

Кряженко Елена Николаевна

старший преподаватель

Филиал ГБОУ ВО «Ставропольский государственный

педагогический институт»

г. Буденновск, Ставропольский край

ОСОБЕННОСТИ РАБОТЫ УЧИТЕЛЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В ИНКЛЮЗИВНОМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ ПРОСТРАНСТВЕ

***Аннотация:** в статье затрагиваются актуальные проблемы современной коррекционной педагогики, в которой одна из ключевых ролей принадлежит учителю физической культуры. Поднимаются вопросы форм и методов работы учителя физического воспитания, направленных на успешную социализацию ребенка с ОВЗ и максимальное преодоление психологических барьеров, вызванных наличием заболевания.*

***Ключевые слова:** физическое воспитание, физическая культура, ребенок с ОВЗ, формы физической культуры, методы физической культуры, физическое здоровье, психическое здоровье.*

Роль физической культуры в укреплении здоровья ребенка, его физическом развитии, формировании здорового образа жизни, безусловно, важна. Данный учебный предмет в школе входит в структуру учебного плана НО и обязан реализовывать все требования ФГОС НО. В современном обществе с каждым годом возрастает количество детей с врожденными пороками в развитии различных сфер жизни либо приобретенными в течение первых лет жизни ребенка в силу ряда объективных причин. Именно поэтому в настоящее время инклюзивное образование приобретает все большую актуальность, а роль педагога физической культуры – особую ценность, что позволяет говорить о его еще большей компетентности в данной сфере.

Содержание занятий по физической культуре в классе, где есть дети с ОВЗ, имеет свою особую специфику и отличается наличием нескольких позиций в структуре такого урока: наличие индивидуального подхода к каждому ребенку

в зависимости от статуса заболевания (поражение ЦНС, аутоиммунное заболевание, заболевание эндокринной системы и т. д., что предопределяет степень выбора упражнений для занятия в рамках заданной темы), учет психического состояния каждого ребенка с ОВЗ и возможности преодоления психологических барьеров благодаря регулярным занятиям физической культурой, построение индивидуальной образовательной траектории с родителями детей с ОВЗ в рамках дополнительных занятий спортом по составленной учителем ФК схеме с учетом медико-психолого-педагогической характеристики ребенка. Любое неправильное наполнение программы занятий физической культурой в школе может спровоцировать усиление симптоматики основного заболевания ребенка и привести к любым видам рецидива (при условии, что ребенок посещает занятия физической культурой, находясь в стадии декомпенсации). Именно поэтому программа занятий физической культурой должна быть разработана с учетом физических нагрузок и быть адаптирована для детей с ОВЗ и иметь наиболее упрощенный вид для сложно координационных упражнений, подвижных игр, прыжков, бега. Не рекомендуется использовать различные виды сложно-координационных упражнений ввиду того, что дети с низким уровнем интеллекта не смогут воспринять инструкции к их выполнению, что может привести к неправильному выполнению данного упражнения и, как следствие, получению ребенком травмы. Многие виды упражнений с прыжками могут привести к чрезмерной нагрузке на опорно-двигательный аппарат ребенка и вызвать нежелательные реакции на основное заболевание. Все виды подвижных игр, используемых в программе физической культуры на ступени начального образования, должны содержать две-три инструкции-правила, доступных для понимания ребенком с ОВЗ.

Одним из важных аспектов в работе учителя физической культуры в инклюзивном образовательном пространстве является целенаправленная систематическая работа, направленная не только на укрепление физического здоровья, но и предупреждение возможных нарушений в физиологическом статусе, вызванных побочным действием длительного приема препаратов, необходимых

для коррекции самочувствия в рамках доминантного заболевания. Также работа учителя ФК должна быть ориентирована и на профилактику и коррекцию психического статуса детей с ОВЗ при детальном ознакомлении с медико-психологическим статусом ребенка и причинах появления того или иного заболевания у него. Психическое здоровье ребенка с ОВЗ – один из важных критериев в принятии собственного диагноза и успешной дальнейшей социализации. Именно поэтому планомерная и регулярная работа учителя физической культуры в школе должна способствовать преодолению ребенком с ОВЗ любых симптомов психических нарушений, тормозящих физиологические процессы.

