



Муниципальная организация дополнительного образования казенное учреждение
«ЦЕНТР ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ, СПОРТУ И ЗДОРОВЬЕСБЕРЕЖЕНИЮ»
г. ПЕРМИ

614036 г. Пермь, ул. Дениса Давыдова 15, тел. (342) 220-58-02, 220-58-00, факс 220-58-03 E-mail: cfkperm@mail.ru

Рекомендации об итоговой аттестации школьников, имеющих отклонения в состоянии здоровья по учебному предмету «Физическая культура»

Учебный предмет «Физическая культура» в отличие от других школьных дисциплин, представляющих филологические, естественные, математические науки, решает одну из самых важных задач — оздоровительную. С первых дней пребывания в школе ребёнок знакомится с миром физической культуры, принципами здорового образа жизни, получает сведения о своём организме, правилах гигиены и закаливания, режиме дня, возможностях самосовершенствования и физической подготовки, о путях развития основных физических качеств, укрепления здоровья, истории физической культуры и современных видов спорта, приобщается к самостоятельным занятиям физическими упражнениями. Объединить понятия «человек — движение — здоровье» обучающимся помогают формы, средства и методы физической культуры и спорта.

Организация медицинского контроля в образовательном учреждении осуществляется специалистами здравоохранения на основании Положения о медицинском обеспечении лиц, занимающихся физической культурой и спортом.

Медицинское обслуживание обучающихся проводится медицинским работником, закреплённым за образовательным учреждением. Порядок организации и проведения профилактических медицинских осмотров регламентирован нормативно-правовыми документами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Заключение о состоянии здоровья и рекомендации о допустимой физической нагрузке записываются в медицинскую карту, карту диспансеризации и паспорт здоровья каждого обучающегося.

Медицинский работник образовательного учреждения вносит наименование медицинской группы и рекомендации для занятий физической культурой для каждого обучающегося отдельно в «Листок здоровья» классного журнала, который является государственным документом и обязательно доводится до сведения учителя физической культуры. Обучающиеся, не прошедшие медицинский осмотр, к практическим занятиям по физической культуре не допускаются. Данные в «Листок здоровья» классного журнала должны быть внесены до 10 сентября каждого нового учебного года. Контроль за заполнением «Листка здоровья» в классном журнале возложен на заместителя директора образовательного учреждения по учебной работе и классного руководителя.

На основании данных о состоянии здоровья (заключительный диагноз и сопутствующие заболевания, уровень физического развития и функционального состояния организма) для занятий физической культурой и спортом обучающиеся распределяются на три медицинские группы.

К основной медицинской группе относятся обучающиеся:

без отклонений в состоянии здоровья и физическом развитии, имеющие хорошее функциональное состояние и соответствующую возрасту физическую подготовленность (I группа здоровья);

с незначительными, чаще функциональными, отклонениями, но не отстающие в физическом развитии и физической подготовленности от своей возрастно-половой группы (II группа здоровья).

Занятия физической культурой для обучающихся, отнесённых по состоянию здоровья к основной медицинской группе, рекомендованы по учебным программам физического воспитания в полном объёме, разрешены им также посещение спортивных секций и кружков, участие в соревнованиях и тестовых испытаниях соответственно возрасту, сдача практической части экзамена по учебному предмету «Физическая культура».

К подготовительной медицинской группе относятся обучающиеся:

имеющие морфофункциональные отклонения и хронические заболевания в стадии ремиссии — не менее 3—5 лет (II группа здоровья и частично III группа здоровья);

перенесшие острые респираторные инфекции и другие заболевания, а также физически слабо подготовленные.

Занятия физической культурой для этих обучающихся рекомендованы по учебным программам физического воспитания при условии более постепенного освоения комплекса двигательных умений и навыков, особенно связанных с

предъявлением к организму повышенных требований. При отсутствии противопоказаний разрешаются тестовые испытания, посещение спортивных секций со значительным снижением интенсивности и объёма физических нагрузок при обязательном допуске врача.

Специальная медицинская группа делится на две подгруппы: специальная группа «А» и специальная группа «Б».

Специальную медицинскую группу «А» составляют обучающиеся, имеющие отклонения в состоянии здоровья постоянного (хронические заболевания, врождённые пороки развития в стадии компенсации) или временного характера с ограничением физических нагрузок, допущенные к выполнению учебной и производственной работы (III группа здоровья).

Занятия физической культурой данным обучающимся рекомендованы в учреждениях образования по специальным учебным программам, утверждённым руководителем образовательного учреждения и согласованным с медицинским работником школы или медицинским учреждением. Обучающиеся специальной группы «А» могут дополнительно посещать занятия лечебной физической культурой.

