1952.
2. Игуменов В. М., Подливаев Б. А. Спортивная борьба: Учебник для студентов и юных спортсменов фак. (отделений) физ. воспитания пед. учеб. заведений. – М.: Просвещение, 1993. – 240 с.
3. Сорокин Н. Н. Спортивная борьба(классическая и вольная): Учебник для ИФК. – М.: ФиС, 1960. – 484 с.
4. Спортивная борьба (классическая, вольная, самбо): Учебник для ИФК / под ред. Н.М. Галковского, А. З. Катулина. – М.: ФИС, 1968. – 584 с.
5. Спортивная борьба: Учебник для ИФК / под ред. А. П. Купцова. – М.: ФИС, 1978. – 424 с.

6. Спортивная борьба: Учеб. пособие для техн. и инст. физ. культ, (пед. фак.) / под ред. Г. С.Туманяна. – М.: ФИС, 1985. –144 с.

#### Дополнительная литература

1. Алиханов И. И. Техника и тактика классической борьбы. – М.: ФиС, 1986. – 304 с.

2. Подлипаев Б.А, Грузных Г.М «Греко-римская борьба: примерная программа для детско-юношеских спортивных школ, специализированных детско-юношеских спортивных школ олимпийского резерва и школ высшего спортивного мастерства» - М; «Советский спорт», 2004 – 546с.

3. Игуменов В. М., Подливаев Б. А. Основы методики обучения в спортивной борьбе. – М., 1986. –36 с.

4. Иваницкий А. В. Решающий поединок. – М.: ФиС, 1981. – 175 с.

5. Крепчук И. Н., Рудницкий В. И. Специализированные подвижные игры-единоборства. Минск: Изд-во «Четыре четверти», 1998. –120 с.

6. Ленц А. Н. Тактика в спортивной борьбе. – М.: ФиС, 1967. – 152 с.

7. Медведь А. В., Кочурко Е. И. Совершенствование подготовки мастеров спортивной борьбы. – Минск: Полымя, 1985. – 144 с.

8. Миндиашвили Д. Г., Завьялов А. И. Учебник тренера по борьбе. – Красноярск: Изд-во КПКУ, 1995. – 213 с.

9. Миндшшвили Д. Г., Завьялов А. И. Система подготовки борцов международного класса. – Красноярск, 1996. – 102 с.

10. Миндиашвили Д. Г., Подливаев Б. А. Планирование подготовки квалифицированных борцов: Метод. рекомендации. – М., 2000. – 32 с.

## **Скалолазание как способ социальной адаптации детей с ограниченными возможностями**

Гильванова Наталья Александровна,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «ДФОЦ «Дельфин №8»  
г. Набережные Челны

Адаптивное скалолазание (англ. *paraclimbing*) — вид спорта и вид активного отдыха для людей с ограниченными возможностями, который заключается в лазании по естественному (скалы) или искусственному (скалодром) рельефу.

Адаптивное скалолазание (параクライмбинг) ориентировано на людей с ограниченными физическими возможностями здоровья. Это не только вид спорта, но и метод реабилитации, не только физическая нагрузка, где работают все группы мышц, но и тест на координацию движений и логическое мышление. Еще один плюс в том, что большинство инвалидов, относящихся к разным нозологическим группам, не имеет к нему противопоказаний. Заниматься адаптивным скалолазанием могут взрослые и дети, не имеющие слуха и зрения, с диагнозом ДЦП (детский церебральный паралич) и артритом, с повреждениями позвоночника и мышечной дистонией, а также те, у кого ампутированы конечности (занятия возможны даже при отсутствии двух нижних конечностей).

У адаптивного скалолазания есть два направления: спортивное и адаптивное. Спортивное направление – *paraclimbing*, встречается также название «параскалолазание». Первое – спортивное направление скалолазания является совсем молодым, и у его истоков стояли такие страны, как Россия, Италия, Япония. В нашей стране предложил и основал этот вид спорта Пиратинский А.Е. в 2006 году. Второе – адаптивное скалолазание

как реабилитационные мероприятия, данный вид носит только индивидуальный характер т.к. опробован в единичном варианте (3-4 спортсмена).

Согласно закону «Об образовании в РФ», дети с проблемами в развитии имеют равные со всеми права на образование. В связи с этим, обеспечение реализации права детей с ограниченными возможностями здоровья на образование рассматривается как одна из важнейших задач государственной политики.

Работая с такими детьми, понимаешь - это особенные дети. У них свой мир, свое понимание всего того, на что другие люди смотрят обыкновенно. Считаю своей главной задачей в работе с такой категорией детей открыть дверь в этот мир, научить общаться, воспринимать себя современными детьми.

С детьми с ОВЗ младшего школьного возраста тренировочный процесс проходит в большинстве случаев в игровой форме, например, обучающемуся предлагается залезть до зацепа, где изображен позитивный герой и поздороваться с ним, задев его руку (лапку, если это животное). Дети лезут по траверсу (на скалодроме по горизонтали) свободно, но по команде тренера (хлопок, свисток и др.) должны коснуться ногой пола либо рукой потолка. Не разрешается спрыгивать на пол или выпрыгивать к потолку.

Благодаря занятиям адаптивным скалолазанием дети с нарушением слуха становятся более внимательными, сконцентрированными. Ожидая задания от тренера, учатся терпению, взаимовыручке. На занятиях используют лазерную указку для привлечения внимания детей и показа зацепов на скалодроме. На тренировках используются преимущественно наглядные методы обучения. Участвуя в соревнованиях по параклаймбингу внутри группы, обучающиеся приобретают лидерские

качества, учатся принимать победы и поражения, поддерживать друг друга, показывают свои достижения в обучении.

Занимаясь параклаймбингом с детьми с РАС (расстройство аутистического спектра) необходимо отметить, что такие занятия благотворно влияют на их умственное развитие. Выполняя различные комбинации и элементы движений на скалодроме, они учатся мыслить иначе, находить свои варианты прохождения трассы. Таких детей на занятиях могут страховать их родители, законные представители, опекуны. Таким образом, участвуя в процессе физической подготовки и обеспечивая безопасность на занятиях, родители получают возможность улучшить свои взаимоотношения с детьми. Многие специалисты рекомендуют занятия скалолазанием для детей с ДЦП (детский церебральный паралич) вместо ЛФК, т.к. физическая нагрузка, элементы лазания, упражнения благотворно влияют на состояние и развитие мышечной системы организма, физическое состояние детей.

На занятиях в каждой из групп в первый год обучения периодизация учебного процесса носит условный характер. К каждому обучающемуся подбирается индивидуальный подход, учитываются особенности развития ребенка. Занятия проходят в небольших группах до 6-ти человек, это если дети с нарушением слуха, зрения, речи, умственной отсталостью, с задержкой психического развития. Для детей с ДЦП (детский церебральный паралич) занятия проходят в группах не более двух человек. Обязательно присутствие на занятиях родителей, опекунов, законных представителей. Основное внимание на занятиях уделяется разносторонней физической и функциональной подготовке с использованием средств ОФП, освоению базовых элементов техники и элементов лазания, формированию образа существующей практики скалолазания.

Соревнования проводятся внутри группы по общей физической подготовке в течение года, а в конце года — в лазании на тренажере по простым (облегченным) трассам. По окончании учебного года обучающиеся выполняют нормативные требования по общей физической подготовленности и знают способы страховки, названия рельефов, зацепов, техник лазания, средств физической подготовки. Как известно, детям с ОВЗ сложнее адаптироваться в социальной среде и выстраивать отношения со сверстниками. Родители отмечают, что после занятий ребята становятся спокойнее, так как часть своей энергии оставляют на скалодроме. Для нас важно, что дети научились слушать и слышать своего преподавателя, тренера, с которым сразу нашли общий язык и понимание. Дети с удовольствием посещают занятия, находят себе новых друзей и учатся ставить цели и достигать их.

Таким образом, в системе комплексной реабилитации и развития детей с ОВЗ инновационным методом является использование адаптивного скалолазания. Оно имеет множество особенностей, у него своя специфика, дающая ему определенные преимущества перед другими видами адаптивного спорта. Именно определенные физические упражнения способствуют развитию функциональных систем организма, повышают общий уровень здоровья, иммунитет, способность к адаптации, стимулируют умственную деятельность. Для детей с особенностями развития это шаг к реабилитации и расширению контактов с окружающим миром.

### **Литература**

1. Антонович И.И., Спортивное скалолазание. / И.И. Антонович. — М.: Физкультура и спорт, 1978. — 70 с.
2. Захаров П.П., Школа альпинизма. Начальная подготовка: Учебник для инструкторов альпинизма. / П.П. Захаров, Т.В. Степенко. — М.: Физкультура и спорт, 1989. — 127 с.

3. Кафидов И.Н., Алексеева С.И. Адаптивная физическая культура в реабилитации детей с церебральным параличом // Учебное пособие. — М., 2017.

4. Пахомова А.В., Учебно-методическая разработка. Скалолазание. / А.В. Пахомова — М.: 2005. — 156 с.

5. Смолина О.Ю., Замаров И.А. Основы скалолазания: Методические рекомендации — Т.: 2016. — 48 с.

6. Токмаков А.А., Коган О.С. Особенности тренировочного процесса детей с детским церебральным параличом, занимающихся спортивным туризмом // Современные проблемы науки и образования. — № 3, 2015.

#### **Интернет-источники**

1. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» URL: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_140174/e185d59b595b6bf58b8716c9d5129a3dd5b7630a/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/e185d59b595b6bf58b8716c9d5129a3dd5b7630a/).

2. Адаптивное скалолазание на искусственном и естественном рельефе в России и мире URL: <https://lektsii.org/16-74051.html>.

## **Проведение соревнований по вольной борьбе среди обучающихся с нарушениями слуха**

Егоров Олег Егорович,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
г. Набережные Челны

Соревнования по спортивной дисциплине "вольная борьба" среди инвалидов по слуху проводятся в соответствии с настоящими Правилами, Правилами Международной любительской федерации борьбы (FILA), а также Положениями и Регламентами соревнований. В настоящей редакции Правил сохранена нумерация глав и статей Правил FILA.

Адаптация спортивных сооружений под нужды глухих спортсменов не требуется. На соревнованиях необходимо присутствие как минимум двух сурдопереводчиков.

В нижеприведенном тексте правил все действия судьи, для распознавания которых необходимо наличие слуха (свистки, голосовые команды и пр.), дублируются соответствующими жестами судей или жестовым языком сурдопереводчика.

### **Допуск к соревнованиям**

Порядок участия в соревнованиях, предварительные заявки и подтверждения об участии определяются Положением о их проведении.

Главным основанием для участия спортсмена в соревнованиях является наличие справки медико-социальной экспертизы (МСЭ), подтверждающей инвалидность по слуху.

## Организация

Ковер, утвержденный ФИЛА, диаметром 9 метров, окруженный каймой шириной 1,50 м такой же толщины, обязателен при проведении следующих соревнований: Чемпионаты, Кубки, Первенства России, другие всероссийские и региональные соревнования. Для всех других соревнований ковры должны соответствовать указанным параметрам. Ковры должны быть лицензированы и иметь сертификат качества.

Разминочные и тренировочные ковры также должны быть новыми и одобренными ФИЛА, такого же качества, что и для соревнований. Красная полоса шириной 1 м, являющаяся неотъемлемой частью зоны борьбы, расположена вдоль границы окружности внутри круга диаметром 9 м.

Для обозначения различных частей ковра используется следующая терминология:

Круг в середине ковра называется центром ковра (диаметр 1 м.). Внутренняя часть ковра, расположенная внутри красной окружности, называется центральной зоной борьбы (диаметр 7 м.). Ширина красной полосы 1 м. Ширина защитной зоны 1,50 м.

Если ковер уложен на подиуме, и защитная поверхность (свободное пространство вокруг ковра) не достигает 2 м., боковые стороны подиума должны быть покрыты защитными панелями под углом в 45 градусов. В любом случае, цвет защитного пространства должен быть отличным от цвета ковра. Деревянный пол рядом с ковром должен быть покрыт мягким, хорошо закрепленным покрытием.

Во избежание заражений, ковер должен мыться и дезинфицироваться перед каждой борцовской сессией. В случае, если используется ковер с гладкой однородной поверхностью (включая чехол), применяются те же меры гигиены.

В середине ковра должен быть нарисован круг внутренним диаметром 1 м., окаймленный полосой шириной 10 см. Для вольной борьбы круг делится пополам линией шириной 8 см. Две перпендикулярные линии располагаются на расстоянии 40 см друг от друга и называются "линия руки" и «линия колена». Цвет этих линий, а также цвет линии за пределами зоны борьбы должен быть красным. Противоположные углы ковра соответствуют цветам борцов, красного и синего. Ковер должен быть уложен так, чтобы вокруг него оставалось достаточно широкое свободное пространство для нормального проведения соревнований.

### **Литература**

1. Приказ Минспорттуризма России от 11.02.2011 N 83 «Об утверждении правил вида спорта «спорт глухих»

**Организация и осуществление дополнительного образования детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью детей от 7 до 10 лет**

Зиаева Любовь Михайловна,  
заведующий отделом  
МАУДО «ДФОЦ «Дельфин №8»  
г. Набережные Челны

С 11 декабря 2018 года педагоги дополнительного образования организуют и осуществляют образовательную деятельность в соответствии с утвержденным Министерством просвещения Российской Федерации приказом от 9 ноября 2018 года №196 (далее — Приказ), в котором большое внимание отведено организации образовательного процесса по дополнительным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями, детей-инвалидов и инвалидов.

В настоящее время тема инклюзивного образования в России является актуальной и последовательно внедряется в образовательных организациях, поэтому Приказу должны следовать организации, которые реализуют дополнительное образование для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов, а также педагоги дополнительного образования, которые в данных организациях работают с разными детьми.

*Инклюзивное образование* — принципиально новый подход к обучению, давно и успешно внедряемый западными странами. Долгое время советская, а затем российская система образования подразделяла обучающихся на обычных и инвалидов, применяя к ним различные методики обучения, причём последние (инвалиды) практически не контактировали со своими сверстниками, обучаясь в коррекционных классах и интернатах. В результате этого итоговый уровень знаний таких детей сильно отличался от уровня знаний обычных детей, а дети с ОВЗ испытывали еще и проблемы с

социальной адаптацией в обществе, делавшем акцент на их особенностях развития.

**Принципы инклюзивного образования основываются на конституционных правах каждого гражданина России на получение образования в опоре на следующие законодательные акты:**

- статья № 28 Конвенции ООН, защищающая права детей;
- статья № 43 Конституции РФ;
- статьи № 2, 5, 11, 34, 55, 79 Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- статья № 19 «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»: Закон Российской Федерации от 24 ноября 1995 г. N181-ФЗ с дополнениями и изменениями.

*Дополнительное образование*, в отличие от общего, наиболее приспособлено для создания доступной образовательной среды, что обусловлено самой его спецификой:

- меньшая, чем в общем образовании, наполняемость группы: количество обучающихся в объединении, их возрастные категории, а также продолжительность учебных занятий в объединении зависят от направленности дополнительных общеобразовательных программ и определяются локальным нормативным актом организации, осуществляющей образовательную деятельность (Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам;
- практико-ориентированный характер обучения;
- ориентация образовательного процесса не на «среднего ученика», как в школе, а на личные потребности и возможности каждого учащегося;
- возможность обучающегося максимально сконцентрироваться на любимом деле;

▪ отсутствие жесткой регламентации образовательного процесса, связанной с необходимостью выполнения образовательных стандартов.

Но при очевидных преимуществах организация обучения детей с ОВЗ в системе дополнительного образования **вызывает множество вопросов у педагогов и родителей:**

1. Водить или не водить особенного ребенка на занятия?
2. Как обучать ребенка, если у него есть проблемы со здоровьем или особенности психического развития, не позволяющие полноценно обучаться, проходить дополнительную общеобразовательную программу без трудностей?
3. Может ли педагог дополнительного образования для организации занятий привлекать специалистов — тьюторов, дефектологов, др.?
4. Должен ли ребенок с ОВЗ проходить обычную программу обучения или должна быть специальная программа?
5. Как разработать такую программу и чем она будет отличаться от «обычной»?

Новый Порядок определяет, что для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов **организации, осуществляющие образовательную деятельность:**

- организуют образовательный процесс по дополнительным общеобразовательным программам с учетом особенностей психофизического развития указанных категорий обучающихся;
- создают специальные условия, без которых невозможно или затруднено освоение дополнительных общеобразовательных программ указанными категориями обучающихся в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии;
- могут увеличивать сроки обучения по дополнительным общеразвивающим программам и дополнительным предпрофессиональным программам с учетом особенностей их психофизического развития в соответствии с заключением психолого-медико-педагогической комиссии;

▪ могут уменьшать численный состав объединения при включении в него обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и (или) детей-инвалидов, инвалидов: численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей инвалидов и инвалидов в учебной группе устанавливается до 15 человек, группах или в организациях, осуществляющих образовательную деятельность; с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами и инвалидами может проводиться индивидуальная работа как в организации, осуществляющей образовательную деятельность, так и по месту жительства.

