

**Благотворительный фонд поддержки детей-инвалидов и
детей с ограниченными возможностями здоровья Республики Саха (Якутия)
«Харысхал» («Милосердие»)**



Информационно-методический сборник:
**Технология социализации детей с инвалидностью и
детей с ограниченными возможностями здоровья
через адаптивную физическую культуру
в условиях семейного воспитания.
Проект «Спорт без границ»**

Технология социализации детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья через адаптивную физическую культуру в условиях семейного воспитания. Проект «Спорт без границ». Благотворительный фонд поддержки детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья Республики Саха (Якутия) «Харысхал» («Милосердие»); Сост.: Захарова О.И., Давыдов П.Н., Душкевич В.П., Сокольников А.Я. Захаров П.Н. Степанова М.Р. – Якутск, 2020. - 42

Информационно-методический сборник содержит описание внедренной технологии, анализа эффективности достигнутых результатов и методические рекомендации для специалистов по применению технологии в профессиональной деятельности работающих с детьми с инвалидностью и с ограниченными возможностями здоровья.

Проект «Спорт без границ» направлен на социальную поддержку семей с детьми с инвалидностью для обеспечения максимально возможного развития таких детей в условиях семейного воспитания, их социализации, подготовки к самостоятельной жизни и интеграции в общество посредством адаптивной физической культуры, где дети могут развиваться физически, общаться и участвовать в общественно значимой деятельности.

Проект «Спорт без границ» реализован при финансовой поддержке Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и Министерства труда и социального развития Республики Саха (Якутия)

Содержание

Введение.....	4
1. Психолого-педагогические аспекты работы с детьми с инвалидностью.....	5
1.1. Основные компоненты адаптивной физической культуры.....	5
1.2. Функции адаптивного физического воспитания. Педагогические функции.....	6
2. Психолого-педагогические аспекты работы с родителями детей с инвалидностью в условиях семейного воспитания.....	9
3. Описание, этапы и форма отчетов реализации программы.....	11
3.1. Проведение обучающих семинаров для родителей по основным направлениям Проекта на базе организаций-соисполнителей (Школы)...	11
3.2. Проведение занятий по АФК с привлечением родителей (законных представителей) детей-участников Проекта.....	11
3.3. Организация семейного парафестиваля	12
3.4. Организация и проведение дневного семейного спортивного лагеря на базе 5 школ и 1 общественной организации.....	13
3.5. Организация и проведение I Республиканского семинара для педагогов по внедрению технологии социализации детей с инвалидностью и ОВЗ через вовлечение их семей в АФК.....	13
4. Описание эффективной технологии социализации детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья через внедрение и развитие адаптивной физической культуры в условиях семейного воспитания.....	14
4.1. Описание реализации проекта.....	14
4.2. Рабочий план реализации проекта.....	15
4.3. Проведение обучающих семинаров для родителей по основным направлениям проекта на базе организаций-соисполнителей.....	17
4.4. Проведение занятий по АФК с привлечением родителей (законных представителей) детей-участников проекта.....	18
4.5. Организация семейного парафестиваля в школах.....	19
5. Мониторинг развития и социализации детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья участвующих в проекте «Спорт без границ» за период с сентября 2019г. по март 2020г.....	20
Заключение	32
Использованная литература	33
Приложения	34

Введение

В Республике Саха (Якутия) проживает более 6000 детей с инвалидностью. Несмотря на множество предложенных форм образования и воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья, семья, воспитывающая ребенка с инвалидностью, сталкивается со множеством трудностей в вопросах социализации и интеграции в общество. Родители не всегда умеют создать условия, позволяющие ребенку нормально развиваться, обучаться и самореализовываться.

Дети с инвалидностью в большинстве случаев находятся на домашнем обучении, либо учатся в специализированных или коррекционных школах, классах. Поэтому именно школа может стать тем местом, где семья может получить ту поддержку, которая необходима ей для воспитания социально-адаптированного ребенка. Но в большинстве школах дети с инвалидностью не получают необходимую поддержку для их полного включения в общество.

Вовлечение детей с инвалидностью к занятиям физической активностью может стать той поддержкой, которая необходима им. Само понятие «вовлечение» в спорт уже тесно связано с социализацией, так как в процессе общения происходит освоение и присвоение опыта данной общности людей. Особенно ярко социализация проявляется в системе спортивных мероприятиях, которые можно рассматривать как форму их социальной активности, в процессе которой создаются такие социальные ценности как победа, престиж, зрелище, сопереживание, эмпатия и др.

Практика подтверждает, что, если для здоровых людей физическая активность – обычная потребность, реализуемая повседневно, то для людей с инвалидностью физические упражнения жизненно необходимы, так как они являются эффективнейшим средством и методом одновременно физической, психической, социальной адаптации.

Безусловно, только при полном включении членов семьи в процесс абилитации и реабилитации повышаются шансы успешного включения ребенка в общество. Поэтому в реализации данного проекта именно участие семьи является основным движущим фактором.

Уникальность Проекта состоит в том, что впервые в школы Республики Саха (Якутия) будет внедрена система развития адаптивной физической культуры (далее АФК), которая станет не только одним из средств физической реабилитации, но и главным помощником в социализации детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (далее-ОВЗ). Впервые в школьных условиях дети с инвалидностью и ОВЗ, в том числе освобожденные от уроков физической культуры получают возможность заниматься вместе с родителями адаптивным спортом. Впервые будет разработана система и технология работы с семьями, специалистами и образовательными учреждениями по социализации детей путем использования принципов АФК.

1. Психолого-педагогические аспекты работы с детьми с инвалидностью

1.1. Основные компоненты адаптивной физической культуры

Адаптивное физическое воспитание – наиболее организованный вид адаптивной физической культуры, охватывающий продолжительный период жизни (дошкольный, школьный, молодежный возраст), поэтому является основным каналом приобщения к ценностям физической культуры.

Адаптивное физическое воспитание (далее АФВ) направлено на формирование у инвалидов и людей с отклонениями в состоянии здоровья комплекса специальных знаний, жизненно и профессионально необходимых двигательных умений и навыков; на развитие широкого круга основных физических и специальных качеств, повышение функциональных возможностей различных органов и систем человека; на более полную реализацию его генетической программы и, наконец, на становление, сохранение и использование оставшихся в наличии телесно-двигательных качеств инвалида.

Основная задача АФВ состоит в формировании у занимающихся осознанного отношения к своим силам, твердой уверенности в них, готовности к смелым и решительным действиям, преодолению необходимых для полноценного функционирования субъекта физических нагрузок, а также потребности в систематических занятиях физическими упражнениями и вообще, в осуществлении здорового образа жизни.

Формы организации занятий физическими упражнениями чрезвычайно разнообразны, они могут быть систематическими (уроки физической культуры, внеурочные занятия, утренняя гимнастика), эпизодическими (загородная прогулка, катание на санках), индивидуальными (в условиях стационара или дома), массовыми (фестивали, праздники), соревновательными (от групповых до международных), игровыми (в семье, оздоровительном лагере).

Одни формы занятий организуются и проводятся специалистами адаптивной физической культуры, другие – общественными и государственными организациями, третьи – родителями детей-инвалидов, волонтерами, студентами, четвертые – самостоятельно.

Цель всех форм организации – расширение двигательной активности детей, приобщение их к доступной спортивной деятельности, интересному досугу, развитие собственной активности и творчества, формирование здорового образа жизни, физкультурное и спортивное воспитание.

Для изучения данного курса необходимо усвоить **основные термины**, которые традиционно используются в теории и практике физической культуры:

- **Физическое воспитание** – процесс обучения движениям и развития двигательных способностей учащегося.
- **Физическое совершенство** – идеал гармоничного физического развития и подготовленности человека, соответствующий требованиям всех направлений его жизнедеятельности (труд, быт, отдых).
- **Физическая подготовленность** – результат занятий физической культурой в процессе физического воспитания.
- Под **физическим развитием** понимается процесс изменения естественных морфологических и функциональных свойств организма в течение индивидуальной жизни человека.
- **Двигательные качества** – определенные двигательные возможности человека, объединенные одинаковыми параметрами движений, имеющие один и тот же измеритель. К ним относят: силу, быстроту, ловкость, выносливость, гибкость, скоростно-силовые качества.
- Под **общей физической подготовленностью** понимается уровень развития двигательных способностей и двигательных качеств человека.

- Под **специальной физической подготовленностью** понимается уровень развития каких-либо специфических качеств. Например, в беге на короткие дистанции основную роль будет играть развитие быстроты, в беге на длинные дистанции – выносливости.

1.2. Функции адаптивного физического воспитания. Педагогические функции

Основным каналом приобщения к ценностям физической культуры инвалидов и лиц с ограниченными возможностями является адаптивное физическое воспитание. От других видов воспитания физическое отличается тем, что в основе его лежит упорядоченное обучение двигательным действиям, развитие физических способностей и формирование связанных с ними знаний. Специфической особенностью АФВ является то, что объектом педагогических воздействий является человек с сугубо индивидуальными свойствами, обусловленными патологическими нарушениями в развитии, что всегда негативно отражается на двигательной функции, физическом развитии, физической подготовленности, способности к обучению движениям, что, несомненно, требует индивидуальной коррекции педагогических воздействий.

Учебно-воспитательная функция. Для человека, имеющего ограниченные возможности двигательной функции, навык не всегда может быть реально осуществимой задачей. Необходимым результатом многолетнего АФВ должен быть разнообразный фонд двигательных умений и связанных с ними знаний, которые обеспечат данную категорию людей двигательным опытом, знаниями и возможностью использования их в практических условиях жизнедеятельности (в быту, учебе, труде).

Важной стороной учебно-познавательной функции является не только освоение широкого диапазона двигательных умений, но и интеллектуализация этого процесса.

В качестве наиболее существенных, обеспечивающих полноценность образовательной функции АФВ, выступают следующие теоретические сведения: знания об элементарных движениях, частях тела, суставах, с которыми они связаны, о целостных движениях (бег, метания, прыжки), их технике и влиянии на организм, знания о телосложении, требованиях к осанке, дыханию, питанию, режиму дня, гигиене тела и одежды, закаливанию, знания о значении движения в жизни человека и самостоятельных занятиях физическими упражнениями на улице и дома для сохранения и улучшения здоровья.

Интеллектуализация физического образования ярче всего проявляется в межпредметных связях, когда двигательные действия, организованные в форме игровых композиций, состоящих из ролевых подвижных игр, выполняемых под стихи, скороговорки, загадки, облегчают освоение элементарных математических представлений о количестве, величине, объеме, пространстве и времени, активизируют речевую деятельность, правильное звукопроговаривание, обогащают словарный запас, развивают внимание, моторику мелких движений пальцев.

Развивающая функция. В силу целостности организма учебнопознавательная и развивающая функции неотделимы одна от другой, хотя и различны по своей природе. В течение жизни формы и функции человека претерпевают многократные последовательные и неравномерные изменения.

Физическое воспитание по отношению к физическому развитию выступает как направляющее начало – источник направляющих воздействий.

Физическое развитие ребенка-инвалида зависит не только от физического воспитания, но и от целой совокупности различных факторов и условий, социальных и биологических, в том числе генетических, которые необходимо учитывать при развитии мышечной силы, быстроты, гибкости, координационных способностей.

Развитие ребенка с ограниченными возможностями всегда сопровождается нарушением моторных функций, отставанием и дефектами двигательной сферы.

Реализация развивающей функции предполагает определение приоритетных направлений в развитии физических качеств, развитие координационных способностей. Чем выше фонд двигательных умений, тем выше предпосылки для построения новых движений и их преобразования к потребностям жизни.

Для инвалида развитие координационных способностей в школьном возрасте имеет первостепенное значение, так как от достигнутого уровня зависят последующие возможности двигательной активности и самосовершенствования.

Профессионально-подготовительная функция. Ее значение – подготовить инвалида к будущей профессиональной деятельности. В условиях учебного заведения эта работа осуществляется объединенными усилиями врачей, педагогов, психологов, воспитателей, мастеров производственного обучения.