К специальной группе «Б» относятся обучающиеся, имеющие значительные отклонения в состоянии здоровья постоянного (хронические заболевания в стадии субкомпенсации) или временного характера, допущенные к посещению общеобразовательных предметов в общеобразовательных учреждениях, в том числе обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (III группа здоровья при неполной ремиссии, IV группа здоровья).

Занятия физической культурой таким учащимся рекомендованы в медицинском учреждении (детская поликлиника, врачебно-физкультурный диспансер и др.).

Курс лечебной физической культуры назначает лечащий врач, а врач лечебной физической культуры определяет методику занятий с учётом особенностей, характера и стадии заболевания. Процедура лечебной физической культуры организуется как в группах обучающихся, так и индивидуально с инструктором.

При значительных отклонениях в состоянии здоровья процедуру проводит врач лечебной физической культуры.

В специальную медицинскую группу «Б» входят также обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья (V группа здоровья, при возможности по состоянию здоровья посещать занятия лечебной физической культурой), имеющие недостатки в физическом или психическом развитии (глухие, слабослышащие, слепые, слабовидящие, с тяжёлыми нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата и др.), в том числе дети-инвалиды, лица, обучающиеся в IX (XI) классе по состоянию здоровья на дому, в оздоровительных образовательных учреждениях санаторного типа для детей, нуждающихся в длительном лечении, находящихся в лечебно-профилактических учреждениях более четырёх месяцев. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья занимаются лечебной физической культурой в лечебно-профилактических учреждениях индивидуально.

Вопрос оценивания учебной деятельности обучающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья, по учебному предмету «Физическая культура» — один из наиболее актуальных в деятельности учителя физической культуры, работающего в общеобразовательном учреждении. Критерии аттестации (оценки) данной категории обучающихся, к сожалению, нередко являются причиной конфликтов, споров и противоречий со стороны администрации общеобразовательного учреждения, учителя физической культуры, родителей и самих обучающихся.

Понятие «конфликт» произошло от латинского слова «conflictus», что означает «столкновение». В основе конфликта лежит несогласие с каким-либо решением, процессом или явлением. Основанием для педагогического конфликта может быть особое мнение родителей обучающихся по какому-либо вопросу, касающемуся организации учебно-воспитательного процесса в школе.

На основании выступлений родителей, учителей физической культуры, администрации образовательных учреждений (анонимные звонки, письма-обращения, звонки-консультации, оказание очных консультаций) мы проанализировали основные причины конфликта при проведении текущей и итоговой аттестации обучающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья.

Основными причинами конфликта обычно являются такие факты:

отсутствие взаимодействия между администрацией образовательного учреждения, родителями обучающихся, учителями физической культуры (инструкторами лечебной физической культуры) в вопросах качественной организации образовательного процесса по физической культуре с обучающимися, имеющими отклонения в состоянии здоровья;

профессиональная некомпетентность специалиста, проводящего уроки (занятия), в разработке критериев аттестации с учётом функциональных возможностей, уровня физической подготовленности и состояния здоровья обучающихся;

неумение анализировать педагогическую ситуацию и систему взаимоотношений в условиях педагогики оздоровления;

неумение учителя физической культуры устанавливать не только профессиональные, но и коммуникативные контакты с классом в целом и отдельными обучающимися;

неумение учителя физической культуры прогнозировать результаты своей педагогической деятельности;

замалчивание или «забалтывание» имеющейся проблемы и неинформированность администрации образовательного учреждения, её давление на учителя, когда он вынужден выставлять положительные итоговые оценки обучающимся, которые не посещали уроки (занятия) без уважительной причины;

отсутствие желания администрации образовательного учреждения и финансовые трудности в создании условий для организации уроков (занятий) физической культуры с обучающимися, имеющими отклонения в состоянии здоровья;

необычайно прочно закрепившийся социально-психологический стереотип родителей обучающихся в непонимании

главного предназначения уроков физической культуры;

неинформированность семьи в вопросах организации образовательного процесса по физической культуре и проблемах здоровья ребёнка;

необеспеченность родителей (законных представителей) несовершеннолетних обучающихся, воспитанников возможностью ознакомления с ходом и содержанием образовательного процесса, а также с оценками успеваемости обучающихся. На практике в 80% случаев данное право родителей не реализуется, что является главной причиной возникающих конфликтов;

оценивание учебной деятельности обучающихся только на принципах достижений ими определённого уровня физической подготовленности, отражающих количественные нормативы по разделам учебной программы без учёта физического развития, состояния здоровья и динамики прироста этих же параметров.

Данный подход лишает учителя физической культуры и каждого обучающегося вести полноценный дифференцированный учебно-воспитательный процесс, так как оценка является единственным орудием воспитательного воздействия и повышения мотивации к занятиям физической культурой.