Доступность образовательной среды дополнительного образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов включает:

- физическую доступность (возможность дойти туда, куда хотите);
- доступность содержания образовательных программ (наличие адаптивного программного обеспечения и возможность выбрать то, что хотите делать согласно вашим интересам);
- доступность информации (возможность иметь необходимую информацию);
- социальную доступность (принимают ли вас находящиеся вокруг люди, общаются ли с вами наравне, комфортно ли вам находиться среди сверстников);
- финансовую доступность (наличие у вас необходимых средств для удовлетворения ваших потребностей, возможность удовлетворить материальные потребности).

***Но главное, что дополнительное образование детей:***

- предназначено для создания пространства самоопределения (самопознания, самоидентификации, саморазвития) обучающихся в эмоционально комфортных для них условиях;

- создает позитивно-конструктивный стиль отношения к детям, независимо от их способностей, физических, умственных, материальных и иных возможностей;

- всегда организует деятельность детей с учетом их особых индивидуальных особенностей и потребностей;

- обеспечивает каждому ребенку открытую перспективу для добровольного выбора формы проведения своего свободного времени.

В новом Порядке перечислены основные целевые ориентиры деятельности по дополнительным общеобразовательным программам, среди которых внимание обращено не только на формирование и развитие творческих способностей обучающихся и удовлетворение индивидуальных потребностей обучающихся в интеллектуальном, нравственном, физическом, художественно-эстетическом развитии, но и на организацию работы с обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами за пределами федеральных государственных образовательных стандартов и федеральных государственных требований.

Обеспечение реализации прав детей с ОВЗ и детей-инвалидов на участие в программах дополнительного образования является одной из важнейших задач государственной образовательной политики. Предоставление широкого спектра образовательных возможностей этой категории обучающихся является решающим фактором социализации и социальной адаптации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в обществе.

Занятия в системе дополнительного образования *решают задачи:*

- реализации образовательных потребностей особых детей;
- защиты их прав;
- адаптации к условиям социума;
- организованной общественной поддержки творческих способностей таких детей;

- развития их жизненных и социальных компетенций;

- социальной защищенности на всех этапах социализации;

- повышения социального статуса;
- становления гражданственности;
- активного участия в общественной жизни;
- разрешения проблем, затрагивающих их интересы.

Дополнительное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья (инвалидов) означает, что им создаются условия для вариативного вхождения в те или иные детско-взрослые сообщества, позволяющие им осваивать социальные роли, расширять рамки свободы выбора (социальные пробы) при определении своего жизненного и профессионального пути

Содержание дополнительного образования детей и условия организации обучения и воспитания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов определяются **адаптированной образовательной программой**. Такая программа подстраивается индивидуально под ребенка с психофизическими отклонениями или проблемами в здоровье, однако она не является обособленной и понятна остальным детям, которые не имеют подобных проблем, но тоже осваивают эту же программу в обычном темпе, ритме, на другом уровне сложности. Кроме этого, она полностью адаптирована к общеобразовательной системе, мало отличаясь от обычной манеры проведения занятий.

Вполне естественно, что ребёнок-инвалид не будет вливаться в коллектив без подготовки, поэтому инклюзивная методика образования требует привлечения для реализации адаптированной программы специалистов в области коррекционной педагогики и педагогических работников, освоивших соответствующую программу профессиональной переподготовки, а также сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

Кроме этого, в процесс реализации адаптированной дополнительной общеобразовательной программы вовлекается весь персонал образовательной организации (включая сотрудников службы безопасности) и дети. Такие программы имеют огромное значение для обычных учеников,

которые смогут лучше понимать и терпимее относиться к людям с ограниченными возможностями.

**Требования к результатам** освоения адаптированных дополнительных образовательных программ отражают совокупность индивидуальных, общественных и государственных потребностей. Существенным отличием программ дополнительного образования детей является то, что их результаты выступают в качестве целевых ориентиров для педагога при разработке программы, за основу целевых ориентиров педагог может взять виды результатов основного образования с учетом специфики программ дополнительного образования. Так, в качестве предметных результатов можно выделить усвоение обучающимися конкретных элементов социального опыта, изменение уровня знаний, умений и навыков исходя из приобретенного самостоятельного опыта разрешения проблем, опыта творческой деятельности в среде здоровых сверстников. При освоении программы дополнительного образования обучающимися, в том числе с ограниченными возможностями здоровья, следует помнить, что приоритетным является не получение знаний, а приобретение умений применять знания, овладение определенными способами социальных и учебных действий.

Организации, осуществляющие образовательную деятельность, самостоятельно определяют **формы обучения** по адаптированным дополнительным общеобразовательным программам — № 273-ФЗ «Об образовании», ст. 17, ч. 5 — «допускается сочетание различных форм получения образования и форм обучения» (№ 273-ФЗ «Об образовании», ч. 4 ст. 17), «определяют формы аудиторных занятий, а также формы, порядок и периодичность проведения промежуточной аттестации обучающихся».

Особую актуальность в современной ситуации приобретают положения об использовании **дистанционных образовательных технологий и электронного обучения**. Так отмечено, что «при разработке и реализации дополнительных общеобразовательных программ используются различные

образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение с учетом требований Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ, утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 23 августа 2017 г. № 816».

И, конечно, для детей «с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и инвалидов организациями, осуществляющими образовательную деятельность, педагогами обеспечивается предоставление учебных, лекционных материалов в электронном виде».

В заключение подчеркнем, что возможности дополнительного образования в реализации принципов инклюзивного образования безграничны. Программы дополнительного образования ориентированы на развитие личности и творческого потенциала ребенка, иногда на коллективный результат, который достигается через разнообразие дарований детей. Но неготовность среды, педагогов, а зачастую и сопротивление родителей являются причиной несостоятельности процесса развития инклюзивного образования. В этой связи организация инклюзивного образования в системе дополнительного образования — проблема, требующая особой проработки, несмотря на то, что новый Порядок так много внимания уделяет работе именно этому вопросу.

### **Литература**

1. Глухов В. П. Основы коррекционной педагогики и специальной психологии : учеб.- метод. пособие для вузов. – М.: МГГУ им. М. А. Шолохова, 2007. – 311 с.

2. Гонеев А. Д. Основы коррекционной педагогики : учеб. пособие для вузов / А. Д. Гонеев, Н. И. Лифинцева, Н. В. Ялпаева ; под ред. В. А. Сластенина. – М. :Academia, 1999. – 280 с. – (Высшее образование).

3. Коррекционная педагогика : основы обучения и воспитания детей с отклонениями в развитии : учеб.пособие. – М. :Academia, 2001. – 157 с. – (Педагогическое образование).

4. Коррекционная педагогика в начальном образовании : учеб.пособие для сузов / под ред. Г. Ф. Кумариной ; авт. М. Э. Вайнер и др. – М. : Academia, 2001. – 314 с. – (Педагогическое образование).

5. <https://prodod.moscow/archives/13596>

## **Методические рекомендации по организации мероприятий физкультурно-спортивной направленности для детей с ОВЗ**

Зиновьева Татьяна Юрьевна,  
учитель физической культуры  
МБОУ «СОШ №9»  
г. Набережные Челны

Физические занятия имеют немаловажную роль в социализации детей с ограниченными возможностями. Наиболее популярными считаются реабилитация, социальная адаптация по средствам физических упражнений. Развитие детей с ограниченными возможностями включает те же стадии онтогенеза, что и развитие здоровых детей, отличаясь лишь скоростью их протекания и конечным результатом. Динамика психических и физических особенностей индивидуальна, поэтому при проведении мероприятий, занятий с детьми ОВЗ нужно учитывать многие аспекты, использовать подходящие для них методы и формы:

- Систематические (урок ЛФК, урок физической культуры, спортивный кружок, утренняя гимнастика, физкультминутка, час здоровья, подвижная перемена);
- Эпизодические (прогулка, катание на велосипеде, спортивный праздник, соревнование, день здоровья).

Кроме основных форм используются на занятиях специальные методы, например, ритмическая, дыхательная, зрительная, пальчиковая гимнастика и другие.

На занятиях учитель выполняет образовательную, организационную, воспитательную коррекционно-развивающую функции. Организация мероприятия, занятия требует от учителя поэтапного выполнения.

Первый этап. На подготовительном этапе разрабатываются годовые, четвертные, месячные планы спортивно-оздоровительной работы, утверждается положение, сценарий, место проведения.

Второй этап. На основном (организационном) этапе проводится само мероприятие, занятие или соревнование. Его проведение происходит в соответствии с утвержденной документацией. Обеспечивается безопасность участников, медицинское сопровождение, доставка детей до места проведения занятия и обратно, соблюдаются санитарные противопожарные нормы безопасности.

Третий этап. На контрольно-аналитическом этапе подводятся и анализируются результаты, оформляется отчетная документация.

При составлении плана мероприятия используются принципы:

- Индивидуализация: учет индивидуальных способностей и возможностей ребенка.
- Компенсаторная направленность: перестройка или усиление сохраненных функций за место недоразвитых или утраченных.
- Учет возрастных особенностей.
- Адекватность: соразмерность заданий с реальными функциональными возможностями ребенка.
- Оптимальность: баланс психофизической нагрузки и адаптационных приемов, методов.
- Вариативность: многообразие упражнений и форм занятий.
- Приоритетная роль микросоциума: приобщение родителей к совместным занятиям с детьми.

При составлении плана мероприятий нужно учитывать направление самой работы с детьми. Исходя из выбранного направления, разрабатываются планы занятий, выбираются формы и методы их реализации. Они между собой тесно связаны.

- Диагностическое. Реализуется в форме мониторинга, создаются банки данных о группах здоровья. Используются метод беседы, анкетирования, тестирования, выполнение нормативов, наблюдение.
- Методическое. Предполагает оказание методической помощи и обучение педагогических работников, контактирующих с детьми с ОВЗ. Создаются методические объединения, копилки с разработками уроков, семинаров, лекций, мероприятий.
- Санитарно-просветительское. Предусматривает просветительскую деятельность среди родителей обучающихся с ОВЗ, проведение совместных мероприятий. Используются в данном направлении форма беседы, классного часа, родительского собрания, оформление газет и стендов, проведение тематической недели и др.
- Лечебно-профилактическое. Связано с организацией санитарных условий проведения занятий, профилактикой и предупреждением роста заболеваемости обучающегося.
- Реабилитационное. Направленность предполагает совокупность коррекционных мероприятий способствующих компенсированию утраченных способностей. На занятиях оказывают логопедическую, дефектологическую, психологическую и социально-педагогическую помощь.
- Физкультурно-оздоровительное. Проведение занятий по физической культуре. Сюда включены кружки, секции, спортивные праздники и соревнования.
- Контрольно-аналитическое. Организация и исполнение планов работы, количественный и качественный анализ результатов работы с детьми.

В образовательных организациях должны быть созданы специальные условия, удовлетворяющие потребности детей с ОВЗ. При планировании мероприятия нужно брать во внимание особенности психофизического развития, учитывать заключения психолого-медико-педагогической

комиссии, учесть обязательные составляющие: создание необходимых условий, вовлечение в мероприятие всех субъектов образовательного процесса, комплексный подход к организации мероприятия, проведение мониторинга, индивидуальный подход к каждому ребенку. Для качественной организации занятий должны быть соблюдены все вышеперечисленные критерии работы с детьми.

### Литература

1. Шапкова Л.В. Средства адаптивной физической культуры: Методические рекомендации по физкультурно-оздоровительным занятиям детей с отклонениями в интеллектуальном развитии. – М.: Советский спорт, 2001. – 152 с.

2. Литош Н.Л. Адаптивная физическая культура. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии: Учебное пособие. – М.: Спорт-Академ-Пресс, 2002. – 140 с.

3. Евсеев С.П., Курдыбайло С.Ф., Суслиев В.Г. Материально-техническое обеспечение адаптивной физической культуры: Учебное пособие / под редакцией проф. С.П.Евсеева. – М.: Советский спорт, 2000. – 152 с.

4. Современные методики физической реабилитации детей с нарушением функций опорно-двигательного аппарата. Под редакцией Н.А.Гросс. – М.: Советский спорт, 2005. – 235 с.

5. Дубровский В.И. Лечебная физкультура и врачебный контроль: Учебник для студентов мед. вузов. – М.: «Медицинское информационное агентство», 2006. – 598 с.

6. Дмитриев А.А. Коррекционно-педагогическая работа по развитию двигательной сферы учащихся с нарушением интеллектуального развития.- М., 2004. - 134 с.

7. Евсеев С.П. Адаптивный спорт / С.П. Евсеев, Ю.А. Бриский, А.В. Передерий. – М.: Сов. спорт, 2010. – 316 с.

8. Шомысова, Е.Е. Адаптивная физическая культура в Республике Коми: история, современность и перспективы развития / Е. Е. Шомысова // Адаптивная физическая культура. – 2007. - № 1 (29). - С.36-40.

## Организация учебно-тренировочного занятия по тхэквондо для детей с ОВЗ

Зиятдинов Руслан Габдулахатович,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «ДФОЦ «Дельфин №8»  
г. Набережные Челны

*- В какой-то момент жизни у человека возникает потребность, о которой все знают, но очень мало говорят - отдавать и созидать (Вячеслав Майсерик)*

**Тхэквондо** – древнейшее корейское боевое искусство, характерной особенностью которого является активное использование ног и рук для самозащиты без оружия от одного или нескольких противников.

**Адаптивное тхэквондо** – это одно из направлений традиционного единоборства без спарринговых боев. Оно воспитывает у детей с ОВЗ самодисциплину, развивает память, концентрацию внимания, способствует повышению гибкости тела и синхронизации движения рук и ног.

Адаптивное тхэквондо в России началось с Максима Григорьева. Сегодня только в Москве им занимается около 80 спортсменов. И еще более 200 особых детей занимаются этим видом спорта в 30 регионах нашей страны.

В Казани дети с особенностями развития занимаются адаптивным тхэквондо. Дети в Казани с разными особенностями развития имеют возможность бесплатно заниматься спортом, который не только развивает физическую силу, но и закаляет характер.

В переводе с корейского в слове «тхэквондо» три составляющих — «топтать», «кулак» и «путь». И этот путь, по которому идут дети с ДЦП, синдромом Дауна или аутизмом, должен быть счастливым и полным побед.

Звание мастера спорта, черный пояс, золотые медали, международные соревнования — это для них реальность. В тхэквондо, наряду с обычными занятиями, есть адаптивные, когда серьезным спортом занимаются особенные дети. Например: Андрей (12 лет, ДЦП) взял серебро на чемпионате России и получил путевку на чемпионат мира.

Всего одно движение. Обычные дети осваивают элемент за несколько дней, особенным может понадобиться месяц.

Педагог для таких детей - замечательный педагог. Несмотря на то, что эти дети необычные, не всегда быстро воспринимает информацию, тем не менее, педагог находит к ним подход, где-то индивидуальный, где-то дают отдохнуть, но спуску не дают. Детям это очень нравится.

Однажды, познакомившись с особенным мальчиком, понял - воля к победе у этих детей сильнее, чем у всех остальных. Тренировки групповые. Оттачивают движения, занимаются физкультурой, строгая дисциплина. Поблажек не даем. Бывает, отдохнуть, перерыв. Жалеть детей нельзя, отделять нельзя, относимся как к обычным детям.

Дети с аутистическим расстройством тренируются с тьютором — помощником, или с родителями. Мамы и папы наблюдают за детьми не дыша — подростков не брали ни в одну секцию, а сейчас предлагают поехать на мировое первенство.

Адаптивные виды спорта становятся все популярнее в России. В следующем году наша страна примет Всемирные игры — специальную Олимпиаду. В Казань приедут спортсмены с особенностями интеллектуального развития из разных стран. И хотя игры зимние и тхэквондо в них нет, 40 детей во всем города не прекращают свои тренировки.

Остаются вопросы с финансированием поездок на соревнования. Ведь такие дети не могут путешествовать одни, им нужны сопровождающие, иногда даже врачи. На все денег не хватает, нужны спонсоры. Но эти дети ничего не знают о взрослых проблемах. Для них главное – соревнования, где

надо непременно победить. Соревнования, спортивная среда, помогают социализироваться.

