

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Владивостокский государственный университет»
Кафедра медико-биологических дисциплин

Рабочая программа дисциплины (модуля)
ПРОБЛЕМЫ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И ЕЕ ВИДОВ

Направление и направленность (профиль)
49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура). Физическая реабилитация

Год набора на ОПОП
2026

Форма обучения
очная

Владивосток 2026

Рабочая программа дисциплины (модуля) «Проблемы адаптивной физической культуры и ее видов» составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) (утв. приказом Минобрнауки России от 19.09.2017г. №946) и Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования – программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры (утв. приказом Минобрнауки России от 06.04.2021 г. N245).

Составитель(и):

Гудков Ю.Э., кандидат педагогических наук, доцент, Кафедра спортивно-педагогических дисциплин, Yuriy.Gudkov@vvsu.ru

Утверждена на заседании кафедры медико-биологических дисциплин от 11.09.2026 , протокол № 1

СОГЛАСОВАНО:

Заведующий кафедрой (разработчика)

Гайнуллина Ю.И.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ	
Сертификат	1695894448
Номер транзакции	0000000000EA0DA7
Владелец	Гайнуллина Ю.И.

1 Цель, планируемые результаты обучения по дисциплине (модулю)

Целью освоения учебной дисциплины «Проблемы адаптивной физической культуры и ее видов» является формирование у обучающихся профессиональных компетенций связанных с решением задач комплексной реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья

Основными задачами реализации курса являются:

- формирование у обучающихся методологических знаний о структуре и содержании адаптивной физической культуры и ее проблемных аспектах;
- формирование комплекса методических знаний, умений и навыков, для использования передовых технологий при разработке и ведении комплексной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- формирование способности оценивать и анализировать результаты реабилитации и вносить оперативную корректировку в реабилитационно-педагогические процессы.

Планируемыми результатами обучения по дисциплине (модулю), являются знания, умения, навыки. Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине (модулю), соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы, представлен в таблице 1.

Таблица 1 – Компетенции, формируемые в результате изучения дисциплины (модуля)

Название ОПОП ВО, сокращенное	Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине		
			Код результата	Формулировка результата	
49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (М-ФЗ)	ПКВ-1 : Способен предлагать комплексный индивидуальный маршрут физической реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов	ПКВ-1.1п : Разрабатывает индивидуальные маршруты физической реабилитации в соответствии с рекомендациями специалистов реабилитационной команды, возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и в рамках возможных ресурсов	РД1	Знание	Знает концептуальные модели реализации средств и методов физической реабилитации
		ПКВ-1.2п : Взаимодействует с членами реабилитационной команды, с ближайшим окружением реабилитанта, по вопросам комплексной реабилитации для решения задач эффективного завершения	РД2	Умение	Умеет систематизировать алгоритмы использования оптимальных способов организации педагогического процесса с учетом особенностей контингента

		реабилитационного случая			
		ПКВ-1.3п : Предлагает оптимальные методы и средства физической реабилитации, двигательные режимы, физические упражнения в соответствии с целью реабилитации, потребностями и возможностями реабилитанта	РД3	Навык	Владеет способами проектирования реабилитационного и педагогического воздействия с учетом особенностей реабилитанта
	ПКВ-2 : Способен проводить мониторинг результатов реабилитации и оперативную корректировку реабилитационных мероприятий для достижения прогнозных показателей завершеного реабилитационного случая	ПКВ-2.1к : Аргументирует перечень и очередность выполнения реабилитационных мероприятий, ресурсы межведомственной реабилитационной инфраструктуры для достижения прогнозных показателей завершеного реабилитационного случая на основе современной научной информации	РД4	Знание	Знает структурные и содержательные особенности современных реабилитационных мероприятий
		ПКВ-2.2к : Осуществляет контроль за ходом, качеством и объемом предоставляемых комплексных реабилитационных мероприятий для максимально возможного устранения ограничений жизнедеятельности в интересах реабилитанта и его ближайшего окружения	РД5	Умение	Умеет актуализировать содержание мониторинга психофизического состояния и физической подготовленности реабилитанта
		ПКВ-2.3к : Предлагает возможные варианты оперативной коррекции	РД6	Навык	Владеет методологическими основами конструирования реабилитационных процессов на основе

		комплексного индивидуального маршрута реабилитации на основании реабилитационного потенциала и рекомендаций членов реабилитационной команды для достижения прогнозных показателей завершённого реабилитационного случая			научного прогнозирования
--	--	---	--	--	--------------------------

В процессе освоения дисциплины решаются задачи воспитания гармонично развитой, патриотичной и социально ответственной личности на основе традиционных российских духовно-нравственных и культурно-исторических ценностей, представленные в таблице 1.2.

Таблица 1.2 – Целевые ориентиры воспитания

Воспитательные задачи	Формирование ценностей	Целевые ориентиры
Формирование гражданской позиции и патриотизма		
Формирование чувства гордости за достижения России	Историческая память и преемственность поколений	Осознание ценности профессии Системное мышление
Формирование духовно-нравственных ценностей		
Развитие культуры здорового образа жизни	Жизнь	Жизнелюбие
Формирование научного мировоззрения и культуры мышления		
Формирование осознания ценности научного мировоззрения и критического мышления	Приоритет духовного над материальным	Целеполагание и целеустремленность Системное мышление Способность находить, анализировать и структурировать информацию
Формирование коммуникативных навыков и культуры общения		
Формирование навыков публичного выступления и презентации своих идей	Созидательный труд	Осознание ценности профессии Креативное мышление Коммуникабельность Активная жизненная позиция

2 Место дисциплины (модуля) в структуре ОПОП

Изучение дисциплины «Проблемы адаптивной физической культуры и ее видов» предусмотрено частью формируемой участниками образовательных отношений Блока 1 учебного плана ОПОП 49.04.03 Педагогическое образование, профиль Физическая реабилитация.

Результатом обучения по дисциплине должно стать умение студента владеть понятийным аппаратом и терминологией, используемой в адаптивной физической культуре и реабилитации, понимать основные закономерности, лежащие в основе течения реабилитационного процесса, современные технологические подходы комплексной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья, формы и методы АФК.

Магистр по направлению подготовки 49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) должен решать следующие профессиональные задачи в соответствии с видами профессиональной деятельности и программой подготовки:

- планировать и выполнять прикладные работы теоретического и практического характера с целью определения эффективности деятельности в АФК;
- разрабатывать технологии АФК по развитию оставшегося после болезни или травмы функции организма;
- разрабатывать индивидуальные программы реабилитации и абилитации. Внедрять в индивидуальные программы реабилитации средства и методы АФК;
- разрабатывать и реализовывать образовательные программы СПО и программы ДОЗ. Объем дисциплины (модуля)

Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу с обучающимися (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу, приведен в таблице 2.

Таблица 2 – Общая трудоемкость дисциплины

Название ОПОП ВО	УП	Часть (ОФО)	Семестр	Трудо-	Объем контактной работы	
				емкость (З.Е.)	Всего	Аудиторная лек.
49.04.03 Педагогическое образование		М.1.В.05	2	3	108	4

3. Объем дисциплины (модуля)

Объем дисциплины (модуля) в зачетных единицах с указанием количества академических часов, выделенных на контактную работу с обучающимися (по видам учебных занятий) и на самостоятельную работу, приведен в таблице 2.

Таблица 2 – Общая трудоемкость дисциплины

Название ОПОП ВО	Форма обуче- ния	Часть УП	Семестр (ОФО) или курс (ЗФО, ОЗФО)	Трудо- емкость	Объем контактной работы (час)						СРС	Форма аттес- тации
				(3.Е.)	Всего	Аудиторная			Внеауди- торная			
						лек.	прак.	лаб.	ПА	КСР		
49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями	ОФО	М01.В	2	3	21	8	12	0	1	0	87	3

в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)												
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 Структура и содержание дисциплины (модуля)

4.1 Структура дисциплины (модуля) для ОФО

Тематический план, отражающий содержание дисциплины (перечень разделов и тем), структурированное по видам учебных занятий с указанием их объемов в соответствии с учебным планом, приведен в таблице 3.1

Таблица 3.1 – Разделы дисциплины (модуля), виды учебной деятельности и формы текущего контроля для ОФО

№	Название темы	Код результата обучения	Кол-во часов, отведенное на				Форма текущего контроля
			Лек	Практ	Лаб	СРС	
1	Концептуальные подходы развития адаптивной физической культуры	РД1, РД4	1	4	0	30	Собеседование, тестирование
2	Основные проблемы адаптивной физической культуры	РД2, РД3, РД4, РД5, РД6	2	4	0	31	Собеседование, тестирование, разноуровневые задачи и задания
3	Состояние и перспективы развития физической реабилитации	РД3, РД4, РД5, РД6	1	4	0	30	Собеседование, тестирование, разноуровневые задачи и задания
Итого по таблице			4	12	0	91	

4.2 Содержание разделов и тем дисциплины (модуля) для ОФО

Тема 1 Концептуальные подходы развития адаптивной физической культуры.

Содержание темы: Сущность адаптивной физической культуры. Концепции АФК, объект, цели задачи, средства, методы, основные виды, функции и принципы. Проблема инвалидности. Адаптивная физическая культура как важнейшего направления комплексной реабилитации и социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов. Основные положения концепции адаптивной физической культуры. Адаптивная физическая культура в системе высшего образования. Адаптивная физическая культура как социальный феномен. Концептуальный подход и алгоритм педагогического проектирования.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Проблемная лекция. Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Изучение материалов учебных пособий, монографий, дополнительных материалов к теме. Подготовка конспекта.

Тема 2 Основные проблемы адаптивной физической культуры.

Содержание темы: Система научного знания об адаптивной физической культуре, ее структура. Проблема разработки концептуальных представлений о тенденциях развития адаптивной физической культуры. Сравнительный анализ традиционных и нетрадиционных направлений в сфере адаптивной физической культуры. Проблематика оптимизации структуры многолетнего процесса адаптивного физического воспитания в соответствии с нозологическими группами занимающихся. Дидактическая проблематика в сфере адаптивной физической культуры. Проблематика дальнейшей разработки теории и технологии адаптивной физической культуры. Проблемы в развитие адаптивного спорта.

Проблематика разработки методологии и технологии моделирования и контроля процессов развития адаптивной физической культуры и ее результатов.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Проблемная лекция. Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Изучение материалов учебных пособий, монографий, дополнительных материалов к теме. Подготовка конспекта.

Тема 3 Состояние и перспективы развития физической реабилитации.