Проведённый нами анализ позволил выявить также, что 80% случаев конфликтных ситуаций в вопросах аттестации обучающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья, создаются учителями физической культуры. В то же время, по мнению учителей физической культуры, такие конфликтные ситуации в 50% случаев возникают из-за некомпетентности администрации образовательного учреждения в нормативно-правовых вопросах и в создании условий для получения образования по учебному предмету «Физическая культура», а в других 50% случаев — из-за нежелания родителей обучающихся понимать и принимать значимость получения образования по учебному предмету «Физическая культура».

Исходя из последнего заключения учителей физической культуры, значимость получения образования по учебному предмету «Физическая культура» раскроем более подробно.

Получение образования по учебному предмету «Физическая культура» влияет на социализацию обучающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья, обеспечивая их полноценное участие в жизни общества, эффективную самореализацию в различных видах профессиональной и социальной деятельности.

Включение в образовательную среду данной категории обучающихся с начального этапа образования, создание системы обучения, удовлетворяющей потребности каждого обучающегося, обеспечивает им жизненную успешность и безопасность.

Здоровьесберегающая образовательная среда в области физического воспитания обучающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья, формируется целой группой педагогов, медицинских работников, психологов, социальных работников и других необходимых специалистов.

Данная категория обучающихся отличается от здоровых сверстников своими адаптационными возможностями, которые ослабляются характером патологии, психофизиологическими особенностями, низким уровнем физического здоровья и соматической ослабленностью, недостатком психологических возможностей для общения, ограниченностью возможностей детей-инвалидов участвовать в деятельности, соответствующей их возрасту. Разработка же и внедрение специальных адаптивных программ для занятий физической культурой с обучающимися, имеющими отклонения в состоянии здоровья, с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами позволяют повышать данные адаптационные возможности.

Получение образования по учебному предмету «Физическая культура» позволяет обучающимся, имеющим отклонения в состоянии здоровья, составлять своё физкультурное «портфолио» для учёта результатов участия в различных видах физкультурно-оздоровительной деятельности, динамики темпов прироста физического развития и физической подготовленности, повышения качества здоровья.

В отдельных случаях данное образование приводит больных детей к «снятию диагноза», смене медицинской группы и группы здоровья для занятий физической культурой.

Теперь о непосредственной аттестации обучающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья.

В аттестат об основном общем и среднем (полном) общем образовании в обязательном порядке выставляется дифференцированная оценка по физической культуре.

Если обучающийся не посещал предложенные ему формы физического воспитания в течение учебного года и не прошёл государственную (итоговую) аттестацию, данный предмет не прописывается в документ государственного образца об основном и среднем (полном) общем образовании. Отсутствие в документах о соответствующем уровне общего образования каких-либо предметов свидетельствует о том, что выпускник эти предметы не изучал.

При разработке содержания аттестации обучающихся рекомендуется руководствоваться требованиями образовательных учебных программ по физической культуре для обучающихся, отнесённых по состоянию здоровья к специальной медицинской группе, утверждёнными в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по учебному предмету «Физическая культура».

В начале учебного года учитель физической культуры (инструктор лечебной физической культуры) разрабатывает примерные критерии итоговой аттестации (оценки) для обучающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья, которые утверждаются руководителем образовательного учреждения. При этом необходимо учитывать факторы, влияющие и не влияющие на текущую оценку.

Факторы, не влияющие на текущую оценку, таковы: пропуски занятий по уважительной причине (обострение заболевания), поведение обучающегося, непропорциональное физическое развитие, уровень состояния здоровья, уровень

физической подготовленности.

К факторам, влияющим на текущую оценку, относятся: интерес к занятиям, активность, сознательность в обучении, прилежание, динамика личных достижений при демонстрации двигательных умений и навыков.

Более наглядно индивидуальные особенности обучающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья, влияющие на результаты оценивания учебной деятельности по физической культуре, показаны на схеме.



Аттестация обучающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья, состоит из двух частей: практической и теоретической. Предметом проверки теоретической части и оценивания успеваемости по физической культуре являются знания. При этом выявляются полнота и глубина теоретических знаний. Теоретические знания и сведения проверяются в ходе урока (занятия) по примерным вопросам в виде устного опроса или написания реферата по избранной теме применительно к содержанию изучаемого раздела учебной программы в объёме требований программы для данного класса.