Иногда у ребят случаются приступы. Некоторые родители детей с аутизмом сравнивают их с непредсказуемой бурей, которую невозможно ни предугадать, ни остановить. Во время занятия такие дети могут ни с того, ни с сего, начать бить себя по голове кулаками, стучать коленом о другое колено, причинять себе боль. Педагог чувствует ответственность за все, что происходит на занятии. Возникла задача - вывести ребенка из стресса. В такой момент нужно переключить внимание.

*- Центр проблем аутизма собрал километры информации, научных статей и своих разработок, - говорит Вячеслав. - В рамках проекта «Пестрый пояс» колоссальная работа идет именно по изучению структуры тренировочного процесса. Свои умения, спортивные навыки мы интегрируем в их знания поведенческого и психологического опыта. У нас, не побоюсь этого, получается крутой продукт. На данный момент такого нет ни у кого в мире. Но на каждой тренировке проявляется что-то особенное, новое. Поэтому приходится порой ориентироваться на ходу.*

Каждое занятие с ребенком с аутизмом построена на индивидуальном подходе. Есть общие рекомендации, но каждое занятие — новая задача. Есть рабочие инструменты, которые могут привести к успеху, но важна личность педагога. Сегодня с адаптивными спортсменами занимаются специалисты высочайшего класса — они же готовят чемпионов мира и мастеров спорта среди нейротипичных людей. И если на занятии такому обучающемуся достаточно ровным тоном сказать: «Хорошо, ты молодец», то в работе с особыми детьми педагог должен показать все эмоции: «Вот это да!».

Детям с особенностями тяжело сфокусировать внимание! В начале учебного года не очень получается организовать работу с такими детьми. Когда идет объяснение, должно быть тихо, не нужны лишние звуки. И если их кто-то издаст, необходимо сделать замечание. Если нужно будет, несколько раз. Сколько потребуется, столько и повторять. Когда ребенок

учится ходить и падает, ему же никто не говорит, что больше ему не помогут. Любому человеку можно объяснить ряд правил, и он будет их соблюдать. А правила существуют для безопасности и эффективности. Если будет тихо, значит будет эффективно.

Когда ребенок с аутизмом занимается тхэквондо, максимальный положительный эффект достигается при четырех-пяти занятиях в неделю. Если ребенок посещает только два занятия, новые нейронные связи в головном мозге не успевают закрепиться. Ещё на реабилитационный эффект сильно влияет интенсивность, с которой ребенок может заниматься. А ее нельзя повысить, если у него низкая выносливость, но она не растет, если не увеличивается количество занятий. Получается круг, который можно разорвать усердием и желанием что-то менять. Если ты пришел раз в неделю и ждешь чуда, его не будет. Оно возможно, если постоянно заниматься. Для тех, кто не может ходить на занятия очно больше двух раз в неделю, мы разработали видеопрограмму для домашних тренировок. Заболели или уехали — можем подключить вас через видеосвязь. Мы стараемся сделать все, чтобы дети не выпадали из регулярного процесса занятий.

В коридоре школы сидят мамы, ждут детей с занятий. Впереди новые соревнования. И каждый из адаптивных спортсменов еще удивит свою семью и, конечно, педагога.

### Литература

1. [https://www.1tv.ru/news/2021-04-18/405084-v\\_kazani\\_deti\\_s\\_osobennostyami\\_razvitiya\\_zanimayutsya\\_adaptivnym\\_thekvondo](https://www.1tv.ru/news/2021-04-18/405084-v_kazani_deti_s_osobennostyami_razvitiya_zanimayutsya_adaptivnym_thekvondo)
2. <https://www.pravmir.ru/mama-skazala-cto-ego-nikuda-ne-berut-kak-trener-po-thekvondo-pomogaet-detyam-s-autizmom-pobezhdai/>
3. Федюкович Н.И. Анатомия и физиология человека: Учебник. Изд. 7-е. – Ростов н/Д: Феникс, 2005. – 480 с.

4. Подпалько С.Л., Новиков А.А. Основные результативные технические действия в тхэквондо // Современные гуманитарные исследования. 2007. – №2. – С. 262-264.

## **Особенности взаимодействия педагога дополнительного образования с обучающимися ОВЗ в объединениях физкультурно-спортивной направленности**

Кабальнов Владимир Геннадьевич,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
г. Набережные Челны

Среди широкого круга субъектов права на образование есть лица с особым правовым статусом, это лица с ограниченными возможностями. Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) любого образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации и дальнейшего обеспечения полноценного участия в жизни общества.

В связи с вступлением в силу федеральных государственных образовательных стандартов начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья от 19 декабря 2014 г. (Приказ Минобрнауки РФ № 1598) закрепившими право детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на совместное обучение со сверстниками, возникает много вопросов качественного сопровождения инклюзивного образовательного процесса. Если в отношении общеобразовательных организаций это во многом уже понятно, то дополнительное образование детей с ограниченными возможностями здоровья до сих пор вызывает много вопросов. Процесс сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в объединениях физкультурно-спортивной направленности дополнительного образования осложняется отсутствием точного понимания особенностей проектирования адаптированных программ для данной

категории детей, возможностей сопровождения их узкими специалистами, мотивации педагогов для осуществления такой работы и т.д.

### **Нормативно-правовая документация**

В настоящее время создано большое количество нормативно-правовых документов регламентирующих порядок получения образования детьми имеющими ограниченные возможности здоровья в организациях общего и дополнительного образования. Среди них различные приказы и постановления федерального уровня:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273–ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изм. и доп.);
- Концепция развития дополнительного образования детей (утв. Распоряжением Правительства Российской Федерации от 4 сентября 2014 г. № 1726-р»);
- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 04.07.2014 г. № 41 «Об утверждении СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей»;
- Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 5 мая 2018 года № 298н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог дополнительного образования детей и взрослых»;
- Приказ Министерства просвещения Российской Федерации от 9 ноября 2018 г. № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам» и др.
- Письмо Минобрнауки России от 18.11.2015 г. № 09-3242 «О Методических рекомендациях по проектированию дополнительных общеобразовательных программ»;

– Письмо Минобрнауки России от 21.06.2017 г. № 07-ПГ-МОН-25486 «По вопросу разработки адаптированных образовательных программ» и т.д.

Несмотря на большое количество разработанных нормативно-правовых и программно-планирующих документов, дети, имеющие ограниченные возможности здоровья в силу имеющихся у них поведенческих, коммуникативных и иных проблем обучаются в основном индивидуально. В связи с этим процесс включения детей с ОВЗ в систему дополнительного образования требует специально организованной целенаправленной работы.

### **Организация работы обучающихся с ОВЗ в системе дополнительного образования**

Объединения дополнительного образования (ОДО) физкультурно – спортивной направленности при соблюдении определенных условий могут работать с обучающимся с ОВЗ. Педагогам дополнительного образования необходимо учитывать особенности взаимодействия на всех этапах подготовки и работы с ними в любом виде деятельности.

Таким детям в самом начале или в течение всего периода обучения по программе может потребоваться сопровождение тьютором, наличие или разработка поведенческих, адаптированных или разноуровневых программ и т.д. Это позволит постепенно включить их в подходящую группу; развить или сформировать новые знания умения и навыки, а в дальнейшем использовать эти навыки в процессе получения профессионального образования или трудоустройства. Работа по сопровождению детей с ОВЗ должна начинаться с приема и консультирования семьи, которой сообщается, что при предъявлении заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) ребенку будет разработана адаптированная дополнительная общеобразовательная программа (АДОП) в соответствии с методическими рекомендациями, предоставлена поддержка со стороны ОДО.

После предъявления заключения ПМПК и заявления родителей с просьбой обучать ребенка по АДОП в рамках психолого-педагогического консилиума или рабочей группы разрабатывается АДОП на основании положения. В разработке принимают участие все специалисты, работающие с ребенком и его родители.

В дальнейшем, при необходимости обучающемуся может быть предоставлено сопровождение тьютором которым, может стать другой педагог, методист или один из родителей. Также необходимо осуществлять взаимодействие с образовательной организацией, где данный ребенок учится, и консультироваться со специалистами оттуда. Возможно что ребенка курирует специалист по прикладному анализу поведения тогда следует проконсультироваться с ним о том, каким образом лучше организовать процесс дополнительного образования. Закрепление отдельных навыков в соответствии с поведенческой программой, а также неосвоенных в группе тем, может осуществляться в процессе индивидуальной работы с обучающимся.

При зачислении в ОДО должны учитываться рекомендации, отраженные в протоколе ПМПК. В протоколе ПМПК может также иметься запись о необходимости тьюторского сопровождения, что является обязательным для исполнения образовательной организацией. Однако, в соответствии с п. 32 приказа № 1015 Минобрнауки России от 30 августа 2013 г. (ред. от 17.07.2015) «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования», «при организации образовательной деятельности по адаптированной общеобразовательной программе создаются условия для лечебно-восстановительной работы, организации образовательной деятельности и коррекционных занятий с учетом особенностей учащихся» и вводятся «из

расчета по одной штатной единице тьютора, ассистента (помощника) на каждые 1 - 6 учащихся с ограниченными возможностями здоровья».

Организация сопровождения ребенка с ОВЗ предполагает и материально-технические преобразования внутри образовательной организации, так требуется подготовка комнаты для индивидуальной работы и ее оборудование. В течение всего учебного года должны проходить встречи со всеми специалистами и родителями обучающихся для уточнения целей и основных задач работы. Такие мероприятия желательно проводить регулярно. Команда специалистов также встречается не реже одного раза в неделю для уточнения программ, обсуждения тактики работы с каждым обучающимся. В особенности организации работы с детьми с ОВЗ включаются и не связанные с ней напрямую специалисты, контактирующие с детьми: охранники, гардеробщики, работники столовой, младший обслуживающий персонал и др., для того чтобы они также понимали особенности поведения детей и правила взаимодействия с ними.

Таким образом, педагогам дополнительного образования в процессе сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в объединениях физкультурно-спортивной направленности требуется целый комплекс специально организованной работы которую сложно осуществить в обычных ОДО.

### **Литература**

1. Астафьева, Н. Г., Кобзев, Ю. А., Храмов, В. В. Оценка качества жизни лиц с физическими недостатками, занимающихся адаптивным спортом / Н. Г. Астафьева, Ю. А. Кобзев, В. В. Храмов. – Социология медицины, 2003. N 1. – С. 41-44.

2. Рубцова, Н. О. Адаптированный спорт как средство социальной интеграции инвалидов / Н. О. Рубцова, В. А. Ильин // Открытый мир: Науч. - практ. семинар по адапт. двигат. активности, 2007 – С. 88-91.

3. Веневцев, С. И. Адаптивный спорт для лиц с нарушениями интеллекта: Методическое пособие / С. И. Веневцев. – Издательство Советский спорт, 2004.

4. [электронный ресурс] URL:  
<https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=346040>

## **Организация физкультурно-спортивной работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях**

Камардин Александр Валерьевич,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
города Набережные Челны

Цель физического воспитания – воспитание здорового, жизнерадостного поколения, умеющего адаптироваться к социальным условиям и выжить в такое трудное время.

Данную цель можно достигнуть, решив ряд конкретных задач:

- способствовать укреплению здоровья;
- закаливать организм ребенка;
- заботиться о нормальном физическом развитии;
- воспитывать силу, выносливость, ловкость и быстроту движений;
- давать обучающимся знания, вырабатывать у них умения и навыки как в общих, естественных видах действий (ходьба, бег, метание и т. п.), так и в специальных видах физических упражнений (различные виды спорта, подвижные игры, специальные гимнастические упражнения);
- воспитывать моральные и волевые качества человека.

Все эти задачи тесно взаимосвязаны. Подготавливая ребенка к труду, нельзя игнорировать задачу укрепления его здоровья, физического развития, развития моральных и волевых качеств. Многообразие физических упражнений, методических приемов, варьирование методов, условий организации занятий направлены на максимальное всестороннее развитие ребенка, его потенциальных возможностей. Рациональный подбор физических упражнений позволяет избирательно решать как общие, так и специфические задачи. Такие естественные виды упражнений как ходьба,

бег, прыжки, метания, упражнения с мячом и др., обладают огромными возможностями для коррекции и развития координационных способностей, равновесия, ориентировки в пространстве, физической подготовленности, профилактики вторичных нарушений, коррекции сенсорных и психических нарушений.

Учитывая психофизические особенности детей с ОВЗ при подборе средств необходимо руководствоваться правилами:

1) формировать максимальный запас простых движений с их постепенным усложнением;

2) стимулировать словесную регуляцию и наглядно-образное мышление при выполнении физических упражнений;

3) максимально активизировать познавательную деятельность;

4) при всем многообразии методов отдавать предпочтение игровому. В непринужденной, эмоциональной обстановке дети лучше осваивают учебный материал;

5) упражнения, которые имеют названия, приобретают игровую форму.

Они стимулируют их запоминание, а при многократном повторении развивают ассоциативную память.

Использование педагогами различных методик и игровых программ позволяют разнообразить учебный процесс, сделать занятия познавательными и продуктивными. Более подробно хочется коснуться проблемы здоровьесберегающих технологий в рамках физкультурно-спортивной работы.

Спортивная игра — высшая ступень подвижных игр, разновидность спорта. Игры разнообразны по содержанию, воздействию на организм и обладают рядом особенностей. Правила в них строго регламентированы, они требуют специальных площадок и оборудования. Характерна сложная техника движений и определенная тактика поведения в процессе игры, требующая от участников специфической подготовки, тренировки. Соответственно установленным правилам, спортивные игры требуют

судейства для любой игры характерно: наличие правил; взаимодействие с партнерами; соревновательность; двигательная активность; простота содержания; эмоциональное воздействие.

Дети с различными отклонениями здоровья имеют разные физические возможности и при проведении подвижных игр непременно учитывать эту особенность. Необходимо соблюдать определенные условия при организации игр. Учитывать темп, так как упражнения, которые ребенок не может выполнить самостоятельно, неправильно при одном темпе исполнения совершает их, то при другом темпе, он выполнит точнее и совершеннее. Подбор скорости движений — эффективность игры важное условие. Повышение двигательной активности, выбор диктуется степенью подвижности ребенка. Сочетать рационально на одном занятии игры разной направленности. Во внимание принимать желание ребенка играть, обеспечивая тем самым положительный эмоциональный настрой. Начало и окончание занятия должно быть комфортное.

Нагрузку в подвижных играх с детьми с ограниченными возможностями здоровья необходимо регулировать: сокращение длительность игры; введение перерывов для отдыха; уменьшение величины игровой площадки; упрощение правил игры; выведение из игры ребенка, имеющего явные признаки усталости.

К игровому методу относят специально организованную игровую деятельность, включающую подвижные игры, эстафеты, спортивные игры по упрощенным правилам, игровые задания и игровые композиции. Создается условная ситуация, в которой взаимодействие детей друг с другом осуществляется по правилам. Подвижная игра — специфический вид двигательной деятельности. Она является сознательной деятельностью, направленной на достижение поставленной цели. Занимает ведущее место в процессе физической реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья, эффективно реализовать позволяет не только лечебные, но и воспитательные задачи. Игра выполняет важные социальные функции,

поскольку в ней ребенок ощущает себя одновременно личностью и членом коллектива.

Участие в соревнованиях нужно использовать для воспитания ответственности перед командой, корректного отношения к противнику. Игра, кроме того, создаёт благоприятные условия для приобщения детей с ограниченными функциональными возможностями к систематическим занятиям физическими упражнениями, что является необходимым для гармоничного развития ребенка, важнейшим фактором интеграции обучающихся в общество здоровых сверстников, и его адаптации в социуме. Игровые ситуации, быстро сменяясь, предъявляют повышенные требования к подвижности нервных процессов, скорости реакции и нестандартности действий. Всевозможные сочетания движений и приемов вынуждают мыслить наиболее экономно, реагировать на действия партнеров, приспосабливаться к обстановке, приходится выбирать из множества операций ту, которая, может принести успех. Информация, поступающая в мозг, заставляет его работать ускоренными темпами, включает психические процессы, что способствует улучшению регуляторной деятельности нервной системы. Следовательно, повышается умственная активность, развивается познавательная деятельность. Все это позволяет говорить об оздоровительном эффекте подвижных игр.

Подвижные игры группируются с учетом состояния здоровья детей, степени активности болезненного процесса, возраста детей, их физической подготовленности, психического развития, индивидуальных особенностей.

Классификация игр: по возрасту обучающихся; по степени сложности их содержания; по видам движения; по физическим качествам, преимущественно проявляемым в игре; игры, подготовительные к отдельным видам спорта; игры, подбираемые в зависимости от взаимоотношений играющих. Любая игра у опытных и начинающих игроков различна по многообразию приемов, темпу, физиологической нагрузке. Независимо от

этого каждая игра всегда сохраняет свойственные ей особенности воздействия на организм.