Помощь специалиста адаптивной физической культуры состоит в том, чтобы за счет двигательной активности максимально улучшить общее физическое состояние, помочь овладеть необходимыми формами движений, подготовить сенсорные системы к новым условиям труда, развить физические и психические качества, необходимые в конкретной профессиональной деятельности.

Для составления профессионально-подготовительной программы необходимы следующие знания: характеристика трудовой деятельности, основные факторы утомления, степень нервного и физического напряжения, монотонность, рабочая фаза, характер двигательного режима, продолжительность рабочего дня, условия труда (шум, вибрация, температура воздуха, ограниченная площадь), характер функциональной нагрузки (на зрение, слух, сердечно – сосудистую и дыхательную системы, опорно-двигательный аппарат), особенности распределения внимания, возможные профзаболевания.

Создание подобной программы для инвалидов требует включения специальных знаний, конкретных двигательных умений, развитие профессионально важных психомоторных качеств, подготовки сенсорных систем, повышение устойчивости к неблагоприятным факторам внешней среды и профилактику профзаболеваний.

Воспитательная функция. На воспитание личности ребенка-инвалида оказывают влияние среда, семья, учителя, преподаватели других дисциплин, врачи, психологи, друзья, сверстники в школе и вне ее. К воспитательной функции адаптивного физического воспитания правомерно отнести лишь те ее проявления, которые являются прямым результатом педагогической деятельности на занятиях физическими упражнениями. Поэтому методика проведения урока, стиль поведения и профессиональные знания и умения учителя, организация взаимодействия учащихся, создание психологического климата определяют степень адаптации ребенка к двигательной деятельности и успешность воспитания.

К основным педагогическим требованиям, соответствующим формированию личности ребенка-инвалида на уроке физической культуры, относятся следующие:

- учет индивидуальных особенностей каждого ученика (состояние сохранных функций, медицинские противопоказания, состояние двигательных функций и координационных способностей, уровень физической подготовленности, способность к обучению движениям, отношение к занятиям физическими упражнениями (интересы, мотивы));
- адекватность средств, методов и методических приемов обучения двигательным действиям, развития физических качеств, коррекции психомоторных нарушений и профессиональной физической подготовки, оптимизация нагрузки, сообщение новых знаний;
- эмоциональность занятий (музыка, игровые методы, нетрадиционное оборудование);
- оказание помощи;
- поощрение, похвала, одобрение за малейшие успехи;
- контроль и самоконтроль за динамикой результатов учебно-познавательного процесса и функциональным состоянием занимающихся.

К психологическим требованиям относятся:

- создание психологического климата на занятии (позитивный настрой, положительная мотивация, поддержание эмоций и ощущений радости, бодрости, комфорта, оптимизма), влияющего на проявление и развитие своего «Я»;
- сплоченность группы (постановка общей цели, взаимопомощь, взаимопонимание, симпатия, эмпатия, ролевые функции);
- стиль общения (равный статус, доброжелательность, доверие, авторитет и личный пример учителя, его открытость, выраженное внимание к каждому ученику);
- примирительные акты в случае конфликтов: юмор, шутка, уступки, обоюдный анализ ситуации, концентрация на положительном.

Социальные функции. Адаптивное физическое воспитание, взаимодействуя в системе общественных отношений с другими социальными институтами, формирует связи, отражающие ее социальные функции. К ним относятся: социализирующая, интеграционная, коммуникативная. Стержневой проблемой специального образования аномальных детей является социализация – процесс социального развития личности ребенка, усвоение им определенной системы знаний, норм и ценностей, позволяющих ему функционировать в качестве равноправного члена общества. Есть мнение, что двигательная активность и в особенности спорт, являются самыми эффективными средствами социализации личности ребенка и взрослого человека. Первичной инстанцией, где зарождается социализация, является семья. Ребенок сознательно или бессознательно усваивает манеры поведения, установки, привычки в соответствии с ценностными представлениями родителей, братьев, сестер. В раннем дошкольном возрасте семья самым различным образом может способствовать или препятствовать физической активности ребенка.

Передача различного рода сведений осуществляется преимущественно через игру. В последующие периоды жизни социализация происходит за счет учебной деятельности. Тем не менее, игра по-прежнему останется неисчерпаемым источником, актуализирующим процесс формирования личности.

Целенаправленно подобранные подвижные игры, эстафеты, игровые задания, игры-сказки, игры со счетом развивают мелкую моторику, координацию движений, равновесие, точность, помогают освоению элементарных математических представлений, то есть стимулируют развитие физических, психомоторных и интеллектуальных способностей детей.

Интегративная функция. Образование детей с отклонениями в развитии в массовых школах среди здоровых сверстников называется интегрированным. Определение сроков начала интегрированного обучения решается индивидуально по отношению к каждому ребенку и по желанию его родителей. Проблемы интегрированного обучения в малой степени затрагивают физическое воспитание, где совместные занятия физическими упражнениями являются естественной формой двигательной активности и открывают большие возможности для реализации этой идеи.

Коммуникативная функция теснейшим образом связана с социализирующей и интегративной. Общение как социальный процесс имеет особое значение для детей-инвалидов. Дети-инвалиды имеют меньшую мобильность, а, следовательно, и ограниченные возможности общения. В общении отражается потребность человека в эмоциональном контакте с другими людьми, в проявлении своих чувств и ответном понимании. Урок АФВ предполагает достаточно широкий спектр общения, основанный на прямой и обратной связи. В зависимости от сохранности речевой функции занимающихся, общение может принимать различные формы: вербальные и невербальные.

2. Психолого-педагогические аспекты работы с родителями детей с инвалидностью в условиях семейного воспитания

В силу огромной роли семьи, ближайшего окружения в процессе становления личности ребенка необходима такая организация социума, которая могла бы максимально стимулировать это развитие, сглаживать негативное влияние заболевания на психическое состояние ребенка.

Все семьи, воспитывающие ребенка с ограниченными возможностями, нуждаются как в психологической поддержке, направленной на повышение самооценки родителей, оптимизацию психологического климата в семье, так и в педагогической помощи, которая связана с овладением необходимыми знаниями и навыками по воспитанию ребенка.

Семья, имеющая ребенка с инвалидностью, на протяжении всей жизни переживает серию критических состояний, обусловленных субъективными и объективными причинами. Это чередование взлетов и еще более глубоких падений. Семьи с лучшей психологической и социальной поддержкой легче преодолевают эти состояния. К сожалению, специалисты часто недооценивают тяжесть семейных кризисов на разных возрастных этапах развития ребенка по сравнению с более ранними, связанными с установлением диагноза и констатацией крайне ограниченной возможности ребенка к обучению.

Американский исследователь семьи Торнбал выделил пять периодов, связанных со стрессом на стадиях жизненного цикла семей, имеющих детей с отклонениями в развитии:

- рождение ребенка: получение точного диагноза, эмоциональное привыкание, информирование других членов семьи;
- школьный возраст: становление личностной точки зрения на форму обучения ребенка (инклюзивное или специализированное обучение), решение вопросов, связанных с поступлением ребенка в школу, внешкольной деятельностью ребенка, переживание реакций сверстников;
- подростковый возраст: привыкание к хронической природе заболевания ребенка, возникновение проблем, связанных с сексуальностью, изоляцией от сверстников, планированием общей занятости ребенка;
- период «выпуска»: признание и привыкание к продолжающейся семейной ответственности, принятие решения о подходящем месте проживания повзрослевшего ребенка, переживание дефицита возможностей для социализации семьи;
- постродительский период: перестройка взаимоотношений между супругами (если ребенок начал самостоятельную жизнь) и взаимодействие со специалистами по месту проживания ребенка.

В каждом из этих периодов можно выделить проблемы самого ребенка и проблемы родителей, связанные непосредственно с ним. Особенности детско-родительских отношений сказываются на всех этапах социализации ребенка, что должно учитываться при определении путей помощи семье.

Для создания благоприятных условий воспитания в семье необходимо знать особенности развития ребенка, его возможности и перспективы развития, организовать целенаправленные коррекционные занятия, сформировать адекватную оценку, развивать необходимые в жизни волевые качества.

Для этого важно активное включение родителей в повседневную жизнь ребенка, в посильную трудовую деятельность, стремление к тому, чтобы ребенок не только обслуживал себя (самостоятельно ел, одевался, был опрятен), но и имел определенные обязанности, выполнение которых значимо для окружающих (накрыть на стол, убрать посуду).

В результате у него появляются интерес к труду, чувство радости, что он может быть полезен. Уверенность в своих силах. Часто родители, желая избавить ребенка от трудностей, постоянно опекают его, оберегают от всего, что может огорчить, не дают ничего делать самостоятельно.

Такое воспитание по типу гиперопеки приводит к пассивности, отказу от деятельности. Доброе, терпеливое отношение близких должно сочетаться с определенной требовательностью к ребенку. Нужно постепенно развивать правильное отношение к своему состоянию и возможностям. Родители не должны стыдиться своего ребенка. Тогда и он сам не будет стыдиться своей болезни, уходить в себя и свое одиночество.

Воспитание ребенка с ограниченными возможностями здоровья затрудняет функционирование семьи и ставит ее членов перед необходимостью противостоять неблагоприятным изменениям. Помимо того, что родители такого ребенка испытывают трудности, характерные для всех категорий семей, им также свойственны свои специфические проблемы, которые вызывают цепную реакцию неблагоприятных изменений в семье, затрагивающих все основные сферы семейной жизни.

Научные исследования, проведенные в рамках изучения проблемы социализации, позволили выделить следующие основные проблемы социальной адаптации семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья:

- в обществе недостаточно сформировано отношение к инвалиду как к гражданину, в большей степени о нем говорится как о «медицинском» субъекте. Иными словами, все еще преобладает медицинская модель инвалидности, в отличие от социальной модели;

- отсутствует система ранней профилактической и информационной помощи родителям. Родители выигрывают во времени, если будут иметь возможность как можно раньше принять это известие, узнать необходимую информацию, познакомиться с семьями, столкнувшимися со сходными проблемами. Во многих странах существует именно такая практика. Особую роль в данном случае играют врачи (гинеколог, генетик, неонатолог) – первые в длинной цепочке специалистов;

- имеющаяся система информирования родителей о том, что родившийся ребенок с инвалидностью, в значительной степени влияет на их психологическое состояние. Как правило, врачи предоставляют скудную и предвзятую информацию о «бесперспективности» ребенка с патологией и не сообщают, какие достижения может иметь этот ребенок при заботливом воспитании дома;

- среди семей, воспитывающих ребенка с ограниченными возможностями здоровья, самый большой процент составляют неполные материнские семьи. 50 % родителей развелись по причине рождения ребенка- с инвалидностью а, мать не имеет перспективы вторичного замужества. Поэтому к проблемам данной категории семей прибавляются проблемы неполной семьи;

- стрессовая ситуация и отсутствие системы поддержки на ранних этапах оказывают сильное деформирующее воздействие на психику родителей и являются исходным условием для резкого травмирующего изменения сформировавшихся в семье жизненных стереотипов. Родительские ассоциации, неправительственные организации начинают подключаться к этой проблеме лишь по прошествии определенного времени, когда в семье уже нарушена психологическая стабильность.

Родители – основные участники психолого-педагогической помощи детям с инвалидностью, особенно если ребенок по тем или иным причинам не посещает учебное учреждение.

Цель воспитания ребенка – это подготовка сознательного члена общества, активно участвующего в жизни и труде.

Для успешной реализации программы, с целью освоения родителями методики АФК для последующего применения в домашних условиях, педагогам следует при взаимодействии с родителями детей с инвалидностью решать следующие задачи:

- 1) формировать у родителей адекватные представления, как о возможностях, так и об ограничениях их детей в процессе совместных занятий по АФК;

- 2) создавать у родителей понимание того, что только с их помощью и включенности в процесс, можно добиться положительного результата в развитии и социализации детей;

3) формировать у родителей понимание того, что их собственные жизненные неудачи или успехи не зависят напрямую от заболевания их ребенка.