Содержание темы: Теоретическое обоснование концепции реабилитации. Место реабилитации в системе медико-социальных мероприятий. Трехмерная концепция нарушений здоровья. Международная классификация функционирования, ограничения деятельности и здоровья. Составляющие процесса реабилитации: реконвалисценция, адаптация, ресоциализация. Основные направления научных исследований проблем реабилитации. Эрготерапия - современное направление реабилитации. Методы эрготерапии. Этапы эрготерапевтического вмешательства. Уровни эрготерапевтического вмешательства. Основные стадии восстановления возможностей больного. Ведущие направления эрготерапии: Бобат – терапия, Войта-терапия. Реабилитационные технологии будущего.

Формы и методы проведения занятий по теме, применяемые образовательные технологии: Проблемная лекция. Практические занятия.

Виды самостоятельной подготовки студентов по теме: Изучение материалов учебных пособий, монографий, дополнительных материалов к теме. Подготовка конспекта.

5 Методические указания для обучающихся по изучению и реализации дисциплины (модуля)

5.1 Методические рекомендации обучающимся по изучению дисциплины и по обеспечению самостоятельной работы

Организация образовательного процесса регламентируется учебным планом и расписанием учебных занятий. Для всех видов аудиторных занятий академический час устанавливается продолжительностью 45 минут.

При формировании своей индивидуальной образовательной траектории обучающийся имеет право на переаттестацию соответствующих дисциплин (модулей), освоенных в процессе обучения, который в том числе освобождает обучающегося от необходимости их повторного освоения.

Программой дисциплины предусмотрено проведение лекционных и практических занятий с применением активных методов обучения: учебные дискуссии, подготовка докладов и презентаций, индивидуальные (написание конспекта) и групповые задания (работа с проблемными вопросами).

На использование активных методов обучения отводится 50 % занятий.

Используются информационные технологии (подготовка электронных презентаций, использование интернет-ресурсов).

В ходе изучения данного курса предполагается использование электронных презентаций.

Для студентов в качестве самостоятельной работы предполагается подготовка кратких сообщений с презентацией в формате Microsoft PowerPoint, работа с проблемными вопросами. В качестве задания для промежуточной аттестации предлагается участие в конференции.

Основной вид занятий для студентов очной формы обучения – лекционные и практические занятия с применением информационно-коммуникационных технологий.

Освоение курса предполагает посещение лекционных и практических занятий, самостоятельную работу по подготовке к аудиторным занятиям, самостоятельную работу с отдельными темами, посещение консультаций.

Для студентов очно-заочной формы обучения проводится на лекционных занятиях представляются самые общие сведения об изучаемой дисциплине и задания для самостоятельного изучения материала, акцентируется внимание на ключевых положениях каждой темы. В течение семестра студенты получают консультации по интересующим их вопросам. Во время сессии проводятся практические занятия в учебных аудиториях с мультимедийным оборудованием.

На лекционных занятиях ведется контроль посещаемости с помощью электронной системы считывания студенческих бейджей, принятой в университете. На практических занятиях ведётся текущий поурочный контроль в форме защиты презентаций, устных выступлений, групповых и индивидуальных заданий, дискуссий по основным моментам изучаемых тем, осуществляется проверка выполнения домашнего задания.

Аттестация студентов осуществляется в соответствии с Положением о рейтинговой системе ВВГУ.

Промежуточной формой контроля является экзамен проводимой в форме конференции по защите коллективных проектов.

Самостоятельная внеаудиторная работа студентов является важнейшим условием успешного овладения программой курса. Она тесно связана с аудиторной работой. Студенты работают дома по заданиям преподавателя, которые базируются на материале, изученном на лекционном и практическом занятии.

На каждом занятии студенты получают домашнее задание, напрямую или опосредованно связанное с изученной теоретической темой.

В качестве самостоятельной работы предполагается подготовка конспектов, поиск и анализ информации в сети Интернет и печатных СМИ, групповая работа над проблемными вопросами.

Освоение курса предполагает самостоятельную работу по подготовке к лекционным и практическим занятиям, как с применением компьютерных программ, так и без их применения, а также работу над ситуационными проектами в группах.

5.2 Особенности организации обучения для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

При необходимости обучающимся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (по заявлению обучающегося) предоставляется учебная информация в доступных формах с учетом их индивидуальных психофизических особенностей:

- для лиц с нарушениями зрения: в печатной форме увеличенным шрифтом; в форме электронного документа; индивидуальные консультации с привлечением тифлосурдопереводчика; индивидуальные задания, консультации и др.

- для лиц с нарушениями слуха: в печатной форме; в форме электронного документа; индивидуальные консультации с привлечением сурдопереводчика; индивидуальные задания, консультации и др.

- для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата: в печатной форме; в форме электронного документа; индивидуальные задания, консультации и др.

6 Фонд оценочных средств для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине (модулю)

В соответствии с требованиями ФГОС ВО для аттестации обучающихся на соответствие их персональных достижений планируемым результатам обучения по дисциплине (модулю) созданы фонды оценочных средств. Типовые контрольные задания, методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений и навыков, а также критерии и показатели, необходимые для оценки знаний, умений, навыков и характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы, представлены в Приложении 1.

7 Учебно-методическое и информационное обеспечение дисциплины (модуля)

7.1 Основная литература

1. Бегидова, Т. П. Адаптивная физическая культура в комплексной реабилитации лиц с отклонениями в состоянии здоровья : учебник для вузов / Т. П. Бегидова. — 2-е изд. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 210 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-534-14815-2. — Текст : электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/568163> (дата обращения: 15.12.2025).

2. Ветрова, И. В. Адаптивная физическая культура : учебное пособие / И. В. Ветрова, Л. В. Захарова, Н. В. Люлина. — Красноярск : КГПУ им. В.П. Астафьева, 2023. — 328 с. — ISBN 978-5-00102-616-7. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/338423> (дата обращения: 17.12.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Ермакова, М. А. Адаптивная физическая культура и спорт инвалидов : учебное пособие / М. А. Ермакова, С. И. Матявина, Я. П. Мелихов. — Оренбург : ОрГМУ, 2022. — 83 с. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/340520> (дата обращения: 17.12.2025). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

7.2 Дополнительная литература

1. Лунина (Первый автор). Физическая реабилитация: современные аспекты [Электронный ресурс] : М.: РГУФКСМиТ , 2018 - 68 - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/efd/682399>

2. Научно-методическая деятельность в физической культуре, спорте и туризме : учебное пособие / В. М. Гелецкий, Н. В. Сурикова, С. Н. Чернякова, В. В. Тельных. - Красноярск : Сибирский федеральный университет, 2022. - 216 с. - ISBN 978-5-7638-4630-0. - Текст : электронный. - URL: <https://znanium.com/catalog/product/2091866> (Дата обращения - 24.12.2025)

3. Организация самостоятельной деятельности студентов по дисциплине «Физическая реабилитация» на основе использования активных форм занятий и онлайн-ресурсов : учебно-методическое пособие, направление подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) / Н. Н. Сетяева .— Сургут : РИО СурГПУ, 2021 .— 120 с. — URL: <https://lib.rucont.ru/efd/757726> (дата обращения: 03.05.2023)

4. Уткин, И.В. Медико-социальная экспертиза и индивидуальная программа реабилитации инвалида : учебно-методические материалы для студентов, обучающихся по образовательной программе Физическая реабилитация по направлению подготовки 49.03.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура) / И.В. Уткин .— Шуя : Издательство Шуйского филиала ИвГУ, 2022 .— 30 с. — URL: <https://lib.rucont.ru/efd/809038> (дата обращения: 03.05.2023)

7.3 Ресурсы информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", включая профессиональные базы данных и информационно-справочные системы (при необходимости):

1. Образовательная платформа "ЮРАЙТ"
2. Электронная библиотечная система «РУКОНТ» - Режим доступа: <https://lib.rucont.ru/>
3. Электронно-библиотечная система "ZNANIUM.COM"
4. Электронно-библиотечная система "ЛАНЬ"
5. Электронно-библиотечная система "РУКОНТ"
6. Open Academic Journals Index (ОАИ). Профессиональная база данных - Режим доступа: <http://oaji.net/>
7. Президентская библиотека им. Б.Н.Ельцина (база данных различных профессиональных областей) - Режим доступа: <https://www.prilib.ru/>
8. Информационно-справочная система "Консультант Плюс" - Режим доступа: <http://www.consultant.ru/>

8 Материально-техническое обеспечение дисциплины (модуля) и перечень информационных технологий, используемых при осуществлении образовательного процесса по дисциплине (модулю), включая перечень программного обеспечения

Основное оборудование:

- Монитор облачный 23" LG23CAV42K/мышь Genius Optical Wheel проводная/клавиатура Genius KB110 проводная
- Мультимедийный комплект №1 в составе:проектор Casio XJ-V2, экран
- Облачный монитор LG Electronics черный +клавиатура+мышь

Программное обеспечение:

-  ABBYY FineReader 10 Professional Russian
-  Adobe Reader
-  Microsoft Office 2003 Russian

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Владивостокский государственный университет»
Кафедра медико-биологических дисциплин

Фонд оценочных средств
для проведения текущего контроля
и промежуточной аттестации по дисциплине (модулю)

ПРОБЛЕМЫ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И ЕЕ ВИДОВ

Направление и направленность (профиль)
49.04.02 Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура). Физическая реабилитация

Год набора на ОПОП
2026

Форма обучения
очная

Владивосток 2026

1 Перечень формируемых компетенций

Название ОПОП ВО, сокращенное	Код и формулировка компетенции	Код и формулировка индикатора достижения компетенции
49.04.02 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» (М-ФЗ)	ПКВ-1 : Способен предлагать комплексный индивидуальный маршрут физической реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов	ПКВ-1.1п : Разрабатывает индивидуальные маршруты физической реабилитации в соответствии с рекомендациями специалистов реабилитационной команды, возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и в рамках возможных ресурсов
		ПКВ-1.2п : Взаимодействует с членами реабилитационной команды, с ближайшим окружением реабилитанта, по вопросам комплексной реабилитации для решения задач эффективного завершения реабилитационного случая
		ПКВ-1.3п : Предлагает оптимальные методы и средства физической реабилитации, двигательные режимы, физические упражнения в соответствии с целью реабилитации, потребностями и возможностями реабилитанта
	ПКВ-2 : Способен проводить мониторинг результатов реабилитации и оперативную корректировку реабилитационных мероприятий для достижения прогнозных показателей заверщенного реабилитационного случая	ПКВ-2.1к : Аргументирует перечень и очередность выполнения реабилитационных мероприятий, ресурсы межведомственной реабилитационной инфраструктуры для достижения прогнозных показателей заверщенного реабилитационного случая на основе современной научной информации
		ПКВ-2.2к : Осуществляет контроль за ходом, качеством и объемом предоставляемых комплексных реабилитационных мероприятий для максимально возможного устранения ограничений жизнедеятельности в интересах реабилитанта и его ближайшего окружения
		ПКВ-2.3к : Предлагает возможные варианты оперативной коррекции комплексного индивидуального маршрута реабилитации на основании реабилитационного потенциала и рекомендаций членов реабилитационной команды для достижения прогнозных показателей заверщенного реабилитационного случая

Компетенция считается сформированной на данном этапе в случае, если полученные результаты обучения по дисциплине оценены положительно (диапазон критериев оценивания результатов обучения «зачтено», «удовлетворительно», «хорошо», «отлично»). В случае отсутствия положительной оценки компетенция на данном этапе считается несформированной.