Игровая деятельность дает дополнительные стимулы роста и развития. Это определяет возможность и уместность применения отдельных спортивных игр среди людей разного пола, возраста и состояния здоровья. С детьми с ограниченными возможностями здоровья, наряду с подвижными играми уместно вводить игры — эстафеты, где присутствует элемент соревнования.

Игры-эстафеты относятся к командным подвижным играм с правилами. Эти игры характеризуются совместной деятельностью команд, направленной на достижение общих целей, подчинением личностных интересов интересам всей команды, победа всей команды зависит от действий каждого игрока. Формируя команды, надо учитывать равноценность двигательных и интеллектуальных возможностей каждого участника. Для координации действий необходимо выбрать капитанов. Если обучающиеся с тяжелыми двигательными нарушениями и с замедленной реакцией, то во главе команд могут встать взрослые. Подбираются эстафеты, включающие в себя одно или два задания, простые по организации, требующие минимум времени для проведения. Так как, из-за ответственности перед командой, у обучающихся может произойти эмоциональное перевозбуждение, что негативно скажется на их психике. Особенность игр-эстафет заключается в том, что короткие по времени периоды повышенной двигательной активности чередуются с интервалами отдыха, где физическая нагрузка сводится к минимуму.

В играх-эстафетах для детей с ограниченными возможностями здоровья доминируют следующие виды движений, которые зависят от сложности двигательных нарушений: бег или ходьба с метанием и без метания; проползти или пробежать под различные снаряды и с перелезанием через препятствия; ползание или ходьба с сохранением равновесия на различных снарядах; ходьба с переносом различных предметов; ходьба или

бег «змейкой» между предметами; ходьба с перешагиванием предметов; передвижения различными способами по полу, прокатывание или ведение мяча в сочетании с ходьбой. Педагогу полезно самому включаться в игру, показывая детям образцы правильной техники и тактики.

В работе с детьми главный упор делается на овладение техникой и индивидуальными тактическими действиями. На занятиях очень важно уделять серьёзное внимание развитию зрительной ориентировки. Для облегчения усвоения материала в занятие включается изучение одного-двух технических приёмов. Учитываются индивидуальные и возрастные особенности каждого ребенка, рекомендации медицинских работников.

В формировании всесторонне развитой личности ребенка важное место принадлежит организации и проведению спортивных праздников: «Веселые старты», «Дни здоровья», спартакиады соревнования по видам спорта. Использование спортивных игр и других видов спорта направлены на формирование целенаправленного изменения физического состояния и работоспособности обучающихся, посредством использования спортивной тренировки. А так же формирование осознанного выбора здорового образа жизни.

Опыт проведенной педагогической работы позволяет сделать вывод: внеурочная деятельность является незаменимым инструментом создания благоприятного образовательного процесса, способствует формированию правильного представления о ценностях и здоровом образе жизни. Таким образом, игра — средство социализации ребёнка.

### **Литература**

1. Жуков, М. Н. Подвижные игры / М. Н. Жуков. – М.: Издательский центр «Академия», 2000. – 160 с.
2. Всероссийский педагогический журнал «ПОЗНАНИЕ»

## Туризм для детей с ограничениями возможностей здоровья

Комиссаров Валерий Вячеславович,

педагог дополнительного образования

МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»

города Набережные Челны

Двадцать лет назад любое отклонение здоровья от нормы становилось преградой для участия человека в спортивном туристском походе. В настоящее время дебаты о том, надо ли инвалидам заниматься туризмом, полезно, не опасно ли, стихли. Медиками, психологами, педагогами туризм признан действенным средством адаптивной физической культуры, социальной, психологической реабилитации.

Уникальность положения педагога дополнительного образования состоит в том, что он сам выбирает образовательную программу в зависимости от потребностей своих воспитанников. Занимаясь с детьми завязыванием узлов, альпинистской техникой, ориентированием, отработкой элементов пешего, водного туризма, на самом деле педагог проводит важные коррекционные мероприятия по развитию пространственно-логического мышления, памяти, улучшению мелкой и крупной моторики, ловкости, силы, выносливости, воспитанию смелости. Принимая участие в различных туристских мероприятиях (походах, лагерях, соревнованиях, экскурсиях), ребенок с ограниченными возможностями здоровья учится общаться, жить в коллективе без родителей, преодолевать стрессы, приспосабливается к своим ограничениям, а значит, учится адекватно себя воспринимать.

Любопытство, интерес к путешествиям, стремление к перемене мест в той или иной мере присущи каждому ребенку и служат сильным мотивом для занятий в туристском объединении. Этот мотив настолько силен, что заставляет детей терпеть неудобства во время передвижения, стирать запачкавшуюся одежду после каждого занятия и делать многое другое.

Занятия в объединении с детьми 11-16 лет проходит 2 раза в неделю в виде экскурсий по городу, в музеи, по природному ландшафту. Благодаря тому, что юные туристы постоянно совершенствуют навыки ходьбы (2-3 км за занятие), не исключая и тех детей, которые передвигаются с помощью палочек, имеют нетвердую походку. Кроме того, воспитанники с интересом осваивают туристские навыки. Занятия в объединении нужно проводить (2 раза в неделю) на протяжении 2-3 лет этот срок даёт ощутимый реабилитационный эффект. Общеизвестно, что, чем раньше начинается реабилитационное воздействие на ребенка, тем оно эффективнее. Если здоровые дети приходят заниматься туризмом в основном в среднем школьном возрасте, то детей с ограничениями возможностей здоровья в туристское объединение надо включать с начальных классов.

Например, в 2012 году был совершён многодневный поход на катамаранах по реке Чусовая Пермского края. В команду входило 13 детей из них двое мальчишек с диагнозом ДЦП и трое взрослых (один из них врач-травматолог). Маршрут продолжался 15 дней, проходил исключительно на воде, со всеми водными препятствиями. Конечно, переживали и готовились все: и руководители, и команда, и руководители Благотворительного Фонда «Дети ДЦП», предложившие эту идею. Но больше всех – мы, кто взял их с собой. Уже с первых минут похода ребятам предстояло собирать катамараны, а затем, уложив рюкзаки и взяв весло, управлять катамараном наравне со всеми. Каждое утро и вечер разбивать и собирать палатку, готовить еду на костре, пилить и колоть дрова, дежурить по кухне. На днёвках команда совершала восхождения на скальные вершины, которых было много на маршруте. Во время восхождений вверх по тропе, когда было особенно трудно, мальчишки помогали им: поддерживали, брали рюкзаки. Пятнадцать дней пролетели как один день, и все наши опасения остались позади. Ребята с успехом преодолели все испытания и даже превзошли их. После завершения похода ребята ещё больше подружились и пригласили их в клуб. Булат и

Даниил стали членами настоящей мужской команды, а это много значит в жизни мальчишек.

Поход проходит на обширной территории, и поверхность земли бывает неровной. В первые дни дети падают, спотыкаются о растяжки палаток и бугорки, через каждые 5-10 шагов, но организаторы похода не должны выравнивать поверхность, а для того, чтобы усилить реабилитационный эффект рекомендую положить бревна различной толщины поперек троп, ведущих к палаткам, реке, туалету. Всем участникам приходится помногу раз в день перешагивать, перелезать через них. В результате в конце похода у всех детей улучшилась координация движений, походка становится увереннее. Дети перестали бояться передвигаться по большой поляне самостоятельно, преодолевают некрутые склоны.

Каждое мероприятие, проводимое с детьми этой категории, требует пересмотра традиционных подходов. Так, от волнения на соревнованиях у ребят с рядом заболеваний ухудшается память, пропадает уверенность в себе. Соревнования необходимы, но, учитывая, что именно зачет по времени выступает стрессовым фактором, время должно использоваться только как контрольный инструмент. Юные туристы, работающие на дистанции в этих условиях, чувствуют себя свободно, с удовольствием показывают полученные на тренировках знания и навыки.

Чтобы понять, как работать с необычными юными туристами, какие цели перед ними ставить, как относиться к их физическим и другим ограничениям, коллективу единомышленников потребуется большой срок. Необходимо наладить разработку методической базы направления «Туризм для детей с ограничениями возможностей здоровья» и организовать подготовку кадров.

Хочется надеяться, что когда-нибудь детям с ограничениями возможностей здоровья в карте индивидуальной реабилитации будет

делаться запись: «Рекомендуется участие в туристском лагере, занятия в туристском объединении в системе дополнительного образования».

## **Методика обучения плаванию ребенка-инвалида в условиях плавательного бассейна**

Кузьмичёва Светлана Юрьевна,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «ДФОЦ «Дельфин №8»  
г. Набережные Челны

В современной литературе по адаптивной физической культуре существуют разнообразные теоретические и экспериментальные исследования, на основании которых можно определить ряд основных особенностей при обучении плаванию детей с различными нарушениями. Особенности обучения плаванию детей с нарушением зрения. Основной формой организации обучения плаванию является учебно-тренировочный урок. Наполняемость группы 8-10 чел., иногда используется индивидуальная форма обучения. Продолжительность занятий 60 мин. (30 мин. на суше и 30 мин. в воде). Основными задачами в обучении плаванию детей младшего школьного возраста с нарушениями зрения являются: укрепление иммунитета и закаливание, коррекция недостатков физического развития, воспитание волевых качеств, овладение навыками пространственной ориентировки в водной среде. Обучение плаванию включает специальные (коррекционные) задачи, направленные на активизацию сохранных анализаторов, коррекцию зрительного и слухового восприятия, развитие двигательной памяти, развитие двигательной и познавательной деятельности (включение мыслительных процессов), а также коррекция скованности и ограниченности движений, коррекция и совершенствование координационных способностей и согласованности движений, коррекция вторичных отклонений в физическом развитии, предупреждение возникновения нарушений опорнодвигательного аппарата, развитие функций сердечнососудистой и дыхательной систем и увеличение словарного запаса

за счет использования новых терминов. Обучение плаванию детей данной нозологической группы начинается с формирования навыка пространственной ориентировки в воде, а именно – относительно места проведения занятий, определения входа и выхода из воды, глубины в разных местах бассейна. Традиционные методические приемы показа, используемые в обучении нормально видящих детей, незрячему ребенку недоступны. Поэтому применение дополнительных звуковых, осязательных и обонятельных ориентиров поможет адаптации к непривычной водной среде. Акустический шум бассейна затрудняет слуховое восприятие, поэтому необходимо пользоваться разнообразными как по характеру, так и по силе звучания сигналами, сочетать разные звуки, что будет способствовать свободному ориентированию учащихся в водной среде. Занимающихся необходимо предварительно ознакомить с командами и терминологией, которой они будут пользоваться во время занятий. В методике обучения детей с нарушениями зрения используются упражнения для развития осязательных, мышечно-суставных ощущений. Можно пользоваться ориентирами, которые помогут незрячему ребенку определить направление движения (лестница, бортик бассейна, поручень, трос, разделяющий дорожки и т. д.). Речь преподавателя должна быть выразительной, лаконичной, понятной. Запоминание двигательных действий у незрячих детей занимает намного больше времени, чем у нормально видящих. Поэтому на занятиях с детьми с нарушениями зрения больше времени требуется на объяснение и показ, многократное повторение отдельных элементов, с опорой на слуховые, осязательные, обонятельные и мышечно-двигательные ощущения. Следующий этап обучения плаванию начинается с разучивания на суше плавательных упражнений имитационного характера, дающих представление о движениях в воде, с последующим переносом разученного умения в водную среду. Очередной этап обучения плавательным движениям детей с дипривацией зрения – формирование базовых навыков: освоения водной среды (ознакомление с гравитационными свойствами воды, овладение

водным пространством). Занятия плаванием будут более эффективны, если обучение любому плавательному упражнению в воде начинать в облегченных условиях: на мелком месте, держась руками или одной рукой за неподвижную опору (бортик, поручень, дорожка), а затем с применением подвижной опоры (плавательная доска, поддерживающие средства, мяч, работа в парах и т. д.), и только после освоения разучиваемого упражнения переходить к его выполнению в скольжении на груди и спине. Процесс обучения любому плавательному движению осуществляется в общепринятой последовательности.

### **Особенности обучения плаванию слабослышащих детей**

Обучение плаванию слабослышащих детей способствует улучшению качества здоровья, коррекции психического развития, совершенствованию личностных качеств ребенка и освоению одного из основных жизненно важных навыков – передвижению в воде. Занятия в бассейне упорядочивают поведенческие реакции, вырабатывают самостоятельность, самодисциплину, собранность, воспитывают трудолюбие, формируют навыки коллективного взаимодействия. Выполнение движений в воде способствует улучшению деятельности вегетативной нервной системы, стимулирует развитие дыхательных мышц и мышц пояса верхних конечностей. Обучение плаванию слабослышащих школьников целесообразно начинать с 3-го класса, подготовительный этап к занятиям в воде – с 1-2-го класса, так как нарушение слуха и связанного с ним внимания создают организационные сложности на занятиях в бассейне. На подготовительном этапе обучения необходимо развивать отстающие физические качества: координацию движений, силу мышц (особенно пояса верхних конечностей), гибкость, выносливость. Учить детей произвольно расслаблять мышцы и чередовать напряжение с расслаблением. Для повышения плотности урока целесообразно использовать следующие методические приемы: построение по определенному сигналу, использование различных ориентиров при перестроении: применение эстафет с препятствиями различной сложности;

использование упражнений с частым переключением внимания; оценивание качества выполнения упражнений и поощрение; проговаривание некоторых заданий хором и др. Особую роль для слабослышащих в условиях водной среды приобретает специальная система жестов, которая отрабатывается заранее. В воде в качестве дополнительных ориентиров применяются подвижные плавательные средства; условные сигналы и дактильная речь (ручная азбука) способствуют оперативной взаимосвязи с группой. Когда дети находятся в воде, преподаватель отдает только лаконичные команды. Объяснения, обсуждение и замечания проводятся на суше. На занятиях следует регулярно использовать упражнения для развития пространственной ориентации и сенсорно-перцептивной сферы (например, передвижения в воде с изменением направления, темпа, ритма; скольжения с вращениями), которые выполняются в определенной последовательности с постепенным усложнением заданий и условий их выполнения. Для повышения эмоциональности занятий, создания заинтересованности и положительной мотивации используются подвижные игры в воде, в которых решаются также и коррекционные задачи.

### **Особенности обучения плаванию детей с дефектами верхних и нижних конечностей и после ампутаций**

Занятия физическими упражнениями в водной среде с детьми с дефектами верхних и нижних конечностей и после ампутаций целесообразно начинать с 8-10 лет. В этом возрасте обычно полностью сформированы навыки самообслуживания, а также иммунитет достаточно устойчив к неблагоприятным факторам внешней среды. В воде увеличивается амплитуда движений в суставах, произвольные мышечные сокращения усиливают интенсивность обменных процессов, повышается потребление кислорода и накопление тепла. Известно, что гидроневесомость значительно снижает гравитационные нагрузки на поврежденную конечность и тем самым позволяет дозировать и относительно равномерно развивать усилия конечностью. Подъемная сила воды облегчает условия восстановления

двигательных актов. Таким образом, физические упражнения в водной среде являются эффективным средством повышения компенсаторных возможностей организма. Занятия проводятся в бассейне, глубина которого от 70 см до 1,2 м в глубокой части. Температура воды должна составлять 25-26 °С. Покрытием бассейна служат облицовочные керамические плитки, исключающие скольжение. Дети после ампутации голени или бедра для прохода к чаше бассейна используют костыли. Спуск в воду осуществляется по стационарной лестнице с перилами, которая находится у торцевой части чаши бассейна, со страховкой или проводкой преподавателем. Ширина лестницы 1 м, ширина ступеней 25-35 см, высота 12-14 см. Для детей после ампутации обеих нижних конечностей для подхода к чаше используют кресло-коляску, а для спуска в воду бассейны оборудуются специальными электромеханическими подъемниками. Одной из форм проведения занятий в водной среде после ампутации нижних конечностей является коррекционно-оздоровительная гимнастика. Занятия гимнастикой в воде проводятся в группах по 4-6 чел. или индивидуально, длительностью 30-45 мин. В основной части занятия применяются упражнения, выполняемые у опоры и при помощи вспомогательных плавательных средств в положении лежа на спине и на груди. Комплексы гимнастики дифференцируются в зависимости от уровня ампутационного дефекта, степени ограничения двигательных функций. В заключительной части применяются упражнения на расслабление. На этапе начального обучения плаванию в первую очередь решаются задачи ознакомления с физическими свойствами воды: сопротивлением, вязкостью, выталкивающей силой, осуществляются передвижения вдоль бортика бассейна с опорой о поручни, элементарные движения руками и кистями. По продолжительности первое занятие не превышает 20-25 мин. по причине быстрого утомления детей. В дальнейшем происходит обучение погружению в воду с задержкой дыхания, открыванию глаз под водой, выдоху в воду, скольжению. Для решения этих задач в условиях мелкого бассейна целесообразно применение игровых заданий и

упражнений, так как они способствуют более эффективному усвоению материала. В процессе обучения широко используются подвижные игры.

