

СОГЛАСОВАНО:
Советом Учреждения
ГБПОУ
«Миасский медицинский колледж»
Протокол № 5
«31» 08 2017 г.

УТВЕРЖДЕНО:
Приказом директора Государственного
бюджетного профессионального
образовательного учреждения
«Миасский медицинский колледж»
от «01» 09 2017 г. № 222



/ В.Л. Шульц

Положение

Об организации занятий физической культурой для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

1. Общие положения

1.1 Настоящее положение регулирует организацию занятий физической культурой в ГБПОУ «Миасский медицинский колледж» (далее – колледж) для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее лиц с ОВЗ), лиц отнесенных к подготовительной и специальной медицинским группам.

1.2. Колледж обеспечивает проведение занятий физической культурой для обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья по результатам медико-социальной экспертизы или психолого-медицинской педагогической комиссии.

1.3. Настоящее положение разработано в соответствии с требованиями:

- Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации;

- Приказа Минобрнауки России от 09.11.2015 № 1309 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи»;

- Письма Минобрнауки России от 18.03.2014 № 06-281 «О направлении Требований» (вместе с «Требованиями к организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в профессиональных образовательных организациях, в том числе оснащенности образовательного процесса», утвержденных Минобрнауки России 26.12.2013 № 06-2412вн).

2. Требования к проведению занятий по физической культуре

2.1. Образовательный процесс по физической культуре для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее - обучающиеся с ОВЗ) осуществляется с соблюдением принципов здоровьесберегающих технологий и адаптивной физической культуры.

2.2. В целях дифференцированного подхода к организации занятий по физической культуре обучающиеся инвалиды и лица с ОВЗ делятся на две группы в зависимости от состояния здоровья: подготовительную и специальную медицинскую (далее СМГ).

2.3. Занятия проводятся по рабочим программам, разработанным для каждой из вышеперечисленных групп.

2.4. В зависимости от нозологии обучающегося и степени ограниченности возможностей в соответствии с рекомендациями службы медико-социальной экспертизы, занятия для обучающихся с ОВЗ могут быть организованы в следующих формах:

- подвижные занятия адаптивной физической культурой в спортивном зале или на открытом воздухе;

- лекционные занятия по тематике здоровье сберегающих технологий.

2.5 Ежегодно в начале учебного года обучающиеся, которые по состоянию здоровья не могут заниматься в основной группе здоровья, предоставляют руководителю физвоспитания колледжа справки о состоянии здоровья, на основании которых издается приказ директора колледжа о формировании специальных групп для занятий физической культурой.

2.6. Преподаватель физической культуры определяет вид, степень и уровень физической нагрузки на уроках согласно заключению медико-социальной экспертизы или психолого-медицинско-педагогической комиссии. Физическая нагрузка должна соответствовать структуре урока, функциональным и адаптационным возможностям учащихся. Учитель постоянно контролирует нагрузку по пульсу, дыханию и внешним признакам утомления, постоянно поддерживая контакт с учащимися.

2.7. Занятие в СМГ строится по стандартной схеме (подготовительная, основная и заключительная части), однако в отличие от обычных уроков имеет свои принципиальные особенности.

Основная цель подготовительного периода (приблизительно до 20 мин): овладение навыками правильного дыхания, освоение техники простейших общеразвивающих упражнений, постепенное развитие адаптации организма занимающихся к физическим нагрузкам за счёт умеренного воздействия с помощью физических упражнений на все органы и системы. В этой части урока не следует использовать много новых упражнений, а также интенсивность нагрузки.

В основной части урока (20-22 мин) занимающиеся овладевают основными двигательными навыками, получают определенную для них максимальную физическую нагрузку, испытывают эмоциональное напряжение. Подбор упражнений в этой части урока предусматривает

решение ряда задач: овладение простейшими двигательными навыками, разностороннее развитие (в пределах возможностей занимающихся основных физических качеств: быстроты, силы, выносливости, ловкости). Большое внимание уделяется развитию гибкости и улучшению координации движений. С этой целью применяется бег (отрезки по 20-30м), чередующиеся с ускоренной ходьбой, метания, подвижные игры, эстафеты, упражнения на равновесие.