2 Показатели оценивания планируемых результатов обучения

Компетенция ПКВ-2 «Способен проводить мониторинг результатов реабилитации и оперативную корректировку реабилитационных мероприятий для достижения прогнозных показателей заверщенного реабилитационного случая»

Таблица 2.1 – Критерии оценки индикаторов достижения компетенции

Код и формулировка индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Критерии оценивания результатов обучения
	Код рез-та	Тип рез-та	Результат	
ПКВ-2.1к : Аргументирует перечень и очередность выполнения реабилитационных мероприятий, ресурсы межведомственной реабилитационной инфраструктуры для достижения прогнозных показателей завершеного реабилитационного случая на основе современной научной информации	РД4	Знание	Знает структурные и содержательные особенности современных реабилитационных мероприятий	Перечисляет и дает сравнительную характеристику ведущим реабилитационным технологиям на основе современной научной информации
ПКВ-2.2к : Осуществляет контроль за ходом, качеством и объемом предоставляемых реабилитационных мероприятий для максимально возможного устранения ограничений жизнедеятельности в интересах реабилитанта и его ближайшего окружения	РД5	Умение	Умеет актуализировать содержание мониторинга психофизического состояния и физической подготовленности реабилитанта	Составляет и научно обосновывает целеполагание и содержательное наполнение процедур тестирования, анкетирования и других методов исследования реабилитационных результатов
ПКВ-2.3к : Предлагает возможные варианты оперативной коррекции комплексного индивидуального маршрута реабилитации на основании реабилитационного потенциала и рекомендаций членов реабилитационной команды для достижения прогнозных показателей завершеного реабилитационного случая	РД6	Навык	Владеет методологическими основами конструирования реабилитационных процессов на основе научного прогнозирования	Осуществляет корректировку реабилитационных мероприятий для достижения прогнозных показателей завершеного реабилитационного случая

Компетенция ПКВ-1 «Способен предлагать комплексный индивидуальный маршрут физической реабилитации в соответствии с возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и средовых ресурсов»

Таблица 2.2 – Критерии оценки индикаторов достижения компетенции

Код и формулировка индикатора достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине			Критерии оценивания результатов обучения
	Код рез-та	Тип рез-та	Результат	
ПКВ-1.1п : Разрабатывает индивидуальные маршруты физической реабилитации в соответствии с	РД1	Знание	Знает концептуальные модели реализации средств и методов физической реабилитации	Перечисляет и дает оценку традиционным и не традиционным системам реабилитационных

рекомендациями специалистов реабилитационной команды, возможностями самого реабилитанта, его ближайшего окружения и в рамках возможных ресурсов				двигательных режимов
ПКВ-1.2п : Взаимодействует с членами реабилитационной команды, с ближайшим окружением реабилитанта, по вопросам комплексной реабилитации для решения задач эффективного завершения реабилитационного случая	РД2	Умение	Умеет систематизировать алгоритмы использования оптимальных способов организации педагогического процесса с учетом особенностей контингента	Выстраивает и обосновывает последовательность и целесообразность применения эффективных средств реабилитации
ПКВ-1.3п : Предлагает оптимальные методы и средства физической реабилитации, двигательные режимы, физические упражнения в соответствии с целью реабилитации, потребностями и возможностями реабилитанта	РД3	Навык	Владеет способами проектирования реабилитационного и педагогического воздействия с учетом особенностей реабилитанта	Моделирует траекторию реабилитационного процесса в соответствии с потребностями и возможностями реабилитанта

Таблица заполняется в соответствии с разделом 1 Рабочей программы дисциплины (модуля).

3 Перечень оценочных средств

Таблица 3 – Перечень оценочных средств по дисциплине (модулю)

Контролируемые планируемые результаты обучения	Контролируемые темы дисциплины	Наименование оценочного средства и представление его в ФОС		
		Текущий контроль	Промежуточная аттестация	
Очная форма обучения				
РД1	Знание : Знает концептуальные модели реализации средств и методов физической реабилитации	1.1. Концептуальные подходы развития адаптивной физической культуры	Собеседование	Тест
РД2	Умение : Умеет систематизировать алгоритмы использования оптимальных способов организации педагогического процесса с учетом особенностей контингента	1.2. Основные проблемы адаптивной физической культуры	Разноуровневые задачи и задания	Собеседование
			Разноуровневые задачи и задания	Тест
			Собеседование	Собеседование
			Собеседование	Тест

			Тест	Собеседование
			Тест	Тест
РД3	Навык : Владеет способами проектирования реабилитационного и педагогического воздействия с учетом особенностей реабилитанта	1.2. Основные проблемы адаптивной физической культуры	Разноуровневые задачи и задания	Собеседование
			Разноуровневые задачи и задания	Тест
			Собеседование	Собеседование
			Собеседование	Тест
			Тест	Собеседование
			Тест	Тест
		1.3. Состояние и перспективы развития физической реабилитации	Разноуровневые задачи и задания	Собеседование
			Разноуровневые задачи и задания	Тест
			Собеседование	Собеседование
			Собеседование	Тест
			Тест	Собеседование
			Тест	Тест
РД4	Знание : Знает структурные и содержательные особенности современных реабилитационных мероприятий	1.1. Концептуальные подходы развития адаптивной физической культуры	Собеседование	Собеседование
			Собеседование	Тест
		1.2. Основные проблемы адаптивной физической культуры	Собеседование	Собеседование
			Собеседование	Тест
		1.3. Состояние и перспективы развития физической реабилитации	Собеседование	Собеседование
			Собеседование	Тест
РД5	Умение : Умеет актуализировать содержание мониторинга психофизического состояния и физической подготовленности реабилитанта	1.2. Основные проблемы адаптивной физической культуры	Разноуровневые задачи и задания	Собеседование
			Разноуровневые задачи и задания	Тест
			Собеседование	Собеседование
			Собеседование	Тест

			Тест	Собеседование
			Тест	Тест
		1.3. Состояние и перспективы развития физической реабилитации	Разноуровневые задачи и задания	Собеседование
			Разноуровневые задачи и задания	Тест
			Собеседование	Собеседование
			Собеседование	Тест
			Тест	Собеседование
			Тест	Тест
РД6	Навык : Владеет методологическими основами конструирования реабилитационных процессов на основе научного прогнозирования	1.2. Основные проблемы адаптивной физической культуры	Разноуровневые задачи и задания	Собеседование
			Разноуровневые задачи и задания	Тест
			Собеседование	Собеседование
			Собеседование	Тест
		1.3. Состояние и перспективы развития физической реабилитации	Разноуровневые задачи и задания	Собеседование
			Разноуровневые задачи и задания	Тест
			Собеседование	Собеседование
			Собеседование	Тест

4 Описание процедуры оценивания

Качество сформированности компетенций на данном этапе оценивается по результатам текущих и промежуточных аттестаций при помощи количественной оценки, выраженной в баллах. Максимальная сумма баллов по дисциплине (модулю) равна 100 баллам.

Распределение баллов по видам учебной деятельности

Вид учебной деятельности	Собеседования	Разноуровневые задачи и задания	Тесты	Собеседование	Тесты	Итого
Лекции	20					20
Практические занятия		20				20
Самостоятельная работа			20			20
Промежуточная аттестация				20	20	40

Итого	20	20	20	20	20	100
-------	----	----	----	----	----	-----

Сумма баллов, набранных студентом по всем видам учебной деятельности в рамках дисциплины, переводится в оценку в соответствии с таблицей.

Сумма баллов по дисциплине	Оценка по промежуточной аттестации	Характеристика качества сформированности компетенции
от 91 до 100	«зачтено» / «отлично»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций, обнаруживает всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, усвоил основную литературу и знаком с дополнительной литературой, рекомендованной программой, умеет свободно выполнять практические задания, предусмотренные программой, свободно оперирует приобретенными знаниями, умениями, применяет их в ситуациях повышенной сложности.
от 76 до 90	«зачтено» / «хорошо»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций: основные знания, умения освоены, но допускаются незначительные ошибки, неточности, затруднения при аналитических операциях, переносе знаний и умений на новые, нестандартные ситуации.
от 61 до 75	«зачтено» / «удовлетворительно»	Студент демонстрирует сформированность дисциплинарных компетенций: в ходе контрольных мероприятий допускаются значительные ошибки, проявляется отсутствие отдельных знаний, умений, навыков по некоторым дисциплинарным компетенциям, студент испытывает значительные затруднения при оперировании знаниями и умениями при их переносе на новые ситуации.
от 41 до 60	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	У студента не сформированы дисциплинарные компетенции, проявляется недостаточность знаний, умений, навыков.
от 0 до 40	«не зачтено» / «неудовлетворительно»	Дисциплинарные компетенции не сформированы. Проявляется полное или практически полное отсутствие знаний, умений, навыков.

5 Примерные оценочные средства

5.1 Примерный перечень вопросов по темам и для проведения собеседования

Список вопросов (текущая аттестация)

1. Основные положения концепции адаптивной физической культуры.
2. Адаптивная физическая культура в структуре комплексной реабилитации инвалидов.
3. Предмет, цель и приоритетные задачи адаптивной физической культуры.
4. Средства адаптивной физической культуры.
5. Основные проблемы в комплексной реабилитации больных и инвалидов.
6. Понятия «Образовательные технологии» и их сущностные характеристики.
7. Приоритетные научные проблемы технологий физкультурно-спортивной деятельности, учитывающие особенности занимающихся адаптивной физической культурой: индивидуальный годичный цикл, генетическая предрасположенность, диагностическая оценка.
8. Классификация технологий адаптивной физической культуры.
9. Концептуальные подходы педагогического проектирования.
10. Проблемы адаптивного спорта на современном этапе.
11. Эрготерапия – современное направление реабилитации.
12. Теоретическое обоснование концепции реабилитации.
13. Основные направления исследования проблем реабилитации.

Краткие методические указания

Для того, чтоб успешно пройти собеседование по основным вопросам дисциплины (темы) студенту необходимо изучить материалы лекций, ознакомиться с содержанием рекомендуемой литературы, составить краткие тезисы по ключевым вопросам пройденных тем, составить план изложения предложенных для собеседования вопросов.