Ю. А. Орешкиной были выделены закономерности начального обучения плаванию детей инвалидов. Так, обучение подготовительным упражнениям целесообразно проводить в зале сухого плавания с последующим закреплением разученных движений в воде. Рекомендуется каждое упражнение изучать по следующей схеме: – изучение движений на суше; – закрепление движений в воде у неподвижной опоры; закрепление движений в воде с подвижной опорой; закрепление движений без опоры. Установлена принципиальная последовательность решения задач начального обучения плаванию: 1) обучение движениям рук и ног в различных плоскостях; 2) обучение погружению с задержкой дыхания; 3) обучение всплытию; 4) обучение удержанию горизонтального положения на груди, спине, боку; 5) обучение скольжению на груди и спине. Данная последовательность принципиально не отличается от обучения плаванию обычных детей. Особенности обучения плаванию умственно отсталых детей В настоящее время олигофренопедагогика располагает скромным багажом специальных пособий и методических разработок которые посвящены проблеме коррекционного значения плавания в учебно-педагогическом процессе. В учебной программе для детей с нарушением интеллекта, как в основном, так и дополнительном материале, плавание, как отдельный раздел отсутствует. Но в этом направлении имеются некоторые практические и методические наработки. Рекомендуется проводить занятия по 2 ч. в неделю, продолжительность занятий 40-45 мин., где от 10 до 15 мин. каждого занятия проводится на суше. Основная форма обучения плаванию детей с нарушенным интеллектом – урок. Количество занимающихся в группе 5-6 учеников. Занятия целесообразно проводить в бассейнах, имеющих мелкую часть, при температуре воды 27- 30 °С. Одно из важных методических положений – доступность. Упражнения должны выполняться как можно разнообразнее: то быстро, то медленно, с паузами, то непрерывно,

необходимо менять темп и ритм занятий. Перед учениками, в процессе обучения, необходимо ставить конкретные задачи. При обучении необходимо: – выделить главную ошибку; – никогда не исправлять несколько ошибок одновременно; – добиваться на одном занятии коррекции одного движения. Широкое применение игр на занятиях с детьми является обязательным методическим требованием, как физического воспитания, так и адаптивной физической культуры. Исходя из вышеизложенного, можно констатировать, что в настоящее время в адаптивной физической культуре наблюдается повышенный интерес ученых и практиков к использованию адаптивного плавания в работе с детьми с ограниченными возможностями.

### **Литература**

1. Булгакова Н. Ж., Морозов С. Н., Попов О. И. Оздоровительное, лечебное и адаптивное плавание: учеб.пособие для студ. высш. учеб. заведений. М.: Издат. центр «Академия», 2005.
2. Смекалов Я. А. Начальное обучение плаванию слабослышащих детей младшего школьного возраста: дис. ... канд. пед. наук. СПб., 2000
3. [https://dep\\_fv.pnzgu.ru/files/dep\\_fv.pnzgu.ru/](https://dep_fv.pnzgu.ru/files/dep_fv.pnzgu.ru/)

## **Формирование профессиональной компетентности учителя через самообразование**

Миниханова Сирина Аслахетдиновна,

методист

МАУДО «ДФОЦ «Дельфин №8»

тренер

МАУ «СШОР «ВИТЯЗЬ» имени М.Ш.Бибишева

г. Набережные Челны

Всякое настоящее образование  
добывается только путем  
самообразования.

Н.А.Рубакин

Что включают в себя такие понятия, как «компетенция», «компетентность», «профессиональная компетентность». На сегодняшний день нет единого толкования понятий «компетенция» и «компетентность», дается описание их признаков. Понятие «компетенция» подразумевает уровень овладения знаниями, умениями, опытом, т.е. характеризует степень подготовленности и является показателем профессионального уровня специалиста. «Компетенция» - знаю, как надо делать.

Для «компетентности» характерна возможность (способность, готовность) применять знания и умения. «Компетентность» - знаю, что надо делать. Следовательно, «компетентность» - результат применения компетенций в профессиональной деятельности.

Например, для техника-технолога профессиональная компетенция «Проектировать технологические операции механообработки» предполагает наличие:

1. Знаний - виды деталей и их поверхностей; классификация баз; виды заготовок

и схемы их базирования; правила выбора технологических баз; виды обработки резанием; виды режущих инструментов; элементы технологической операции и др.

2. Наличие умений - читать чертежи; анализировать конструкторско-технологические признаки детали, исходя из её служебного назначения; анализировать и выбирать схемы базирования; выбирать технологическое оборудование и оснастку; рассчитывать режимы резания и др.

Обладая данной профессиональной компетенцией, техник – технолог знает, как нужно проектировать соответствующую технологическую операцию. Используя эту профессиональную компетенцию, техник-технолог будет компетентен в области разработки техпроцессов, т.е. он будет на высоком профессиональном уровне разрабатывать эффективные технологические процессы.

«Профессиональная компетентность» – это способность специалиста решать различного рода профессиональные проблемы, задачи на основе имеющегося опыта, знаний и ценностей (компетенций)» [М.А.Чошанов].

В современном российском обществе возрастает потребность в людях неординарно мыслящих, творческих, активных, способных нестандартно решать поставленные задачи и формулировать новые, перспективные цели.

Сегодня нужны интеллектуально развитые граждане, которые в будущем смогут определять пути экономического и политического развития страны. Соответственно общество нуждается в школе, которая может подготовить делового человека, отличающегося высоким уровнем творчества и профессионализма, обладающего нравственной позицией, широтой компетенций.

Федеральный государственный образовательный стандарт (ФГОС) утвержден приказом от 17 декабря 2010 года Министерства образования и науки РФ.

ФГОС предусматривает создание условий для повышения качества образования в школах России. ФГОС является совершенно новым документом для образования. Новизна заключается в концепции, методике, в системе требований к структуре, условиям реализации и результатам освоения основных образовательных программ. Внедрение и реализация данного документа подразумевает иные подходы к образовательному процессу. Требуются и новые подходы к созданию образовательного пространства, другой методике преподавания. Поэтому очень важно, чтобы Педагог дополнительного образования(ПДО) владел современными компетенциями в своей деятельности.

Федеральный государственный образовательный стандарт общего образования фактически формирует требования к подготовке ПДО для реализации общеобразовательной общеразвивающей программ.

- Освоение педагогами идеологии нового государственного образовательного стандарта и концептуальных подходов к его построению.
- Освоение педагогами структуры и содержания основных документов нового государственного стандарта.
- Овладение педагогами области технологий деятельностного (компетентностного) обучения.
- Обучение педагогов новой системе требований к оценке итогов образовательной деятельности.

*Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» вступил в силу 1 сентября 2013 г.*

Статья 3. Основные принципы государственной политики и правового регулирования отношений в сфере образования

7) ....предоставление педагогическим работникам свободы в выборе форм обучения, методов обучения и воспитания.

## Статья 48. Обязанности и ответственность педагогических работников

Педагогические работники обязаны:

- осуществлять свою деятельность на высоком профессиональном уровне, обеспечивать в полном объеме реализацию преподаваемых учебных предметов, курса, дисциплины (модуля) в соответствии с утвержденной рабочей программой;

- развивать у обучающихся познавательную активность, самостоятельность, инициативу, творческие способности, формировать гражданскую позицию, способность к труду и жизни в условиях современного мира, формировать у обучающихся культуру здорового и безопасного образа жизни;

- применять педагогически обоснованные и обеспечивающие высокое качество образования формы, методы обучения и воспитания;

- систематически повышать свой профессиональный уровень;

- проходить аттестацию на соответствие занимаемой должности в порядке, установленном законодательством об образовании.

В системе этих требований формируется принципиально новый заказ общества и государства к уровню психолого-педагогической подготовки педагогических кадров, оформляется востребованность в психолого-педагогической подготовке учителя.

### ПРОФЕССИОНАЛИЗМ ПЕДАГОГА РАССМАТРИВАЕТСЯ СЕГОДНЯ КАК УСЛОВИЕ ДОСТИЖЕНИЯ СОВРЕМЕННОГО КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ.

Профессиональное становление педагога — сложный, многоплановый процесс вхождения человека в профессию, характеризующийся

неоднозначным вкладом личностного и деятельностного компонентов при ведущей роли личности педагога.

Модель профессиональной компетентности педагога должна содержать знания обо всех компонентах процесса образования (целях, содержании, средствах, объекте, результате и т.д.) и о себе как субъекте профессиональной деятельности. Она также должна включать опыт применения приемов профессиональной деятельности и творческий компонент.

Профессионально-педагогические умения, представляющие собой совокупность самых различных действий педагога, соотносятся с функциями педагогической деятельности, в значительной мере выявляют индивидуально-психологические особенности педагога, свидетельствуют о его профессиональной компетентности.

Одним из показателей профессиональной компетентности педагога является его способность к самообразованию, которое проявляется в неудовлетворенности, осознании несовершенства настоящего положения образовательного процесса и стремлении к росту, самосовершенствованию.

Неоспоримо, что уровень подготовки ПДО должен постоянно расти, и в этом случае эффективность различных курсов повышения квалификации, семинаров и конференций невелика без процесса самообразования. Самообразование – есть потребность творческого и ответственного человека любой профессии, тем более для профессий с повышенной моральной и социальной ответственностью, каковой является профессия ПДО.

В качестве условий для переосмысления собственной профессиональной деятельности педагогов выступают такие профессиональные компетенции:

- методическая компетентность;
- исследовательская компетентность;
- управленческая компетентность;
- коммуникативная компетентность;

- образовательная компетентность.

Как можно организовать деятельность педагогов, направленную на развитие

### **профессиональной компетентности?**

#### *1. Выявление уровня профессиональной компетентности учителя:*

- диагностирование, тестирование;
- определение путей совершенствования профессиональной компетентности.

#### *2. Механизмы развития профессиональной компетентности педагога:*

- план самообразования;
- создание творческих групп;
- повышение квалификации;
- участие в педсоветах, семинарах, конференциях;
- создание собственных публикаций;
- разработка системы стимулирования деятельности учителя.

#### *3. Анализ деятельности учителя:*

- самоанализ педагогической деятельности;
- обобщение опыта;
- разработка рекомендаций по дальнейшему совершенствованию профессиональной компетентности педагога.

### **Какова роль самообразования в развитии профессиональной компетентности учителя?**

Самообразование – это целенаправленная познавательная деятельность, управляемая самой личностью; приобретение систематических знаний в какой-либо области науки, техники, культуры, политической жизни и т.п. С.И. Ожегов определяет самообразование как «приобретение знаний путем самостоятельных занятий без помощи преподавателя».

Самообразование - одна из форм повышения профессионального мастерства педагога. Посредством самообразования повышается качество преподавания предмета, осуществляется готовность к педагогическому творчеству, прослеживается профессиональный и карьерный рост, создается

имидж современного учителя – новатора, учителя-мастера, учителя-наставника.

Значение самообразования для профессиональной компетентности педагога дополнительного образования:

- повышение качества преподавания предмета;
- готовность к педагогическому творчеству;
- профессиональный и карьерный рост;
- создание имиджа современного учителя–новатора, учителя
- мастера, учителя
- наставника;
- соответствие учителя требованиям общества и государства.

Сегодня общество испытывает самые глубокие и стремительные перемены за всю свою историю. Каждый педагог знает, что жизнь в современном мире требует умения перестраиваться, быть открытым по отношению к развивающейся ситуации. Для педагога, призванного живо реагировать на социальные изменения, защитная позиция, нежелание движения означают полное или частичное выпадение из профессионального поля, что лишает его уверенности и надежности.

**Самообразование** осуществляется добровольно, сознательно, планируется, управляется и контролируется самим человеком. Самообразование необходимо для совершенствования каких-либо качеств и навыков.

Самообразование

- осуществляется добровольно,
- осуществляется сознательно,
- планируется, управляется и контролируется самим человеком,
- необходимо для совершенствования каких-либо качеств и навыков.

Самообразование может иметь следующие направления:

**Направления самообразования:**

- профессиональное (предмет преподавания);

- психолого-педагогическое и психологическое;
- методическое;
- эстетическое;
- в области ИКТ;
- в области формирования ЗОЖ.

Знания можно получать разными способами. На сегодняшний день педагогам предлагается огромный спектр услуг повышения квалификации: в учебных заведениях - очное обучение, очно-заочное обучение, заочное обучение, на курсах повышения квалификации, семинары и т.д.

Но, ни для кого не секрет, что большинство новых знаний и технологий утрачивает свою актуальность в среднем уже через пять лет. В этих условиях наиболее эффективный способ повышения педагогического мастерства педагогов - это самообразование. Постоянное самообразование - вот тот определяющий актив жизни современного человека, который поможет не «отстать от поезда современности».

Основными критериями самообразования педагогов являются: эффективность профессиональной педагогической деятельности (рост качества образовательного процесса), творческий рост педагогов, внедрение новых педагогических технологий в образовательный процесс.

*Очень важно создать условия для формирования мотивации профессионального самосовершенствования.* Отношение к повышению квалификации влияет на карьеру и профессионализм. Среди мотивов можно выделить следующие: мотивы успеха, преодоления профессиональных затруднений, мотивы, направленные на улучшение материального благополучия, профессионального признания, карьерные мотивы и др.

**Самообразование осуществляется посредством следующих видов деятельности:**

- знакомство с педагогической и методической литературой;
- самообразовательная работа над докладом по какой-либо теме;
- обзор в Интернете информации;

- посещение семинаров, конференций, уроков коллег;
- дискуссии, совещания, обмен опытом с коллегами;
- систематическое прохождение курсов повышения квалификации;
- освоение образовательных технологий (отбор содержания, методов, форм, средств обучения);
- проведение открытых занятий и их анализ;
- общение с коллегами в сетевых сообществах;
- участие в профессиональных конкурсах.

#### **Определим формы самообразования педагогов:**

- Индивидуальная форма предполагает самостоятельную работу над повышением профессионального и методического уровня. С этой целью ПДО составляют планы самообразования.
- Коллективная форма направлена на активное участие педагогов в методической работе межшкольных методических объединений.

Обобщение и распространение собственного опыта (статьи, доклады, мастер-класс) максимально приближает процесс аттестации к повседневной практической деятельности, следовательно, экономит время и силы при подготовке к последующей аттестации; позволяет планировать собственную профессиональную деятельность с учетом программы развития образовательного учреждения и собственных профессиональных интересов на достаточно продолжительный период времени (межаттестационный), равномерно распределив усилия, направленные на профессиональное развитие (самоменеджмент); ориентирует на развитие таких профессионально значимых умений, как рефлексия, самоанализ, проектирование, организованность.

Самостоятельная работа по самообразованию позволит педагогу повысить свой профессиональный уровень: пополнить свой методический багаж, моделировать и прогнозировать образовательный процесс; найти новые нестандартные подходы в работе с детьми; раскрыть творческий

потенциал. А это, в свою очередь, будет влиять на результативность педагогической деятельности в целом.

### Литература

1. Мещанкина Л.В. В мире мудрых мыслей. <http://nsportal.ru/detskiy-sad/raznoe/2014/02/10/v-mire-mudrykh-mysley-vyskazyvaniya-izvestnykh-lyudey-o>
2. Статья «Компетенция и компетентность». [http://epo.ucoz.com/index/kompetencija\\_i\\_kompetentnost/0-7](http://epo.ucoz.com/index/kompetencija_i_kompetentnost/0-7)
3. Ожегов С.И., Шведова Н.Ю. Толковый словарь русского языка (онлайн версия). <http://www.classes.ru/all-russian/russian-dictionary-Ozhegov-term-30825.htm>
4. Мустафина Е.В. Профессиональная компетентность современного педагога. <http://pedsovet.su/load/43-1-0-1797>
5. Статья «Профессиональная компетентность и компетенции современного учителя». <http://www.myshared.ru/slide/149878/>

## **Физические занятия спортом с обучающимися с ОВЗ**

Мухутдинов Дамир Мингарифович,  
педагог дополнительного образования

МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
города Набережные Челны

Поддержка детей и подростков с ОВЗ оказывается с учетом возраста, уровня снижения интеллекта и всегда носит системный характер, то есть проблемы диагностики, развития, корректировки, обучения и воспитания рассматриваются специалистами: логопедами, особыми специалистами по психологии, психоневрологами и иными врачами согласно потребности. Для детей с ОВЗ открыты дошкольные образовательные учреждения компенсирующего, дошкольные образовательные учреждения интегрированного типа, а также учреждения дополнительного образования и спортивные школы.

