

Министерство образования и науки
Забайкальского края
ГПОУ «Первомайское многопрофильное училище»

РАССМОТРЕНО:
Совет Училища
Протокол № 4
«01» сентября 2023 г.



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГПОУ «ГМУ»

О.В. Казанцева

«01» сентября 2023г.

Положение
об адаптивной физической культуре для обучающихся
с инвалидностью и ограниченными
возможностями здоровья
в ГПОУ «Первомайское многопрофильное
училище»

Положение об адаптивной физической культуре для обучающихся с инвалидностью
и ограниченными возможностями здоровья
ГПОУ «Первомайское многопрофильное училище»

1. Общие положения

1.1. Положение об адаптивной физической культуре для обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья ГПОУ «ПМУ» (далее – Учреждение) регламентирует порядок организации занятий по физической культуре, порядок проведения промежуточной аттестации для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. Положение разработано в соответствии с: – Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; – Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; – Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»; – Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования и среднего профессионального образования; – приказом Минобрнауки России от 14.06.2013 № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»; – письмом Минобрнауки России от 31.10.2003 № 13-52-263/123 «Об оценивании и аттестации учащихся, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе для занятий физической культурой»; - Письмо Министерства образования и науки РФ от 30 мая 2012 г. №МД-583/19 "О методических рекомендациях "Медико-педагогический контроль за организацией занятий физической культурой обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья"; – локальными нормативными актами Учреждения.

1.3. Обучающийся ребенок-инвалид, инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

1.4. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающийся с ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медикопедагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

1.5. Адаптивная физическая культура – это комплекс мер спортивнооздоровительного характера, направленных на адаптацию к нормальной социальной среде людей с ограниченными возможностями, преодоление психологических барьеров, препятствующих ощущению полноценной жизни, а также осознанию необходимости своего личного вклада в социальное развитие общества.

1.6. Функции адаптивной физической культуры заключаются в применении средств физической культуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и нацелены на то, что физическая культура во всех её проявлениях должна стимулировать позитивные функциональные сдвиги в организме, формируя тем самым необходимые двигательные координации, физические качества и способности, направленные на жизнеобеспечение, развитие и совершенствование организма.

1.7. Ключевым направлением адаптивной физической культуры является формирование двигательной активности, как биологического и социального факторов воздействия на организм и личность человека.

2. Основные компоненты и средства адаптивной физической культуры

2.1. В зависимости от потребностей обучающихся с ОВЗ и инвалидностью выделяют следующие компоненты адаптивной физической культуры:

2.1.1. Адаптивное физическое воспитание (образование) – вид адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности человека с ограниченными возможностями здоровья в его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности, в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре.

2.1.2. Адаптивный спорт – компонент адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности личности в самоактуализации, в максимально

возможной самореализации своих способностей, сопоставлении их со способностями других людей; потребности в коммуникативной деятельности и социализации.

2.1.3. Адаптивная двигательная рекреация – компонент (вид) адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности, получении удовольствия, в общении.

2.1.4. Адаптивная физическая реабилитация – компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребность инвалида с отклонениями в состоянии здоровья в лечении, восстановлении у него временно утраченных функций (помимо тех, которые утрачены или разрушены на длительный срок или навсегда в связи с основным заболеванием, например, являющимся причиной инвалидности).

2.1.5. Креативные (художественно-музыкальные) телесноориентированные практики адаптивной физической культуры – компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в самоактуализации, творческом саморазвитии, самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ (в том числе художественный), другие средства искусства.

2.2. К средствам адаптивной физической культуры относятся физические упражнения, естественно-средовые (природные) и гигиенические факторы.

2.2.1. Физическое упражнение является основным специфическим средством, с помощью которого достигается направленное воздействие на занимающегося, решаются коррекционно-развивающие, компенсаторные, лечебные и профилактические, образовательные, оздоровительные, воспитательные задачи.

