

Муниципальное автономное учреждение  
дополнительного образования спортивная школа



Утверждаю:  
Директор МАУ ДО СШ  
Л.Ю. Заикина

Лекция для родителей  
(законных представителей)

*«Адаптивная физическая культура  
в рамках сетевого взаимодействия и социального партнерства,  
её значение для социализации и социальной интеграции детей»*

Подготовил:  
Старикова Марина Николаевна  
Должность:  
заместитель директора по учебной работе

МО Карпинск, 2025 г.

## **Адаптивная физическая культура в рамках сетевого взаимодействия и социального партнерства, её значение для социализации и социальной интеграции детей**

Обеспечение реализации прав детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на участие в программах дополнительного образования является одной из важнейших задач государственной образовательной политики.

Расширение образовательных возможностей этой категории обучающихся является наиболее продуктивным фактором социализации детей с ограниченными возможностями здоровья в обществе.

В адаптивной физической культуре, в зависимости от удовлетворяемых потребностей, помимо адаптивного спорта, выделяются: адаптивное физическое воспитание, адаптивная двигательная рекреация, адаптивная физическая реабилитация, экстремальные и креативные виды двигательной активности.

Адаптивный спорт – вид адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности личности в максимально возможной реализации своих способностей, сопоставлении их со способностями других людей, имеющих аналогичные проблемы со здоровьем, потребности в коммуникативной деятельности и, вообще, в самоактуализации.

Основу адаптивного спорта составляют соревновательная деятельность и целенаправленная подготовка к ней. Соревновательность или состязательность является определяющим фактором самосознания, который немислим без возможности сопоставления себя с другим человеком. Нельзя сказать о себе что-либо конкретное, идентифицировать самого себя, не сопоставляя себя с иным субъектом, носителем того же сравниваемого качества или способности.

Все сказанное дает основание для вывода о том, что адаптивный спорт является наиболее эффективным направлением комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и обучающихся, их социализации и повышения уровня качества их жизни.

Международный паралимпийский комитет в 2016 году утвердил Международный стандарт по допустимым типам поражения в паралимпийских видах спорта, к которым относятся в российской терминологии спорт слепых, спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, спорт лиц с интеллектуальными нарушениями.

Таких допустимых поражений, дающих право на участие в тренировочных мероприятиях и соревнованиях, всего десять.

Ниже приведен перечень наименований этих десяти допустимых поражений, а также примеры состояний, включенных в каждую конкретную категорию.

1. Нарушение мышечной силы определяется снижением силы, создаваемой сокращением мышцы или группы мышц, таких как мышцы одной конечности, одной стороны тела или мышцы нижней половины тела. Примеры состояний, включенных в эту категорию: параплегия, квадриплегия, мышечная дистрофия, последствия полиомиелита, Spina bifida.

2. Нарушение диапазона пассивных движений – уменьшение диапазона движений в одном или более суставах, например, вследствие заболевания артрогрипозом. Однако гипермобильность суставов, нестабильность суставов, а также острые состояния, приводящие к снижению диапазона движений, такие как артрит, не считаются «допустимыми поражениями».

3. Дефицит конечности – это полное или частичное отсутствие костей или суставов в результате травмы (например, травматической ампутации), заболевания (например, рака кости) или врожденного дефицита конечности (например, дисмелии).

4. Разница длины нижних конечностей – укорочение костей одной нижней конечности в результате врожденного недоразвития или травмы.

5. Низкий рост – высота роста в положении стоя в связи с аномальными размерами костей верхних и нижних конечностей или туловища, например, в результате ахондроплазии или дисфункции гормона роста.

6. Гипертонус мышц – это состояние, характеризующееся аномальным повышением мышечного напряжения и уменьшенной способностью мышцы растягиваться. Гипертонус мышц может быть результатом травмы, болезни или состояний, которые включают повреждения центральной нервной системы. Когда такое состояние возникает у детей в возрасте до 2 лет, то часто используется термин «церебральное поражение», но оно также может быть результатом повреждения головного мозга (например, инсульта, травмы) или рассеянного склероза.

