

Васильева Ольга Анатольевна

учитель

МБОУ «СОШ №19»

г. Чебоксары, Чувашская Республика

МЕТОДИКА РАБОТЫ С УЧАЩИМИСЯ СПЕЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ГРУППЫ (СМГ): ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД И БЕЗОПАСНОСТЬ

Аннотация: в статье рассматриваются особенности организации физического воспитания учащихся специальной медицинской группы (СМГ) в современной школе. Приводятся методические особенности построения занятия в СМГ, включая трёхчастную структуру с изменёнными пропорциями и сниженной моторной плотностью. Отмечается стимулирующий характер оценивания и необходимость взаимодействия учителя физической культуры с медицинскими работниками и родителями.

Ключевые слова: специальная медицинская группа, физическое воспитание, учащиеся с отклонениями в состоянии здоровья, индивидуальный подход.

Введение.

Физическое воспитание учащихся с отклонениями в состоянии здоровья – одно из наиболее ответственных направлений работы современной школы. Специальная медицинская группа (СМГ) объединяет детей, которым по результатам медицинского осмотра рекомендованы занятия физической культурой с ограничениями и по особой программе. Грамотно построенная методика работы с такими учащимися позволяет не только укрепить здоровье, но и сформировать устойчивую мотивацию к двигательной активности, социально адаптировать ребёнка и предотвратить прогрессирование имеющихся заболеваний.

Цель работы СМГ – возможно полная физическая и социальная реабилитация обучающихся, имеющих определенные проблемы со здоровьем.

Задачи СМГ:

- 1) повышение уровня здоровья;

2) воспитание физической культуры;

3) приобщение к регулярным занятиям физическими упражнениями и к здоровому образу жизни.

Главные принципы работы с СМГ – индивидуальный подход и безопасность. Рассмотрим их содержание и практическую реализацию.

Нормативная база и комплектование групп. Работа с учащимися СМГ регламентируется Федеральным законом «Об образовании в РФ», ФГОС, СанПиН и методическими рекомендациями Минздрава и Минпросвещения. По результатам ежегодной диспансеризации учащиеся распределяются на три медицинские группы: основную, подготовительную и специальную. СМГ, в свою очередь, может делиться на подгруппы «А» (занятия в школе под руководством учителя физкультуры) и «Б» (занятия в медицинских учреждениях или на дому).

Наполняемость групп СМГ обычно составляет 10–15 человек, что позволяет учителю уделить внимание каждому ребёнку. Комплектование проводится с учётом не только диагноза, но и возраста, уровня физической подготовленности и функциональных возможностей организма.

Как соблюдается принцип индивидуального подхода при работе с детьми СМГ?

Индивидуальный подход в СМГ реализуется через несколько взаимосвязанных элементов:

1. Изучение медицинских карт и рекомендаций врача. Учитель должен знать диагноз, противопоказания, допустимые нагрузки, особенности течения заболевания.

2. Педагогическая диагностика. Проводятся функциональные пробы, антропометрия, оценка физической подготовленности, наблюдение за реакцией на нагрузку.

3. Дифференциация заданий. Для каждого учащегося подбирается индивидуальный объём, интенсивность и темп выполнения упражнений.

4. Дозирование нагрузки. Регулируется число повторений, амплитуда движений, исходные положения, время отдыха.

5. Учёт субъективного состояния. Учитель опирается на самочувствие ребёнка, его жалобы, показатели пульса и дыхания.

Индивидуальный подход не означает изоляцию: упражнения могут выполняться фронтально, но с разными вариантами сложности для разных детей.

Что касается принципа безопасности. Безопасность – ключевое условие занятий в СМГ. Она обеспечивается следующими мерами:

- медицинский контроль: регулярные осмотры, контроль ЧСС и АД до, во время и после занятия;
- соблюдение противопоказаний: исключение упражнений, связанных с натуживанием, резкими наклонами, прыжками, длительным статическим напряжением (при соответствующих диагнозах);
- правильная структура занятия: обязательная разминка, постепенное увеличение нагрузки, заключительная часть с дыхательными и релаксационными упражнениями;
- контроль внешних условий: температура, влажность, освещение, исправность инвентаря, одежда и обувь;
- готовность к неотложной помощи: знание признаков переутомления, обморока, гипертонического криза, наличие аптечки.

Особое внимание уделяется дыхательным упражнениям, которые помогают регулировать функциональное состояние сердечно-сосудистой и дыхательной систем.

Поговорим о методических особенностях построения занятия.

Структура занятия в СМГ сохраняет классическую трёхчастную форму, но с изменёнными пропорциями:

- вводная часть (5–7 мин): медленный бег, ходьба, дыхательные упражнения, упражнения на осанку;
- основная часть (20–25 мин): общеразвивающие упражнения, подвижные игры малой интенсивности, упражнения на гибкость, координацию, укрепление мышечного корсета;

– заключительная часть (5–10 мин): ходьба, дыхательная гимнастика, упражнения на расслабление, подведение итогов, оценка самочувствия.

Как правило, моторная плотность занятия в СМГ ниже, чем в основной группе, и обычно составляет 40–60%. Преимущественно используются циклические упражнения низкой и средней интенсивности, гимнастика, элементы лечебной физической культуры (ЛФК).

Оценивание и мотивация учащихся. Оценка в СМГ носит стимулирующий характер. Учитываются не столько нормативы, сколько динамика индивидуальных показателей, регулярность посещения, активность, правильность выполнения упражнений. Важно создать атмосферу поддержки, избегать сравнений с более подготовленными сверстниками, поощрять малейшие успехи.

Важность и своевременность взаимодействия с медицинскими работниками и родителями. Эффективность работы с СМГ невозможна без взаимодействия учителя физической культуры с медицинским персоналом школы, врачом-педиатром, специалистами ЛФК и родителями. Родители информируются о состоянии ребёнка, получают рекомендации для занятий дома. Совместная работа обеспечивает преемственность и безопасность.

Заключение.

Методика работы с учащимися специальной медицинской группы строится на двух опорах – индивидуальном подходе и безопасности. Только сочетание медицинского контроля, педагогической диагностики, дифференцированных нагрузок и доброжелательной атмосферы позволяет достичь главной цели: укрепить здоровье ребёнка, повысить его функциональные возможности и сформировать потребность в регулярной двигательной активности. Учитель физической культуры в СМГ выступает не только как педагог, но и как партнёр врача и родителя, а его главный профессиональный инструмент – внимательное, уважительное отношение к каждому ученику.

Список литературы

1. Особенности проведения практических занятий по физической культуре со студентами, отнесенными к подготовительной и специальной медицинской

группе: учебно-методическое пособие / Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тульский государственный университет», Институт педагогики, физической культуры, спорта и туризма; под общ. ред. Е. Д. Грязевой. – Тула : Изд-во ТулГУ, 2018. – 144 с. – ISBN 978-5-7679-4097-4.