Содержание практической части позволяет оценивать двигательные умения и навыки при соблюдении таких правил:

согласно учебной программе для учащихся специальной медицинской группы общеобразовательных учреждений (А.П. Матвеев с соавторами, 2004 г.) разработаны требования к качеству освоения программного материала для каждого класса. Если обучающийся по медицинским показаниям не может их выполнить, то их выполнение может быть перенесено на следующий учебный год. Вместе с тем по окончании основного общего и среднего (полного) общего образования обучающиеся должны выполнить не менее 50% требований, изложенных в учебной программе;

проверяются и оцениваются результаты освоения учебного материала на уроках (занятиях) физической культуры и в процессе домашней работы;

объём проверяемых умений и навыков определяется в полном соответствии с содержанием учебной программы для данного класса;

выявление степени освоения обучающимися физических упражнений осуществляется на основе установленной количественной пятибалльной системы, предусматривающей определённый характер и число ошибок при выставлении той или иной оценки;

методика проверки и оценивания осуществляется с учётом особенностей этапа обучения (освоение, закрепление, совершенствование);

проверяется понимание обучающимися технических особенностей двигательного действия;

проверка домашних заданий осуществляется систематически. Основным критерием оценки успеваемости при этом является факт улучшения изменяемых показателей за определённый период времени;

минимальное число посещений учебных занятий составляет не менее 50% в период промежуточной аттестации (четверть, триместр и др.).

Обучающиеся, посещающие занятия лечебной физической культурой при медицинских учреждениях (специальная медицинская группа «Б»), на основании представленной справки установленного образца выданной медицинским учреждением о прохождении курса лечебной физической культуры в лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ), аттестовываются в образовательном учреждении по разделу «Основы теоретических знаний» в виде устного опроса написания рефератов, а также демонстрируют комплексы лечебной физической культуры, освоенные согласно своему

заболеванию с последующей итоговой аттестацией по учебному предмету «Физическая культура».

Учителям физической культуры рекомендует принимать также различные справки о посещении детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями, например, занятий адаптивной физической культурой, плаванием, конным спортом, оздоровительным туризмом, занятий в фитнес-клубах, организованных в различных учреждениях образования и медицины, физической культуры и спорта, и тем самым поддерживать любую двигательную деятельность обучающихся, имеющих отклонения в состоянии здоровья.

В качестве примерных критериев текущей и итоговой аттестации обучающихся специальной медицинской группы «Б» предлагаются такие критерии:

посещаемость занятий, если она не противоречит медицинским показаниям;

желание обучающихся заниматься, старательность, добросовестное отношение к предложенным заданиям специалиста, проводящего занятия;

освоение знаний по теоретическим вопросам в виде устного опроса или рефератной работы по избранным темам либо выполнение проектной деятельности (темы разрабатываются в начале учебного года и утверждаются на педагогическом совете образовательного учреждения);

умение осуществлять самоконтроль за текущим состоянием здоровья по ЧСС, внешним признакам и ощущениям;

техника выполнения физических упражнений и двигательных действий по базовым разделам учебной программы, не противоречащим состоянию здоровья;

оказание посильной помощи учителю физической культуры в организации и проведении уроков;

участие в различных внутришкольных физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятиях в качестве помощника судьи, судьи, секретаря соревнований, организатора;

самостоятельное выполнение комплексов упражнений по лечебной физической культуре согласно своему заболеванию в форме домашнего задания;

самостоятельное выполнение комплексов упражнений корригирующей гимнастики.

Примерные темы теоретических сведений:

понятие о здоровом образе жизни и факторах положительного влияния занятий физической культурой на укрепление физического здоровья, психического и нравственного развития человека;

понятие о правильном режиме питания;

понятие о формах двигательной активности;

методы самоконтроля;

основы организации самостоятельных занятий корригирующей гимнастикой, их направленность, структура, содержание и режим нагрузки (с учётом индивидуальных показателей здоровья, физического развития и подготовленности каждого обучающегося);

понятие о правильной осанке;

понятие о рациональном дыхании;

правила оказания первой доврачебной медицинской помощи при травмах во время занятий физическими упражнениями;

гигиенические требования и правила техники безопасности на занятиях физическими упражнениями в условиях спортивного зала, спортивной площадки, тренажёрного зала и плавательного бассейна;

понятие о физическом развитии и физической подготовленности человека.

В ходе занятий обучающиеся, относящиеся по состоянию здоровья к специальной медицинской группе, выполняют и различные **практические задания**.

Вот примерный перечень таких заданий:

составлять и выполнять комплексы упражнений для индивидуальных занятий оздоровительной физической культурой (утренняя гимнастика, комплексы общеразвивающих упражнений и корригирующей гимнастики, упражнения для формирования правильной осанки и для достижения крепкого, красивого телосложения);

выполнять комплексы упражнений на развитие дыхательной системы (грудное, брюшное, смешанное дыхание);

выполнять комплексы упражнений для профилактики плоскостопия;

выполнять комплексы упражнений на развитие основных физических качеств;

выполнять доступные акробатические упражнения и комбинации;

выполнять доступные композиции оздоровительной гимнастики (аэробика);

выполнять доступные технические действия и приёмы в игровых видах спорта;

контролировать величину физической нагрузки по показателям пульса (ЧСС);

выполнять посильные комплексы упражнений на тренажёрах и на различном спортивном оборудовании;

выполнять доступные упражнения и двигательные действия из различных видов спорта.