Для решения поставленных задач, а также повышение компетентности их родителей в вопросах адаптивного физического воспитания, педагогам необходимо реализовывать следующие направления работы с семьями поэтапно:

Первый этап направлен на привлечение родных к учебно-образовательному процессу ребенка. Педагог должен убедить членов семьи в том, что именно в них очень нуждается их ребенок, что, кроме них, этим процессом заняться некому, что ни одна, даже самая лучшая коррекционно-развивающая программа не сможет дать полноценных результатов, если она не решается совместно с семьей.

На втором этапе предполагается формирование увлечения родителей процессом развития ребенка. Главной задачей работы становится формирование у них активной позиции в воспитании ребенка. Педагог показывает на занятиях АФК родителям как заниматься с ребенком в домашних условиях.

Третий этап характеризуется раскрытием перед членами семьи возможности личного поиска творческих подходов к обучению ребенка и личного участия в исследовании его возможностей. При этом значимым является обучение родителей разнообразным формам взаимодействия с ребенком наблюдению и оценке его реакций и поведения, как в психологическом, так и физическом воспитании.

В процессе такой работы повышается родительская компетенция, родители детей постепенно берут на себя не только поддерживающие и закрепляющие, но и самостоятельно развивающие функции развивающего взаимодействия с ребенком.

Включение родителей в коррекционно-педагогический процесс является важнейшим условием развития ребенка с особыми образовательными потребностями. Учет эмоциональных, социальных, личностных и других особенностей семьи с детьми с инвалидностью увеличивает эффективность использования ее педагогического потенциала, что является одним из важнейших факторов эффективности работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья.

3. Описание и этапы реализации программы, отчетность по проекту

3.1. Проведение обучающих семинаров для родителей по основным направлениям Проекта на базе организаций-соисполнителей (Школы)

Срок: Сентябрь 2019 год.

Описание: 20 родителей детей с инвалидностью и ОВЗ пройдут обучение на семинаре по основам АФК и по их применению в реабилитации и социализации. Семинар проводят педагоги-участники Проекта на базе своих школ.

Форма отчета:

- Отчеты (содержательные) организаций-соисполнителей (привлеченных специалистов);
- фото- и видеоматериалы о проведении занятий;
- списки участников;
- отзыв от участников (см. Приложение 1);

3.2. Проведение занятий по АФК с привлечением родителей (законных представителей) детей - участников Проекта

Срок: Сентябрь 2019 г. - ноябрь 2020 г.

Описание: Привлечение детей с ОВЗ в спортивный коллектив начинается открытым уроком с презентацией целей и задач проекта, где дети и родители познакомятся с адаптивными видами спорта. Затем в каждой школе будут сформированы 2 группы по 10 семей, воспитывающих детей с инвалидностью и с ОВЗ (20 семей с каждой школы). Каждая группа будет заниматься 2 раза в неделю, из каждой семьи в занятиях примет участие 1 родитель (законный

представитель) и 1 ребенок с инвалидностью и ОВЗ. Каждая группа будет заниматься АФК по следующим адаптированным видам спорта: бочча, голбол, настольные спортивные игры (новус, шаффлборд, джакколо, кульбутто, корнхол).

При реализации Программы проводится оценка **индивидуального развития детей**.

Цель обследования: оценка индивидуального развития детей с учетом возможностей, каждого ребенка, по выявлению уровня физического развития и двигательных возможностей.

В течение учебного года социальные педагоги и тренеры по АФК проводят мониторинг (обследование) в 2 этапа:

I этап (сентябрь)

Мониторинг проводится в течение двух недель.

Результаты мониторинга обобщаются и заносятся в «Карту развития ребенка» и общую сводную диагностическую таблицу и используются исключительно для решения следующих образовательных задач:

1. индивидуализация образования (в том числе поддержки ребенка, построения его образовательной траектории или профессиональной коррекции особенностей его развития);
2. оптимизация работы с группой детей.

II этап (май)

Мониторинг проводится в течение двух недель.

На этом этапе определяется характер динамики, оценивается результативность работы, а также составляется прогноз относительно дальнейшего развития и обозначения образовательного маршрута для каждого воспитанника.

Результаты обследования обобщаются и заносятся в «Карту развития ребенка» и общую сводную диагностическую таблицу.

Форма отчета: Мониторинг отслеживания развития детей с ОВЗ. В этом мониторинге собираются все данные по конкретному ребёнку на начало года (сентябрь) и конец года (май). Специалисты проводят диагностическое обследование, фиксируют результаты и изменения. Результаты обследования обобщаются и заносятся в «Карту развития ребенка» и общую сводную диагностическую таблицу (все результаты мониторинга предоставляются Фонду) (см. Приложение 2):

- Для **социальных педагогов** - адаптация в социуме;
- **Тренера** по АФК:
 - Описание о состоянии и динамики приобретенных физических навыков у воспитанников в условиях реализации программы (индивидуальный мониторинг каждого ребенка);
 - График проведения занятий.
- Отчеты (содержательные) организаций - соисполнителей (привлеченных специалистов);
- Фото- и видеоматериалы о проведении мероприятий;
- Списки участников посещающих занятия;

3.3. Организация семейного Парафестиваля

Срок: Декабрь 2019 г.- Ноябрь 2020г.

Описание: Будет организован семейный парафестиваль (один раз в год) в населенных пунктах, где реализуется проект. В программу парафестиваля войдут все представленные в проекте виды спорта: бочча, голбол, настольные спортивные игры (новус, шаффлборд, джакколо, кульбутто, корнхол).

Все участники Парафестиваля делятся на 5 команд и по очереди (по принципу игры по станциям) проходят все 5 станций, на котором представлен 1 из представленных адаптивных видов спорта.

В парафестивале примут участие не только участники проекта (дети с инвалидностью и ОВЗ и их родители (законных представителей)), но и дети из социального окружения детей целевой группы.

Парафестиваль будет способствовать социализации детей с инвалидностью, их включению в общество. Именно адаптивные виды спорта помогут «сравнять» возможности детей.

Форма отчета:

- Отчеты (содержательные) организаций - соисполнителей (привлеченных специалистов);
- Фото- и видеоматериалы о проведении мероприятий;
- Списки участников посещающих занятия;

3.4. Организация и проведение дневного семейного спортивного лагеря на базе 5 школ и 1 общественной организации

Срок: Июнь - август 2020г.

Описание: 120 семей (1 школа – 20 семей) – участниц проекта, а также другие члены семьи (братья и сестры) примут участие в дневном семейном инклюзивном лагере, где закрепят свои знания и умения по адаптивным видам спорта (6 лагерей на базах организаций-соисполнителей).

Форма отчета:

- Отчеты (содержательные) организаций - соисполнителей (привлеченных специалистов);
- Фото- и видеоматериалы о проведении мероприятий;
- Списки участников посещающих занятия.

3.5. Организация и проведение I Республиканского семинара для педагогов по внедрению технологии социализации детей с инвалидностью и ОВЗ через вовлечение их семей в АФК

Срок: Август-сентябрь 2020г.

Описание: На I Республиканском семинаре «Технология социализации детей с инвалидностью и ОВЗ через адаптивную физическую культуру», который пройдет в г. Якутске на базе АУ ДПО «Института новых технологий РС(Я)» примут участие 50 специалистов из 10 других образовательных учреждений, управлений образования муниципалитетов, г. Якутска, Министерства образования РС (Я).

Форма отчета: На семинаре будут представлены:

- Результаты реализации Проекта
- Основные моменты программы «Социализация детей с инвалидностью и ОВЗ в условиях семейного воспитания посредством адаптивной физической культуры»
- Практические рекомендации педагогов-участников Проекта.
- Все специалисты и родители – участники проекта поделятся своим опытом. А также всем участникам семинара будут розданы разработанные методические пособия по распространению опыта проекта.

Ожидаемые результаты:

Проект позволит внедрить и развить в организациях, новые инклюзивные спортивные игры доступные как для здоровых детей, так и для детей с инвалидностью и ОВЗ.

Разработанная, в рамках Проекта, технология социализации детей с инвалидностью и ОВЗ через внедрение в их жизнь АФК станет основой для дальнейшего развития и включения в данный процесс других образовательных учреждений Республики Саха (Якутия).

4. Описание эффективной технологии социализации детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья через внедрение и развитие адаптивной физической культуры в условиях семейного воспитания

Проект «Социализация детей с инвалидностью и ОВЗ в условиях семейного воспитания посредством адаптивной физической культуры «Спорт без границ»» — инновационный социальный проект, реализуемый Благотворительным фондом «Харысхал» («Милосердие») с 2019 года по гранту Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации (г.Москва). Программа проекта предусматривает проведение занятий по различным направлениям адаптивной физической культуры, спортивным настольным играм парафестивалей в районах Якутии. «Спорт без границ» — семейный проект, главная особенность которого заключается в ее инклюзивности и развитии физической подготовки не только детей, но и их родителей.

Проект оказывает поддержку семьям с детьми с инвалидностью, а также способствует развитию адаптивного спорта, благодаря которому дети с инвалидностью социализируются через участие в инклюзивных спортивных мероприятиях.

Цель: Создание технологии социализации детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья через внедрение и развитие адаптивной физической культуры в условиях семейного воспитания

Задачи:

1. Организация деятельности Ресурсного центра по управлению и реализации Проекта;
2. Разработка и создание условий по внедрению технологии социализации детей с инвалидностью и детей с ОВЗ через вовлечение их семей в адаптивную физическую культуру;
3. Внедрение и реализация технологии социализации детей с инвалидностью и ОВЗ через вовлечение их семей в адаптивную физическую культуру на базе 5 школ и 1 общественной организации РС(Я);
4. Распространение положительного опыта разработки и реализации технологии социализации детей с инвалидностью и ОВЗ через вовлечение их семей в адаптивную физическую культуру;

4.1. Описание реализации проекта

В проекте были задействованы школьники и их родители, а также учителя физической культуры и социальные педагоги из Вилюйского, Намского, Чурапчинского улусов и города Якутска.

В рамках проекта в 5 школах и 1 общественной организации проводились 2 раза в неделю внеурочные занятия по АФК для семей, воспитывающих детей с инвалидностью и ОВЗ, а также Парафестивали и дневные семейные спортивные лагеря. Все участники благодаря проекту узнали новые инклюзивные спортивные игры доступные как для здоровых детей, так и для детей с инвалидностью и детей с ОВЗ, такими как: голбол, бочча, спортивные настольные игры (новус, шаффлборд, джакколо, кульбутто, корнхол).

Целевая группа: 120 детей (в каждой школе по 20 детей) с инвалидностью и ограниченными возможностями и 120 их родителей, проживающие на территории Республики Саха (Якутия). Проектом фактически охвачено 149 детей с инвалидностью и с ОВЗ из 147 семей, 6 школ республики:

Наименование школы, участника проекта	Количество детей-инвалидов и детей с ОВЗ	Количество родителей (законных представителей)	Количество семей
МБОУ «Вилуйская средняя общеобразовательная школа №3 имени Героя Советского Союза Николая Саввича Степанова»	21	20	20
МБОУ «Намская начальная общеобразовательная школа имени Ильи Дорозеевича Винокурова – Чагылган муниципального образования «Намский улус» Республики Саха (Якутия)»	22	22	22
МБОУ Чурапчинская средняя общеобразовательная школа имени С.А. Новгородова Муниципального образования «Чурапчинский улус (район)»;	20	20	20
МОБУ «Основная общеобразовательная школа № 18» городского округа «город Якутск»	25	26	26
МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 34» городского округа «город Якутск»	29	29	29
МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №4» городского округа «город Якутск»	32	30	30
ВСЕГО	149	147	147

Основные мероприятия:

1. Организация деятельности рабочей группы по управлению и реализации Проекта – социальный педагог, психолог, учитель по физической культуре;
2. Разработка и создание условий по внедрению технологии социализации детей с инвалидностью и ОВЗ через вовлечение их семей в АФК;
3. Внедрение и реализация технологии социализации детей с инвалидностью и ОВЗ через вовлечение их семей в АФК на 5 школ и 1 общественной организации;
4. Распространение положительного опыта разработки и реализации технологии социализации детей с инвалидностью и ОВЗ через вовлечение их семей в АФК.