Сама процедура собеседования предполагает следующий алгоритм действий:

- студент выбирает билет, в котором два вопроса из предложенного выше списка;
- самостоятельно готовит устные ответы (письменный краткий план ответа – обязателен).
- по каждому вопросу составляет «живой» пример педагогическую ситуации, где бы решался ключевой аспект вопроса;
- после 20-25 мин подготовки проходит собеседование с преподавателем.

Шкала оценки

Оценка	Баллы	Описание
5	19–20	Студент демонстрирует отчетливое и свободное владение концептуально-понятийным аппаратом, научным языком и терминологией соответствующей научной области. Знание основной литературы и знакомство с дополнительно рекомендованной литературой. Логически корректное и убедительное изложение ответа.
4	16–18	Студент демонстрирует знание узловых проблем программы и основного содержания лекционного курса; умение пользоваться концептуально-понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем в рамках данной темы; знание важнейших работ из списка рекомендованной литературы. В целом логически корректное, но не всегда точное и аргументированное изложение ответа.
3	13–15	Студент демонстрирует фрагментарные, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержания лекционного курса; затруднения с использованием научно-понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины; неполное знакомство с рекомендованной литературой.
2	9–12	Студент демонстрирует незнание, либо отрывочное представление о данной проблеме в рамках учебно-программного материала; неумение использовать понятийный аппарат; отсутствие логической связи в ответе.

5.2 Примерный перечень вопросов по темам и для проведения собеседования

Список вопросов (промежуточная аттестация)

1. Проблема инвалидности
2. Адаптивная физическая культура в системе высшего образования
3. Адаптивная физическая культура как социальный феномен
4. Концептуальный подход и алгоритм педагогического проектирования
5. Система научного знания об адаптивной физической культуре, ее структура
- Адаптивная физическая культура (АФК) — это компонент системы научных
6. Сравнительный анализ традиционных и нетрадиционных направлений в сфере адаптивной физической культуры
7. Проблематика оптимизации структуры многолетнего процесса адаптивного физического воспитания в соответствии с нозологическими группами занимающихся. Дидактическая проблематика в сфере адаптивной физической культуры
8. Проблематика разработки методологии и технологии моделирования и контроля процессов развития адаптивной физической культуры и ее результатов использование различных форм организации занятий
9. Теоретическое обоснование концепции реабилитации
10. Место реабилитации в системе медико-социальных мероприятий
11. Трехмерная концепция нарушений здоровья
12. Международная классификация функционирования, ограничения деятельности и здоровья
13. Составляющие процесса реабилитации: реконвалисценция, адаптация, ресоциализация
14. Основные направления научных исследований проблем реабилитации
15. Реабилитационные технологии будущего

Краткие методические указания

Для того, чтоб успешно пройти собеседование по основанным вопросам дисциплины (темы) студенту необходимо изучить материалы лекций, ознакомиться с содержанием рекомендуемой литературы, составить краткие тезисы по ключевым

вопросам пройденных тем, составить план изложения предложенных для собеседования вопросов.

Сама процедура собеседования предполагает следующий алгоритм действий:

- студент выбирает билет, в котором два вопроса из предложенного выше списка;
- самостоятельно готовит устные ответы (письменный краткий план ответа – обязателен).

- по каждому вопросу составляет «живой» пример педагогическую ситуации, где бы решался ключевой аспект вопроса;

- после 20-25 мин подготовки проходит собеседование с преподавателем.

Шкала оценки

Оценка	Баллы	Описание
5	19–20	Студент демонстрирует отчетливое и свободное владение концептуально-понятийным аппаратом, научным языком и терминологией соответствующей научной области. Знание основной литературы и знакомство с дополнительно рекомендованной литературой. Логически корректное и убедительное изложение ответа.
4	16–18	Студент демонстрирует знание узловых проблем программы и основного содержания лекционного курса; умение пользоваться концептуально-понятийным аппаратом в процессе анализа основных проблем в рамках данной темы; знание важнейших работ из списка рекомендованной литературы. В целом логически корректное, но не всегда точное и аргументированное изложение ответа.
3	13–15	Студент демонстрирует фрагментарные, поверхностные знания важнейших разделов программы и содержания лекционного курса; затруднения с использованием научно-понятийного аппарата и терминологии учебной дисциплины; неполное знакомство с рекомендованной литературой.
2	9–12	Студент демонстрирует незнание, либо отрывочное представление о данной проблеме в рамках учебно-программного материала; неумение использовать понятийный аппарат; отсутствие логической связи в ответе.

5.3 Примеры тестовых заданий

Тестовый контроль усвоения знаний (текущая аттестация)

1. Решение проблемы инвалидности определяется:

- а. уровнем экономического развития
- б. гуманистическими тенденциями в обществе
- в. социальной политикой государства
- г. системой социальной защиты
- д. увеличением роста инвалидности населения.

--	--	--	--	--

2. Почему адаптивная физическая культура является важнейшей составляющей комплексной реабилитации инвалидов:

- а. АФК часть лечебной физической культуры
- б. АФК это адаптивное физическое воспитание в специальных (коррекционных) учреждениях
- в. АФК этого вид социальной практики
- г. АФК это методологическая основа комплексной реабилитации и социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов.

--	--	--	--

3. Кто является разработчиками концепций адаптивной физической культуры:

- а. министерство спорта России.
- б. министерство науки и высшего образования России.
- в. кафедра теории и методики АФК университета им. П.Ф. Лесгафта.
- г. методическая комиссия министерства спорта России.

--	--	--	--

4. Что является важнейшим критерием процесса реабилитации:

- а. двигательная мобильность
- б. развитие интеллектуальных возможностей

- в. совершенствование психических функций
- г. совершенствование специальных навыков.

--	--	--	--

5. Факторы ограничения оптимального психофизического состояния инвалидов:

- а. вредные привычки
- б. культурные традиции
- в. гиподинамия
- г. наличие дефекта или заболевания.

--	--	--	--

6. Каковы основные негативные последствия гиподинамии:

- а. снижается функциональная активность органов и систем
- б. формируются атрофические и дегенеративные изменения опорно-двигательного аппарата
- в. нарушаются обменные процессы
- г. изменяются когнитивные функции.

--	--	--	--

7. Важнейшая задача адаптивной физической культуры в комплексной реабилитации инвалидов:

- а. коррекция основного дефекта
- б. формирование здорового образа жизни
- в. расширение жизненных приоритетов
- г. восстановление социальных функций.

--	--	--	--

8. Чем определяются возможности адаптивной физической культуры в преодолении психологических комплексов неполноценности инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья:

- а. использованием креативных телесно-ориентированных методов
- б. психосоматической саморегуляцией
- в. организацией досуга
- г. ритмопластикой

--	--	--	--

9. Основные понятия педагогической технологии:

- а. метод
- б. методический приём
- в. алгоритм
- г. физическое упражнение.

--	--	--	--

10. В чем заключается смысл педагогической технологии:

- а. сведение к минимуму педагогического экспромта
- б. разработка методических поурочных планов
- в. проект учебно-воспитательного процесса
- г. план-конспект занятия.

--	--	--	--

11. Приоритетные научные проблемы технологий физкультурно-спортивной деятельности:

- а. влияние на физическую работоспособность индивидуального годичного цикла
- б. влияние генетической предрасположенности
- в. влияние социальных факторов.

--	--	--	--

12. Классификация физических упражнений в АФК:

- а. по анатомическому признаку
- б. по интенсивности выполнения упражнения
- в. по нозологическому признаку

г. по виду деятельности.

--	--	--	--

13. К методическим основам педагогического проектирования относят:

- а. системный подход
- б. целостно-деятельный подход
- в. онтогенетический подход

--	--	--

14. Какие процессы включает в себя реабилитация:

- а. реконвалисценция, адаптация, ресоциализация;
- б. регенерация, трансплантация, компенсация;
- в. репозиция, реадаптация, реституция.

--	--	--

15. Трехмерная концепция болезней как основа реабилитации включает в себя:

- а. генетические изменения, метаболические сдвиги, десоциализация;
- б. «дефект» нарушения функций, ограничения жизнедеятельности, социальная недостаточность;

в. дезадаптация, патологические изменения, абилитация.

--	--	--

16. Эрготерапия это:

- а. лечение с помощью физических методов;
- б. лечение с помощью механических приспособлений;
- в. лечение через движение.

--	--	--

17. Направления эрготерапии:

- а. восстановление возможностей к труду;
- б. адаптация к выполнению бытовых функций;
- в. формирование компенсаций.

--	--	--

18. В чем заключается метод эрготерапии:

- а. в специальном выполнении отобранных видов деятельности;
- б. выполнение комплексов физических упражнений;
- в. рекреационных мероприятиях.

--	--	--

Краткие методические указания

Тестовые задания рассчитаны на самостоятельную работу без использования вспомогательных материалов. Тестовые задания содержат вопросы, на которые студент должен дать один или несколько вариантов правильного ответа из предложенного списка ответов. Для выполнения тестового задания, прежде всего, следует внимательно прочитать поставленный вопрос. После ознакомления с вопросом следует приступить к прочтению предлагаемых вариантов ответа. Необходимо прочитать все варианты и в качестве правильного ответа выбрать и записать один или несколько буквенных индексов обозначающих ответ. Заданий, где правильный вариант отсутствует, в тесте не предусмотрено.