Содержание практической части позволяет оценивать двигательные умения и навыки:

оцениваются результаты освоения учебного материала на уроках (занятиях) физической культуры;

определяется объём двигательных умений и навыков в полном соответствии его с содержанием учебной программы для данного класса;

выявляется степень освоения обучающимися физических упражнений на основе установленной количественной пятибалльной системы, предусматривающей определённый характер и число ошибок при выставлении той или иной

оценки;

проверяется понимание обучающимися технических особенностей выполняемых двигательных действий;
проверяется выполнение домашних заданий.

Методика проверки и оценивания осуществляется с учётом особенностей этапа обучения (освоение, закрепление, совершенствование).

Основным критерием оценки успеваемости является факт улучшения измеряемых показателей за определённый период времени.

Содержание контрольных (тестовых) заданий для обучающихся специальной медицинской группы «А» разрабатывается педагогом с учётом медицинских показаний.

Оценка несёт в себе функцию контроля за деятельностью обучающихся и имеет обучающее и воспитательное значение.

Примерные критерии текущей и итоговой аттестаций обучающихся специальной медицинской группы «А» таковы.

Оценка «Отлично» («5»)

Основы теоретических знаний. Качество освоения теоретических знаний по разделу учебной программы в объёме её требований для данного класса высокое (глубокое понимание сущности материала, логическое его изложение, использование знаний в практической деятельности).

Демонстрация двигательных навыков и умений. Демонстрирование выполнения комплексов упражнений по коррекции и профилактике состояния здоровья, физкультурно-оздоровительной деятельности с учётом соблюдения всех технических требований и на высоком уровне.

Динамика прироста физических качеств. Динамика личного прироста результатов в развитии физических качеств.

Овладение методами самоконтроля. Владение методами самоконтроля при выполнении физических упражнений различной направленности.

Посещение занятий. Регулярное посещение занятий.

Выполнение домашнего задания. Выполнение домашнего задания в полном объёме.

Оценка «Хорошо» («4»)

Основы теоретических знаний. Качество освоения теоретических знаний по разделу в объёме требований учебной программы для данного класса хорошее, но при этом глубина понимания вопросов недостаточно раскрыта, имеются затруднения в изложении и применении знаний в практической деятельности.

Демонстрация двигательных навыков и умений. Демонстрирование выполнения комплексов упражнений по коррекции и профилактике состояния здоровья, физкультурно-оздоровительной деятельности осуществляется с двумя-тремя техническими ошибками.

Динамика прироста физических качеств. Незначительный прирост динамики результатов в развитии физических качеств.

Овладение методами самоконтроля. Слабое владение методами самоконтроля за выполнением физических упражнений различной направленности.

Посещение занятий. Нерегулярное посещение занятий.

Выполнение домашнего задания. Домашнее задание выполняется несистематически.

Оценка «Удовлетворительно» («3»)

Основы теоретических знаний. Качество освоения теоретических знаний по разделу учебной программы невысокое, не раскрыто содержание основных определений программы, отсутствуют глубина знаний и понимание обучающимися особенностей двигательных действий.

Демонстрация двигательных навыков и умений. Демонстрирование выполнения комплексов упражнений по коррекции и профилактике состояния здоровья осуществляется со значительным числом ошибок, навыки физкультурно-оздоровительной деятельности развиты недостаточно.

Динамика прироста физических качеств. Отсутствует прирост результатов в развитии физических качеств.

Овладение методами самоконтроля. Выявлено невладение методами самоконтроля при выполнении физических упражнений различной направленности.

Посещение занятий. Уровень двигательных способностей значительно снижен из-за нерегулярного посещения занятий.

Выполнение домашнего задания. Домашнее задание не выполняется.

Оценка «Неудовлетворительно» («2»)

Основы теоретических знаний. Теоретические знания в объёме требований учебной программы для данного класса отсутствуют.

Демонстрация двигательных навыков и умений. Демонстрирование выполнения комплексов по коррекции и профилактике состояния здоровья и физкультурно-оздоровительная деятельность осуществляются с грубыми ошибками.

Динамика прироста физических качеств. Отсутствует динамика прироста в развитии физических качеств.

Овладение методами самоконтроля. Отсутствуют знания методов самоконтроля при выполнении физических упражнений различной направленности.

Посещение занятий. Число посещений занятий минимальное.

Выполнение домашнего задания. Домашнее задание не выполняется.

Оценка «Неудовлетворительно» («1»)

Основы теоретических знаний. Отсутствуют основы теоретических знаний.

Демонстрация двигательных навыков и умений. Обучающийся не может продемонстрировать оздоровительные комплексы упражнений и различные двигательные действия.

Динамика прироста физических качеств. Отсутствует динамика прироста в развитии физических качеств.