4.2. Рабочий план реализации проекта

Задача 2. Реализация мероприятий по социализации детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья через вовлечение в занятия адаптивной физической культурой во взаимодействии с их родителями (законными представителями) на базе организации-грантополучателя и пяти школ Республики Саха (Якутия)			
Наименование мероприятия	Сроки	Методика проведения. Ожидаемые результаты мероприятия (с указанием количественных и качественных показателей)	Отчетные документы и материалы
Организация внеурочных занятий; Набор детей с инвалидностью и детей с ОВЗ;	Сентябрь 2019 г.		Список: Кураторы, педагоги, родители детей. Создание списка участников проекта. Родительское собрание.

<p>Проведение обучающих семинаров для родителей по основным направлениям проекта на базе организаций-соисполнителей</p>	<p>Сентябрь 2019 г.</p>	<p>120 родителей (в каждой школе по 20 родителей), воспитывающих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, пройдут обучение по основам АФК и по применению методик и способов АФК в реабилитации и социализации детей, в том числе в домашних условиях. Состоится 6 семинаров на базе организации-грантополучателя и пяти общеобразовательных школ. Семинары проводят педагоги – участники проекта</p>	<p>Программы семинаров Списки участников Отчеты специалистов Отзывы участников Фото- и видеоматериалы</p>
<p>Проведение занятий по АФК с привлечением родителей (законных представителей) детей-участников проекта</p>	<p>Сентябрь 2019 г. по ноябрь 2020 г.</p>	<p>На базе организаций-соисполнителей будут проводиться занятия по обучению 120 детей-инвалидов и детей с ОВЗ адаптивным видам спорта (бочча, голбол) и настольным спортивным играм (новус, шаффлборд, джакколо, кульбутто, корнхол). Все представленные виды спорта являются адаптивными, на занятиях дети с инвалидностью и дети с ОВЗ впервые смогут заняться спортом, проявить физическую активность, обучиться приемам игр, применимым в домашних условиях. В каждой школе будет сформировано по 2 группы по 10 детей. Каждый ребенок будет принимать участие в занятиях в сопровождении родителя (законного представителя), что позволит родителям (законным представителям) освоить методики АФК для последующего применения в домашних условиях. Каждая группа будет заниматься 2 раза в неделю</p>	<p>Списки участников Журналы учета проведения занятий Отчеты организаций-соисполнителей Фото- и видеоматериалы</p>
<p>Организация семейного парафестиваля</p>	<p>Декабрь 2019 г., Март-ноябрь 2020 г.</p>	<p>Будет организован семейный парафестиваль в населенных пунктах, где реализуется проект (один раз в год). В программу парафестиваля войдут соревнования по представленным в проекте видам адаптивного спорта (бочча, голбол), настольным спортивным играм (новус, шаффлборд, джакколо, кульбутто, корнхол). Все участники парафестиваля делятся на 5 команд и по очереди проходят 5 станций, на которых представлен один из адаптивных видов спорта. В парафестивале примут участие 120 детей-инвалидов и детей с ОВЗ, 120 родителей (законных представителей), 100 детей из социального окружения детей целевой группы.</p>	<p>Программа проведения парафестиваля Списки участников Отчеты организаций-соисполнителей Фото- и видеоматериалы</p>

		Парафестиваль будет способствовать социализации детей с инвалидностью, их включению в общество. Именно адаптивные виды спорта помогут уравнивать возможности детей	
Организация и проведение дневного семейного спортивного лагеря	Июнь-август 2020 г.	Дневной семейный спортивный лагерь проводится на базе 5 общеобразовательных школ и одной общественной организации. 120 детей-инвалидов и детей с ОВЗ, а также их здоровые братья и сестры примут участие в инклюзивном лагере, где закрепят свои знания и умения по адаптивным видам спорта, расширят сферу общения, приобретут новых друзей. Продолжительность смены – 6 дней	Программы проведения смен в лагере Списки участников Отчеты организаций-соисполнителей Фото- и видеоматериалы

4.3. Проведение обучающих семинаров для родителей по основным направлениям проекта на базе организаций-соисполнителей

В сентябре месяце во всех шести школах-участниках проекта проведено 6 обучающих семинаров для родителей (законных представителей) с детьми, воспитывающих детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья. Семинары провели специалисты: преподаватели физкультуры – тренеры по адаптивной физической культуре и социальные педагоги школ. Специалисты ознакомили родителей с проектом «Спорт без границ», с основами адаптивной физической культуры, ее применением в реабилитации и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья, были показаны правила настольных спортивных игр, проведены практические занятия по играм.

Наименование школы, участника проекта	Всего, участников семинаров, человек	Количество детей-инвалидов и детей с ОВЗ
МБОУ «Вилюйская средняя общеобразовательная школа №3 имени Героя Советского Союза Николая Саввича Степанова»	16	8
МБОУ «Намская начальная общеобразовательная школа имени Ильи Дорофеевича Винокурова – Чагылган муниципального образования «Намский улус» Республики Саха (Якутия)»	35	16
МБОУ Чурапчинская средняя общеобразовательная школа имени С.А. Новгородова Муниципального образования «Чурапчинский улус (район)»	40	20
МОБУ «Основная общеобразовательная школа № 18» городского округа «город Якутск»	48	24
МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 34» городского округа «город Якутск»	47	30
МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №4» городского округа «город Якутск»	25	
ВСЕГО	211	98

4.4. Проведение занятий по АФК с привлечением родителей (законных представителей) детей-участников проекта

За период реализации проекта (с сентября 2019 года по сентябрь 2020 г.) в школах, являющихся соисполнителями проекта, проведено всего 357 занятий по адаптивной физической культуре 357 занятий. В каждой школе сформированы по 2 группы детей. Занятия проводились по 2 раза в неделю. На занятиях дети играют в настольные спортивные игры: новус, шаффлборд, джакколо, кульбутто и корнхол, а также боччу и голбол. Правила данных видов игр несложные, понятные для всех. В данные игры могут играть все дети. Также и дети, которые передвигаются на инвалидных колясках или ограничены в движениях. Игры не требуют специальной подготовки. При проведении игр дети много общаются между собой, помогают друг другу. Во время занятий дети играют группами между собой на инвентарях, имеющихся в школах. Родители, участвуя в занятиях или мероприятиях, проводимых в школе, учатся взаимодействовать с детьми, оказывать помощь во время игр.

Все виды адаптивных спортивных игр нравятся детям, родителям и педагогам, работающим с детьми с ограниченными возможностями здоровья. Систематические занятия не только расширяют их функциональные возможности, оздоравливают организм детей с ограниченными возможностями здоровья, улучшают деятельность опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем организма, но и благоприятно воздействует на психику, мобилизуют волю, дают детям-инвалидам чувство социальной защищенности и полезности.

Количество проведенных уроков адаптивной физической культуры по школам за период действия проекта (с сентября 2019 г. по сентябрь 2020 г.)

Наименование школы, участника проекта	Всего
Виллойская школа №3 имени Героя Советского Союза Николая Саввича Степанова»	70
Намская начальная общеобразовательная школа имени Ильи Дорофеевича Винокурова – Чагылган	71
Чурапчинская средняя общеобразовательная школа имени С.А. Новгородова	51
МОБУ «Основная общеобразовательная школа № 18» городского округа «город Якутск»	71
МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 34» городского округа «город Якутск»	53
МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №4» городского округа «город Якутск»	41
ВСЕГО	357

4.5. Организация семейного парафестиваля в школах

За период реализации проекта в каждой школе – участнике проекта должны быть проведены 2 семейных парафестиваля.

В 2019 году проведено 6 парафестивалей, в которых приняли участие всего 205 человек, в том числе: 113 детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, 59 родителей, 33 ребенка из социального окружения.

Наименование школы, участника проекта	Дата проведения	Количество участников, чел.	в том числе:		
			Дети с инвалидностью и ОВЗ	Родители	Дети из социального окружения, участвующие в проекте
МБОУ «Вилойская средняя общеобразовательная школа №3 имени Героя Советского Союза Николая Саввича Степанова»	11.12.19 г.	45	21	10	14
МБОУ «Намская начальная общеобразовательная школа имени Ильи Дорофеевича Винокурова – Чагылган муниципального образования «Намский улус» Республики Саха (Якутия)»	12.12.19 г.	27	16	9	2
МБОУ Чурапчинская средняя общеобразовательная школа имени С.А. Новгородова Муниципального образования «Чурапчинский улус (район)»	03.12.2019	37	20	10	7
МОБУ «Основная общеобразовательная школа № 18» городского округа «город Якутск»	26.12.2019	29	15	14	0
МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 34» городского округа «город Якутск»	20.12.19 г.	37	26	11	0
МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №4» городского округа «город Якутск»	28.11.2019	30	15	5	10
ВСЕГО		205	113	59	33

В 2020 году в связи с введенными ограничениями проведены парафестивали в 2 школах: МБОУ «Намская начальная общеобразовательная школа имени Ильи Дорофеевича Винокурова – Чагылган муниципального образования «Намский улус» (март 2020 г. Приняли участие 25 человек, в т.ч.: 13 детей-инвалидов и детей с ОВЗ, 8 родителей, и 4 ребенка из социального окружения) и МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 34» городского округа «город Якутск» (сентябрь 2020 г. приняли участие 47 человек, в том числе: 29 учащихся, дети с инвалидностью и ОВЗ, 5 детей с социального окружения детей и 13 родителей). По остальным школам парафестивали будут проведены в октябре и ноябре месяцах 2020 г.

В рамках парафестивалей проведены мастер-классы по настольным спортивным играм для детей и родителей. В парафестивалях участники разделяются на 5 команд по видам спортивных игр и по очереди соревнуются на 5 станциях между командами и затем подводят итоги соревнований. Проведенные парафестивали понравились как детям, так и родителям. В целях активизации участия родителей в мероприятиях специалистами школ принято решение проводить в будущем соревнование семей, для большей заинтересованности родителей в своих детях и их занятиях.

5. Мониторинг развития и социализации детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья участвующих в проекте «Спорт без границ» за период с сентября 2019г. по март 2020г.

Благотворительным фондом поддержки детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья Республики Саха (Якутия) «Харысхал» («Милосердие») на основании проведенного мониторинга в каждой школе, участнике проекта «Спорт без границ», проведен общий анализ динамики развития детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, которые посещают уроки адаптивной физической культуры.

Мониторинг проведен по следующим школам (с указанием количества учащихся):

Наименование школы, участника проекта	Количество детей инвалидов и детей с ОВЗ
МБОУ «Вилуйская средняя общеобразовательная школа №3 имени Героя Советского Союза Николая Саввича Степанова»	21
МБОУ «Намская начальная общеобразовательная школа имени Ильи Дорофеевича Винокурова – Чагылган муниципального образования «Намский улус» Республики Саха (Якутия)»	22
МБОУ Чурапчинская средняя общеобразовательная школа имени С.А. Новгородова Муниципального образования «Чурапчинский улус (район)»;	20
МОБУ «Основная общеобразовательная школа № 18» городского округа «город Якутск»	25
МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат № 34» городского округа «город Якутск»	29
МОКУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа №4» городского округа «город Якутск»	32
ВСЕГО	149

Анализ динамики состояния, развития и социализации ребенка с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья проведен по «Карте развития ребенка» (см. Приложение 2), разработанного специалистами фонда с учетом мнений психологов, педагогов по физической культуре школ.

По данной карте проводится мониторинг развития каждого ребенка отражением его состояния, физических данных на начало проекта (сентябрь 2019 года) и на март месяц 2020 года, так как с конца марта месяца все учебные мероприятия приостановлены. Мониторинг проводит социальный педагог школы совместно с преподавателем по адаптивной физической культуре.

В «Карте развития ребенка» вносятся:

1. данные ребенка с указанием года рождения, установленного медицинского диагноза, школы и класса, где обучается ребенок;
2. по классификации В.А. Лапшина и Б.П. Пузанова, отражаются к какой категории относится ребенок по типу нарушения здоровья;
3. по степени развития социализации ребенка в обществе, в школьном коллективе и в семье, по уровню самостоятельности посещения школы, кружков и различных мероприятий устанавливается его уровень на данный определенный момент;

4. устанавливается состояние физического развития ребенка на определенный момент;
5. устанавливается описание состояния и динамики приобретенных физических навыков ребенка на начало проекта и во время участия в проекте.