В учреждениях дополнительного образования для детей с ОВЗ решаются воспитательные, образовательные, оздоровительные задачи и задачи физического формирования:

- развитие потребности и умения без помощи других заниматься физическими упражнениями, сознательно использовать их в целях развлечений, занятий, роста трудоспособности;
- развитие моральных и волевых свойств, приучение к выдержке, организованности, ответственности за собственные поступки;
- формирование физиологических особенностей;
- укрепление здоровья, закалка организма;
- обучение основам техники движений, развитие актуально требуемых умений и способностей;
- организация необходимых знаний, гигиенических способностей.

К особым задачам относятся:

1. Корректировка ключевых упражнений в ходьбе, беге, плавании, метании, прыжках, упражнениях с предметами и др.

2. Корректировка и формирование координационных способностей:

- статического и динамического равновесия;
- расслабления;
- дифференцировки усилий, времени и пространства;
- размерности движений;
- правильности выполнения мелких движений кисти и пальцев;
- ориентировки в пространстве; Скорости реагирования на меняющиеся

условия.

3. Корректировка и формирование физиологической подготовленности:

- формирование мышечной силы, простых конфигураций высокоскоростных возможностей, сноровке, стойкости, мобильности в суставах;

- целенаправленное подтягивание отстающих в формировании физических качеств.

4. Корректировка и предотвращение соматических патологий:

- корректировка массы тела;
- корректировка речевого дыхания;
- развитие и корректировка осанки;
- предотвращение и корректировка плоскостопия;
- укрепление сердечно – сосудистой и дыхательной систем.

5. Корректировка и формирование психологических и сенсорно перцептивных возможностей:

- дифференциация визуальных и слуховых сигналов по силе, дистанции, направлению;

- формирование визуальной и слуховой памяти;

- формирование визуально-предметного, зрительно-пространственного и слухового восприятия;

- формирование визуального и слухового внимания;
- дифференциация визуальных, слуховых, тактильных чувств;
- формирование воображения;
- корректировка и формирование эмоционально-волевой сферы.

#### 6. Формирование познавательной деятельности:

- увеличение и фиксирование знаний, основанных на межпредметных отношениях, представляющих составной частью физиологических процедур (развитие пространственных представлений, вербальной и коммуникативной работы, ознакомление с животным миром и т.п.); - развитие представлений о несложных движениях, частях тела, суставах (наименование, представление, значимость в движении), об упражнениях, их техническом влиянии на организм, требования к осанке, дыханию, питанию, распорядку дня, гигиене тела и одежды, закаливанию, смыслу упражнений в жизни человека и самостоятельных занятий.

Программный материал по физической культуре содержит области: ритмика и дыхательная гимнастика, зарядка, легкая атлетика, лыжная подготовка, спортивные и подвижные игры, плавание. Каждый из этих областей содержит множественные физиологические процедуры, разрешающие оказывать воздействие на разнообразные звенья опорно-двигательного аппарата, мышечные группы, вегетативные системы, вносить коррекцию в развитие физического воспитания, психики и поведения. Одни и те же упражнения имеют все шансы применяться на тренировочных занятиях физического воспитания и лечебной физической культуры, на рекреационных и спортивных занятиях. В соответствии с педагогическими задачами их можно совместить в последующие категории:

- упражнения на коррекцию осанки, своды стопы, телосложения;
- упражнения, сопряженные с движением тела в пространстве – ходьба, прыжки, лазание, плавание, ходьба на лыжах;
- упражнения на развитие мелкой моторики кистей и пальцев рук; - упражнения лечебного и предупреждающего влияния;

- художественно – музыкальные упражнения;
- упражнения, нацеленные на формирование и коррекцию восприятия, мышления, воображения, визуальной и акустической памяти, внимания и иных психологических процессов;
- упражнения, выступающие равно как независимые разновидности адаптационного спорта;
- общеразвивающие упражнения;
- упражнения на формирование силы, скорости, выносливости, гибкости, ловкости;
- упражнения на формирование и коррекцию координационных возможностей;
- укрепление мышц спины, живота, рук и плечевого пояса, ног;
- упражнения с речитативами, стихами, загадками, счетом;
- упражнения прикладного характера, целенаправленные на освоение ремесла, трудовой деятельности.

На учебно – тренировочных занятиях необходимо подбирать для учащихся с ОВЗ подобные упражнения, подвижные игры, которые бы гармонично совершенствовали их. Данные и прочие характерные черты требуют исследования особенных технологий с целью проведения учебно-тренировочных занятий. Обучение необходимо чаще переносить на спортивную площадку, упражнения выбирать разнообразные по движениям, однако элементарные для выполнения.

В учреждениях дополнительного образования следует проводить общеразвивающие и прикладные физические упражнения. Из них немаловажную значимость играют первые. В задачу подобных упражнений выступает формирование и укрепление здоровья ребенка с ОВЗ, формирование координации движений, равновесия. К примеру, с целью формирования координации на учебно–тренировочном занятии применяют упражнения с предметами: кубиками, флагами, мячами, скакалками и др. Без исключения они обладают весьма огромной ролью для профессионально –

трудовой подготовки обучающихся, таким образом формируют точность движений, ритмичность, гибкость, ловкость, способность грамотно распределять силы. И упражнения, и игры выбираются с учетом их корригирующего значения. От преподавателя у которых в группах занимаются дети с ОВЗ требуется особенная точность в работе, жесткая обдуманность содержания и технологии обучения. В период занятий необходимо непрерывное внимание абсолютно ко всем обучающимся и к каждому в отдельности, непрерывный мониторинг за поведением учебной группы, ее настроением.

В период учебно-тренировочного занятия преподаватель оценивает действия обучающегося, группы детей, дает каждому возможность оценить действия своего ровесника. Весьма немаловажно предоставлять отчетливые задания, в группах начальной подготовки совмещать разъяснение с показом и тщательно наблюдать, как изучили дети с ОВЗ инструкцию, понимают ли они ее. Осмысленность будет удачной если:

- преподаватель неплохо знает возможности обучающейся группы (физические, умственные);
- приучает ребенка к терминологии в области физической культуры и спорта.

Надзор со стороны преподавателя за исполнением заданий в основном визуальный. Деятельность детей с ОВЗ при разучивании, закреплении упражнений организуется разными методами. Фронтальный метод применяется при исполнении ходьбы, бега, общеразвивающих и коррекционных упражнений. Данный метод подразумевает осуществление одного и того же упражнения абсолютно всеми обучающимися одновременно. Достоинство данного метода состоит в том, что все без исключения обучающиеся выполняют упражнения одного уровня, одновременно, и визуально видно кто не справляется с поставленной задачей. Данный метод применяют при выполнении построения,

перестроения, ходьбы, бега, упражнений с предметами, гимнастических упражнений на осанку.

При любом способе организации необходимо располагать детей с ОВЗ в зале, либо на площадке таким образом, чтобы они имели возможность наблюдать не только демонстрацию упражнений преподавателем, но и осуществление этого упражнениями другим обучающимся. По сравнению с указанными способами проведения учебно – тренировочных занятий со здоровыми детьми, в учебных группах, где занимаются дети с ОВЗ, значительно большее значение имеет индивидуальная работа с обучающимися. При индивидуальном методе ведения занятий можно незамедлительно установить вид ошибок и помочь устранить их. Кроме того, появляется возможность больше уделять внимание обучающимся со слабой двигательной подготовленностью, помогая им в выполнении упражнений.

Таким образом, можно сделать вывод, что особенности обучения детей с ОВЗ, заключаются в целенаправленной коррекционной работе, направленной на коррекцию основных движений, развитие координационных способностей, профилактику соматических нарушений и воспитание личности ребенка.

**Физкультурно-спортивные мероприятия как средство формирования  
здоровьесбережения и социализации обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья**

Нотфуллин Илхам Хабибрахманович,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
города Набережные Челны

Современное образование характеризуется множеством изменений в сфере образовательно-воспитательного процесса. Особую актуальность приобретает проблема здоровьесбережения обучающихся. Здоровье детей является важнейшей проблемой медицинской, социальной, и конечно воспитательной. Формирование культуры здоровья должно происходить на всех этапах обучения, и интегрироваться в образовательный процесс как школ, внедряющих инклюзивное образование, так и специальных образовательных учреждений. Таким образом, опыт показывает, что успешная социализация выпускников специальных коррекционных образовательных учреждений зависит от их психического и физического здоровья.

Главная цель здоровьесберегающих технологий — сохранение и укрепление здоровья обучающихся. Возникают основные задачи: сохранение и укрепление здоровья обучающихся; сохранение работоспособности на занятиях; формирование необходимых знаний, умений и навыков по здоровому образу жизни, умение использовать полученные знания в решении практических задач повседневной жизни; а так же, необходимый рационально подобранный и организованный двигательный режим. Каждая оздоровительная направленность, используемая в комплексе здоровьесберегающей деятельности в итоге сформировала бы у обучающегося стойкую мотивацию на здоровый образ жизни.

Необходимо четко определить понятие «здоровьесберегающие технологии». Технологии, основанные на возрастных особенностях познавательной деятельности детей, обучении на оптимальном уровне трудности (сложности), вариативности методов и форм обучения, оптимальном сочетании двигательных и статических нагрузок, сочетании различных форм предоставления информации, создании эмоционально благоприятной атмосферы, формировании положительной мотивации, формировании у обучающихся знаний по вопросам здоровья, относятся к здоровьесберегающим образовательным технологиям.

Однако стоит отметить, что при выборе методов, средств и форм, обучения внеурочной деятельности в обязательном порядке должны учитываться возрастные, индивидуальные и психологические особенности, а также состояние здоровья обучающихся.

Таким образом, для достижения целей здоровьесберегающих образовательных технологий обучения необходимо определить основные средства двигательной направленности. К этим средствам двигательной направленности относятся такие двигательные действия, которые направлены на реализацию задач здоровьесберегающих образовательных технологий обучения: это движение; физические упражнения; эмоциональные разрядки и «минутки покоя»; специально организованная двигательная активность ребенка (своевременное развитие основ двигательных навыков); физкультминутки, подвижные игры, спортивные игры. Технологии сохранения и стимулирования здоровья на внеурочных занятиях.

– Динамические паузы. Во время занятий, 2–5 мин., по мере утомляемости детей. Рекомендуется для всех обучающихся в качестве профилактики утомления. Нужно использовать упражнения, как динамического характера, так и такие, которые сопряжены с кратковременным мышечным напряжением. Могут включать в себя элементы гимнастики дыхательной, для глаз, в зависимости от вида занятия.

– Подвижные и спортивные игры. Средняя степень подвижности. Игры подбираются в соответствии с возрастом, индивидуальными особенностями, состоянием здоровья, местом и временем проведения. Используются лишь элементы спортивных игр.

– Релаксация. Проводится в любом подходящем помещении. В зависимости от состояния обучающихся и целей. Педагог определяет интенсивность технологии. Можно использовать спокойную классическую музыку, звуки природы.

– Гимнастика пальчиковая. Проводится ежедневно. Рекомендуется всем детям, особенно с речевыми проблемами.

– Гимнастика для глаз. Ежедневно по 3–5 мин. в любое свободное время; в зависимости от интенсивности зрительной нагрузки. Рекомендуется использовать наглядный материал, показ педагога.

– Гимнастика дыхательная. В различных формах физкультурно-оздоровительной работы. Обеспечить проветривание помещения, педагогу дать детям инструкции об обязательной гигиене полости носа перед проведением процедуры.

– Физкультминутка. На занятиях 5 мин.

Необходимо включать специально направленные упражнения, обеспечивающие кровоснабжение всех органов и тканей, работу сердечно-сосудистой системы, укрепление мышц, костей и т. п. Особое внимание во время проведения следует уделить выработке у ребят положительных эмоций. Более подробно хочется коснуться проблемы здоровьесберегающих технологий в рамках физкультурно-спортивной работы.

Спортивная игра — высшая ступень подвижных игр, разновидность спорта. Игры разнообразны по содержанию, воздействию на организм и обладают рядом особенностей. Правила в них строго регламентированы, они требуют специальных площадок и оборудования.

Подвижные игры — самый доступный и эффективный метод, который воздействует на ребенка при его непосредственной активной помощи. Игры

доступны и тем детям, которые передвигаются в коляске. Для обучающихся с нарушением в развитии важно, из каких двигательных элементов состоит игра, с какой интенсивностью она проводится, как отвечает на полученную нагрузку организм. Для того чтобы удачно подобрать подвижную игру, важно учитывать не только интересы детей, но и возрастные особенности их физического и психического развития, характер и глубину дефекта, реальные двигательные возможности ребенка, его индивидуальную реакцию на физическую нагрузку. Важно, чтобы нагрузка была доступной для ребенка и не вызывала у него напряжения. Игры являются самой приемлемой формой занятий физическими упражнениями, вовлекать в игровую деятельность обучающихся необходимо начиная с игр простых по сюжету и содержанию. Соблюдение правил, умение слушать и выполнять команды, все это воспитывает выдержку и дисциплинированность, необходимые в любой игре. Развивает такие ценные качества, как находчивость, решительность, способность быстро ориентироваться в неожиданной обстановке. Игра в команде воспитывает умение действовать в коллективе, чувство взаимной выручки, а так же вызывает постоянный интерес к игровой деятельности, способствует развитию мышечной силы, двигательной реакции, координации движений.

Игровая деятельность дает дополнительные стимулы роста и развития. Это определяет возможность и уместность применения отдельных спортивных игр среди людей разного пола, возраста и состояния здоровья.

### **Литература**

1. Дмитриев, А. А. Физическая культура в специальном образовании / А. А. Дмитриев. – М.: Издательский центр «Академия», 2002.
2. Жирова, Т. М. Твоя жизнь — твой выбор // Развитие ценностей здорового образа жизни школьников. – Москва: Глобус, 2007.
3. Здоровьесберегающее образование [электронный ресурс] / URL: <http://zpzs.ru>

4. Мастюкова, Е. М. Коррекционно-педагогическая работа по физическому воспитанию дошкольников с задержкой психического развития / Е. М. Мастюкова. – М.: Аркти, 2002.

5. Роль подвижной игры в реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья [электронный ресурс] / URL: <http://festival.1september.ru/articles/626046/>

6. Шапкова, Л. В. Подвижные игры для детей с нарушением в развитии / Л. В. Шапкова. – СПб: Детство-Пресс, 2002.

## **Использование подвижных игр как средство улучшения физического состояния детей с ОВЗ**

Охотников Сергей Петрович,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
города Набережные Челны

Очень эффективным средством комплексного улучшения физического состояния являются подвижные игры различной направленности, позволяющие совершенствовать такие качества как ловкость, быстрота, сила, координация и др. Использование подвижных игр предусматривает не только применение каких-либо конкретных средств, но может осуществляться путем включения методических особенностей игры в любые физические упражнения.

Подвижные игры оказывают благоприятное влияние на развитие и укрепление костно-связочного аппарата, мышечной системы, на формирование правильной осанки. Благодаря этому большое значение приобретают подвижные игры, вовлекающие в разнообразную, преимущественно динамическую работу, различные крупные и мелкие мышечные группы, игры, увеличивающие подвижность в суставах. Подвижные игры активизируют деятельность сердца и легких, повышают их работоспособность, содействуют улучшению кровообращения и обмена веществ в организме.

### **Организация и методика проведения подвижных игр**

– Выбор игры. Он зависит от коррекционных задач и возрастных особенностей детей, степени их подготовленности и количества участников.

При выборе игры учитываются также погодные условия, место проведения, наличие помощников и желание самих детей.

- Подготовка места для игры. Необходимо принять меры предосторожности и очистить игровую площадку.
- Подготовка инвентаря. Инвентарь необходимо продумать и заготовить заранее. Флажки, ленты, мячи следует подбирать красочные и заметные. Должны быть своевременно подготовлены какие-либо приспособления, инструменты для подачи звуковых сигналов: колокольчики, свистки, звоночки, озвученные мячи (с помещенным внутрь бубенчиком) и т.п. для слепых и слабовидящих детей. Для
- Расстановка играющих. Прежде чем начать игру, необходимо указать играющим исходное положение так, чтобы они хорошо видели и слышали ведущую, который не должен находиться в центре круга, так как в таком случае половина играющих окажутся за его спиной. При объяснении необходимо проследить, чтобы дети не стояли лицом к солнцу они плохо будут видеть ведущего.
- Объяснение правил и хода игры. Определение ролей играющих и их местонахождения, а также содержания и правил игры должно быть образным, понятным, логичным и последовательным. В зависимости от сюжета оно может быть изложено в увлекательной сказочной форме. В играх с детьми, имеющими дефекты зрения, слуха, интеллекта, объяснение сопровождается показом всех передвижений с предварительным пробным проигрыванием, так как непонимание правил может отрицательно сказаться на восприятии игры.
- Распределение по командам. Организация командной игры или эстафеты с элементами соревнования требует деления на команды, примерно равные по силам. Особенно важно это сделать, если в игре участвуют дети с равными двигательными дефектами. Состав команд в каждой игре может меняться, но при этом должно учитываться желание самих детей.