7. Атаксия является неврологическим признаком и симптомом, который проявляется отсутствием координации мышечных движений. Когда такое состояние возникает у детей в возрасте до 2 лет, то часто используется термин «церебральное поражение», но оно также может быть результатом повреждения головного мозга (например, инсульта, травмы) или рассеянного склероза.

8. Атетоз характеризуется произвольными патологическими движениями и трудностью в поддержании симметричного положения тела. Когда такое состояние возникает у детей в возрасте до 2 лет, то часто используется термин «церебральное поражение», но оно также может быть результатом повреждения головного мозга (например, инсульта, травмы). Атетоз может варьироваться от легкой до тяжелой степени двигательной дисфункции.

9. Нарушение зрения. Зрение может быть нарушено как в результате поражения структуры глаза, оптических нервов или оптических путей, так и в результате поражения зрительной коры головного мозга.

10. Нарушение интеллекта. Нарушение интеллекта характеризуется ограничением интеллектуального функционирования и адаптивного поведения, выраженного в концептуальных, социальных и практических адаптивных навыках. Это нарушение возникает в возрасте до 18 лет.

Наличие допустимого типа поражения – это необходимый, но не единственный критерий участия в соревнованиях по паралимпийским видам спорта, который может предоставлять спортсмену право участвовать в соревнованиях только в том случае, если оно вызывает ограничение спортивной деятельности в этом виде спорта.

Актуальность адаптивной физической культуры определяется запросом со стороны обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и их родителей на программы физкультурно-спортивной направленности, развитие физических и морально-волевых качеств, необходимостью формирования у обучающихся устойчивых мотивов и потребностей в бережном отношении к своему здоровью, целостном развитии физических и психических качеств, творческом использовании средств физической культуры в организации здорового образа жизни, создания и обеспечения необходимых условий для личностного развития.

Социальная интеграция (интеграция в обществе) предполагает социальную адаптацию ребенка с отклонениями в развитии в общую систему социальных отношений и взаимодействий – прежде всего, в рамках той образовательной среды, в которую он интегрируется. В рамках данного процесса на первое место выходит процесс адаптации.

Таким образом, интеграция в общество детей с ОВЗ и инвалидностью – это целенаправленный процесс передачи обществом социального опыта с учетом особенностей и потребностей различных категорий детей - инвалидов при активном их участии и обеспечения адекватных для этого условий, в результате которого происходит включение детей во все социальные системы, структуры, социумы и связи, предназначенные для здоровых детей, активное их участие в основных направлениях жизни и деятельности общества в соответствии с возрастом и полом, подготовка их к полноценной жизни, наиболее полной самореализации и раскрытию как личности.

Педагогическая интеграция предполагает формирование у детей с ограниченными возможностями в развитии способности к усвоению учебного материала, определяемого адаптированной образовательной программой, то есть общим учебным планом.

Еще Л. С. Выготский полагал, что задачей воспитания ребенка с нарушением развития является его интеграция в жизнь и создание условий компенсации его недостатка с учетом не только биологических, но и социальных факторов.

Передача социального опыта, обучение социальным формам и способам деятельности осуществляется посредством воспитания, обучения, включения в различные виды деятельности и воздействия среды. Социальная адаптация, обуславливая способность человека приспособиться к изменяющимся условиям жизни, является важнейшим механизмом социализации и интеграции.

Социальная адаптация осуществляется в процессе различных видов деятельности (игра, общение, учение, труд) и самосознания человека. Эти виды деятельности выступают одновременно и как средства адаптации и его цели, результаты на различных этапах человеческой жизни.

Наиболее значимой является психологическая готовность, которая включает ряд показателей. В интеллектуальной сфере должно быть сформировано желание узнавать новое, развиты образные представления, речь, мышление. Ребенок должен свободно ориентироваться в окружающем мире. Эмоционально ребенок должен быть настроен на позитив, у него должно быть желание обучаться. Он должен легко управлять своим поведением, стремиться преодолевать трудности, достигать результатов своей деятельности. Сюда будет относиться умение организовать рабочее место и поддерживать порядок на нем.