На основании проведенного анализа установлено:

1. В мониторинге участвовало всего 149 учащихся из 6 школ. По каждому учащемуся составлена «Карта развития ребенка».
2. По распределении детей по категориям с нарушениями в развитии по классификации В.А. Лапшина и Б.П. Пузанова, получены следующие данные:

Таблица 1. Распределение учащихся по категориям с нарушениями в развитии

№ пп	Наименование школ	Количество детей в школах	дети с нарушениями слуха	дети с общими заболеваниями	дети с нарушениями зрения	дети с нарушениями речи	дети с НОДА	дети с компл. наруш. психофиз. разв., с сложн. дефектами	дети с нарушениями поведения и общения	дети с ЗПР	дети с УО
1	Вилюйская СООШ №3	21	0		1	4		2	2	3	21
2	Намская НООШ	22	1	1	1	3	2	0	0	14	2
3	Чурапчинская СООШ	20	0	1	2	1	8	0	0	2	6
4	СКООШИ № 34 г.Якутска	29					1		4	26	3
5	ООШ № 18 г.Якутска	25	0		2	1	3	6	1	11	1
6	СКОШ №4 г.Якутска	32									32
7	Всего	149	1	2	6	9	14	8	7	56	65

- Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие) - 1 чел.;
- Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие) – 6 чел.;
- Дети с нарушением речи (логопаты) – 9 чел.;
- Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата -14 чел.;
- Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами – 8 чел.;
- Дети с нарушением поведения и общения – 7 чел.;
- Дети с задержкой психического развития – 56 чел.;
- Дети с умственной отсталостью дети с общими заболеваниями – 65 чел.; □ Дети с общими заболеваниями – 2 чел.

Некоторые дети имеют несколько заболеваний, поэтому общее количество детей по заболеваниям не равно общему количеству детей.

В школах все группы детей по адаптивной физической культуре сформированы из числа детей, имеющих отклонения по здоровью. Из общего количества детей 37,6 % дети с задержкой психического развития и 43,6% дети с умственной отсталостью дети с общими заболеваниями, то есть основной контингент детей – это дети с умственной и психической отсталостью. 9,4% дети с нарушением опорно-двигательного аппарата.

За период реализации проекта установленные медицинские диагнозы детей не изменились.

3. По степени развития социализации анализ проведен по следующим критериям:

1). активность участия в школьных мероприятиях в качестве зрителя, участника или организатора

Таблица 2. Динамика активности участия учеников в школьных мероприятиях по школам, чел.

№ пп	Наименование школы	Активность участия в школьных мероприятиях					
		Зритель		Участник		Организатор	
		в начале года	в конце года	в начале года	в конце года	в начале года	в конце года
1	Вилюйская СООШ №3	7	2	14	19	0	0
2	Намская НООШ	15	15	7	7		
3	Чурапчинская СООШ	18	5	2	15	0	0
4	СКООШИ № 34 г.Якутска	19	3	10	23	0	3
5	ООШ № 18 г.Якутска	21	3	4	20	0	2
6	СКОШ №4 г.Якутска	20	6	12	26	0	0
7	Всего	100	34	49	110	0	5

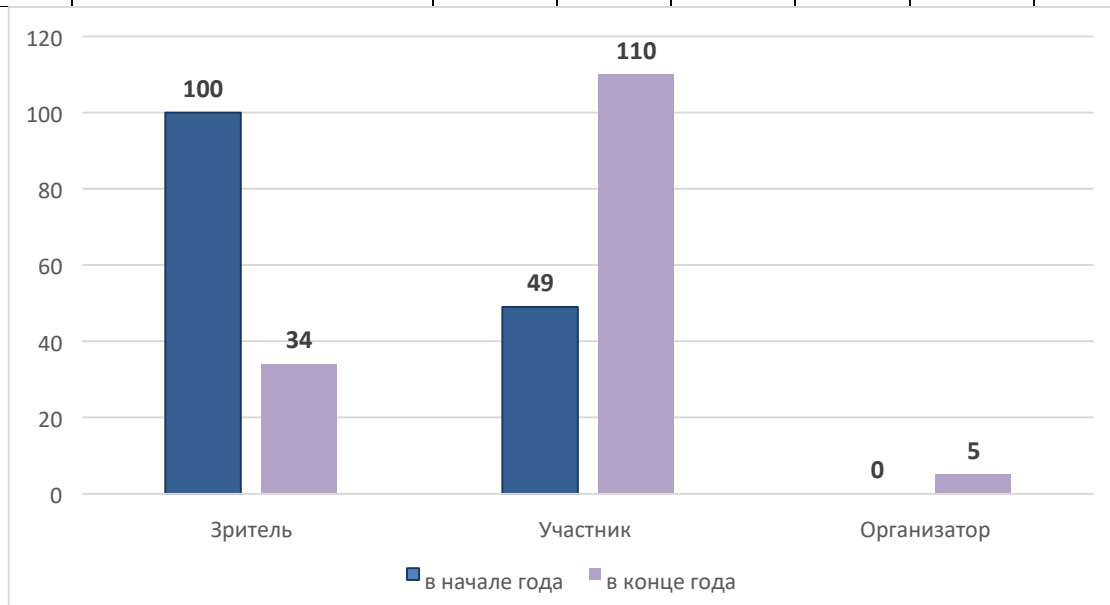


Диаграмма 1. Динамика активности участия учеников в школьных мероприятиях всего по школам, чел.

Как видно из таблицы 2 и диаграммы 1, в начале проекта 67,1% учащихся были только зрителями в проводимых мероприятиях и уроках, но в промежуточном периоде (март 2020г.) уже 73,8% учащихся стали участниками мероприятий, а 3,0% учащихся стали участвовать в организации мероприятий. 22,8%, 34 учащихся в конце периода не улучшились в

социализации. Это вызвано с поставленными тяжелыми медицинскими диагнозами детей, они могут оставаться на таком уровне всегда или могут немного улучшить свои показатели.

Вывод: По итогам реализации проекта на 2,3 раза повысилась активность участия детей в мероприятиях, уроках, проводимых в школе.

2). активность участия в внешкольных мероприятиях в качестве зрителя, активного зрителя, участника или организатора;

Таблица 3. Динамика активности участия учеников в внешкольных мероприятиях по школам, чел.

№ пп	Наименование школы	Активность участия вне школьных мероприятий							
		Зритель		Активный зритель		Участник		Организатор	
		в начале года	в конце года	в начале года	в конце года	в начале года	в конце года	в начале года	в конце года
1	Вилуйская СООШ №3	5	2	0	0	16	19	0	0
2	Намская НООШ	19	19	1	1	2	2		
3	Чурапчинская СООШ	16	2	4	10	0	8	0	0
4	СКООШИ № 34 г.Якутска	7	2	10	3	12	24	0	0
5	ООШ № 18 г.Якутска	22	3	0	2	2	20	1	0
6	СКОШ №4 г.Якутска	6	1	11	5	15	26	0	0
7	Всего	75	29	26	21	47	99	1	0

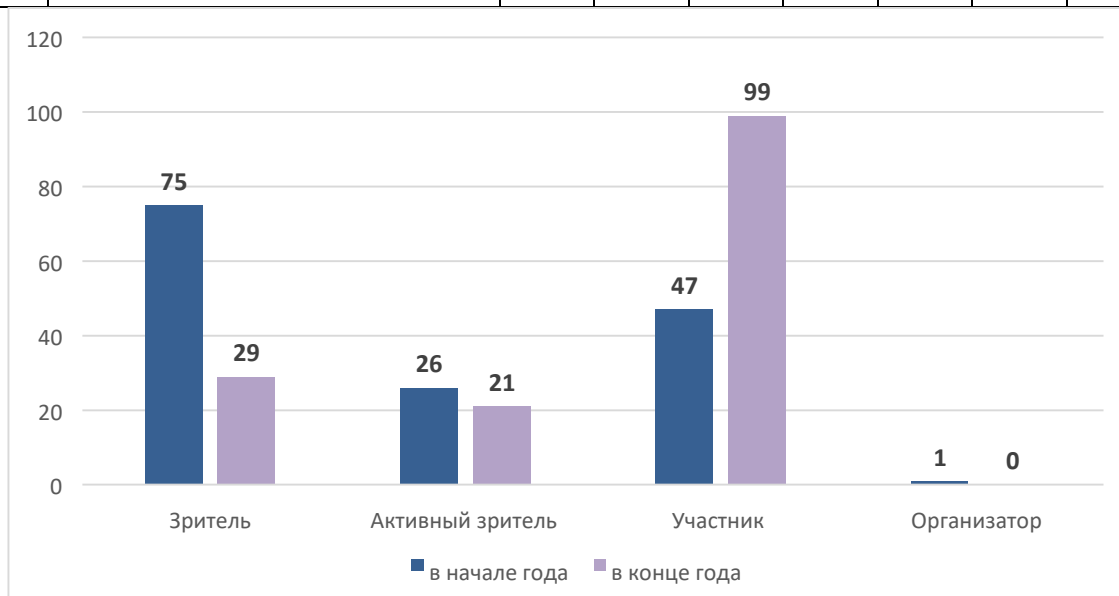


Диаграмма 2. Динамика активности участия учеников в внешкольных мероприятиях всего по школам, чел.

Как видно из таблицы 3 и диаграммы 2, в начале проекта 67,8% учащихся были только зрителями и активными зрителями, 31,5% учащихся были участниками в проводимых в внешкольных мероприятиях. По итогам посещения занятий по АФК, социализации во время

действия проекта, уже 66,4% учащихся стали участниками внешкольных мероприятий, что в 2,1 раза больше чем было в начале проекта. Также 19,5%, 29 учащихся в конце периода не улучшились в социализации. Они, как и раньше, посещают внешкольные мероприятия только как зрители.

Вывод: По итогам реализации проекта в 2 раза увеличилась активность учащихся в проводимых внешкольных мероприятиях.

3). уровень самостоятельности посещения школы, кружков, театров, выставок: редко при помощи взрослых или самостоятельно;

Таблица 4. Динамика уровня самостоятельности посещения школы, кружков, театров, выставок детьми по школам, чел.

№ пп	Наименование школы	Уровень самостоятельности посещения школы, кружков, театров, выставок			
		Редко при помощи взрослых		Самостоятельно	
		в начале года	в конце года	в начале года	в конце года
1	Вилуйская СООШ №3	15	14	6	7
2	Намская НООШ	11	11	11	11
3	Чурапчинская СООШ	17	14	3	6
4	СКООШИ № 34 г.Якутска	4	2	25	27
5	ООШ № 18 г.Якутска	13	10	12	15
6	СКОШ № 4 г.Якутска	32	32	0	0
7	Всего	92	83	57	66

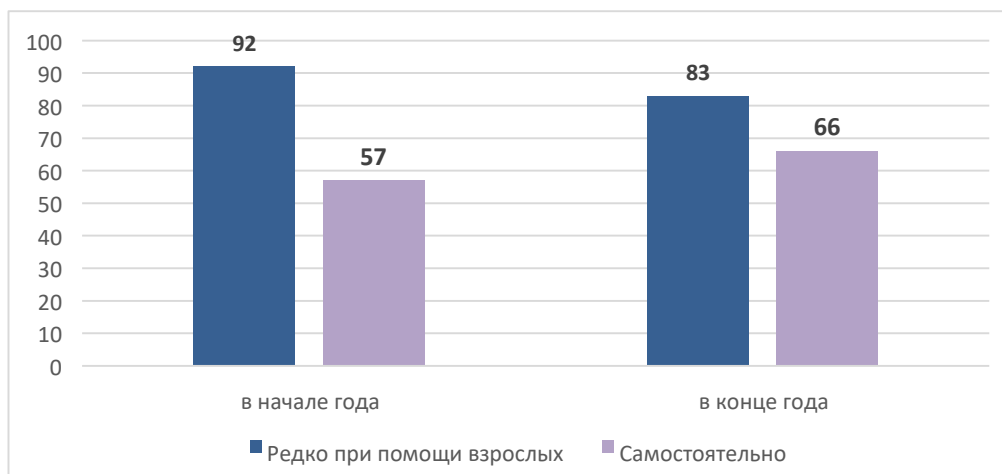


Диаграмма 3. Динамика уровня самостоятельности посещения школы, кружков, театров, выставок детьми, всего по школам, чел.