Овладение методами самоконтроля. Отсутствуют знания методов самоконтроля при выполнении физических упражнений различной направленности.

Посещение занятий. Число посещений занятий минимальное.

Выполнение домашнего задания. Домашнее задание не выполняется.

Минимальное число посещений учебных занятий составляет не менее 50% в период промежуточной аттестации (четверть, триместр, полугодие).

Согласно программе для учащихся специальной медицинской группы общеобразовательных учреждений (А.П. Матвеев с авторами) разработаны требования к качеству освоения программного материала для каждого класса. Если обучающийся по медицинским показаниям не может их выполнить, то их выполнение может быть перенесено на следующий учебный год. Вместе с тем по окончании основного общего и среднего (полного) общего образования обучающиеся должны выполнить не менее 50% требований, изложенных в программе.

Примерные критерии текущей и итоговой аттестации обучающихся специальной медицинской группы «Б».

На основании представленной справки установленного образца, выданной медицинским учреждением «О прохождении курса лечебной физической культуры» (форма справки предложена Департаментом здравоохранения г. Москвы, Письмо от 03.02.2010 г. № 4118-98), с которой мы ознакомили читателей в предыдущей статье, обучающиеся аттестовываются в образовательном учреждении по разделу «Основы теоретических знаний» в виде устного опроса или написания рефератов, кроме того, они демонстрируют комплексы лечебной физической культуры, освоенные ими согласно своему заболеванию, с последующей итоговой аттестацией по учебному предмету «Физическая культура». При этом учитель физической культуры (инструктор ЛФК) в качестве критериев аттестации использует такие факторы:

посещаемость уроков (занятий) при отсутствии медицинских противопоказаний;

желание заниматься, старательность, добросовестное отношение к выполнению заданий;

освоение теоретического раздела учебной программы;

умение осуществлять самоконтроль за состоянием здоровья по ЧСС, внешним признакам и ощущениям;

техника выполнения физических упражнений и двигательных действий по разделам учебной программы, не противопоказанным обучающимся по состоянию их здоровья;

оказание посильной помощи учителю физической культуры в организации и проведении уроков;

участие в различных внутришкольных физкультурно-оздоровительных и спортивно-массовых мероприятиях в качестве помощника судьи, судьи, секретаря соревнований и организатора;

самостоятельное выполнение комплексов упражнений по лечебной физической культуре согласно заболеванию;

самостоятельное выполнение комплексов упражнений корригирующей гимнастики;

динамика прироста показателей физической подготовленности.

Обучающиеся, перенесшие сезонные заболевания (ОРВИ, ОРЗ), часто болеющие дети (не менее 3 раз в календарный год), временно освобождённые от занятий физическими упражнениями, обязаны присутствовать согласно расписанию уроков физической культуры в спортивном зале в спортивной форме и участвовать в подготовке и проведении урока физической культуры в качестве помощника учителя, организатора, судьи и ответственного за спортивный инвентарь. Это позволяет им приобретать организаторские навыки, осваивать теоретический раздел программного материала по учебному предмету «Физическая культура». За период временного освобождения обучающиеся за данную деятельность должны быть аттестованы.

Темы теоретических вопросов для устного опроса, требования к написанию рефератной работы или проектной деятельности разрабатываются педагогом в начале учебного года и утверждаются руководителем образовательного учреждения.

Примерные требования к оформлению реферата.

Согласно словарю иностранных слов «реферат — это краткое устное сообщение или письменное изложение научной работы, содержание прочитанных литературных источников, доклад на какую-либо тему, основанный на обзоре литературных и других источников».

В практике работы учителя физической культуры можно использовать такие виды рефератов:

информационные — написанные на основе нескольких источников в целях наиболее полного освещения какой-либо проблемы;

проблемные — написанные на основе нескольких источников, предполагающие сопоставление данных разных источников и на основе этого изложение собственной трактовки поставленной проблемы;

исследовательские — выполненные с помощью научной методики, обобщающие результаты собственного исследования, на основании которого делаются анализ и выводы.

Тема реферата и её выбор. Тема должна быть сформулирована стилистически грамотно с литературной точки зрения. В названии темы следует определить чёткие рамки, которые не должны быть слишком широкими или слишком

узкими (излишняя наукообразность или чрезмерное упрощение формулировки).

Правила оформления реферата. При оформлении титульного листа необходимы такие данные:

в верхнем углу титульного листа указывается полное название округа, района, города и общеобразовательной школы (номер, статус);

в середине титульного листа прописывается тема реферата;

в правом нижнем углу фиксируется, кем выполнен реферат (фамилия, имя обучающегося, класс, в котором он учится) и кто является учителем-консультантом (фамилия, имя, отчество);

в нижней стороне листа пишется город и год написания реферата.

