

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ  
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ»  
КАФЕДРА СПОРТИВНОЙ МЕДИЦИНЫ И ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

ПРЕЗЕНТАЦИЯ

по дисциплине «Современные проблемы адаптивной физической культуры и ее видов»

Тема лекции

**Специалист по адаптивной физической культуре, как член междисциплинарной команды  
в сфере физической реабилитации**

Челябинск, 2019

Профессиональная деятельность в сфере АФК в большей степени связана с оказанием помощи человека (ребенок или взрослый) с ограниченными физическими и психическими возможностями, в формировании положительной самооценки на основе создания для них ситуации успеха в двигательной деятельности.[1]



В настоящее время в систему адаптивного физического воспитания все активнее внедряется междисциплинарный подход, когда с человеком, имеющим отклонения в развитии, работает команда специалистов из различных отраслей знаний: медицины, коррекционной педагогики, физической культуры и др. [1]



Основным отличием междисциплинарного подхода является не только то, что человека (ребенок или взрослый) с ограниченными физическими и психическими возможностями и его проблемы изучают различные специалисты, но и то, что они участвуют в совместном обсуждении этих проблем и разработке совместной программы комплексной реабилитации (абилитации) людей с отклонениями в развитии. В западных странах этот процесс совместного изучения, обсуждения и разработки программы лечения, коррекции проблемных зон, реабилитации и т.п. называют супервизией. [1]

В России в специальном (коррекционном) образовании состав междисциплинарной команды зависит от вида образовательного учреждения.



Во всех этих учреждениях работают следующие специалисты:

- педагог-психолог;
- социальный педагог;
- врач, имеющий специализацию в зависимости от вида учреждения;
- медсестры;
- специалист по физической (адаптивной физической) культуре;
- музыкальный работник;
- инструктор по труду;
- специалист по коррекционной педагогике (дефектологии);
- воспитатель (старший воспитатель, помощник воспитателя).

Врачи специальных (коррекционных) образовательных учреждений в зависимости от их вида имеют следующие специализации: офтальмология, терапия, психиатрия, ортопедия, педиатрия, невропатология, иглорефлексотерапия, физиотерапия, логопедия, стоматология.  
[2]





Специалисты по коррекционной педагогике специализируются в тифлопедагогике, сурдопедагогике, олигофренопедагогике, логопедии. [2]



Специалист по адаптивной физической культуре (учитель адаптивного физического воспитания, учитель по лечебной физической культуре) должен быть осведомлен обо всех проблемах детей. Поэтому он должен работать в единой междисциплинарной команде, включающей как минимум следующих специалистов: врача, педагога-психолога, специалиста по коррекционной педагогике, социального педагога, музыкального работника и родителей ребенка. [3]

Совместно с этими специалистами и родителями разрабатывается комплексная программа реабилитационных мероприятий, которая должна регулярно обсуждаться и корректироваться в зависимости от достижений занимающихся. [3]



В некоторых странах (например, в США) создаются междисциплинарные команды, ориентированные на моторное (двигательное) развитие лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Эти команды включают в себя: специалиста по адаптивному физическому воспитанию, физического терапевта, эрготерапевта и специалиста по терапевтической рекреации. [1]

Разумеется, эти специалисты координируют свои действия между собой и с другими работниками специальных образовательных учреждений, врачами, социальными работниками, педагогами, психологами, дефектологами и родителями детей.

В России, с учетом выделенных видов адаптивной физической культуры, такая команда может включать в себя следующих специалистов: по адаптивному физическому воспитанию, адаптивной двигательной рекреации, адаптивному спорту, физической реабилитации (ЛФК), экстремальным и креативным видам двигательной активности. [2]

Необходимо особо подчеркнуть огромную роль родителей в физическом развитии и физическом воспитании своих детей. С их помощью могут быть организованы совместные занятия с детьми, а также само-стоятельные занятия детей. Без таких занятий эффективность проводимых в школе мероприятий вряд ли может быть высокой.

Все остальное время он находится дома и только от родителей будет зависеть его двигательный режим.

По мере взросления детей все большее значение приобретает самостоятельная двигательная активность,

которая во многом обуславливается эффективностью теоретических, инструкторско-методических и практических уроков по адаптивному физическому воспитанию в школе. [3]

## Контрольные вопросы:

1. С чем связана деятельность в сфере АФК?
2. Основное отличие междисциплинарного подхода?
3. Какие специалисты могут входить в состав междисциплинарной команды?
4. В чем основная задача междисциплинарной команды и роль специалиста по адаптивной физической культуре?
5. Роль родителей в физическом воспитании своих детей?

**Благодарю за внимание!**

### Список литературы:

1. Аукстер Д., Руфеч Ж., Хейттинг С. Принципы и методы адаптивного физического воспитания и рекреации: Монография. – 10-е изд. – М.: Краун Хилл; Нью-Йорк, 2005. – 240 с.
2. Баряев, А.А. Коррекция психомоторных и сенсорно-перцептивных нарушений учащихся с задержкой психического развития элементами спортивных игр: автореф. дис, ... канд. пед.наук/А.А.Баряев – СПб.: СПбНИИФК, 2006. – 7с.
3. Литош Н.Л. Адаптивная физическая культура. Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии: Учебное пособие/ Н.Л.Литош – М.: Спорт Академ Пресс, 2002. – 14с.