Шкала оценки

ремя выполнения работы: 45-50 минут

Оценка	Баллы	Описание
5	19–20	92-100% правильных ответов
4	16–18	81-91% правильных ответов
3	13–15	65-80% правильных ответов
2	9–12	менее 64% правильных ответов

5.4 Примеры тестовых заданий

Тестовый контроль усвоения знаний (промежуточная аттестация)

1. Установите соответствие между терминами, относящимися к сфере адаптивной физической культуры и формулировками, определяющими эти термины

Термины	Определение терминов
А) социализация	1. Восполнение недоразвитых, нарушенных или утраченных функций вследствие аномалий развития, перенесённых заболеваний и травм.
Б) компенсация	2. Комплекс мероприятий, направленных на улучшение физического, психического и социального состояния человека после перенесённых травм, операций, болезней или в связи с хроническими заболеваниями
В) реабилитация	3. Комплекс мероприятий, направленных на отдых, восстановление здоровья и трудоспособности человека в свободное от работы время
Г) рекреация	4. Процесс приспособления организма к психическим и физическим нагрузкам при длительных заболеваниях
	5. Процесс усвоения человеком норм поведения, необходимых для полноценной жизни в обществе

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)	Г)

2. Раскройте содержание нижеследующих понятий и впишите ответы во второй столбик таблицы

Понятия	Определение понятий
Теория и методика адаптивной физической культуры	
Частные методики адаптивной физической культуры	
Врачебно-педагогический контроль адаптивной физической культуры	
Разработка и внедрение новых методик и программ обучения	
Использование инновационных технологий	

3. Установите соответствие между терминами, относящимися к сфере адаптивной физической культуре и формулировками, определяющими эти термины

Термины	Определение терминов
А) Реконвалесценция	1. Фаза выздоровления с восстановлением нарушенных биологических и психологических функций организма
Б) Адаптация (реадаптация)	2. Фаза восстановления организма после нагрузки у лиц с ограниченными возможностями здоровья
В) Ресоциализация	3. Восстановление разрушенных взаимоотношений индивида с макро и микросредой заключительная фаза, которая определяет эффективность всего предшествующего периода реабилитации и позволяет достичь интеграции в общество
	4. Приспособление к условиям жизни на новом функциональном уровне с использованием резервных, компенсаторных способностей

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

4. Выбрать правильный вариант ответа:

Эрготерапия это

А - Лечение предусматривающее использование естественных сил природы, включающее энергетически насыщенные географические зоны

Б - Активная методика, в которой специалист вызывает у пациента произвольные двигательные реакции путем фиксации в определенном положении

В - Медико-социальная специальность, направленная на улучшение и поддержание состояния здоровья пациентов с помощью различных видов целенаправленной деятельности

Г - Нейро-развивающее лечение, которое восстанавливает мышечный тонус и стимулирует развитие правильной моторики

5. Выбрать правильный вариант ответа:

Бобат-терапия это

А - Лечение предусматривающее использование естественных сил природы, включающее энергетически насыщенные географические зоны

Б - Активная методика, в которой специалист вызывает у пациента непроизвольные двигательные реакции путем фиксации в определенном положении

Г - Нейро-развивающее лечение, которое восстанавливает мышечный тонус и стимулирует развитие правильной моторики

6. Выбрать правильный вариант ответа:

Войта-терапия это

А - Лечение предусматривающее использование естественных сил природы, включающее энергетически насыщенные географические зоны

Б - Активная методика, в которой специалист вызывает у пациента непроизвольные двигательные реакции путем фиксации в определенном положении

Г - Нейро-развивающее лечение, которое восстанавливает мышечный тонус и стимулирует развитие правильной моторики

7. Установите соответствие между названиями реабилитационных этапов, мест преимущественной реализации этих этапов и содержанием этапов

Название этапа	Места преимущественной реализации этапа	Содержание этапа
I. Госпитальный этап	А) Профилактории, дома отдыха	1. Обеспечивает предупреждение рецидивов, консолидацию ремиссии, повышение адаптационных резервов организма
II. Амбулаторно-поликлинический этап	Б) Оздоровительные центры, секции	2. Профилактика функциональных расстройств, повышение резистентности организма
III. Санаторно-курортный этап	В) Поликлиники, медицинские центры	3. Направлен на регенерацию и компенсацию нарушенных функций, коррекцию реактивности организма
IV. Этап бытовой реабилитации	Г) Больницы	4. Формирование бытовых навыков и развитие физических способностей необходимых для успешной социализации
		5. Формируется программа реабилитации, повышающая эффективность и сокращающая сроки восстановительного лечения

Определите тройки соответствующих элементов и внесите в таблицу

I	II	III	IV

8. Дайте краткие сущностные характеристики нижеперечисленным явлениям и заполните соответствующие строки таблицы

Явления	Характеристики
Адаптивное физическое воспитание	
Адаптивная физическая рекреация	
Адаптивная физическая реабилитация	
Адаптивный спорт	
Адаптивная физическая активность	

9. Установите соответствие между названиями уровней трехмерной концепцией нарушения здоровья (Международная классификация функционирования, ограничения деятельности и здоровья (МКФ), разработанная экспертами ВОЗ в 1980 году), и формулировками данных уровней

Название уровня	Формулировка уровня
А) I уровень	1. Последствия на организменном уровне – нарушение интегративных функций целостного организма или его способностей к передвижению, самообслуживанию, ориентации, общению, контролю своего поведения, обучению, труду
Б) II уровень	2. Последствия на социальном уровне – социальная дезадаптация (невозможность выполнения общественной роли, определяемой возрастом, воспитанием, образованием, профессией и конкретными условиями среды)
В) III уровень	3. Последствия болезни на уровне органа – морфофункциональные изменения со стороны отдельных органов или систем («дефект», нарушения функций)
	4. Последствие болезни на психофизическом и социальном уровнях – невозможность обучаться и функционировать в профессиональной деятельности, самообслуживании и

	семейно-бытовой деятельности
--	------------------------------

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

10. Укажите содержание традиционных и нетрадиционных направлений в сфере адаптивной физической культуры, укажите задачами, которые решают эти направления

Название направления	Содержание направления	Задачи, решаемые этими направлениями
Традиционные направления		
Нетрадиционные направления		

11. Установите соответствие между названием принципов адаптивного физического воспитания и содержанием этих принципов

Название принципа	Содержание принципа
А) Принцип сознательности и активности	1. Рациональная последовательность в применении средств и методов обучения, постепенное увеличение нагрузки, строгая периодичность занятий физическими упражнениями
Б) Принцип наглядности	2. Осмысленное отношение к физическим упражнениям потребность и мотивы, стимулирующие овладение теоретическими знаниями и двигательными умениями
В) Принцип доступности	3. Соблюдение посильной меры трудности во избежание физических, моральных, эмоциональных перегрузок
Г) Принцип систематичности и последовательности	4. Постепенное, но систематическое развитие общей выносливости, обучение технике бега и других двигательных действий, воспитание социально-значимых качеств
	5. Комплексное использование всех органов чувств и активизацию сохраненных функций в процессе выполнения физических упражнений

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)	Г)

12. Установите соответствие между видами коррекционных школ и контингентом обучающихся

Вид коррекционной школы	Контингент обучающихся
А) I вид	1. Дети с девиантным поведением
Б) II вид	2. Дети с задержкой психического развития
В) III вид	3. Незрячие дети
Г) IV вид	4. Слабовидящие
Д) V вид	5. Слабослышащие дети
Е) VI вид	6. Дети с тяжелым нарушением речи (заикание)
Ж) VII вид	7. Глухие дети
З) VIII вид	8. Дети с умственной отсталостью
	9. Дети с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДЦП)

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)	Г)	Д)	Е)	Ж)	З)

13. Установите соответствие между общими названиями групп методов научного познания и перечнем методов относящимися к этим группам

Общие название групп методов научного познания	Перечень методов
А) Теоретические методы	1. Социологический опрос в форме анкетирования, теоретическое обобщение данных медицинских карт, психологическое тестирование, теоретические выводы результатов эксперимента
Б) Эмпирические методы	2. Обобщение текста литературных источников; моделирование физкультурно-оздоровительной среды; расчет параметров физической нагрузки; математическая обработка результатов эксперимента
	3. Экспертное оценивание техники двигательных действий, тестирование уровня физической подготовленности, опрос контингента занимающихся

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)

14. Внимательно прочитайте тему исследования и сформулируйте объект исследования (в широком значении)

Тема: «Методика обучения плаванию младших школьников с психическими нарушениями в условиях локальной педагогической интеграции»

Объект исследования: _____

15. Установите соответствие между компонентами темы исследования (представленными в форме вопроса) и ключевыми понятиями предмета (цели) исследования

Компоненты темы исследования	Ключевые понятия предмета исследования
А) На какой аспект личности направлено педагогическое воздействие?	1. Студенты СПО с ментальными нарушениями
Б) Каким средством будет осуществлено педагогическое воздействие?	2. Тренажерные комплексы и специальные устройства
В) Контингент, на который будет оказано педагогическое воздействие?	3. Физкультурно-оздоровительная среда реабилитационного учреждения
	4. Формирование мотивации к двигательной активности

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

16. Внимательно прочитайте тему исследования и сформулируйте предмет исследования

Тема: «Хореография как средство активизации двигательной деятельности подростков с церебральным параличом»

Предмет исследования: _____

17. Установите соответствие между компонентами темы исследования (представленными в форме вопроса) и ключевыми понятиями предмета (цели) исследования

Компоненты темы исследования	Ключевые понятия предмета исследования
А) На что направлено педагогическое воздействие?	1. Комплексная реабилитация
Б) Чем будет осуществлено педагогическое воздействие?	2. Методическое обеспечение комплексной реабилитации
В) Контингент, на который будет оказано педагогическое воздействие?	3. Дети младшего школьного возраста
	4. Коррекция нарушений осанки и плоскостопия

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

18. Внимательно прочитайте тему исследования и сформулируйте цель исследования

Тема: «Укрепление здоровья студенток, имеющих нарушения кардиореспираторной системы средствами дыхательной гимнастики»

цель исследования: _____

19. Установите соответствие между компонентами темы исследования (представленными в форме вопроса) и ключевыми понятиями предмета (цели) исследования

Компоненты темы исследования	Ключевые понятия предмета исследования
А) На что направлено педагогическое воздействие?	1. Личностная и профессиональная вовлеченность
Б) Чем будет осуществлено педагогическое воздействие?	2. Использование средств фиджитал-баскетбола
В) Контингент, на который будет оказано педагогическое воздействие?	3. Студенты СПО с ментальными нарушениями
	4. Игровые консоли и программное обеспечение для коррекции когнитивных нарушений

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

20. Установите соответствие между компонентами темы исследования (представленными в форме вопроса) и ключевыми понятиями предмета (цели) исследования

Компоненты темы исследования	Ключевые понятия предмета исследования
А) На что направлено педагогическое воздействие?	1. Обучающиеся 10-11 лет с ДЦП
Б) Чем будет осуществлено педагогическое воздействие?	2. Люди с ограниченными возможностями здоровья
В) Контингент, на который будет оказано педагогическое воздействие?	3. Комплексы игровых заданий по плаванию
	4. Коррекция двигательных нарушений

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

21. Сформулируйте примерные задачи исследования по теме «Развитие коммуникативных способностей у слабослышащих подростков 14-15 лет с на занятиях по адаптивной физической культуре с использованием цифровых технологий»

1	
задача	
2	задача
3	задача

22. Установите соответствие между компонентами темы исследования (представленными в форме вопроса) и ключевыми понятиями предмета (цели) исследования

Компоненты темы исследования	Ключевые понятия предмета исследования
А) На что направлено педагогическое воздействие?	1. Дети с последствиями церебрального паралича
Б) Чем будет осуществлено педагогическое воздействие?	2. Специальное дыхательное оборудование
В) Контингент, на который будет оказано педагогическое воздействие?	3. Повышение функциональных возможностей дыхания
	4. Разработанные комплексы с использованием средств легкой атлетики