- Судейство. Объективное и точное судейство имеет особое значение в играх с разделением на команды (эстафетах, переходных к спортивным и спортивным), где ярко проявляется соперничество и каждая команда заинтересована в выигрыше.
- Окончание игры. Игра прекращается, как только у игроков появляются первые признаки утомления, и снижается интерес. Ведущий должен постоянно следить за состоянием играющих, чтобы вовремя отреагировать на любые изменения. Продолжительность игры зависит также от ее характера, условий проведения и состава играющих. Так как у играющих утомление наступает неодновременно, для уставших игроков вполне возможно досрочное окончание игры.
- Подведение итогов. Многие игры и игровые задания не носят соревновательного характера, поэтому подведение итогов представляет собой анализ как игры в целом, так и успехов каждого ребенка. При объявлении результатов игры дается ее краткий разбор, анализ ошибок. К такому анализу привлекаются и дети, это способствует развитию наблюдательности, уточнению правил игры, приучает к осмыслению действия и сознательной дисциплине.

Подвижные игры просто необходимы детям с ОВЗ. Они развивают координацию, благотворно влияя на вестибулярный аппарат, стимулируют кровообращение, укрепляя сердечнососудистую систему, способствуют насыщению клеток организма кислородом, повышая активность головного мозга, учат ребенка концентрации и вниманию.

### **Литература**

1. Карабанова, О. А. Игра и коррекция психического развития ребенка / О. А. Карабанова. – М., 1997.

2. Шапкива, Л. В. Частные методики адаптивной физической культуры: Учебное пособие. / под ред. Л. В. Шапкивой. – М.: Советский спорт. – 2003 – 464 с.

3. Шапкива, Л. В. Коррекционные подвижные игры для детей с нарушениями в развитии. / под ред. Л. В. Шапкивой. – М.: Советский спорт. – 2002 – 212 с.

## **Особенности взаимодействия педагога дополнительного образования с обучающимися ОВЗ в объединении «Настольный теннис»**

Потапенко Олег Владимирович,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
города Набережные Челны

Одной из проблем в России стоит адаптация лиц с ограниченными возможностями здоровья к самодостаточной жизни и их реабилитации к окружающему миру. Оказание помощи и поддержки лицам с ограниченными возможностями здоровья является важной задачей. Наша страна уступает по отношению к Западу, где для лиц с ограниченными возможностями здоровья, созданы все условия комфортного существования.

«О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» в Федеральном законе от 24.11.1995г. №181-ФЗ говорится о понятии реабилитации инвалидов. Это распространяется как система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к общественной, бытовой и профессиональной деятельности.

В целях социальной адаптации реабилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья направлена на устранение и компенсацию ограничений жизнедеятельности, достижения ими материальной независимости и их адаптации в обществе.

Основными ступенями в реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья включают в себя:

- 1) восстановительные медицинские назначения. Реконструктивная хирургия, протезирование, санаторно-курортное лечение;
- 2) профессиональная ориентация в обучение и образование. Помощь в трудоустройстве, производственную адаптацию;

3) реабилитация в социокультурной сфере, социально-педагогическую, социально-психологическую помощь, а так же социально-бытовая адаптация;

4) физкультурно-оздоровительные мероприятия, спортивная деятельность и спорт высших достижений.

Вовлечение в активную социальную жизнь лиц с ограниченными возможностями здоровья, а также создание благоприятных условий для их физической, психологической и социальной реабилитации достигается при помощи физкультурно-оздоровительной и спортивной деятельности.

Одной из проблем, в организации учебного процесса обучающихся является создание мотивации к занятиям физической культурой. Одним из решений этой проблемы может стать организация учебных занятий по физическому воспитанию на основе различных видов спорта. И систем физических упражнений, учитывающих индивидуальность обучающихся и его интересы. Эта форма организации занятий привлечет интерес к дисциплине. Эффективность занятий повышается, обучающиеся становятся активными участниками учебного процесса.

Одним из способов организации учебных занятий на основе различных видов спорта являются занятия настольным теннисом. Преимущество в том, что не требуется большие спортивные сооружения, дорогостоящее оборудование и инвентарь. Занятия можно проводить в любых помещениях или аудиториях.

При занятиях настольным теннисом усиливается деятельность сердечно-сосудистой и дыхательной систем. В активную работу вовлекается большая группа мышц.

Настольный теннис рекомендуют в качестве лечения больным, страдающим наиболее распространёнными сердечнососудистыми заболеваниями и заболеванием органов зрения.

В современном обществе, настольный теннис является одним из доступных спортивных видов физических упражнений, не только для

здоровых, но и для людей с ограниченными возможностями. Настольный теннис это динамичная, атлетическая, мощная игра в условиях противоборства, где можно получить самую всестороннюю физическую подготовку.

Обучающиеся выполняя физические упражнения, гармонично развивают мелкую моторику и мускулатуру тела, а также улучшают деятельность сердечнососудистой системы, опорно-двигательного аппарата, дыхательной систем, укрепляя и закаливая весь организм в целом.

Развитие коммуникативных и физических возможностей личности, поддержание интереса к жизни, повышения работоспособности и устранение комплекса неполноценности – вот главная цель обучения игре в настольный теннис.

Для проведения спортивных мероприятий необходима материально-техническая база, представляющая совокупность объектов.

Строительство спортивных объектов осуществляется со строгим соблюдением требований об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья к объектам спорта. Спортивные объекты, в которых проводят занятия и соревнования параолимпийского уровня, обязательно, должны быть полностью адаптированы для посещения лицами с инвалидностью. На объекте должны быть: поручни, специальные лифты, пандусы, подъемные платформы, специализированные санитарные и туалетные комнаты и др.

Более эффективные занятия настольным теннисом для лиц с ограниченными возможностями здоровья, лежит через использование специальных технических средств, а именно, колесо для отработки подач и различных вращений; робот-тренажер для настольного тенниса.

Анализ литературных источников и практика по проблеме инвалидности показали, что, средства настольного тенниса могут с успехом использоваться для задачи оздоровления, двигательной и социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями. Процесс физического

воспитания обучающихся будет эффективным и способствующим развитию их двигательной активности, сохранению и укреплению здоровья, если будет разработана и реализована в учебно-воспитательном процессе колледжа специальная программа организации учебных занятий на основе специализации «настольный теннис», предусматривающая разработку системы индивидуальных тренировочных беговых нагрузок и использование специальных технических средств обучения.

### **Литература**

1. Насибулина, Т. В., Новикова И. Д. Организация занятий адаптивной физической культурой с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Методическое пособие / Т. В. Насибулина, И. Д. Новикова. – Сыктывкар: ГОУДПО «Коми республиканский институт развития образования», 2016 – 61 с.

## **Методики работы с обучающимися с ограничениями по здоровью в объединении «Каратэ»**

Садреев Рустем Альбертович,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
города Набережные Челны

Образование детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов предусматривает создание для них специальной коррекционно-развивающей среды, обеспечивающей адекватные условия и равные с обычными детьми возможности для получения образования в пределах специальных образовательных стандартов, лечение и оздоровление, воспитание и обучение, коррекцию нарушений развития, социальную адаптацию.

Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами образования является одним из основных и неотъемлемых условий их успешной социализации, обеспечения их полноценного участия в жизни общества, эффективной самореализации в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Дети с ограниченными возможностями здоровья – это дети, состояние здоровья которых препятствует освоению образовательных программ вне специальных условий обучения и воспитания.

Группа обучающихся с ОВЗ чрезвычайно неоднородна. Это определяется прежде всего тем, что в нее входят дети с разными нарушениями развития: нарушение слуха, зрения, речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта, с выраженными расстройствами эмоционально-волевой сферы, с задержкой и комплексными нарушениями

развития. Таким образом, самым главным приоритетом в работе с такими детьми является индивидуальный подход с учетом специфики психики и здоровья каждого ребенка.

Наряду с этим можно выделить особые по своему характеру потребности, свойственные всем детям с ОВЗ:

- начало специального обучения ребенка сразу же после выявления первичного нарушения развития;
- введение в содержание обучения ребенка специальных разделов, не присутствующих в программах образования нормально развивающихся сверстников;
- использование специальных методов, приемов и средств обучения (в том числе специализированные компьютерные технологии), обеспечивающие реализацию «обходных путей» обучения;
- индивидуализация обучения в большей степени, чем требуется для нормально развивающегося ребенка;
- обеспечение особой пространственной и временной организации образовательной среды;
- максимальное «раздвижение» образовательного пространства за пределы образовательного учреждения.

Общие принципы и правила работы с детьми с ОВЗ:

- индивидуальный подход к каждому ученику;
- предотвращение наступления утомления. Использование для этого разнообразных форм (чередование умственной и практической деятельности, преподнесение материала небольшими дозами, использование интересного и красочного дидактического материала и средств наглядности);

- использование методов, активизирующих познавательную деятельность учащихся, развивающих их устную и письменную речь и формирующих необходимые учебные навыки;

- проявление педагогического такта. Постоянное поощрение за малейшие успехи, своевременная и тактическая помощь каждому ребёнку, развитие в нём веры в собственные силы и возможности.

У большинства учеников с ОВЗ отмечается недостаточный уровень познавательной активности, незрелость мотивации к учебной деятельности, сниженный уровень работоспособности и самостоятельности. Поэтому поиск и использование активных форм, методов и приёмов обучения является одним из необходимых средств повышения эффективности коррекционно-развивающего процесса в работе учителя.

Особый подход необходим к таким детям и в процессе преподавания каратэ.

Опыт работы педагога дополнительного образования с детьми с ОВЗ в секции каратэ позволяет отметить, что помимо деления обучающихся на основную, подготовительную и специальную группы, почти в каждом классе условно можно разделить детей ещё на несколько групп (категорий):

- совершенно здоровые, но «тучные» дети, не желающие трудиться;
- дети, временно перешедшие в подготовительную группу из-за болезни;
- плохо физически развитые дети, которые боятся насмешек, замыкаются;
- хорошо физически развитые дети, которые могут потерять желание заниматься на уроках, если им будет очень легко и неинтересно.

Поэтому и необходимо дифференцирование и задач, и содержания, и темпа освоения программного материала, и оценки достижений.

С целью осуществления дифференцированного подхода к организации уроков каратэ все обучающиеся по уровню здоровья и физической подготовленности подразделяются на три медицинские группы – основную, подготовительную и специальную медицинскую. Занятия в этих группах различаются учебными программами, объемом и структурой физической нагрузки, а также требованиями к уровню освоения учебного материала.

При разработке практических заданий необходимо осуществлять дифференцированный подход к обучающимся, учитывая состояние их здоровья, уровень физического развития и физической подготовленности. В процессе обучения двигательным действиям, человек должен овладеть их динамическими и ритмическими параметрами, для чего педагогу необходимо:

1) создать методику, которая учитывала бы все три группы занимающихся, причём с возможностью перехода учащихся из одной группы в другую;

2) найти средства и методы, способствующие развитию не только двигательных функций детей, но и развитию устойчивого интереса к занятиям физической культурой.

Одним из действенных средств, способствующих развитию интереса к занятиям каратэ, являются подвижные игры, поэтому их необходимо включать в подготовительную и заключительную части урока.

Положительные эмоции не только радуют человека, но одновременно эффективно стимулируют его мышечную деятельность.

Разминка начинается с бега – самого монотонного занятия, которое необходимо разнообразить различными приемами.

В заключительной части урока проводятся игры средней и малой подвижности, их задача – приведение организма в относительно спокойное состояние, способствующие активному отдыху после интенсивной нагрузки

в основной части урока. В результате правильной организации дифференцированного подхода в обучении повышаются:

- положительная мотивация к урокам каратэ;
- результативность учебного процесса.

Обучение проводится целостным методом с последующей дифференциацией (выделением деталей техники и «разведением» их по сложности) и затем интеграцией (объединением) этих частей разными способами в зависимости от уровня технической подготовленности обучающихся с целью более качественного выполнения упражнения. Обучение двигательным действиям предусматривает возможность выбора операций для решения тех или иных двигательных задач.

В этом случае каждый обучаемый может освоить двигательное действие в предпочтительном для него составе операций, что станет основой для формирования индивидуального, самого эффективного, стиля деятельности. Обучающиеся «сильных» групп внутри класса осваивают учебный материал в среднем на два урока быстрее «средних» и «слабых» учеников.

Регулировать различный темп обучения необходимо с помощью дифференциации практических методов обучения, когда обучение каждому двигательному действию заканчивается для сильных групп выполнением изучаемого упражнения в соревновательных условиях и процессом развития физических качеств по средствам изучаемого упражнения, а для учащихся слабых и средних групп больше времени уделяется выполнению упражнения по частям и многократному выполнению в стандартных условиях.

Доказательством эффективности данного подхода в обучении двигательным действиям служит изменение качества успеваемости по технической подготовленности. В определении сложности частей техники и способах их объединения – суть дифференцированного обучения двигательным действиям.

Для закрепления и совершенствования двигательных навыков и развития соответственных координационных способностей на уроке необходимо многократно использовать специально-подготовительные упражнения, целенаправленно и часто изменять отдельные параметры движения, их сочетания, условия выполнения этих упражнений.

Обучающиеся, отнесенные по состоянию здоровья к подготовительной группе, могут выполнять посильные и рекомендованные врачами специалистами задания и упражнения. На занятии необходимо обязательно проводить и индивидуальную работу с обучающимися, у которых не получается выполнение того или иного двигательного действия. Эти дети получают индивидуальные задания, как на уроке, так и домашнее задание по данному двигательному действию. Индивидуальная работа с учениками на разных этапах урока способствует сохранению физического, нравственного и социального здоровья обучающихся.

### **Литература**

1. Базарный, В. Ф. Здоровье и развитие ребенка: экспресс-контроль в школе и дома: Практическое пособие / В. Ф. Базарный. – Москва: АРКТИ, 2005. – 176 с.

2. Бреев, М. П. Урок физической культуры в школе: пособие для учителя / М. П. Бреев. – Новосибирск: Изд-во НИПКиПРО, 2003. – 184 с.

3. Кончиц, Н. С. Теоретические и практические аспекты спортивного отбора: учебное пособие для студентов факультета физической культуры, специалистов ДЮСШ, ДЮСШОР, УОР / Н. С. Кончиц. – Новосибирск, 2007. – 110 с.

4. Кончиц, Н. С. , Васильева, Т. Н. Социально-биологические аспекты оздоровительной и адаптивной физической культуры: учебное пособие / Н.

С. Кончиц, Т. Н. Васильева – Новосибирск: Изд-во НИПКИПРО, 2007. – 124 с.

5. МакГилл, Л. Избавиться от болей, улучшить осанку, зрение, слух и пищеварение / пер. с англ. Круглянский В.Ф.; Худ. обл. Драко / Л. МакГилл. – Минск: ООО «Попурри», 2003. – 256 с.

6. Потапова, Н. А. и др. Системная коррекция последствий сколиоза у детей и подростков средствами адаптивной физической культуры: Программно-методический комплекс / Н. А. Потапова, Л. М. Кротова, Р. Р. Гатиатулин. – Москва: Изд-во НЦ ЭНАС, 2013. – 216 с.

## **Методические особенности обучения двигательным действиям в боевых искусствах с детьми школьного возраста с нарушением слуха**

Харитонов Владимир Константинович,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
города Набережные Челны

Спорт для глухих – это стимул борьбы, самоутверждения личности, способ социальной реабилитации. Занимаясь теми же видами спорта, выступая по тем же правилам, что и обычные спортсмены, при этом обладая ослабленным слухом, спортсмены добиваются таких же результатов, что и обычные, а зачастую выступают даже лучше их, - чему есть сотни примеров.

