

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
АВТНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ  
«АМУРСКИЙ АГРАРНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

**ПРИКАЗ**

20.12.2021

№ 703-од

г. Благовещенск

О Положении об адаптивной  
физической культуре для обучающихся  
с инвалидностью и ограниченными  
возможностями здоровья

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»

**п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемое Положение об адаптивной физической культуре для обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья ГПОАУ АО «Амурский аграрный колледж».

2. Секретарю Сергиевич О.А. довести настоящий приказ до заинтересованных лиц под подпись.

3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Директор



Т.А. Романцова

СОГЛАСОВАНО  
Педагогическим советом ГПОАУ АМАК  
Протокол №2 от 24.11.2021

УТВЕРЖДЕНО  
приказом ГПОАУ АМАК  
от 20.12.2021 №703-од

СОГЛАСОВАНО  
Студенческим советом ГПОАУ АМАК  
протокол от 08.12.2021 №44

## **Положение об адаптивной физической культуре для обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья ГПОАУ АО «Амурский аграрный колледж»**

### **1. Общие положения**

1.1. Положение об адаптивной физической культуре для обучающихся с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья ГПОАУ АО «Амурский аграрный колледж» (далее – Положение, Учреждение) регламентирует порядок организации занятий по физической культуре, порядок проведения промежуточной аттестации для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

1.2. Положение разработано в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;
- Федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования и среднего профессионального образования;
- приказом Минобрнауки России от 14.06.2013 № 464 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования»;
- письмом Минобрнауки России от 31.10.2003 № 13-52-263/123 «Об оценивании и аттестации учащихся, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе для занятий физической культурой»;
- Письмо Министерства образования и науки РФ от 30 мая 2012 г. №МД-583/19 "О методических рекомендациях "Медико-педагогический контроль за организацией занятий физической культурой обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья";
- локальными нормативными актами Учреждения.

1.3. Обучающийся ребенок-инвалид, инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

1.4. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающийся с ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

1.5. Адаптивная физическая культура – это комплекс мер спортивно-оздоровительного характера, направленных на адаптацию к нормальной социальной среде людей с ограниченными возможностями, преодоление психологических барьеров, препятствующих ощущению полноценной жизни, а также осознанию необходимости своего личного вклада в социальное развитие общества.

1.6. Функции адаптивной физической культуры заключаются в применении средств физической культуры для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и нацелены на то, что физическая культура во всех её проявлениях должна стимулировать позитивные функциональные сдвиги в организме, формируя тем самым необходимые двигательные координации, физические качества и способности, направленные на жизнеобеспечение, развитие и совершенствование организма.

1.7. Ключевым направлением адаптивной физической культуры является формирование двигательной активности, как биологического и социального факторов воздействия на организм и личность человека.

## **2. Основные компоненты и средства адаптивной физической культуры**

2.1. В зависимости от потребностей обучающихся с ОВЗ и инвалидностью выделяют следующие компоненты адаптивной физической культуры:

2.1.1. Адаптивное физическое воспитание (образование) – вид адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности человека с ограниченными возможностями здоровья в его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности, в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре.

2.1.2. Адаптивный спорт – компонент адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности личности в самоактуализации, в максимально возможной самореализации своих способностей, сопоставлении их со способностями других людей; потребности в коммуникативной деятельности и социализации.

2.1.3. Адаптивная двигательная рекреация – компонент (вид) адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности, получении удовольствия, в общении.

2.1.4. Адаптивная физическая реабилитация – компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребность инвалида с отклонениями в состоянии здоровья в лечении, восстановлении у него временно утраченных функций (помимо тех, которые утрачены или

разрушены на длительный срок или навсегда в связи с основным заболеванием, например, являющимся причиной инвалидности).

2.1.5. Креативные (художественно-музыкальные) телесно-ориентированные практики адаптивной физической культуры – компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в самоактуализации, творческом саморазвитии, самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ (в том числе художественный), другие средства искусства.

2.2. К средствам адаптивной физической культуры относятся физические упражнения, естественно-средовые (природные) и гигиенические факторы.

2.2.1. Физическое упражнение является основным специфическим средством, с помощью которого достигается направленное воздействие на занимающегося, решаются коррекционно-развивающие, компенсаторные, лечебные и профилактические, образовательные, оздоровительные, воспитательные задачи.