Как видно из таблицы 4 и диаграммы 3, в начале проекта только 38,3% учащихся самостоятельно посещали школу, кружки, театры или выставки. Улучшили свою самостоятельность только 15,8% учащихся, что связано с поставленными тяжелыми медицинскими диагнозами, при которых дети не могут самостоятельно без сопровождения выходить в школу или в общественные места.

Вывод: По итогам реализации проекта 9 учащихся повысили свою самостоятельность при посещении школы, а также мероприятий в общественных местах, на что повлияло социализация в обществе и повышение ответственности детей.

4). степень занятости любимым делом в кружках (учитывая мнение родителей), которое учитывается по количеству посещаемых кружков и курсов.

Таблица 5. Динамика степени занятости, учащихся любимым делом в кружках по школам, чел.

№ пп	Наименование школы	Степень занятости любимым делом в кружках	
		Кол-во посещаемых кружков и курсов	
		в начале года	в конце года
1	Вилуйская СООШ №3	13	13
2	Намская НООШ	78	78
3	Чурапчинская СООШ	56	59
4	СКООШИ № 34 г.Якутска	73	73
5	ООШ № 18 г.Якутска	12	39
6	СКОШ № 4 г.Якутска	83	83
7	Всего	315	345

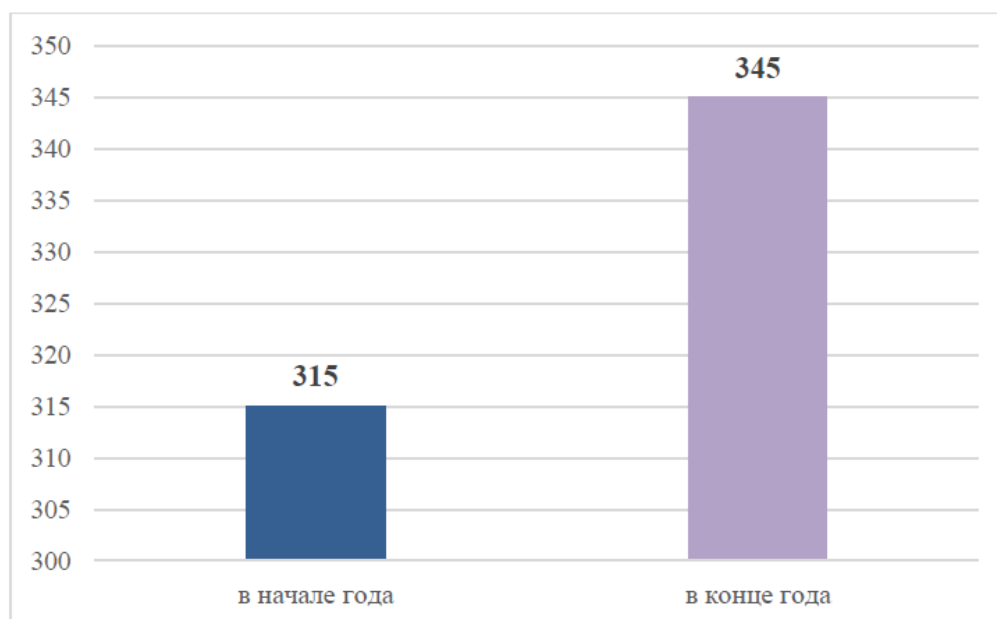


Диаграмма 4. Динамика степени занятости, учащихся любимым делом в кружках всего по школам, чел.

Как видно из таблицы 5 и диаграммы 4, в начале проекта все дети школ посещали 315 кружков, при этом в Вилуйской СООШ № 3, где все дети с диагнозом умственная отсталость, только 13 детей из 21, посещают по 1 кружку. В ООШ № 18 г.Якутска где 44% учащихся с задержкой психического развития, также посещают кружки только 12 учащихся из 21 учащихся. В Намской, Чурапчинской школах, СКООШИ № 34 и СКОШ № 4 г.Якутска уделяют большое внимание детям с ограниченными возможностями здоровья, и дети могут посещать от 1 до 3 и более кружков.

Вывод: В результате посещения занятий проекта, социализации учащихся на 9,5% увеличилась уверенность учащихся в себе, повысилась ответственность родителей, что отразилось в повышении количества посещаемых кружков.

5). уровень самостоятельности в семье (учитывая мнение родителей)

Таблица 6. Динамика уровня самостоятельности детей в семье по школам, чел

№ пп	Наименование школы	Уровень самостоятельности в семье							
		Справляется самостоятельно		Иногда при помощи взрослых		Всегда при помощи взрослых		Не справляется самостоятельно	
		в начале года	в конце года	в начале года	в конце года	в начале года	в конце года	в начале года	в конце года
1	Виллойская СООШ №3	10	12	7	5	4	4	0	0
2	Намская НООШ	15	15	5	5	1	1	1	1
3	Чурапчинская СООШ	5	7	11	9	4	4	0	0
4	СКООШИ № 34 г.Якутска	7	10	21	18	1	1	0	0
5	ООШ № 18 г.Якутска	12	20	9	2	4	3	0	0
6	СКОШ №4 г.Якутска	0	0	10	13	16	16	6	3
7	Всего	49	64	63	52	30	29	7	4

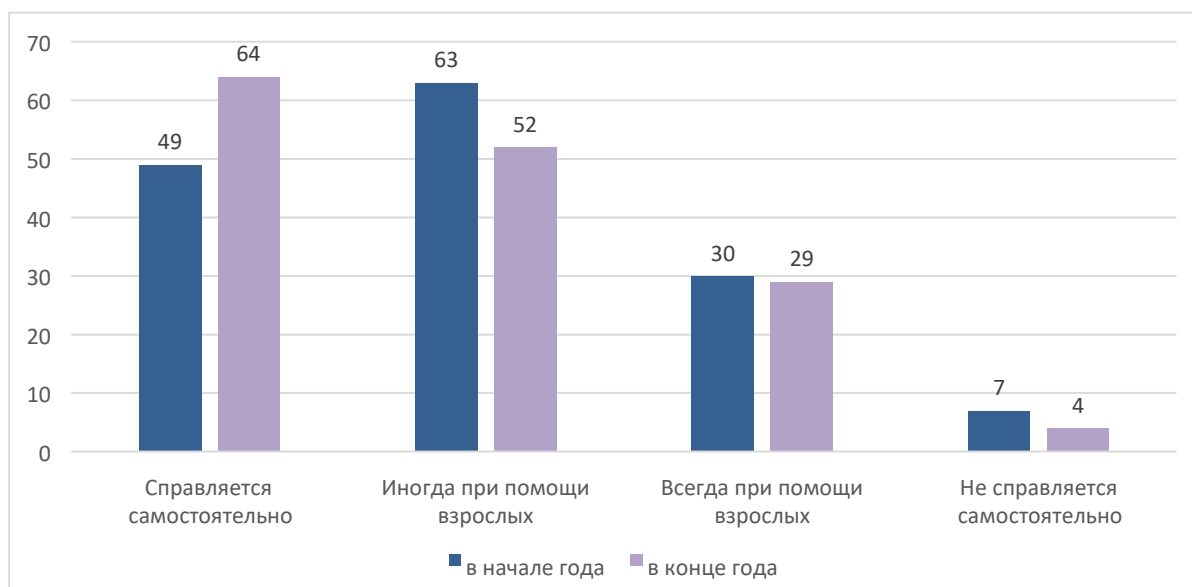


Диаграмма 5. Динамика уровня самостоятельности детей в семье, всего по школам чел.

Как видно из таблицы 6 и диаграммы 5, в начале проекта только 32,9% учащихся самостоятельно обходились в семье, 42,3% учащимся иногда помогали в семье, 20,1% учащимся всегда помогали в семье и 4,7% учащихся самостоятельно не могли справиться. В

результате посещения занятий по АФК, социализации в группах, улучшения физического состояния детей доля учащихся, самостоятельно справляющихся в семье увеличилось на 30,6% и составило 43,0% от количества всех детей. На 17,5% снизилось количество учащихся, обходящихся в семье при помощи взрослых. Количество учащихся, самостоятельно не справляющихся и всегда обходящихся с помощью взрослых существенно не изменилось, что связано с тяжелыми медицинскими диагнозами детей, хотя имеется небольшое увеличение положительных моментов.

Вывод: Посещение школьных занятий по АФК повышает физическую активность учащихся, их социализацию, в результате которых повысилась самостоятельность детей на 30,6%, положительные эффекты замечаются в взаимоотношениях детей в семье, повышается их самостоятельность.

б). активность участия в конкурсах, соревнованиях (учитывая мнение классного руководителя и родителей) в зависимости от количества участия в мероприятиях.

Таблица 7. Динамика уровня активности участия учащихся в конкурсах, соревнованиях по школам, чел

№ пп	Наименование школы	Активность участия в конкурсах, соревнованиях							
		от 1 до 5 конкурсов и соревнований		от 5 до 7 конкурсов и соревнований		от 7 до 10 конкурсов и соревнований		Более 10 конкурсов и соревнований	
		в начале года	в конце года	в начале года	в конце года	в начале года	в конце года	в начале года	в конце года
1	Вилюйская СООШ №3	21	21	0	0	0	0	0	0
2	Намская НООШ	21	21	1	1				
3	Чурапчинская СООШ	18	13	2	6	0	1	0	0
4	СКООШИ № 34 г.Якутска	10	10	15	15	4	4		
5	ООШ № 18 г.Якутска	25	15	0	6	0	4	0	0
6	СКОШ №4 г.Якутска	23	23	9	9	0	0	0	0
7	Всего	118	103	27	37	4	9	0	0

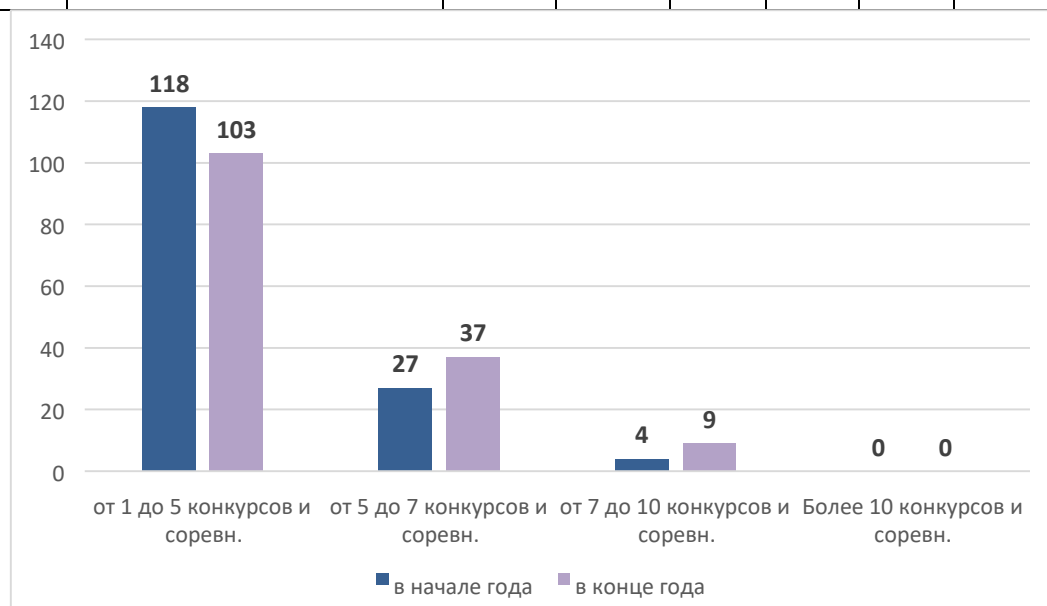


Диаграмма 6. Динамика уровня активности участия учащихся в конкурсах, соревнованиях, всего по школам чел.