Глухим и слабослышащим школьникам свойственны разнообразные нарушения в двигательной сфере. К наиболее характерным относятся:

- недостаточно точная координация и неуверенность в движениях, что особенно заметно при овладении навыком ходьбы у малышей, и проявляется в более старшем возрасте в виде шаркающей походки;
- относительная замедленность овладения двигательными навыками;
- трудность сохранения статистического и динамического равновесия;
- относительно низкий уровень развития ориентировки в пространстве;
- замедленная скорость выполнения отдельных движений, всего темпа деятельности в целом по сравнению со слышащими;
- утрата слуха отражается и на уровне развития физических качеств, в частности, по уровню развития.

Особенности моторики глухих порождаются целым комплексом причин, одной из которых являются нарушения функций отдельных систем организма.

Анализ литературы свидетельствует, что состояние двигательной сферы детей с нарушением слуха зависит от ряда причин. При этом в разных случаях любая из них может играть важную роль. Вместе с тем можно утверждать, что особенности развития двигательной сферы у глухих детей обусловлены тремя основными факторами:

- отсутствием слуха;
- изменением некоторых функциональных систем и недостаточным развитием речи.

Для глухих и слабослышащих школьников характерны следующие разнообразные нарушения в двигательной сфере, которые необходимо учитывать при организации работы:

- недостаточно точная координация и неуверенность в движениях;
- относительная замедленность овладения двигательными навыками;
- трудность сохранения статического и динамического равновесия;
- низкий уровень развития ориентировки в пространстве;
- низкий уровень развития силовых качеств

Традиционно сложившаяся система физического воспитания для глухих и слабослышащих, как правило, не обеспечивает совершенствования физических качеств обучающихся.

Проанализировав полученные данные, пришли к заключению, что в условиях учебного заведения методика физического воспитания глухих и слабослышащих юношей основанная на применении строго дозированных, локальных силовых упражнений включённых в основные разделы программы, будет способствовать не только эффективному росту силовых качеств учащихся, но и двигательной подготовленности в целом. Кроме того.

специальные упражнения адаптивной физической культуры, такие как упражнения, взятые из раздела ушу (гимнастика тайцзи-цюань) и дыхание из раздела хатха-йоги и традиционного каратэ будут способствовать улучшению моторики вегетативной нервной системы занимающихся.

### Методические особенности обучения

Система тренировочного процесса в боевых искусствах построена таким образом, чтобы занимающиеся получили физическую и психическую нагрузку в полном объеме в соответствии с задачами и целями занятия. На первое место ставится задача разогреть и растянуть все мышцы, которые будут участвовать в изучении приемов. Поэтому в методику обучения для детей с нарушением слуха подобные упражнения, как беговые упражнения, акробатические кувырки и приемы самостраховки, различные маховые движения на месте и в движении следует включать в каждую тренировку. Для четкого понимания команд педагога-тренера используются различные шумовые и световые или другие видимые сигнализаторы (флажки, цифровые кружочки).

Особенное место при обучении занимают различные игры, эстафеты, а также круговая тренировка по станциям с выполнением различных силовых, координационных и скоростно-силовых упражнений, которая воспринимается детьми как игра, так как имеет сюжетную основу. Упражнения подбираются для комплексного развития физических качеств. Количество упражнений на станции, их интенсивность и интервалы отдыха регулируются соответственно индивидуальным возможностям ребенка. Время прохождения всех станций 4-5 мин, отдых между кругами 1-1,5 мин, количество кругов 1-3й,

Арсенал описанных выше упражнений в боевых искусствах очень многообразен. Особенно широко представлен в ушу через многочисленные связки, комплексы-таолу (12 форма, 15 форма, 20- и 24-я формы для

начинающих). Парные упражнения ката-каратэ и дуйлянь-ушу будут способствовать улучшению координации, дыхательной выносливости, быстроты реакции. Упражнения с мячами различной модификации и веса также будут способствовать улучшению физических качеств и моторики вегетативной системы.

На занятиях по боевым искусствам целесообразно применять сопряженно-перекрестные общеразвивающие и специальные упражнения, направленные на развитие силы и гибкости глухих и слабослышащих детей среднего школьного возраста.

Так как сочетание однонаправленных движений не обеспечивает в полной мере гармоничного и симметричного развития мышц, то для достижения высоких спортивных результатов, предлагается иной порядок выполнения традиционных упражнений, организованный по правилу «перекрестной нагрузки» на мышечные группы. Правило так называемого перекрестного чередования активности основных мышечных групп предполагает выполнение упражнений, когда в работу последовательно включаются относительно автономные мышечные группы.

### **Выводы**

Таким образом, правильное физическое воспитание компенсирует физическое развитие и двигательную сферу школьников с нарушением слуха.

Педагогический процесс в тренировочном процессе приходится строить в соответствии не только с принципами обучения и воспитания, но и с принципами коррекции и развития двигательных способностей детей. Следовательно, необходимо учитывать особенности развития двигательных способностей силы и гибкости глухих детей.

Для усиления коррекционного воздействия следует включать упражнения для развития равновесия, активизации психических процессов и нарушений слуховой функции упражнения выполняются под ритмичные удары барабана, бубна. Сначала звук воспринимается детьми через слух и зрительно, а потом только на слух. Все упражнения, связанные с коррекцией и развитием равновесия, выполняются со страховкой, поддержкой, помощью тренера.

Каждое занятие обязательно должно содержать элементы обучения программным видам физических упражнений. Из трех занятий в неделю по 30-40 мин (в зависимости от возраста) два отвести развитию преимущественно скоростно-силовых качеств, одно – коррекции вестибулярных нарушений и развитию функции равновесия. Чтобы обеспечить безопасность, прыжковые упражнения проводятся на нестандартном оборудовании – дорожка из 10 цветных поролоновых кирпичиков высотой 12 см, длиной 50 см, свободно передвигаемых на необходимое расстояние. Прыжковые упражнения выполняются в основной части занятия.

В методику скоростно-силовой направленности учебного процесса следует включать упражнения сопряженного развития координационных и кондиционных физических способностей.

Основные методы – игровой и соревновательный методы, включающие эстафеты, подвижные игры, повторные задания, сюжетные игровые композиции, круговую форму организации занятий

Рациональной методической основой организации занятий, направленных на развитие силы и гибкости с детьми с нарушением слуха являются комплексные занятия с широким использованием методов круговой тренировки, повторных и максимальных усилий с использованием умеренно-

больших сопротивлений, а также метода стандартно-повторяющегося отягощения в процессе занятий.

При этом при коррекции силовых способностей должно уделяться основным наиболее важным мышечным группам плечевого пояса, груди и нижних конечностей, при коррекции гибкости – подвижности в плечевых и тазобедренных суставах, а также подвижности позвоночного столба.

Упражнения в метании на точность с мячами разного диаметра, веса и материала являются сильным раздражителем вестибулярного анализатора, так как приходится запрокидывать голову назад, напрягать зрение, координировать движения, сохранять устойчивость, т.е. включать в работу различные сенсорные системы.

В качестве методических приемов можно использовать описание упражнения и его элементов, условия выполнения, показ техники упражнения, иллюстрация его с помощью различных наглядных пособий, выполнение упражнения в облегченных условиях. В процессе сообщений использовать все формы речи – устная, письменная, тактильная, жестовая. Словесные сообщения и разбор техники сопровождать проверкой понимания подростками учебного материала. Такой подход способствует освоению спортивной техники, интенсификации учебно-тренировочного процесса, коррекции двигательных нарушений, осмыслению двигательной и речевой информации, обогащению специальной лексикой и фразеологией, активизации интеллектуальной деятельности глухих и слабослышащих школьников.

## **Литература**

1. Фандикова, Л. А. Электронная версия журнала «Адаптивная физическая культура», статья «Режимы двигательной активности глухих и слабослышащих детей, обучающихся в спец-интернате» / Л. А. Фандикова. –

Национальный университет физического воспитания и спорта Украины,  
2006

2. Хода, Л. Д., Звездин, В.К. Физическая реабилитация глухих детей 4-7 лет Республики Саха (Якутия) / Л. Д. Хода, В. К. Звездин. – Нерюнгри, 2001. – 160 с.

3. Шапкова, Л. В. Частные методики адаптивной физической культуры: Учебное пособие / под ред. Л.В. Шапковой. – М.: Советский спорт, 2003. – 145 с.

4. «Страна глухих» [электронный ресурс] / URL: <http://www.deafworld.ru/.нарушения>

5. Сайт Реабилитационного центра для детей с нарушением слуха [электронный ресурс] / URL: <http://www.permonline.ru/>

**Условия проведения спортивных занятий с детьми  
с ограниченными возможностями здоровья  
в дополнительном образовании в рамках требований ФГОС**

Шакирова Вероника Вадимовна,  
методист

МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
города Набережные Челны

Здоровье является одной из основных ценностей в жизни человека и находится на самом высоком уровне иерархии человеческих потребностей. Следует отметить, что достижение интеллектуального, нравственного, духовного, физического и репродуктивного потенциала возможно только в здоровом обществе. Основными задачами физкультурно-оздоровительной работы являются оздоровление ребенка, физическое развитие и совершенствование техники движений, а также воспитание положительного отношения к своему здоровью и формированию стремления к здоровому образу жизни.

Можно выделить то, что во время обучения в школе дети не получают достаточного количества двигательной активности, а самое большее количество времени они проводят в сидячем положении, как отрицательный фактор, который влияет на состояние здоровья

В работе с детьми с ограниченными возможностями здоровья физическое воспитание и физическая культура могут стать значительно большей проблемой, по сравнению с другими школьными предметами. А физические упражнения, являясь мощным средством воздействия на организм, расширяют диапазон возможностей в первую очередь двигательной сферы, нарушенной стойким дефектом.

Вышеуказанное подтверждает необходимость разработки новейших методик применения элементов разных видов спорта во внеурочных формах

физического воспитания с данной категорией обучающихся с целью их привлечения к занятиям спортом и физической культурой.

Важно на первых занятиях использовать упражнения, которые помогли бы детям усовершенствовать или даже сформировать двигательные навыки, а методом их развития и совершенствования могут служить подвижные игры с элементами единоборств.

Далее нужно работать над совершенствованием уровня развития двигательных качеств, а особенно координационных способностей, имеющих существенный взаимосвязь с уровнем развития когнитивных функций детей и содействием их гармоническому физическому развитию. Во-вторых, обеспечить положительное влияние средств спорта на динамику психической, умственной работоспособности обучающихся и расширить возможности их эстетического воздействия, развивая у обучающихся стремление к занятиям двигательной активностью.

На физкультурно-оздоровительных занятиях для детей с ОВЗ основным методом обучения является игровой метод. При использовании подвижных игр ставятся следующие задачи:

- устранение дефектов моторики у учащихся за счет улучшения их координационных способностей;
- улучшение функций сердечно-сосудистой и дыхательной системы и укрепление опорно-двигательного аппарата;
- улучшение деятельности центральной нервной системы и других физиологических процессов;
- повышение мотивации обучающихся к занятиям физическими упражнениями и разными видами двигательной деятельности;
- формирование жизненно важных навыков и умений по разным видам двигательной активности; пропаганда активного образа жизни и повышение интереса и потребности к занятиям физическими упражнениями.

Предел между общей и специальной физической подготовкой на физкультурно-оздоровительных занятиях для детей с ОВЗ достаточно

условен, поскольку эффект воздействия зависит в большей степени от метода, чем от использованного упражнения.

В качестве примеров можно привести следующие упражнения:

1. Для развития силовых качеств: обучающиеся выполняют упражнения без отягощения. Предпочтение отдаётся подвижным играм, требующим от обучающихся кратковременного скоростно-силового напряжения и умеренной нагрузки;

2. Для развития общей выносливости: специально подобранные физические упражнения; эстафеты и подвижные игры (связаны с кратким повторением действий и непрерывными движениями);

3. Для развития скорости: бег на короткие дистанции (10-30 м);

4. Эстафеты; прыжки; подвижные и спортивные игры;

5. Упражнения с партнером (выполнение отдельных частей технических действий на скорость);

6. Упражнения на опережение;

7. Исполнение встречных и повторных упражнений;

8. Для развития координационных способностей использовали упражнения на усовершенствование страхования, акробатические упражнения.

9. Для повышения гибкости: общеразвивающие упражнения (упражнения на растяжение большой амплитуды в положении стоя и сидя) и специальные упражнения (выполнение упражнений на растяжение с дополнительными отягощениями).

Создание культуры здорового образа жизни чрезвычайно важно для укрепления здоровья воспитанников объединений дополнительного образования с ограниченными возможностями здоровья, развития их самостоятельности, инициативности, ответственности в вопросах сохранения и защиты здоровья; знание особенностей своего тела, возможных патологий здоровья и способов их коррекции (развитие компенсаторных механизмов); знание основ безопасного поведения в повседневной жизни, обществе,

формирование навыков саморегуляции собственных действий и взаимодействия с окружающими.

## Литература

1. Садовская, В. С., Карпычева, М. В. Система дополнительного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации: состояние и развитие // Вестник МГУКИ, 2013. №6 (56) [электронный ресурс] URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/sistema-dopolnitelnogo-obrazovaniya-detey-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-v-rossiyskoy-federatsii-sostoyanie-i-razvitie>

2. Ульзутуева, О. Д. Организация инклюзивного образования в дошкольных образовательных организациях // Учёные записки ЗабГУ. Серия: Профессиональное образование, теория и методика обучения, 2017. №6. [электронный ресурс] URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/organizatsiya-inklyuzivnogo-obrazovaniya-v-doshkolnyh-obrazovatelnyh-organizatsiyah>

3. Астахова, Л. Г., Иванова, И. В. Сопровождение саморазвития детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в дополнительном образовании // Педагогическое образование в России, 2017. №10. [электронный ресурс] URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/soprovozhdenie-samorazvitiya-detey-doshkolnogo-vozrasta-s-ogranichennymi-vozmozhnostyami-zdorovya-v-dopolnitelnom-obrazovanii>

## **Волейбол как средство приобщения к физической культуре детей с ограниченными возможностями здоровья**

Шибельбайн Виктор Георгиевич,  
педагог дополнительного образования  
МАУДО «Городской дворец творчества детей и молодёжи №1»  
города Набережные Челны

Волейбол – это увлекательная и массовая подвижная игра. Она проста, эмоциональна и отличается высоким оздоровительным эффектом. Чтобы играть в волейбол, нужно быстро бегать, мгновенно изменять движения по направлению и скорости, высоко прыгать, обладать силой, ловкостью, выносливостью. Выполнение движений с мячом сопровождается эмоциональным напряжением, активизирует деятельность сердечнососудистой и дыхательной систем. Игра развивает мгновенную реакцию на зрительные и слуховые сигналы, повышает мышечное чувство, способность к быстрым чередованиям напряжений и расслаблений мышц.

Педагогически целесообразным является развитие у детей с ОВЗ двигательных навыков, укрепление и длительного сохранения собственного здоровья, оптимизации трудовой деятельности и организации активного отдыха. В процессе занятий волейболом возможно включить доступные для обучающихся упражнения, способствующие овладению элементами техники и тактики игры в волейбол, развитию физических способностей.

В процессе теоретических знаний и игры дети учатся правильно принимать и подавать мяч. У обучающихся не только совершенствуются физические качества, но и активно развиваются сознание и мышление, творческие способности и самостоятельность. Основываясь на курсе обучения игре в пионербол, раскрывает обязательный минимум учебного материала для такого рода программ. Курс обучения игре в волейбол и

технические приемы, которые в ней задействуются, содержат в себе большие возможности не только для формирования двигательных навыков у детей и развития их физических способностей, но и также служат примером нравственного воспитания учащихся. Игра в волейбол развивает у школьников стремление к познанию, вырабатывает волю и характер, формирует чувство коллективизма, и способствует становлению личности.

К оздоровительным и коррекционным задачам при занятиях волейболом можно отнести:

- укрепление и сохранение здоровья, закаливание организма обучающихся;
- активизация защитных сил организма ребёнка;
- повышение физиологической активности органов и систем организма;
- укрепление и развитие сердечнососудистой и дыхательной систем;
- коррекция нарушений опорно-двигательного аппарата (нарушение осанки, сколиозы, плоскостопия);
- коррекция и компенсация нарушений психомоторики (нарушение координации движений, завышение или занижение самооценки);
- коррекция и развитие общей и мелкой моторики;
- обеспечение условий для профилактики возникновения вторичных отклонений в состоянии здоровья обучающихся.

### **Литература**

1. Железняк, Ю. Д. Юный волейболист: Учеб. пособие для тренеров / Ю. Д. Железняк. – М.: ФиС, 1988.
2. Кузнецов, В. С. Физическая культура. Планирование и организация занятий / В. С. Кузнецов. – М.: ФиС, 2003.

3. Маслюков, А. В. Развитие координационных способностей у школьников / А. В. Маслюков. – М.: Библиотечка «Первое сентября», серия «Спорт в школе», №21