2.2.1.1. Физические упражнения:

- укрепляют и развивают опорно-двигательный аппарат, стимулируют рост костей, укрепляют суставы и связки, повышают силу, тонус и эластичность мышц;

- улучшают крово- и лимфообращение, обмен веществ;

- благоприятно влияют на центральную нервную систему повышают работоспособность коры головного мозга и устойчивость к сильным раздражителям;

- улучшают аналитико-синтетическую деятельность и взаимодействие двух сигнальных систем;

- улучшают функции сенсорных систем.

2.2.1.2. Классификации физических упражнений:

- по целевой направленности: упражнения общеразвивающие, спортивные, рекреационные, лечебные, профилактические, коррекционные, профессионально-подготовительные;

- по преимущественному воздействию на развитие тех или иных физических качеств: упражнения на развитие силовых, скоростных качеств, выносливости, гибкости и т. п.;

- по преимущественному воздействию на определенные мышечные группы: упражнения на мышцы спины, брюшного пресса, плеча, предплечья, голени, бедра, мимические мышцы и т. п.;

- по координационной направленности: упражнения на ориентировку в пространстве, равновесие, точность, дифференцировку усилий, расслабление, ритмичность движений и др.;

- по биомеханической структуре движений: циклические (ходьба, бег, плавание, передвижение в коляске, на лыжах, гребля, и др.), ациклические (метание спортивных снарядов, гимнастические упражнения, упражнения на тренажерах и др.), смешанные (прыжки в длину с разбега, подвижные и спортивные игры и др.);

– по интенсивности выполнения заданий, отражающей степень напряженности физиологических функций: упражнения низкой интенсивности (ЧСС – до 100 уд./мин), умеренной (ЧСС – до 120 уд./мин), тонизирующей (до 140 уд./мин), тренирующей (до 160 уд./мин и больше);

– по видам спорта для разных нозологических групп инвалидов: упражнения и виды спорта для инвалидов по зрению, слуху, интеллекту, с поражениями опорно-двигательного аппарата, рекомендованных на основе медицинских показаний и противопоказаний и соответствующих программ Паралимпийских игр;

– по лечебному воздействию: упражнения на восстановление функций паретичных мышц, спорности, подвижности в суставах, упражнения, стимулирующие установочные рефлексы, трофические процессы, функции дыхания, кровообращения и др.;

– по исходному положению: упражнения, выполняемые в положении лежа на животе, на спине, на боку, сидя, стоя, на коленях, присев, на четвереньках и др.;

– по степени самостоятельности выполнения упражнений: активное самостоятельное, с поддержкой, помощью, страховкой, тактильным сопровождением движений, с опорой на костыли, палку, с помощью протезов, тьюторов, ортезов и технических устройств, в ходунках, коляске, условиях разгрузки (на подвеске), в форме ортопедической укладки, пассивных упражнений и др.

– по интеграции междисциплинарных связей: художественно-музыкальные, хореографические танцевальные упражнения, упражнения формокоррекционной ритмопластики (работа с глиной), рисование, упражнения, связанные с ролевыми двигательными функциями в сказко-драмо-игротерапии, тематических игровых композициях и др., активизирующих мышление, речь, внимание, память, элементарные математические способности.

2.2.2. К естественно-средовым факторам относятся: использование воды, воздушных и солнечных ванн в целях укрепления здоровья, закаливания организма. Для инвалидов купание, плавание, ходьба босиком по траве, песку, гальке, туризм, прогулки на лыжах, на велосипеде, подвижные и спортивные игры на открытых площадках и другие виды рекреативной деятельности оказывают тренирующее и закаливающее действие, повышают сопротивляемость организма к неблагоприятным воздействиям внешней среды, снижают частоту простудных заболеваний.

2.2.3. К гигиеническим факторам относятся правила и нормы общественной и личной гигиены: быта, труда, отдыха, питания, окружающей среды, одежды, обуви, спортивного инвентаря и оборудования. Для инвалидов они имеют первостепенное значение.

### **3. Особенности организации учебных занятий по физической культуре для обучающихся с инвалидностью и обучающихся с ОВЗ**

3.1. Объем занятий по физической культуре определяется федеральными государственными образовательными стандартами высшего образования и среднего профессионального образования (далее – ФГОС).

Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья ФГОС требует устанавливать особый порядок освоения этой дисциплины с учетом состояния их здоровья.