2.2.1.1. Физические упражнения: – укрепляют и развивают опорно-двигательный аппарат, стимулируют рост костей, укрепляют суставы и связки, повышают силу, тонус и эластичность мышц; – улучшают крово- и лимфообращение, обмен веществ; – благоприятно влияют на центральную нервную систему повышают работоспособность коры головного мозга и устойчивость к сильным раздражителям;

– улучшают аналитико-синтетическую деятельность и взаимодействие двух сигнальных систем; – улучшают функции сенсорных систем.

2.2.1.2. Классификации физических упражнений: – по целевой направленности: упражнения общеразвивающие, спортивные, рекреационные, лечебные, профилактические, коррекционные, профессионально-подготовительные; – по преимущественному воздействию на развитие тех или иных физических качеств: упражнения на развитие силовых, скоростных качеств, выносливости, гибкости и т. п.; – по преимущественному воздействию на определенные мышечные группы: упражнения на мышцы спины, брюшного пресса, плеча, предплечья, голени, бедра, мимические мышцы и т. п.; – по координационной направленности: упражнения на ориентировку в пространстве, равновесие, точность, дифференцировку усилий, расслабление, ритмичность движений и др.; – по биомеханической структуре движений: циклические (ходьба, бег, плавание, передвижение в коляске, на лыжах, гребля, и др.), ациклические (метание спортивных снарядов, гимнастические упражнения, упражнения на тренажерах и др.), смешанные (прыжки в длину с разбега, подвижные и спортивные игры и др.); – по интенсивности выполнения заданий, отражающей степень напряженности физиологических функций: упражнения низкой интенсивности (ЧСС – до 100 уд./мин), умеренной (ЧСС – до 120 уд./мин), тонизирующей (до 140 уд./мин), тренирующей (до 160 уд./мин и больше); – по видам спорта для разных нозологических групп инвалидов: упражнения и виды спорта для инвалидов по зрению, слуху, интеллекту, с поражениями опорно-двигательного аппарата, рекомендованных на основе медицинских показаний и противопоказаний и соответствующих программ Паралимпийских игр; – по лечебному воздействию: упражнения на восстановление функций паретичных мышц, спорности, подвижности в суставах, упражнения, стимулирующие установочные рефлексy, трофические процессы, функции дыхания, кровообращения и др.; – по исходному положению: упражнения, выполняемые в положении лежа на животе, на спине, на боку, сидя, стоя, на коленях, присев, на четвереньках и др.; – по степени самостоятельности выполнения упражнений: активное самостоятельное, с поддержкой, помощью, страховкой, тактильным сопровождением движений, с опорой на костыли, палку, с помощью протезов,

туторов, ортезов и технических устройств, в ходунках, коляске, условиях разгрузки(на подвеске), в форме ортопедической укладки, пассивных упражнений и др. – по интеграции междисциплинарных связей: художественномузыкальные, хореографические танцевальные упражнения, упражнения формокоррекционной ритмопластики (работа с глиной), рисование, упражнения, связанные с ролевыми двигательными функциями в сказкодрамо-игротерапии, тематических игровых композициях и др., активизирующих мышление, речь, внимание, память, элементарные математические способности.

2.2.2. К естественно-средовым факторам относятся: использование воды, воздушных и солнечных ванн в целях укрепления здоровья, закаливания организма. Для инвалидов купание, плавание, ходьба босиком по траве, песку, гальке, туризм, прогулки на лыжах, на велосипеде, подвижные и спортивные игры на открытых площадках и другие виды рекреативной деятельности оказывают тренирующее и закаливающее действие, повышают сопротивляемость организма к неблагоприятным воздействиям внешней среды, снижают частоту простудных заболеваний.

2.2.3. К гигиеническим факторам относятся правила и нормы общественной и личной гигиены: быта, труда, отдыха, питания, окружающей среды, одежды, обуви, спортивного инвентаря и оборудования. Для инвалидов они имеют первостепенное значение.

3. Особенности организации учебных занятий по физической культуре для обучающихся с инвалидностью и обучающихся с ОВЗ

3.1. Объем занятий по физической культуре определяется федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования и среднего профессионального образования (далее – ФГОС). Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГОС требует устанавливать особый порядок освоения этой дисциплины с учетом состояния их здоровья.