Как видно из таблицы 7 и диаграммы 6, в начале проекта 79,2% учащихся посещали от 1 до 4 конкурсов и соревнований, 18,1 % 5-6 конкурсов и соревнований, и только 2,7% посещали более 7 конкурсов и соревнований. В результате социализации учащихся на 37,0% увеличилось количество учащихся, посещающих 5-6 конкурсов, и на 125% увеличилось количество учащихся, посещающих более 7 конкурсов. Но основной контингент детей 69,1% дети, которые посещают по 1 конкурсу или соревнованию, что связано с поставленными медицинскими диагнозами, при которых дети не социально активные. Имеются лишь несколько активных детей. В некоторых школах создаются условия для развития учащихся с отклонениями здоровья, например, в городских школах есть больше возможностей участия в различных конкурсах и соревнованиях.

Вывод: С участием детей в данном проекте, занятиями по АФК, у учащихся повышается заинтересованность в посещении и участии в различных мероприятиях, конкурсах, соревнованиях. Дети учатся жить в обществе, социализируются, инвалидность для них не становится преградой в жизни.

4. По уровню физического развития учащихся

Проведены анализы по школам по мониторингу уровня физического развития ребенка на начало проекта и на промежуточный период (март 2020 г.) по следующим уровням физической подготовки: высокий, средний, низкий. Критерии оценки приведены в «Карте развития ребенка».

Таблица 8. Динамика уровня физического развития учащихся по школам, чел

№ пп	Наименование школ	На начало года			На конец года		
		Уровни физической подготовки			Уровни физической подготовки		
		высокий	средний	низкий	высокий	средний	низкий
1	Вилуйская СООШ №3	0	14	7	4	13	4
2	Намская НООШ	4	5	13	10	9	3
3	Чурапчинская СООШ	0	5	15	3	12	5
4	СКООШИ № 34 г.Якутска	0	6	23	11	16	2
5	ООШ № 18 г.Якутска	4	5	16	10	12	3
6	СКОШ №4 г.Якутска	0	14	18	0	24	8
7	Всего	8	49	92	38	86	25

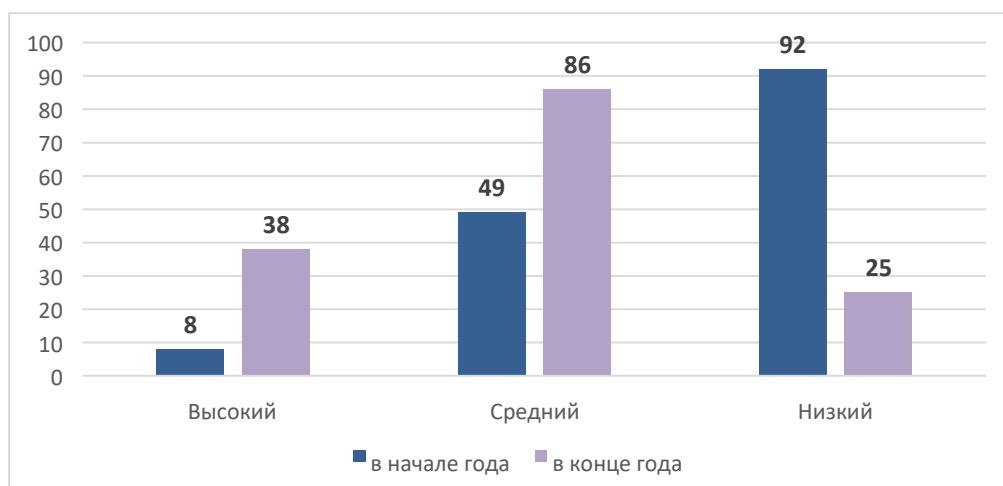


Диаграмма 7. Динамика уровня физического развития учащихся, всего по школам чел.

Как видно из таблицы 8 и диаграммы 7, в начале проекта у 61,7% учащихся был низкий, у 32,9% учащихся был средний уровни физической подготовки. Только 8 учащихся были физически подготовлены к занятиям АФК. В процессе занятий по АФК, участия в мероприятиях в школах, уровень физической подготовки повысился и составил: высокий уровень у 25,5% учащихся, средний уровень у 57,7% учащихся. Всего более 75% учащихся физически окрепли.

Вывод: Занятия адаптивными видами спорта хорошо влияют на здоровье, самочувствие учащихся, повышается уверенность в себе, улучшается физическое состояние учащихся. Уровень физического развития повысился в 2,1 раза.

Мониторинг состояния и динамики приобретенных физических навыков у воспитанников в условиях реализации программы

Проведены анализы по школам по следующим параметрам с оценкой от 1 до 10 баллов:

- как ученик овладел основами двигательных навыков;
- как проявил себя при выполнении, старался ли достичь желаемого результата;
- как понимает и объясняет разучиваемое упражнение;
- как пользуется предлагаемой помощью и улучшается ли при этом качество выполнения;
- как относится к урокам.

По итогам проведенного анализа по каждой школе рассчитан средний балл по данным показателям, по которым выведен уровень состояния и динамики приобретенных физических навыков у воспитанников в условиях реализации программы.

Таблица 9. Состояние физических навыков у учащихся на начало реализации проекта по школам, в баллах в среднем на 1 учащегося

№ пп	Наименование школ	На начало года					
		Умения и навыки					
		как ученик овладел основами двигательными навыками	как проявил себя при выполнении, старался ли достичь желаемого результата	как понимает и объясняет разучиваемое упражнение	как пользуется предлагаемой помощью и улучшается ли при этом качество выполнения	как относится к урокам	Средний балл по всем показателям
1	Виллойская СООШ №3	6,0	6,0	5,9	6,0	6,8	6,1
2	Намская НООШ	7,1	7,8	7,3	8	7,7	7,6
3	Чурапчинская СООШ	5,2	5,9	5,6	5,7	7,1	5,9
4	СКООШИ № 34 г.Якутска	5,3	6,6	6,7	6,7	7,2	6,5
5	ООШ № 18 г.Якутска	4,8	4,8	4,9	4,9	8,1	5,5
6	СКОШ №4 г.Якутска	5,3	5,8	5,7	6	6,0	5,8
7	Всего	5,6	6,2	6,0	6,2	7,2	6,2

Таблица 10. Состояние физических навыков у учащихся на промежуточный период реализации проекта по школам, в баллах в среднем на 1 учащегося

№ пп	Наименование школ	На конец года					
		Умения и навыки					
		как ученик овладел основами двигательными навыками	как проявил себя при выполнении, старался ли достичь желаемого результата	как понимает и объясняет разучиваемое упражнение	как пользуется предлагаемой помощью и улучшается ли при этом качество выполнения	как относится к урокам	Средний балл по всем показателям
1	Виллойская СООШ №3	7,4	7,4	6,7	7,5	7,8	7,4
2	Намская НООШ	8,4	8,6	8	8,8	8,7	8,5
3	Чурапчинская СООШ	6,8	7,3	7	7,4	7,9	7,3
4	СКООШИ № 34 г.Якутска	8	8,5	8,6	8,6	8,2	8,4
5	ООШ № 18 г.Якутска	7,4	7,7	7,9	1,5	8,3	6,6
6	СКОШ №4 г.Якутска	6	6,1	5,8	6,6	6,3	6,2
7	Всего	7,3	7,6	7,3	6,7	7,9	7,4

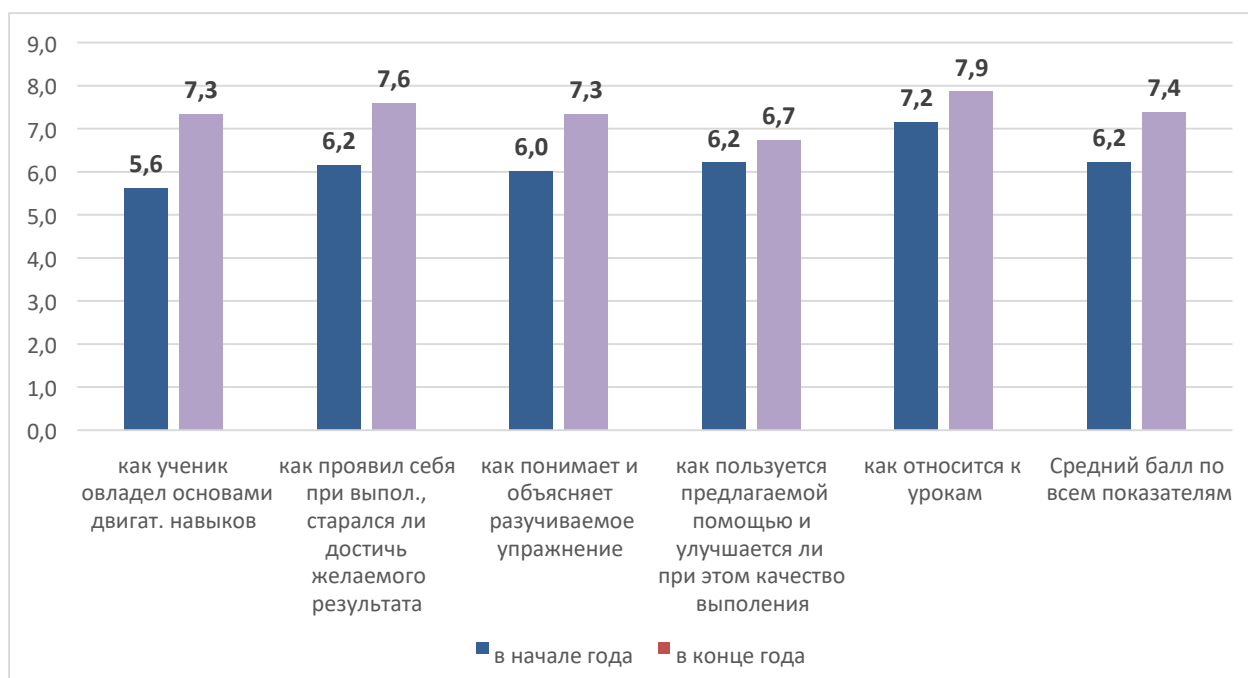


Диаграмма 8. Динамика развития физических навыков у учащихся на период реализации проекта всего по школам, в баллах в среднем на 1 учащегося

Как видно из таблиц 9, 10 и диаграммы 8 в среднем по каждой школе и в целом по школам-участникам проекта, у всех учащихся повысились умения и навыки, ответственность отношения к урокам, целеустремленность и уверенность в себе, что свидетельствует о положительном воздействии занятий по АФК на здоровье, самочувствие, социальную адаптацию детей с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья.

ВЫВОД: на основании проведенного мониторинга реализации проекта «Спорт без границ» по 6 школам-участникам проекта, а также в целом по проекту необходимо признать, что данный проект действительно помогает детям с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья в укреплении здоровья, с их успешной социализации в обществе, в коллективе класса и группы, повышает самосознание и укрепляет уверенность детей в себе.

Настольные спортивные игры, используемые в проекте доступны всем детям, независимо от их ограничений в действии, физических недостатков, установленных медицинских диагнозов. В играх могут играть как дети сами, так и всей семьей, классом или группой. При этом дети, имеющие ограничения по здоровью, быстрее социализируются и физически развиваются.

Заключение

Сейчас наиболее незащищенными в социальном плане остаются дети, у которых имеются нарушения в физическом или психическом развитии. Доказано, что проведение занятий по адаптивной физической культуре упрощает процесс социальной адаптации детей с инвалидностью и детей с ОВЗ, сглаживает процессы психологических переживаний.