Не менее важным и актуальным в воспитании и обучении детей с ОВЗ является вопрос личностной и социально-психологической готовности. Ребенок с ОВЗ должен уметь принимать позицию обучающегося, адекватно относиться к учреждению, учебной деятельности, педагогам и работникам.

**В МАУ ДО СШ** реализуется адаптированная дополнительная образовательная программа (далее – АДОП) по лыжным гонкам для обучающихся с ОВЗ (задержкой психического развития).

Направленность программы: физкультурно-спортивная.

Данная программа призвана обеспечить направление дополнительного физкультурного образования обучающихся с использованием способов двигательной деятельности из раздела «Лыжные гонки». Курс направлен на укрепление здоровья, коррекцию физического развития и повышение физической подготовленности обучающихся, а также на удовлетворение интересов обучающихся в углубленной подготовке по избранному виду спорта.

Отличительная особенность программы заключается в направленности на создание такой ситуации обучения, при которой дети учатся, общаясь, и одновременно учатся общаться. Программа позволяет организовать жизнедеятельность детей так, чтобы они почувствовали себя здоровыми, жизнерадостными, удачливыми, уверенными в своих возможностях.

Данная программа состоит из подвижных игр, общеразвивающих физических упражнений, разминок, релаксационных упражнений, в ходе которых дети имеют возможность получить новые впечатления, приобретают социальный опыт и общаются друг с другом не так, как в ходе занятий в школе. В процессе занятий дети могут осознать свои интересы, способности и установить приоритеты, могут также стать более терпимыми, гибкими и внимательными, испытывать меньше страхов, стрессов и чувствовать свою значимость.

Программы дополнительного образования решают задачи реализации образовательных потребностей детей, относящихся к данной категории, защиты прав, адаптации к условиям организованной общественной поддержки их творческих способностей, развития их жизненных и социальных компетенций. Получение детьми с ограниченными возможностями здоровья дополнительного образования способствует социальной защищенности на всех этапах социализации, повышению социального статуса, становлению гражданственности и способности активного участия в общественной жизни и в разрешении проблем, затрагивающих их интересы.

Дополнительное образование для детей с ограниченными возможностями здоровья 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. В процессе овладения этой деятельностью укрепляется здоровье, совершенствуются физические качества, осваиваются определенные двигательные действия, активно развиваются мышление, творчество и самостоятельность.

Для создания более благоприятных условий реализации АДОП используется форма организации учебно – тренировочного процесса в рамках сетевого взаимодействия.

Сетевое взаимодействие - это совместная деятельность нескольких образовательных учреждений, организованная для обучения, взаимообучения, совместного изучения, обмена опытом, проектирования, разработки, апробирования или внедрения учебно-методических комплексов, методик и технологий обучения, воспитания, новых механизмов управления в системе образования.

Сетевым обучением является одна из форм реализации образовательных программ, при которой обучающиеся используют ресурсы нескольких организаций, осуществляющих образовательную деятельность и/или используют ресурсы иных организаций, а также это способ деятельности по совместному использованию информационных, инновационных, методических, кадровых ресурсов

Использование сетевой формы реализации образовательных программ осуществляется на основании договора, который заключен между **МАУ ДО СШ и ГКУ «КШИ» МО Карпинск**, в котором указываются основные характеристики образовательной программы, реализуемой с использованием такой формы, а также объем ресурсов, используемых каждой из указанных организаций, и распределение обязанностей между ними, срок действия этого договора.

На основании проведения мониторинга развития физических качеств, двигательной активности обучающихся на АДОП, их участия в физкультурно – спортивных мероприятиях, можно констатировать положительную динамику в обучении и воспитании детей с ОВЗ и инвалидностью.

Таким образом, инклюзивное образование имеет ряд достоинств, к которым относят возможность адаптации и социализации детей с ОВЗ в обществе.