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

23. Установите соответствие между методологическими характеристиками и их формулировками по теме «Использование анимационных технологий для снижения водобоязни у обучающихся 10-12 с интеллектуальными нарушениями»

Методологические характеристики	Формулировки
А) Объект	1. Реабилитация детей 10-12 лет с интеллектуальными нарушениями
Б) Предмет	2. Исследование и доказательство эффективности анимационных технологий для снижения водобоязни у обучающихся 10-12 с интеллектуальными нарушениями
В) Цель	3. Обоснование разработанных анимационных упражнений по плаванию для снижения водобоязни у обучающихся 10-12 с интеллектуальными нарушениями
	4. Адаптивное физическое воспитание детей
	5. Содержание разработанных анимационных упражнений по плаванию для снижения водобоязни у обучающихся 10-12 с интеллектуальными нарушениями

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

24. Установите соответствие между методологическими характеристиками и их формулировками по теме «Снижение школьной дезадаптации у обучающихся с девиантным поведением 7-8 лет в условиях физкультурно-оздоровительной среды образовательного учреждения»

Методологические характеристики	Формулировки
А) Объект	1. Адаптивное физическое воспитание учащихся с девиантным поведением в условиях

	физкультурно-оздоровительной среды образовательного учреждения
Б) Предмет	2. Физическое воспитание обучающихся начальной школы
В) Цель	3. Влияние физкультурно-оздоровительной среды образовательного учреждения на снижение школьной дезадаптации у обучающихся с девиантным поведением 7-8 лет
	4. Обоснование особенности влияния физкультурно-оздоровительной среды образовательного учреждения на снижение школьной дезадаптации у обучающихся с девиантным поведением 7-8 лет
	5. Разработка физкультурно-оздоровительной среды образовательного учреждения для снижения школьной дезадаптации у обучающихся с девиантным поведением 7-8 лет

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

25. Установите соответствие между этапами исследования и применением методов исследования

Этапы исследования	Методы исследования
А) 1 этап	1. Организация и проведение педагогического эксперимента
Б) 2 этап	2. Анализ литературных источников, организация и проведение педагогического эксперимента
В) 3 этап	3. Анализ литературных источников, методы математической статистики
	4. Анализ литературных источников, анкетирование
	5. Методы математической статистики

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

26. Установите преимущественное соответствие между методологическими характеристиками и структурными единицами исследовательской работы

Методологические характеристики	Структурные единицы исследования
А) Задачи исследования	1. Первая глава
Б) Предмет исследования	2. Третья глава
В) Новизна исследования	3. Тема исследования (титальный лист)
	4. Выводы
	5. Вторая глава

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)

27. Установите очередность изложения методологических характеристик исследования

Очередность изложения	Методологические характеристики
А) 1	1. Цель
Б) 2	2. Проблема
В) 3	3. Актуальность
Г) 4	4. Выводы
Д) 5	5. Предмет
	6. Объект
	7. Гипотеза
	8. Задачи

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)	Г)	Д)

28. Установите соответствие между задачами адаптивного физического воспитания и формулировками, связанными с решением этих задач

Задачи	Формулировки
А) Образовательная	1. Развитие кардиореспираторной системы Коррекция осанки
Б) Развивающая	2. Реабилитация Формирование бытовых навыков
В) Оздоровительная	3. Совершенствование двигательных действий Развитие силовых способностей
Г) Воспитательная	4. Развитие физических способностей Повышение физической подготовленности

	5. Воспитание социально-значимых качеств Социализация
	6. Обучение техники движений Формирование знаний умений навыков

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)	Г)

29. Установите соответствие между стадиями усвоения двигательного действия, содержанием этапа обучения и применяемым методом. В третью колонку добавить название этапа

Стадия усвоения	Номер этапа	Название этапа (дописать)	Методы
I. Умение	А) Второй этап	...	1. Игровой, соревновательный
II. Навыки	Б) Первый этап	...	2. Целостный, расчлененный
III. Знание	В) Третий этап	...	3. Экспертное оценивание
	Г) Четвертый этап	...	4. Рассказ, показ

Определите тройки соответствующих элементов и внесите в таблицу, в третью колонку допишите название этапа

Стадия усвоения	Номер этапа	Дописать название этапа	Методы

30. Установите соответствие между методами физического воспитания и наблюдаемым действием участников образовательного процесса

Методы	Наблюдаемые действия участников образовательного процесса
А) Рефлексивная беседа	1. Группа занимающихся выполнила три подхода на технику выполнения замахов для метания мяча, и пять повторений имитации целостного действия при метании мяча на дальность
Б) Расчлененно-конструктивного упражнения	2. Педагог объяснил задачи занятия, попросил занимающихся высказаться о своем самочувствии, и настроении, и провел дыхательные упражнения
В) Целостно-конструктивного упражнения	3. Педагог объяснил задачи занятия, попросил занимающихся высказаться о своем самочувствии, и настроении
Г) Сопряженного воздействия	4. Одна группа занимающихся выполняет соревновательные упражнения по баскетболу в нападении, другая – в защите
	5. Во время выполнения юными боксерами боя с тенью с утяжеляющими манжетами на руках, тренер делает замечания по технике ударов и защиты

Определите пары соответствующих элементов и внесите в таблицу

А)	Б)	В)	Г)

Краткие методические указания

Краткие методические указания

Ниже приведенные тесты являются заданиями закрытого и открытого типа. В заданиях закрытого типа (на установления соответствия или последовательности) Вам необходимо внимательно прочитать представленные списки и сопоставить их элементы сформировав пары (тройки) элементов, записать в соответствующие ячейки номер выбранного элемента, например:

А	Б	В	Г
6	4	1	5

В заданиях открытого типа необходимо внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса, продумать логику и полноту ответа, записать ответ, используя четкие компактные формулировки.

Шкала оценки

Время выполнения работы: 50-60 минут

Оценка	Баллы	Описание
5	15-20	92-100% правильных ответов
4	10-14	81-91% правильных ответов
3	5-9	65-80% правильных ответов
2	0-4	менее 64% правильных ответов

5.5 Пример разноуровневых задач и заданий

Перечень тем для разноуровневых задач и заданий (текущая аттестация)

1. Развитие силовых способностей
2. Развитие скоростных способностей
3. Развитие общей выносливости
4. Развитие гибкости
5. Развитие координационных способностей

Инструкция

Вам надлежит составить индивидуальную программу развития физических способностей с учетом пола, возраста, особенностей отклонения в здоровье реабилитанта и его физической подготовленности. Для этого необходимо заполнить нижеследующую таблицу «Протокол проектирования индивидуальных параметров нагрузки для развития физической способности» используя алгоритмы проектирования нагрузочных параметров – объема, интенсивности, интервала отдыха.

Протокол проектирования индивидуальных параметров нагрузки для развития физической способности ()

Номинация		Значения
Название параметров	Признаки (подробности)	
Объект воздействия (контингент)	Пол, возраст, уровень (этап) подготовки, психофизические особенности занимающихся	
Развиваемая способность (качество)	Выносливость, сила, скорость, гибкость, координация	
Метод / Средство	Название двигательного действия / «официальное» название метода	

Структура метода	Номинация		Значения
	Название параметров	Признаки (подробности)	
Интенсивность нагрузки	Интенсивность	ЧСС, напряженность (вес снаряда), усилия, сложность (концентрация внимания), болевой порог	
	Темп	Скорость выполнения	
Объем нагрузки	Количество повторений	Разовые (элементарные движения)	
	Время воздействия в повторении	Длительность одного движения (забега)	
	Количество подходов (серий)	Обособленная совокупность элементарных (одиночных) движений (повторений)	
Восстановление	Время восстановления между повторениями	Интервал отдыха (жесткий, ординарный, мини-макс)	
	Время восстановления между подходами	Интервал отдыха (жесткий, ординарный, мини-макс)	
	Характер восстановления	Пассивный, активный, смешанный	

Методические указания

Перед тем, как приступить к заполнению таблицы на практическом занятии студент получает вариант задания. Условия задания состоят из следующих пяти категорий:

1. Развиваемая способность
2. Пол занимающегося
3. Возраст занимающегося
4. Примерный уровень физической подготовленности (УФП)
5. Нарушенные функций

В свою очередь каждый параметр включает в себя от 2 до 9 переменных (всего 24 переменных). Комбинации из данных переменных определяют условия задачи

определенного варианта задания. Таким образом, количество вариантов может достигать шестизначных значений.

Развиваемая способность	Пол	Возраст занимающегося	Примерный УФП	Нарушение функций
Сила Скорость Выносливость Гибкость Координационная способность	Мужской Женский	7-10 11-12 13-15 16-18 19-25 26-30 31-40 41-50 51-60	Низкий Средний Высокий	Верхних конечностей Нижних конечностей Туловища Внутренние органы Интеллектуальные нарушения

Пример задания

Составить протокол проектирования индивидуальных параметров нагрузки для развития физической способности «сила» для мужчины 26-30 лет с низким УФП с нарушением функции правой руки.

Краткие методические указания

Разноуровневые задачи и задания представляют собой перечень заданий, которые охватывают основные разделы дисциплины и предназначены для проверки сформированности умений и навыков у обучающихся. Структура каждого задания представлена следующими элементами:

- краткая инструкция по выполнению задания,
- проблемная ситуация тематического раздела дисциплины,
- описание действия испытуемого по заполнению поля для ответа, представленного в основном в форме таблицы,
- краткие методические указания,
- пример формулировки задания.

Все задания предусматривают различные варианты. Количество комбинаций переменных в заданиях достигает двадцатизначных значений и соответствующего числа вариантов заданий. На выполнения каждого задания отводится 40-60 минут в зависимости от сложности варианта задания. Так же в соответствующем разделе фонда оценочных средств представлены шкалы оценивания выполненных заданий.

Шкала оценки

Время выполнения работы: 45-60 минут

Оценка	Баллы	Описание
5	19–20	Все параметры нагрузки спроектированы верно, отсутствуют ошибки в указании средств и методов развития физической способности
4	16–18	Все параметры нагрузки спроектированы верно, имеются незначительные ошибки в указании средств и методов развития физической способности
3	13–15	Допущены ошибки в проектировании нагрузки и незначительные ошибки в указании средств и методов развития физической способности
2	9–12	Все параметры нагрузки спроектированы не верно, имеются значительные ошибки в указании средств и методов развития физической способности

Ключи к оценочным материалам по дисциплине «Проблемы адаптивной физической культуры и ее видов»

5.1 Список вопросов для собеседования (текущая аттестация)

Формулировки ответов обучающихся могут отличаться по содержанию и объему от предложенных, но без потери смысла и искажения терминологии

1. Основные положения концепции адаптивной физической культуры

Утверждение человека как высшей ценности на земле независимо от здоровья.