3.2. Основная цель занятий по физической культуре направлена на формирование физической культуры личности, адаптивно-компенсаторных механизмов организма, повышение уровня физической подготовленности и работоспособности, проведение профессионально-прикладной подготовки к будущей профессиональной деятельности.

3.3. Особый порядок освоения дисциплин по физической культуре обучающимися с ОВЗ и инвалидами устанавливается на основании соблюдения принципов здоровьесбережения и адаптивной физической культуры.

3.4. Главной задачей в процессе занятий для обучающихся с ОВЗ и инвалидов является развитие и совершенствование двигательных (физических) способностей и физических качеств с применением средств и методов физической культуры, не имеющих противопоказаний по использованию на практических занятиях.

3.5. В зависимости от нозологии обучающегося и степени ограниченности возможностей в соответствии с рекомендациями службы медико-социальной экспертизы или психолого-медико-педагогической комиссии, занятия для обучающихся с ОВЗ и инвалидов могут быть организованы в следующих видах:

- занятия в общих медицинских группах;
- занятия в специальных медицинских группах, предусматривающие подвижные занятия адаптивной физической культурой в специально оборудованных спортивных, тренажерных залах или на открытом воздухе;
- занятия в специальных медицинских группах по настольным, интеллектуальным видам спорта;
- лекционные занятия в специальных медицинских группах по тематике здоровьесбережения.

3.6. К общей медицинской группе относятся все обучающиеся, не имеющие ограничения здоровья или инвалидности. К данной группе могут быть отнесены и обучающиеся с отклонениями в состоянии здоровья, не имеющие противопоказаний к выполнению производственной и учебной работы и ограничений физических нагрузок.

3.7. Специальная медицинская группа – это группа, в которую входят обучающиеся, имеющие отклонения в состоянии здоровья постоянного или временного характера, не являющиеся противопоказанием к выполнению производственной и учебной работы, но требующие ограничения физических нагрузок.

К специальной медицинской группе «А» (оздоровительной группе) для занятий физической культурой относят обучающихся с выраженными отклонениями в состоянии здоровья функционального и органического генеза в стадии компенсации.

К специальной медицинской группе «Б» (реабилитационной группе) для занятий физической культурой относят обучающихся с выраженными отклонениями в состоянии здоровья в стадии субкомпенсации.

3.8. Обучающиеся имеющие отклонения в состоянии здоровья постоянного характера на основании медицинского заключения могут быть освобождены от практических занятий по физической культуре и спорту.

Срок освобождения от практических занятий по физической культуре, а также принадлежность к той или иной медицинской группе определяется медицинской организацией по результатам обследования обучающихся.

3.9. В начале обучения обучающиеся с ОВЗ и инвалиды информируются о возможности посещать занятия по физической культуре в медицинских группах, указанных в п.3.5.настоящего положения.

3.10. Особые условия освоения дисциплины «Физическая культура» предоставляются на основании заявления обучающегося, содержащего сведения о необходимости создания соответствующих специальных условий, а также в соответствии с заключением медицинской организации или учреждения медико-социальной экспертизы.

3.11. При формировании групп для занятий по физической культуре обучающиеся с ОВЗ и инвалиды вместе с заявлением обязаны представить в учебную часть медицинское заключение/медицинскую справку, позволяющие отнести их к одной из медицинских групп.

#### **4. Порядок проведения занятий по физической культуре для обучающихся с ОВЗ и инвалидов**

4.1. Объем занятий, требования к оформлению результатов самостоятельной работы, особенности контроля результатов освоения дисциплины, условия допуска к прохождению промежуточной аттестации, а также порядок их выполнения обучающимися с ОВЗ и инвалидами устанавливаются адаптированной рабочей программой дисциплины по физической культуре.

4.2. Занятия с обучающимися с ОВЗ и инвалидами, включенными в специальные медицинские группы, проводятся по специальной учебной программе. В отдельных случаях, при наличии противопоказаний к групповым занятиям могут предусматриваться занятия лечебной физкультурой.

4.3. Освоение теоретических разделов по физической культуре из учебной программы обучающимися с ОВЗ и инвалидами, осуществляется в порядке, принятом для всех обучающихся.