Благодаря проекту «Спорт без границ» и проведенным занятиям по адаптивной физической культуре и спорту, а также реализации просветительских, диагностических и коррекционных мероприятий, направленных на создание условий для успешного физического развития, оздоровления, обучения и социализации личности у участников наблюдаются позитивные изменения:

- вовлечение в активную социальную жизнь;
- восстановление социальных ценностей детей, интеграция их в среду здоровых сверстников;
- повышение спортивного мастерства участников проекта;
- совершенствование спортивных умений и навыков, участие в соревнованиях различного уровня;
- формирование общественного мнения на основе пропаганды адаптивной физической культуры и спорта;
- объединение усилий семей воспитывающих детей с инвалидностью и детей с ОВЗ, с целью взаимопомощи в решении проблем их воспитания, обучение и интеграция в обществе;

Так же, благодаря правильно выстроенной структуре взаимодействия специалистов проекта: кураторов, социальных педагогов, педагогов по физической культуре, родителей, была обеспечена доступность качественного образования, открытость, повышение профессиональной компетентности педагогов, осведомленность родителей и социализация детей с инвалидностью и детей с ОВЗ.

Грамотному информационному сопровождению проекта общество начинает понимать необходимость развития и внедрения в жизнь адаптивной физической культуры — самого перспективного направления реабилитации, социализации и интеграции людей с инвалидностью.

Так, за период реализации проекта фактически размещены информационные материалы: на телевидении 6 телевизионных сюжетов, 6 публикаций в печатных СМИ, размещение 9 материалов на сайте фонда и 24 материалов в различных интернет-ресурсах.

Таким образом, решение вопросов по социализации детей с инвалидностью и детей с ограниченными возможностями здоровья через внедрение и развитие адаптивной физической культуры в условиях семейного воспитания напрямую связано с необходимостью создания доступной среды в обучении и реабилитации этой категории детей. Такой подход позволит создать систему инновационных технологий реабилитации, направленных на социализацию и интеграцию лиц с инвалидностью и с ОВЗ в общество.

Коллективы школ, родители и специалисты Благотворительного фонда «Харысхал» («Милосердие») благодарны грантодателю - Фонду поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в поддержке нашего проекта.

Использованная литература:

1. Психолого-педагогические аспекты работы с детьми с ограниченными возможностями здоровья: учебно-методическое пособие: Составители: И.В. Юденкова, С.В. Щенникова. - Арзамас: Арзамасский филиал ННГУ, 2014.-112 с
2. Селигман М., Дарлинг Р. Обычные семьи, особые дети: Пер с англ.: 2-е изд. М., 2009.
- 3.www.oskoluno.ru/documents/fiz-ra_sport/model-soprovozhdeniya-detey-OVZ.docx
- 4.Портал психологических изданий PsyJournals.ru — http://psyjournals.ru/psyedu_ru/2011/n3/47082_full.shtml [Современные аспекты психолого-педагогической работы с семьями, воспитывающими ребенка с ограниченными возможностями здоровья - Психолого-педагогические исследования - 2011. № 3]
- 5.<https://nsportal.ru/detskiy-sad/fizkultura/2012/06/04/kriterii-otsenki-urovney-fizicheskogo-razvitiya>

Анкета оценки семинара

Уважаемые участники! Пожалуйста, заполните эту анкету. Ваши ответы помогут нам лучше подготовить будущие семинары и другие мероприятия. Заранее благодарим Вас! Анкета анонимная.

1. Что на семинаре Вам понравилось больше всего остального (подбор тем, ведение семинара, участники и т. д)?

2. Что Вам не понравилось?

3. Какая часть семинара была:

- наиболее удачной _____

- наименее удачной _____

4. Получили ли Вы ответы на вопросы, с которыми пришли на семинар?

5. Что на Ваш взгляд было наиболее полезно на семинаре?

6. На какие вопросы вы не успели получить ответы?

7. Как Вы будете использовать информацию, которую получили на семинаре?

8. Какой процент предоставленной на семинаре информации был полезен именно Вам? (%)

1 0 0 8 0 6 0 5 0 4 0 2 0 0

9. Что бы Вы изменили в прошедшем семинаре, чтобы сделать его интереснее именно для Вас?

10. Ваши предложения организаторам семинара: _____

«Карта развития ребенка»

Фамилия Имя ребенка _____

Год рождения _____

Диагноз _____

Школа, класс: _____

Выберите (по классификации В.А. Лапшиным и Б.П. Пузановым различают следующие категории детей с нарушениями в развитии):

1. Дети с нарушением слуха (глухие, слабослышащие, позднооглохшие);
2. Дети с нарушением зрения (слепые, слабовидящие);
3. Дети с нарушением речи (логопаты);
4. Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата;
5. Дети с комплексными нарушениями психофизического развития, с так называемыми сложными дефектами.
6. Дети с нарушением поведения и общения;
7. Дети с задержкой психического развития;
8. Дети с умственной отсталостью.

Таблица 1. Степень развития социализации

№	Начало учебного года		№	Конец учебного года	
	Критерии	Показатели		Критерии	Показатели
1.	Активность участия в школьных мероприятиях	Зритель - Участник - Организатор -	1.	Активность участия в школьных мероприятиях	Зритель - Участник - Организатор -
2.	Активность участия вне школьных мероприятиях	Зритель - Активный зритель - Участник - Организатор -	2.	Активность участия вне школьных мероприятиях	Зритель - Активный зритель - Участник - Организатор -
3.	Уровень самостоятельности посещения школы, кружков, театров, выставок	Редко при помощи взрослых – Самостоятельно -	3.	Уровень самостоятельности посещения школы, кружков, театров, выставок	Редко при помощи взрослых – Самостоятельно -
4.	Степень занятости любимым делом в кружках	Количество посещаемых кружков и курсов -	4.	Степень занятости любимым делом в кружках	Количество посещаемых кружков и курсов -
5.	Уровень самостоятельности в семье	Справляется самостоятельно – Иногда при помощи взрослых – Всегда при помощи взрослых – Не справляется самостоятельно-	5.	Уровень самостоятельности в семье	Справляется самостоятельно – Иногда при помощи взрослых – Всегда при помощи взрослых – Не справляется самостоятельно-

6.	Активность участия в конкурсах, соревнованиях	От 1 до 5 конкурсов и соревнований – От 5 до 7 конкурсов и соревнований – От 7 до 10 конкурсов и соревнований – Более 10 конкурсов и соревнований –	6.	Активность участия в конкурсах, соревнованиях	От 1 до 5 конкурсов и соревнований – От 5 до 7 конкурсов и соревнований – От 7 до 10 конкурсов и соревнований – Более 10 конкурсов и соревнований –
----	---	--	----	---	--

Таблица 2. Физическое развитие

№ п/п	Изучаемые показатели		
		Начало года	Конец года
1	ВЕС		
2	РОСТ		
3	ОБЪЕМ ГРУДИ		

**Таблица 3. Показатели уровней физического развития
(Начальные классы)**

Уровни физ. подготовки	На начало года	На конец года
Высокий		
Средний		
Низкий		

Критерии оценки:

Низкий: Ребенок допускает существенные ошибки в технике движений. Не соблюдает заданный темп и ритм, действует в сопровождении показа воспитателя. Нарушает правила в играх, хотя с интересом в них участвует. Ошибок в действиях других не замечает.

Средний: Владеет главными элементами техники большинства движений. Способен самостоятельно выполнять упражнения на основе предварительного показа. Иногда замечает ошибки при выполнении упражнений и нарушения правил в играх. Увлечен процессом, не всегда обращает внимание на результат. В играх - активен.

Высокий: Ребенок проявляет стойкий интерес к физическим упражнениям. Осуществляет элементы контроля за действиями сверстников, замечает нарушение правил в играх. Наблюдается перенос освоенных упражнений в самостоятельную деятельность.

**Таблица 4. Показатели уровней физического развития
(старшие классы)**

Уровни физ. подготовки	На начало года	На конец года
Высокий		
Средний		
Низкий		

Критерии уровни усвоения программы:

Низкий: Ребенок допускает ошибки в основных элементах сложных физических упражнениях. Слабо контролирует выполнение движений, затрудняется в их оценке. Допускает нарушение правил в подвижных и спортивных играх, чаще всего в силу недостаточной физической подготовленности. Снижен интерес к физическим упражнениям.

Средний: Ребенок технически правильно выполняет большинство физических упражнений, проявляет при этом должные усилия, активность и интерес. Способен оценивать движения других детей, упорен в достижении своей цели и положительного результата. Самоконтроль и самооценка непостоянны (эпизодически проявляются).

Высокий: Ребенок результативно, уверенно, мягко, выразительно и точно выполняет физические упражнения. Самоконтроль и самооценка постоянны. Проявляет элементы творчества и двигательной деятельности, самостоятельно составляет простые варианты из освоенных физических упражнений и игр, через движения передает разнообразие конкретного образа (персонажа, животного), стремится к неповторимости (индивидуальности) в своих движениях. Интерес к физическим упражнениям устойчивый.

Таблица 5. Описание о состоянии и динамики приобретенных физических навыков у воспитанников в условиях реализации программы

Умения и навыки:	На начало года	На конец года
-как ученик овладел основами двигательных навыков		
-как проявил себя при выполнении, старался ли достичь желаемого результата;		
-как понимает и объясняет разучиваемое упражнение;		
-как пользуется предлагаемой помощью и улучшается ли при этом качество выполнения;		
-как относится к урокам		

Параметры оценки: Низкий 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Высокий (вставьте в табл.5)

Главными требованиями при оценивании умений и навыков является выполнение изучаемых упражнений, при этом учитывается:

- как ученик овладел основами двигательных навыков;
- как проявил себя при выполнении, старался ли достичь желаемого результата;
- как понимает и объясняет разучиваемое упражнение;
- как пользуется предлагаемой помощью и улучшается ли при этом качество выполнения;
- как относится к урокам

Федеральный закон от 04.12.2007 N 329-ФЗ (ред. от 03.07.2019) "О физической культуре и спорте в Российской Федерации"

Статья 31. Адаптивная физическая культура, физическая реабилитация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Спорт инвалидов.

1. Физическая реабилитация и социальная адаптация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта осуществляются в реабилитационных центрах, физкультурно-спортивных клубах инвалидов, физкультурно-спортивных организациях.

2. Адаптивная физическая культура является частью физической культуры, использующей комплекс эффективных средств физической реабилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Спорт инвалидов (адаптивный спорт) направлен на социальную адаптацию и физическую реабилитацию инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Примечание: О порядке обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг в сфере физкультуры и спорта см. Приказ Минспорта России от 24.08.2015 N 825.

4. Развитие спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья основывается на принципах приоритетности, массового распространения и доступности занятий спортом.

5. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в соответствующих образовательных организациях, организуются занятия с использованием средств адаптивной физической культуры и адаптивного спорта с учетом индивидуальных способностей и состояния здоровья таких обучающихся.

(в ред. Федерального закона от 02.07.2013 N 185-ФЗ)(см. текст в предыдущей редакции)

6. Федеральный орган исполнительной власти в области физической культуры и спорта, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления совместно с общественными объединениями инвалидов способствуют интеграции инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в систему физической культуры, физического воспитания и спорта посредством физкультурно-спортивных организаций.

7. Федеральный орган исполнительной власти в области физической культуры и спорта, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, физкультурно-спортивные организации, в том числе физкультурно-спортивные объединения инвалидов, организуют проведение физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий с участием инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, создают детско-юношеские спортивно-адаптивные школы, адаптивные детско-юношеские клубы физической подготовки. Образовательные организации вправе создавать филиалы, отделения, структурные подразделения по адаптивному спорту.

(в ред. Федерального закона от 02.07.2013 N 185-ФЗ)

Информационные ресурсы по АФК

(интернет ссылки)

- ПЕРЕЧЕНЬ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ ПО ВОПРОСАМ РАЗВИТИЯ ПАРАЛИМПИЙСКОГО И СУРДЛИМПИЙСКОГО ДВИЖЕНИЙ

<https://www.minsport.gov.ru/sport/paralympic/42/1930/>

- ДОКУМЕНТЫ И МАТЕРИАЛЫ ПО РАЗВИТИЮ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА

<https://www.minsport.gov.ru/sport/paralympic/42/28279/>

- ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ТЕХНОЛОГИЙ, ОСНОВАННЫХ НА СРЕДСТВАХ И МЕТОДАХ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ, В ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ПРОГРАММАХ РЕАБИЛИТАЦИИ ИЛИ АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ И ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

https://www.minsport.gov.ru/2017/doc/Method-rekomendacii-reabilitacii-abilitacii-invalidov_detei.pdf