3.2. Основная цель занятий по физической культуре направлена на формирование физической культуры личности, адаптивно-компенсаторных механизмов организма, повышение уровня физической подготовленности и работоспособности, проведение

профессионально-прикладной подготовки к будущей профессиональной деятельности.

3.3. Особый порядок освоения дисциплин по физической культуре обучающимися с ОВЗ и инвалидами устанавливается на основании соблюдения принципов здоровьесбережения и адаптивной физической культуры.

3.4. Главной задачей в процессе занятий для обучающихся с ОВЗ и инвалидов является развитие и совершенствование двигательных (физических) способностей и физических качеств с применением средств и методов физической культуры, не имеющих противопоказаний по использованию на практических занятиях.

3.5. В зависимости от нозологии обучающегося и степени ограниченности возможностей в соответствии с рекомендациями службы медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии, занятия для обучающихся с ОВЗ и инвалидов могут быть организованы в следующих видах: – занятия в общих медицинских группах; – занятия в специальных медицинских группах, предусматривающие подвижные занятия адаптивной физической культурой в специально оборудованных спортивных, тренажерных залах или на открытом воздухе; – занятия в специальных медицинских группах по настольным, интеллектуальным видам спорта; – лекционные занятия в специальных медицинских группах по тематике здоровьесбережения.

3.6. К общей медицинской группе относятся все обучающиеся, не имеющие ограничения здоровья или инвалидности. К данной группе могут быть отнесены и обучающиеся с отклонениями в состоянии здоровья, не имеющие противопоказаний к выполнению производственной и учебной работы и ограничений физических нагрузок.

3.7. Специальная медицинская группа – это группа, в которую входят обучающиеся, имеющие отклонения в состоянии здоровья постоянного или временного характера, не являющиеся противопоказанием к выполнению производственной и учебной работы, но требующие ограничения физических нагрузок. К специальной медицинской группе «А» (оздоровительной группе) для занятий физической культурой относят обучающихся с выраженными отклонениями в состоянии здоровья функционального и органического генеза в стадии компенсации. К

специальной медицинской группе «Б» (реабилитационной группе) для занятий физической культурой относят обучающихся с выраженными отклонениями в состоянии здоровья в стадии субкомпенсации.

3.8. Обучающиеся имеющие отклонения в состоянии здоровья постоянного характера на основании медицинского заключения могут быть освобождены от практических занятий по физической культуре и спорту. Срок освобождения от практических занятий по физической культуре, а также принадлежность к той или иной медицинской группе определяется медицинской организацией по результатам обследования обучающихся.

3.9. В начале обучения обучающиеся с ОВЗ и инвалиды информируются о возможности посещать занятия по физической культуре в медицинских группах, указанных в п.3.5.настоящего положения.

3.10. Особые условия освоения дисциплины «Физическая культура» предоставляются на основании заявления обучающегося, содержащего сведения о необходимости создания соответствующих специальных условий, а также в соответствии с заключением медицинской организации или учреждения медико-социальной экспертизы.

3.11. При формировании групп для занятий по физической культуре обучающиеся с ОВЗ и инвалиды вместе с заявлением обязаны представить в учебную часть медицинское заключение/медицинскую справку, позволяющие отнести их к одной из медицинских групп.

4. Порядок проведения занятий по физической культуре для обучающихся с ОВЗ и
инвалидов

4.1. Объем занятий, требования к оформлению результатов самостоятельной работы, особенности контроля результатов освоения дисциплины, условия допуска к прохождению промежуточной аттестации, а также порядок их выполнения обучающимися с ОВЗ и инвалидами устанавливаются адаптированной рабочей программой дисциплины по физической культуре.

4.2. Занятия с обучающимися с ОВЗ и инвалидами, включенными в специальные медицинские группы, проводятся по специальной учебной программе. В отдельных

случаях, при наличии противопоказаний к групповым занятиям могут предусматриваться занятия лечебной физкультурой.

4.3. Освоение теоретических разделов по физической культуре из учебной программы обучающимися с ОВЗ и инвалидами, осуществляется в порядке, принятом для всех обучающихся.