Требования к внешнему оформлению реферата таковы:

реферат может быть представлен в двух вариантах — рукописном (должен быть аккуратно написан и без труда читаться) и компьютерном;

реферат выполняется на одинаковых по размеру и цвету страницах, на каждой странице обозначаются поля (для подшивки текста): 2 см — с левого края страницы, по 0,5 см — сверху, снизу и с правого края;

номера страниц указываются внизу;

каждый заголовок пунктов плана должен выделяться шрифтом и располагаться на определённом расстоянии от остального текста;

реферат должен быть со скреплёнными страницами и с обложкой, не портящей его эстетичный вид;

брошюровка реферата левосторонняя.

Первая страница реферата — план, который должен включать в себя: введение, основную часть, заключение, список использованной литературы, приложение (ссылки, графики, схемы, таблицы, иллюстрации и т.д.).

Введение оформляется на отдельных страницах (1—2) с заголовком «Введение» и должно отражать ряд аспектов: почему выбрана тема, чем она интересна, насколько актуальна, какая литература изучена и использована автором реферата при его написании, какие цели и задачи данной работы.

Основная часть — это развернутое изложение двух или более вопросов и подвопросов, на которые можно разделить каждый вопрос. Объём информации (число страниц) зависит от вида реферата и возрастного ценза обучающегося. Информационный реферат составляет примерно 3—5 страниц, реферат с проблемной направленностью — 5—7 страниц, исследовательский реферат — 7—10 страниц. Остальные требования к основной части реферата: в ней не должно быть отступлений от темы и повторов ранее высказанных суждений; переход от одного вопроса к другому от абзаца к абзацу должен быть плавным и корректным; освещение вопросов должно быть пропорциональным по отношению друг к другу; необходима также научная достоверность излагаемого; все ссылки в тексте должны соответствовать приложенному к реферату списку используемой литературы.

Заключение — это завершающая часть текста реферата, отражающая краткие итоги исследования, выводы из написанного, точку зрения автора реферата по изученной проблеме. Объём заключения — 1—2 страницы.

Список литературы располагается в конце реферата, в него входит перечисление используемых и цитируемых в реферате литературных источников (книги, журналы, учебные пособия, монографии и т.д.). При составлении списка надо руководствоваться правилами оформления библиографических текстов.

Функция учителя при руководстве реферативной работой обучающегося. Руководство реферативной работой предполагает оказание учителем помощи в выборе обучающимся темы реферата, консультировании его в процессе изучения избранной проблемы, в оформлении текста и выборе источников информации. Учитель проводит также консультации по содержанию введения и заключения реферата. Учитель физической культуры может, кроме того, обратиться к другому педагогу школы по вопросу рецензирования реферата, если его тема носит интегрированный характер.

Требования к оценке реферата. При оценивании выполненного реферата как самостоятельного вида деятельности обучающихся необходимо ориентироваться на такие компоненты работы:

неординарность темы, глубина постановки проблемы, чёткая структура работы, актуальность (содержательная часть);

соответствие реферата стандарту его оформления и эстетике иллюстративного материала (оформление);

своевременное представление реферата на процедуру проверки и защиты его (знание текста реферата, при защите — необходимое умение делать выводы и отвечать на вопросы по теме реферата).

Требования к защите реферата. Защита реферата — одна из форм проведения итоговой аттестации обучающихся, что предполагает соблюдение определённых критериев:

качество доклада (полнота, логичность и завершённость работы);

соблюдение регламента при обосновании или изложении темы в теоретическом докладе;

культура речи;

наличие и высокое качество наглядного материала, предлагаемого на защиту;

конкретность ответа на вопросы;

наличие рецензии на реферат.

Проектная деятельность.

Проектная деятельность используется для успешного освоения основного предметного материала и при стремлении выйти за рамки учебной программы, для приобретения обучающимися навыков творческой и научно-исследовательской

деятельности, для воспитания способности самостоятельно мыслить, добывать и применять знания. Проект — это замысел и разработанный план научно-практического исследования.

Виды проектов:

монопредметный проект, осуществляемый в рамках одного учебного предмета, работа над ним вполне укладывается в классно-урочную систему;

межпредметный проект, предполагающий применение знаний, умений и навыков по двум и более учебным предметам, применяется в качестве дополнения к учебной деятельности и носит исследовательский характер;

надпредметный проект выполняется на стыках областей знаний при выходе за рамки содержания школьных учебных предметов, используется в качестве дополнения к учебной деятельности и носит исследовательский характер.