Понимание человека как целостной неделимой сущности, в которой интегрируется биологическое и духовное, психосоматическое и социокультурное единство.

Признание человека как личности, уникальность которой определяется врождёнными особенностями, влиянием среды обитания, темпераментом, интеллектуальным потенциалом, потребностями, задатками, способностями.

Признание личности как существа свободного, одухотворённого, нравственного, природной основой которого является добро, чувства справедливости, сострадания, милосердия.

Способность личности к самопознанию, саморазвитию, самореализации и творчеству во всех сферах жизни и деятельности, в том числе в АФК.

2. Адаптивная физическая культура в структуре комплексной реабилитации инвалидов

АФК направлена на развитие и совершенствование физических, психических, функциональных и волевых качеств и способностей, позволяющих обрести самостоятельность, независимость, повысить качество жизни.

Некоторые задачи адаптивной физической культуры:

- создание оптимальных условий для жизнедеятельности;
- восстановление утраченного контакта с окружающим миром;
- успешное лечение и предотвращение осложнений;
- психолого-педагогическая реабилитация;
- социально-трудовая адаптация и интеграция лиц с ограниченными функциональными возможностями.

3. Предмет, цель и приоритетные задачи адаптивной физической культуры

Предметом Адаптивной физической культуры является развитие двигательных, физических и интеллектуальных способностей, коррекция и компенсация нарушенных функций, укрепление здоровья и социальная интеграция лиц с ограниченными возможностями через занятия физической культурой и спортом.

Цель адаптивной физической культуры — помочь людям с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) в их реабилитации и адаптации.

Основные задачи АФК:

- развитие физических возможностей;
- улучшение физической формы;
- помощь в социальной интеграции;
- улучшение психологического состояния;
- создание условий для полноценного участия в жизни общества.

4. Средства адаптивной физической культуры

К основным средствам относятся физические упражнения.

К дополнительным средствам можно отнести естественно-средовые (природные) и гигиенические факторы, а также различные технические (в том числе, тренажёрные) устройства.

5. Основные проблемы в комплексной реабилитации больных и инвалидов

Отсутствие единого законодательного и нормативно-правового регулирования вопросов комплексного подхода к реабилитации на федеральном уровне. Например, законодательно не определены ключевые понятия и стандарты предоставления услуг.

Отсутствие межведомственного реестра организаций для рациональной маршрутизации лиц с инвалидностью в реабилитационные организации.

Географические и социально-демографические особенности страны. Они приводят к экономической нецелесообразности создания масштабных центров комплексной реабилитации в отдалённой сельской местности.

Нехватка квалифицированных специалистов в сфере реабилитации (врачей, психологов, педагогов, дефектологов, логопедов).

Отсутствие действенных механизмов сопровождения лиц с инвалидностью и их семей при получении реабилитационных услуг и организации их жизнеустройства.

Неработанность системы контроля и оценки эффективности индивидуальных программ реабилитации.

6. Понятия «Образовательные технологии» и их сущностные характеристики

Это система совместной деятельности учащихся и учителя по проектированию (планированию), организации, ориентированию и корректированию образовательного процесса с целью достижения конкретного результата при обеспечении комфортных условий участникам.

В качестве основных характеристик рассматриваемого понятия авторы выделяют системность, концептуальность, научность, интегративность, гарантированность результата, воспроизводимость, эффективность, качество обучения, его мотивированность, новизну, алгоритмичность, информационность, оптимальность, возможность тиражирования и переноса в новые условия. Обобщённым инвариантным признаком выступает законосообразность технологии

7. Приоритетные научные проблемы технологий физкультурно-спортивной деятельности, учитывающие особенности занимающихся адаптивной физической культурой: индивидуальный годичный цикл, генетическая предрасположенность, диагностическая оценка

Влияние на физическую работоспособность индивидуального годичного цикла. Он не зависит от календарного года и влияет на физическую работоспособность.

Генетическая предрасположенность. Её учёт помогает разрабатывать индивидуальные программы занятий для разных групп занимающихся.

Диагностическая оценка. Это важнейшая проблема при создании оптимальных физкультурно-спортивных технологий в адаптивной физической культуре.

Оценка функционального состояния занимающихся. Она помогает учитывать особенности разных групп, занимающихся и подбирать подходящие упражнения.

Техника выполнения упражнений лицами с ограниченными возможностями здоровья. Также важно изучать методику обучения двигательным действиям с учётом вида адаптивной физической культуры, возрастной и нозологической группы занимающихся.

Методика развития и совершенствования физических качеств и способностей. Ещё одна приоритетная проблема — изучение методики формирования свойств личности в процессе занятий физическими упражнениями.

8. Классификация технологий адаптивной физической культуры

Первый подход предусматривает классификацию исходя из конкретных проблемных зон организма. Например, выделяют технологии для лиц с нарушением зрения, слуха, с умственной отсталостью, при последствиях церебральных параличей, с поражением спинного мозга, с врождёнными аномалиями развития и после ампутации конечностей.

Второй подход предполагает классификацию в зависимости от вида адаптивной физической культуры, в котором их реализуют тренеры и педагоги. Здесь выделяют технологии в адаптивном физическом воспитании, адаптивном спорте, адаптивной двигательной рекреации, физической реабилитации, креативных (художественно-музыкальных) телесно-ориентированных и экстремальных видах двигательной активности.

Третий подход предусматривает классификацию технологий в зависимости от возрастных особенностей занимающихся.

В общем виде все технологии физкультурно-спортивной деятельности в зависимости от направленности стратегии подбора упражнений, методов и организационных форм занятий можно разделить на две группы:

Технологии, ориентированные на улучшение функционального состояния занимающихся, независимо от профиля их заболеваний. Они предусматривают оздоровление занимающихся, обучение их умениям и навыкам психосоматической саморегуляции.

Технологии, предусматривающие коррекцию конкретных проблемных зон организма. Они направлены на коррекцию, компенсацию и профилактику тех или иных заболеваний: зрения, осанки, дыхания, сердечно-сосудистой системы и других.

9. Концептуальные подходы педагогического проектирования

Дифференцированный подход. Расширяет возможности педагогического проектирования, способствует усилению роли самостоятельного обучения, использованию дополнительных личностных ресурсов.

Личностно-ориентированный подход. Предполагает создание условий для самообразования, саморазвития, самовыражения учащихся.

Ценностный подход. Акцентирует внимание на ценностно-смысловой подструктуре личности, что способствует становлению личностного смысла, осознанию личного опыта, формированию соответствующих позиций и отношений.

Системный подход. Позволяет рассматривать технологию педагогического проектирования в единстве всех процессов, этапов, составляющих элементов.

Ситуационный подход. Предполагает выделение в общем процессе образования и воспитания ситуаций, в отношении которых разрабатывается программа действий.

10. Проблемы адаптивного спорта на современном этапе

Нехватка кадров. Большая часть тренеров работает со здоровыми спортсменами, обладая лишь общими знаниями физической культуры. Для адаптивного спорта необходимы познания в области медицины, психологии, физического воспитания спортсменов-инвалидов.

Организационные и инфраструктурные проблемы. Нехватка спортивных залов, спортсооружений и спортивного инвентаря для людей с ограниченными возможностями здоровья. Специализированных учреждений не так много, большая часть из них находится в крупных городах.

Финансовые проблемы. Спорт для людей с ограниченными возможностями требует дополнительных расходов из федерального бюджета и бюджета государственных внебюджетных фондов на адаптивное оборудование, медицинскую поддержку и тренерское сопровождение.

Отсутствие целостной системы государственной пропаганды и популяризации физической культуры и спорта среди инвалидов. Это затрудняет вовлечение лиц с ограниченными возможностями здоровья в занятия физическими упражнениями и спортом.

Ограниченный доступ к спортивным соревнованиям и мероприятиям. Часто адаптивные спортивные события не получают достаточного внимания со стороны организаторов и спонсоров, что ограничивает возможности участников для продвижения в спорте.

Отсутствие единых стандартов и программ адаптивного спорта.

Недостаточное внимание к проблемам адаптивного спорта в научных исследованиях.

11. Эрготерапия – современное направление реабилитации

Эрготерапия — это направление медицинской и социально-бытовой реабилитации, которое нацелено на восстановление утраченных функций с помощью различных двигательных и умственных упражнений.

Цель эрготерапии — адаптация пациентов к полноценной повседневной жизни в условиях ограничений, вызванных заболеванием. В идеале это достижение максимально возможного для них функционирования в быту, а также возвращение к трудовой деятельности (что актуально для пациентов трудоспособного возраста).

Некоторые методы эрготерапии:

- специальные технические адаптивные устройства для передвижения, одевания, ухода за собой и приготовления пищи (подъёмники, специальная посуда, мебель);
- тренировки, направленные на улучшение навыка ходьбы и моторики рук;
- занятия для выполнения творческих задач (рисование, вязание, настольные игры);
- эргоквартиры, необходимые для отработки навыков самообслуживания;
- планы по переоборудованию жилья пациента под его ограничения;
- физиотерапия и массаж;
- методы сенсорной интеграции для стимуляции тактильных, вестибулярных и проприоцептивных ощущений.

Эрготерапия применяется в неврологии, травматологии и ортопедии, психиатрии и онкологии.

12. Теоретическое обоснование концепции реабилитации

Реабилитация — это система медицинских, социальных и профессиональных мероприятий для достижения полного восстановления функций инвалида, нарушенных вследствие заболевания или травмы, либо (если это нереально) оптимальное использование физического, психического и социального потенциала инвалида, его наиболее адекватная интеграция в общество.

Цель реабилитации — восстановление человека как личности и его социальная интеграция в общество.

В основу концепции реабилитации положена социальная модель инвалидности — целостность в восприятии больного человека и комплексный, всесторонний подход к инвалиду. Поэтому реабилитационные усилия направляются одновременно и на организм, на личность и на социум.

Процесс реабилитации протекает трёхфазно:

Первый этап (биологический, медицинский) — возможности к восстановлению или компенсации нарушений в анатомическом, физиологическом и психическом состоянии организма.

Второй этап (личностный, психологический) — потенциал социализации (ресоциализации) личности больного или инвалида: возможность восстановления у индивида адекватного поведения и ориентации, навыков общения, передвижения,

самообслуживания, работы в быту, выполнять профессиональную деятельность (трудовой реабилитационный потенциал).

Третий этап (социальный) — потенциал социальной интеграции (реинтеграции): возможность восстановления положения в обществе, экономической самостоятельности, характерные для здоровых людей.

13. Основные направления исследования проблем реабилитации.

Изучение механизмов действия различных средств медицинской реабилитации.

Разработка и научное обоснование инновационных реабилитационных технологий.