4.4. Во время проведения практических занятий обучающиеся с ОВЗ и инвалиды должны соблюдать следующие правила: – выполнять физическую нагрузку по заданию педагогического работника, согласно индивидуальной программе, под контролем показателей физического развития, физической подготовленности и функционального состояния основных физиологических систем организма; – не использовать средства и методы физической культуры, противопоказанные при основном и сопутствующих заболеваниях; – не нарушать дозировку физической нагрузки во время организованных групповых занятий; – использовать во время практических занятий только разрешенные и рекомендованные специалистами средства и методы физической культуры при определенной нозологии и группе инвалидности; – не нарушать правила поведения и технику безопасности во время проведения практических занятий.

4.5. В случае невозможности комплектования групп (по причине недостаточного количества обучающихся) допускается проведение занятий обучающихся специальной медицинской группы во время занятий физической культурой других медицинских групп, при этом нагрузка обучающихся дифференцируется с учетом их индивидуальных особенностей и отклонений в здоровье.

4.6. Основной формой занятий во всех видах адаптивной физической культуры является урочная форма, исторически и эмпирически оправдавшая себя.

4.6.1. В зависимости от целей, задач, программного содержания уроки подразделяются на: – уроки образовательной направленности, предназначенные для формирования специальных знаний, обучения разнообразным двигательным умениям; – уроки коррекционно-развивающей направленности, предназначенные для развития и коррекции физических качеств и координационных способностей, коррекции движений, коррекции сенсорных систем и психических функций с помощью физических упражнений; – уроки оздоровительной направленности,

предназначенные для коррекции осанки, плоскостопия, профилактики соматических заболеваний, нарушений сенсорных систем, укрепления сердечно-сосудистой и дыхательной систем; – уроки лечебной направленности, предназначенные для лечения, восстановления и компенсации утраченных или нарушенных функций при хронических заболеваниях, травмах и т. п.; – уроки спортивной направленности, предназначенные для совершенствования физической, технической, тактической, психической, волевой, теоретической подготовки в избранном виде спорта; – уроки рекреационной направленности, предназначенные для организованного досуга, отдыха, игровой деятельности.

5. Текущая и промежуточная аттестация обучающихся с ОВЗ и инвалидов по физической культуре

5.1. Обучающиеся с ОВЗ и инвалиды выполняют разделы программы, контрольно-зачетные тесты и требования, в соответствии с учебной программой.

5.2. Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с ОВЗ и инвалидов по освоению физической культуры устанавливаются самостоятельно Учреждением с учетом ограничений здоровья, индивидуальной программой реабилитации.

5.3. Учреждение должно доводить до сведения обучающихся выбранные формы и способы оценки и контроля в сроки, определенные в локальных актах Учреждения.

5.4. Текущий контроль результатов освоения программы физической культуры осуществляет преподаватель адаптивной физической культуры в процессе проведения практических занятий и лекционных занятий по валеологии, адаптивной активности, а также выполнения индивидуальных работ и домашних заданий, или в режиме тренировочного процесса в целях получения информации о выполнении развиваемых действий и навыков в процессе обучения; степени сформированности знаний и навыков в процессе освоения физической культуры, занятий адаптивными видами спорта.

5.5. Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме зачетов или экзаменов. Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей и рекомендациями медикосоциальной экспертизы.

5.6. При необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку к зачету, а также предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете. При необходимости промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

5.7. Для допуска к зачету по дисциплине «Физическая культура» обучающийся с ОВЗ или инвалид должен выполнить программу, а именно: – освоить курс оздоровительной программы с учетом состояния своего здоровья; – изучить теоретический и методический курс и выполнить тестовые задания; – выполнить контрольные упражнения по определению функциональной и физической подготовленности в соответствии с физическими возможностями обучающегося и/или имеющегося (сопутствующего) заболевания по рекомендации врача (для лиц, которым рекомендованы практические занятия адаптивной физической культурой, не имеющих противопоказаний к двигательной активности).

5.8. Основной акцент в оценивании учебных достижений по физической культуре обучающихся с ОВЗ и инвалидов делается на стойкой их мотивации к занятиям физическими упражнениями и динамике их физических возможностей.