Требования к оформлению и написанию проекта. Организация проектной деятельности не должна и не может носить массовый характер. Как правило, к данной деятельности привлекаются обучающиеся, способные и стремящиеся заниматься исследовательской деятельностью. Алгоритм написания проекта включает в себя такие действия:

выбор темы определяется обучающимся и предлагается учителем;

цель должна определять тему проекта;

задачи призваны раскрыть цель и показать, что необходимо сделать для раскрытия темы;

поиск информации осуществляется в библиотеках, музеях, на выставках, в Интернете, в домашних, ведомственных и государственных архивах;

использование приёмов исследовательской деятельности — это анализ, конкретизация, обобщение и сравнение литературных источников по теме проекта;

использование методов исследовательской деятельности — консультации с различными специалистами; изучение различных источников; работа с фотоматериалами, репродукциями и документами; подбор текстов; интервьюирование; составление каталогов; выполнение рисунков, макетов, моделей, схем и карт; работа в сети Интернет; посещение выставок;

выбор форм проекта, которые могут быть такими: реферат, доклад, сообщение, передвижные стендовые доклады (традиционные формы); макеты, буклеты, фотоотчеты, рекламные акции, презентации, дневники выполненных дел, рекомендации, мастер-классы, материалы, оформленные посредством информативно-коммуникационных технологий (творческие формы).

Функция учителя при организации проектной деятельности:

оказать обучающемуся помощь в определении темы проекта;

привлечь обучающегося к выполнению данного проекта;

научить пользоваться литературными и другими источниками информации;

сформулировать основные направления в содержании проекта; рекомендовать правильный подбор методов исследования;

определить форму представления проекта.

Критерии оценивания проекта:

соответствие темы проекта поставленной цели и задачам;

соответствие цели и задач выбранным методам исследования;

хорошо продуманная композиция проекта, полнота полученных результатов;

проявленная эрудиция автора;

высокая культура изложения;

правильное использование наглядных средств;

полнота ответов на все вопросы;

соблюдение регламента защиты проекта — 5—10 мин.

Чтобы обучающимся и педагогам было легче ориентироваться в выборе тем рефератов и проектов, приведём их примерные темы.

Примерные темы рефератов:

здоровый образ жизни;

правильное питание;

формы двигательной активности;

методы самоконтроля состояния здоровья;

правильная осанка;

рациональное дыхание;

правила оказания первой доврачебной медицинской помощи при травмах во время занятий физической культурой;

гигиенические требования и правила техники безопасности на занятиях физическими упражнениями в условиях спортивного зала и спортивной площадки;

понятие о физическом развитии;

понятие о физической подготовленности;

алкоголь и курение в подростковом возрасте;

витаминный алфавит;

витамины и здоровье человека;

влияние двигательной активности на здоровье школьника;
влияние компьютера на здоровье человека;
формирование правильной осанки;
плоскостопие и пути его устранения;
история возникновения и развитие (период, годы) вида спорта (любого);
влияние физкультминуток на работоспособность школьника;
спорт против наркотиков.

Примерные темы проектных работ:

составление паспорта здоровья обучающегося;
составление паспорта здоровья класса;
проблемы здоровья школьников в условиях современной школы; факторы, влияющие на состояние зрения школьников;

здоровая осанка и красивая походка школьника;
изучение показателей здоровья человека;
влияние учебной нагрузки на здоровье обучающихся;
использование физической культуры при профилактике стресса;
влияние занятий физической культурой на умственные способности обучающихся;
спорт против наркотиков.

Однако все специалисты, работающие с обучающимися, имеющими отклонения в состоянии здоровья, в любом случае должны понимать, что изучение теоретических основ (написание реферата или проекта) не должно заменять практическую деятельность обучающихся на уроках физической культуры и в ходе других практических занятий. Учебный предмет «Физическая культура» для всех обучающихся должен «складываться» в обязательной пропорции: 80—90% учебного времени отводится на освоение двигательных умений и навыков, 10—20% — на освоение теоретических основ. И даже в период обострения или после перенесённого заболевания рекомендованные врачом-специалистом адаптивные формы занятий обучающихся, их доступную физическую нагрузку нельзя заменять изучением теоретических основ нашего учебного предмета. Это нарушает его основополагающие принципы и подходы в его освоении.

Каждый педагог должен понимать, что написание реферата и проекта есть умственная нагрузка на организм обучающихся и оно не должно нести своеобразную функцию наказания за невозможность организовать образовательным учреждением необходимую двигательную деятельность обучающимся. Поэтому все органы образования, администрации образовательных учреждений, учителя физической культуры, инструкторы лечебной физической культуры должны приложить максимальные усилия в организации такой их двигательной деятельности, используя для этого весь свой кадровый, материально-технический и финансовый потенциал.

О.И. ВОДЯНИЦКАЯ,
кандидат педагогических наук,
победитель Гранта Москвы в сфере образования,
Центр организационно-методических основ физического
воспитания Департамента образования г. Москвы

Физическая культура в школе 3,4/2013
**Об итоговой аттестации по учебному предмету
«Физическая культура» школьников, имеющих отклонения
в состоянии здоровья**