В заключительной части урока (3-5 мин) используются упражнения, восстанавливающие организм после физической нагрузки (ходьба, дыхательные упражнения, упражнения на расслабление и др.).

2.8. Для обучающихся, освобожденных от практических занятий, проводятся лекционные занятия по поддержанию здоровья и ведению здорового образа жизни. Такие студенты пишут рефераты, связанные с особенностями использования средств физической культуры с учетом их психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья, готовят презентации по указанным темам.

3. Критерии оценивания обучающихся инвалидов и лиц с ОВЗ

3.1. Оценивать достижения учащихся СМГ по критериям, которые используются для выставления отметок в основной группе учащихся, нельзя. Для учащихся в СМГ в первую очередь необходимо оценить их успехи в формировании навыков здорового образа жизни и рационального двигательного режима.

3.2. При выставлении текущей отметки учащимся СМГ необходимо соблюдать особый тант, быть максимально внимательным, не унижать достоинства ученика, использовать отметку таким образом, чтобы она способствовала его развитию, стимулировала его на дальнейшие занятия физической культурой.

3.3. Итоговая отметка по физической культуре в группах СМГ выставляется с учетом теоретических и практических знаний (двигательных умений и навыков, умений осуществлять физкультурно-оздоровительную и спортивно-оздоровительную деятельность), а также с учетом динамики физической подготовленности и прилежания.

3.4. Основной акцент в оценивании учебных достижений по физической культуре учащихся, имеющих выраженные отклонения в состоянии здоровья, должен быть сделан на стойкой их мотивации к занятиям физическими упражнениями и динамике их физических возможностей. При самых незначительных положительных изменениях в физических возможностях учащихся, которые обязательно должны быть замечены учителем и сообщены учащемуся (родителям), выставляется положительная отметка.

3.5. В диплом об окончании колледжа обязательно выставляется отметка по физической культуре.

3.6. Аттестация учащихся специальной медицинской группы состоит из двух частей: теоретическая часть и практическая часть.

Содержание теоретической части позволяет оценить знания учащихся по примерным вопросам в виде устного опроса или написания реферата по избранной теме:

Содержание практической части позволяет оценить качество выполнения упражнений по видам практических заданий:

- составлять и выполнять комплексы упражнений для индивидуальных занятий оздоровительной физической культурой (утренней гимнастики, коррекции осанки и телосложения);
- выполнять комплексы упражнений на развитие дыхательной системы (грудное, брюшное, смешанное дыхание);
- выполнять комплексы упражнений для профилактики нарушений осанки и плоскостопия;
- выполнять комплексы упражнений на развитие основных физических качеств;
- выполнять доступные акробатические комбинации;
- выполнять доступные композиции оздоровительной гимнастики;
- выполнять доступные технические действия и приемы в игровых видах спорта;
- контролировать величину физической нагрузки по показателям пульса (частоты сердечных сокращений);
- выполнять посильные комплексы упражнений на тренажерах, на различном спортивном оборудовании;
- выполнять доступные упражнения и двигательные действия из различных видов спорта
- и т.д.

При разработке практических заданий необходимо осуществлять дифференцированный подход к учащимся, учитывая состояние их здоровья, уровень физического развития и физической подготовленности. Содержание контрольных (тестовых) заданий для аттестации учащихся специальной медицинской группы разрабатывается педагогом совместно с медицинским работником образовательного учреждения.

3.7. Промежуточная аттестация для обучающихся полностью освобожденных от физических нагрузок по медицинским показаниям может быть проведена в письменной форме в виде тестирования или иной форме, определенной в рабочей программе учебной дисциплины