Приоритетными задачами при составлении программы по физической культуре в начальной школе должны стать: упражнения, направленные на активизацию вегетативных функций, коррекцию и профилактику осанки, плоскостопия, ходьбы, бега, укрепление мышечного корсета, любых естественных важных и необходимых функций. Отсюда можно сделать вывод о том, что любая педагогическая деятельность педагога по физической культуре должна носить коррекционно-развивающую направленность. Если в раннем возрасте ребенок с нормальным (без патологий) физиологическим статусом быстрее усваивает все поставленные перед ним цели и задачи (период дошкольного детства является наиболее сензитивным для развития всех психических процессов ребенка), то в этот же период ребенок с патологическим физиологическим статусом отстает от возрастных нормативов и требует длительного и более детального подхода к процессу усвоения предлагаемого ему программного материала. Знание закономерностей психического и эмоционального развития ребенка позволяет педагогу по ФК предвидеть любые последствия неправильно спланированных физических нагрузок и тем самым не причинить вред здоровью ребенка, своевременно определить потенциальные возможности детей с тем или иным диагнозом и скорректировать учебно-воспитательный процесс в рамках занятий физической культурой. Педагог по ФК должен грамотно в рамках работы в инклюзивном образовательном пространстве смоделировать процесс коррекционно-оптимального пути развития детей с ОВЗ, что предполагает по-

стоянное взаимодействие с другими участниками данного процесса – медицинским работником, логопедом, психологом, учителями начального звена, родителями.

В течение учебного года педагог обязан проводить диагностику уровня физического развития ребенка не менее двух раз в год с помощью разработанной системы диагностических критериев. Используя знания о физиологическом статусе ребенка с ОВЗ в результате входного контроля в начале учебного года учителю ФК возможно построить индивидуальный образовательный маршрут с учетом основных проблем развития ребенка. Таким образом, здесь стоит сказать в использовании в работе педагога физической культуры компенсаторного принципа воздействия на ребенка с отклонениями в развитии, основная задача которого состоит в замещении утраченных, нарушенных, недоразвитых функций путем активного использования сохранных физиологических функций. Одним из ключевых аспектов жизнедеятельности ребенка с ОВЗ является гиподинамия ввиду отсутствия возможности свободно передвигаться (например, разные формы ДЦП). Поэтому учитель физической культуры должен скорректировать образовательный процесс в сторону преодоления двигательных и эмоциональных нарушений, вызванных ограничением движения, тем самым ориентируя ребенка на доступные ему с учетом основного заболевания формы двигательной активности.

Наиболее распространенными формами занятий физической культурой в начальной школе могут стать следующие:

- индивидуальные в рамках работы в классе (наиболее облегченные для вновь прибывшего ребенка в данный класс с учетом тяжести диагноза);
- систематические (различные виды гимнастических упражнений, определенных движений, доступных для детей, остаются неизменными в течение месяца);
- игровые;
- соревновательные (внутри класса).

Следует обязательно отметить, что любые виды физических упражнений и нагрузок для детей с разными ограничениями здоровья должны быть обсуждены педагогом по ФК с другими смежными специалистами – медицинским работником, при возможности фельдшером, психологом, логопедом. Включенность в инклюзивный процесс всех участников образовательного пространства позволит ребенку максимально преодолеть трудности, возникающие в борьбе с основным заболеванием.

Подводя итог вышесказанному, отметим, что занятия физической культурой помогают преодолеть любые виды эмоциональных расстройств ребенка, вызванных влиянием основного заболевания, способствуют его успешной социализации и возможной успешной частичной декомпенсации физиологических и психических нарушений. Только активное использование в работе педагога по ФК наглядно-действенных методов позволит ребенку четко воспринимать поставленные перед ним задачи и успешно осваивать программный материал.

Список литературы

1. Власова И.А. Возрастная анатомия, физиология и гигиена: учеб. пособ. / И.А. Власова. – Челябинск: ЧГАКИ, 2014 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rucont.ru/efd/299085>
2. Матчин Г.А. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: пособие / Г.А. Матчин. – Оренбург: ОГПУ, 2012 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rucont.ru/efd/231670>
3. Морозов О.В. Физическая культура и здоровый образ жизни: учеб. Пособие / О.В. Морозов. – Орск: Изд-во ОГТИ, 2010 [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://rucont.ru/efd/245074>
4. Обреимова Н.И. Основы анатомии, физиологии и гигиены детей / Н.И. Обреимова. – М.: Академия, 2000.
5. Основы возрастной анатомии и физиологии человека: учеб. пособие: в 2 ч. Ч. 2 / Д.Д. Максарова, Л.А. Налетова. – Улан-Удэ: Бурятский государствен-

ный университет, 2014 [Электронный ресурс]. – Режим доступа:
<https://rucont.ru/efd/278291>