4.4. Во время проведения практических занятий обучающиеся с ОВЗ и инвалиды должны соблюдать следующие правила:

- выполнять физическую нагрузку по заданию педагогического работника, согласно индивидуальной программе, под контролем показателей физического развития, физической подготовленности и функционального состояния основных физиологических систем организма;

- не использовать средства и методы физической культуры, противопоказанные при основном и сопутствующих заболеваниях;

- не нарушать дозировку физической нагрузки во время организованных групповых занятий;

– использовать во время практических занятий только разрешенные и рекомендованные специалистами средства и методы физической культуры при определенной нозологии и группе инвалидности;

– не нарушать правила поведения и технику безопасности во время проведения практических занятий.

4.5. В случае невозможности комплектования групп (по причине недостаточного количества обучающихся) допускается проведение занятий обучающимися специальной медицинской группы во время занятий физической культурой других медицинских групп, при этом нагрузка обучающихся дифференцируется с учетом их индивидуальных особенностей и отклонений в здоровье.

4.6. Основной формой занятий во всех видах адаптивной физической культуры является урочная форма, исторически и эмпирически оправдавшая себя.

4.6.1. В зависимости от целей, задач, программного содержания уроки подразделяются на:

– уроки образовательной направленности, предназначенные для формирования специальных знаний, обучения разнообразным двигательным умениям;

– уроки коррекционно-развивающей направленности, предназначенные для развития и коррекции физических качеств и координационных способностей, коррекции движений, коррекции сенсорных систем и психических функций с помощью физических упражнений;

– уроки оздоровительной направленности, предназначенные для коррекции осанки, плоскостопия, профилактики соматических заболеваний, нарушений сенсорных систем, укрепления сердечно-сосудистой и дыхательной систем;

– уроки лечебной направленности, предназначенные для лечения, восстановления и компенсации утраченных или нарушенных функций при хронических заболеваниях, травмах и т. п.;

– уроки спортивной направленности, предназначенные для совершенствования физической, технической, тактической, психической, волевой, теоретической подготовки в избранном виде спорта;

– уроки рекреационной направленности, предназначенные для организованного досуга, отдыха, игровой деятельности.

## **5. Текущая и промежуточная аттестация обучающихся с ОВЗ и инвалидов по физической культуре**

5.1. Обучающиеся с ОВЗ и инвалиды выполняют разделы программы, контрольно-зачетные тесты и требования, в соответствии с учебной программой.

5.2. Конкретные формы и процедуры текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся с ОВЗ и инвалидов по освоению физической культуры устанавливаются самостоятельно Учреждением с учетом ограничений здоровья, индивидуальной программой реабилитации.



5.3. Учреждение должно доводить до сведения обучающихся выбранные формы и способы оценки и контроля в сроки, определенные в локальных актах Учреждения.

5.4. Текущий контроль результатов освоения программы физической культуры осуществляет преподаватель адаптивной физической культуры в процессе проведения практических занятий и лекционных занятий по валеологии, адаптивной активности, а также выполнения индивидуальных работ и домашних заданий, или в режиме тренировочного процесса в целях получения информации о выполнении развиваемых действий и навыков в процессе обучения; степени сформированности знаний и навыков в процессе освоения физической культуры, занятий адаптивными видами спорта.

5.5. Промежуточная аттестация обучающихся осуществляется в форме зачетов или экзаменов. Процедура проведения промежуточной аттестации для обучающихся с ОВЗ и инвалидов устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей и рекомендациями медико-социальной экспертизы.

5.6. При необходимости предусматривается увеличение времени на подготовку к зачету, а также предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на зачете. При необходимости промежуточная аттестация может проводиться в несколько этапов.

5.7. Для допуска к зачету по дисциплине «Физическая культура» обучающийся с ОВЗ или инвалид должен выполнить программу, а именно:

- освоить курс оздоровительной программы с учетом состояния своего здоровья;

- изучить теоретический и методический курс и выполнить тестовые задания;

- выполнить контрольные упражнения по определению функциональной и физической подготовленности в соответствии с физическими возможностями обучающегося и/или имеющегося (сопутствующего) заболевания по рекомендации врача (для лиц, которым рекомендованы практические занятия адаптивной физической культурой, не имеющих противопоказаний к двигательной активности).

5.8. Основной акцент в оценивании учебных достижений по физической культуре обучающихся с ОВЗ и инвалидов делается на стойкой их мотивации к занятиям физическими упражнениями и динамике их физических возможностей.