Формирование нормативно-правовой базы и организационных основ помощи по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации.

Разработка современной методологии, позволяющей оценить эффективность реабилитационных технологий.

5.2 Список вопросов для собеседования (зачет)

Формулировки ответов обучающихся могут отличаться по содержанию и объему от предложенных, но без потери смысла и искажения терминологии

1. Проблема инвалидности

Проблема инвалидности заключается в правовых, экономических, коммуникативных, психологических и прочих барьерах, которые не позволяют людям с различными отклонениями здоровья активно включиться в жизнь общества и полноценно участвовать в ней.

Некоторые аспекты проблемы инвалидности:

Структурные факторы. Люди с инвалидностью сталкиваются с предвзятым отношением по причине их ограниченных возможностей, подвергаются стигматизации и дискриминации во всех сферах жизни, что сказывается на их физическом и психическом здоровье.

Социальные детерминанты здоровья. Такие факторы, как бедность, невозможность получить образование и устроиться на работу и тяжёлые условия жизни, повышают риск ухудшения здоровья людей с инвалидностью и игнорирования их потребностей в медицинской помощи.

Система здравоохранения. Люди с инвалидностью сталкиваются с ограничениями при получении всех видов медицинской помощи.

Выделяют две главные концептуальные модели инвалидности:

Медицинская модель рассматривает инвалидность как свойство, присущее человеку в результате болезни, травмы или иного воздействия на состояние здоровья, которое требует медицинской помощи в виде лечения у специалистов.

Социальная модель рассматривает инвалидность как социальную проблему, а не как свойство человека. Согласно социальной модели, инвалидность требует политического вмешательства, так как проблема возникает из-за неприспособленности окружающей среды, вызываемой отношением и другими свойствами социального окружения.

Для решения проблемы инвалидности важно создавать доступную среду, поддерживать меры, способствующие трудоустройству в обычные организации, обучать общество навыкам общения с инвалидами.

2. Адаптивная физическая культура в системе высшего образования

Адаптивная физическая культура в системе высшего образования направлена на развитие физических способностей и укрепление здоровья каждого студента в соответствии с его индивидуальными особенностями.

Основные задачи адаптивной физкультуры в вузе:

Профессиональная. Развитие способностей, обеспечивающих автономное передвижение и профессиональную деятельность.

Бытовая. Понимание границ своих физических возможностей в сравнении со здоровыми студентами, максимальное их расширение.

Психологическая. Обеспечение уверенности в себе, своей самостоятельности и независимости.

Когнитивная. Рост работоспособности и умственной активности, повышение успеваемости.

Спортивная. В некоторых случаях занятия физкультурой могут стать отправной точкой развития студента в сфере параолимпийского спорта.

Для занятий адаптивной физкультурой необходимо специальное спортивное оборудование и инвентарь, дополнительная подготовка преподавателей и тренеров, а также взвешенный подход к составлению графика занятий и включению его в общее расписание.

Одна из ключевых проблем адаптивной физкультуры в современных российских вузах — отсутствие единой научной теоретической и практической базы. Также нет утверждённой государственными стандартами программы подготовки преподавателей, которые ведут адаптивные спортивные занятия.

3. Адаптивная физическая культура как социальный феномен

Адаптивная физическая культура — это социальный феномен, основной целью которого является поднятие уровня качества жизни инвалидов и людей с отклонениями в состоянии здоровья, наполнение её новым содержанием, смыслом, эмоциями и чувствами.

Адаптивная физическая культура является одной из форм, составляющих полноценную жизнь человека в его новом состоянии, образовавшемся в результате травмы или болезни.

Перед адаптивной физической культурой стоят задачи максимального отвлечения от своих болезней и проблем в процессе соревновательной и рекреационной деятельности, предусматривающей общение, развлечение, активный отдых и другие формы нормальной жизни.

Цель адаптивной физической культуры — максимально возможное развитие жизнеспособности человека, имеющего устойчивые отклонения в состоянии здоровья, за счёт обеспечения оптимального режима функционирования отпущенных природой и имеющихся в наличии его телесно-двигательных характеристик и духовных сил, их гармонизации для максимальной самореализации в качестве социально и индивидуально значимого субъекта.

4. Концептуальный подход и алгоритм педагогического проектирования

Концептуальный подход педагогического проектирования ориентирован на создание концепции, модели. На основе комплексного анализа предыдущей работы выявляются сильные и слабые стороны работы коллектива, его творческий и профессиональный потенциал, готовность к новациям. Затем делаются выводы, намечаются проблемы и ставятся задачи, а также формируется общее видение изменений.

Алгоритм педагогического проектирования включает несколько этапов:

Подготовка к проектированию. Предварительная оценка ситуации, признание необходимости проектирования, определение задач.

Предпроектный анализ. Эмпирическое исследование и анализ состояния объекта, выработка предложений по развитию объекта.

Разработка проекта. Выбор системообразующего фактора, установление связей и зависимости компонентов, написание документа.

Проверка качества проекта. Мысленное экспериментирование применения проекта, экспертная оценка проекта, корректировка проекта, принятие решения об использовании проекта.

Результатом педагогического проектирования является педагогический проект, который может быть представлен в виде педагогической системы, системы управления образованием, теоретической модели педагогического процесса, системы методического обеспечения педагогического процесса и др..

5. Система научного знания об адаптивной физической культуре, ее структура

Адаптивная физическая культура (АФК) — это компонент системы научных знаний о сущности физической культуры, общих закономерностях её функционирования и направленного использования с целью всестороннего гармоничного развития людей, в том числе имеющих отклонения в состоянии здоровья и (или) инвалидность.

Структура АФК включает в себя три крупных области знания — физическую культуру, медицину, коррекционную педагогику, а также большое количество учебных и научных дисциплин: теорию и методику физкультуры, анатомию, физиологию, биохимию, биомеханику, гигиену, общую и частную патологию, психологию болезни и инвалидности, специальную психологию и педагогику, психиатрию, психоконсультирование и т. д.

Теория АФК как наука исследует содержание, структуру, функции АФК, её цель, принципы, задачи и средства, особенности деятельности занимающихся и специалистов в этой области. Она разрабатывает понятийный аппарат, а также изучает цели, задачи, методы, содержание различных компонентов (видов) АФК, обосновывает и проверяет на практике её новые виды и формы, направленные на удовлетворение разнообразных потребностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов.

6. Сравнительный анализ традиционных и нетрадиционных направлений в сфере адаптивной физической культуры

Традиционные направления включают адаптивное физическое воспитание, адаптивную физическую рекреацию, адаптивную двигательную реабилитацию и адаптивный спорт. Их цель — помочь людям с ограниченными возможностями в период реабилитации, в социальной адаптации и самореализации, создать для них возможности добиться успеха на спортивной площадке и за её пределами.

Нетрадиционные направления адаптивной физической культуры, например, креативные телесно-ориентированные практики, направлены на удовлетворение потребностей человека с отклонениями в состоянии здоровья в самоактуализации, творческом саморазвитии, самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ и другие средства искусства. Такие виды адаптивной физической культуры помогают занимающимся перерабатывать свои негативные состояния, лучше познать себя, экспериментировать со своим телом и движением, получать сенсорное удовлетворение и радость от ощущений собственного тела.

Таким образом, традиционные направления фокусируются на физических аспектах реабилитации и адаптации, в то время как нетрадиционные направлены на духовное и эмоциональное развитие человека с ограниченными возможностями, интеграцию двигательной деятельности со средствами и методами искусства

7. Проблематика оптимизации структуры многолетнего процесса адаптивного физического воспитания в соответствии с нозологическими группами занимающихся. Дидактическая проблематика в сфере адаптивной физической культуры

Многообразие видов отклонений в состоянии здоровья. Это создаёт сложности при организации занятий адаптивной физической культурой.

Определение начальной и оптимальной величины нагрузки с учётом показаний и противопоказаний для каждой нозологической группы и для каждого индивидуума.

Выбор наиболее эффективных средств и методов адаптивной физической культуры, а также методов контроля состояния здоровья и динамики физической и функциональной подготовленности лиц данной категории.

Дидактическая проблематика в сфере адаптивной физической культуры включает:

Преодоление психологических комплексов неполноценности. Для этого могут применяться различные варианты креативных (художественно-музыкальных) телесно-ориентированных практик: психосоматическая саморегуляция, ритмопластика, танцтерапия и другие.

Коррекцию основного дефекта. С помощью физических упражнений, выполняемых совместно с психорегулирующими тренингами и заданиями, можно корректировать последствия детского церебрального паралича, нарушения зрения, речи, интеллекта, эмоционально-волевой сферы, травмы спинного мозга и другие заболевания.

8. Проблематика разработки методологии и технологии моделирования и контроля процессов развития адаптивной физической культуры и ее результатов

Противоречия между потребностью общества в оздоровлении всех жителей страны, включая инвалидов и лиц с ограниченными функциональными возможностями, и реальной практикой физкультурного образования этой категории населения. Также существует неразработанность научно-теоретических основ адаптивной физической культуры, ограниченное количество специальной литературы, методических пособий и рекомендаций.

Необходимость включения диагностического аспекта. Он предполагает обеспечение систематического медицинского и педагогического контроля, оценку эффективности занятий по адаптивной физической культуре, выявление исходного уровня состояния здоровья, физической подготовленности, физического развития и функционального состояния организма.

Гибкость моделирования. Она должна обеспечивать варьирование способов реализации целей, задач и концептуальных положений в зависимости от условий организации проведения занятий и тренировок, реакции организма на направленную мышечную нагрузку, степени удовлетворённости потребностей и интересов занимающихся и других факторов.

Разработка базовых и динамических составляющих моделирования. Базовая составляющая предусматривает разработку основных целей и задач, определение концептуальных положений, отбор педагогических принципов, систему средств и методику педагогического и медицинского контроля. Динамическая часть обеспечивает постановку дополнительных целей и задач, отбор не предусмотренных сразу средств, методических приёмов, выбор и применение новых способов стимулирования активности и интеллектуальной деятельности, творческое использование различных форм организации занятий.

9. Теоретическое обоснование концепции реабилитации

Теоретическое обоснование концепции реабилитации заключается в следующем:

Реабилитация — это система медицинских, социальных и профессиональных мероприятий для достижения полного восстановления функций инвалида, нарушенных вследствие заболевания или травмы, либо (если это нереально) оптимальное использование физического, психического и социального потенциала инвалида, его наиболее адекватная интеграция в общество.

Цель реабилитации — восстановление человека как личности и его социальная интеграция в общество.

В основу концепции реабилитации положена социальная модель инвалидности — целостность в восприятии больного человека и комплексный, всесторонний подход к инвалиду. Поэтому реабилитационные усилия направляются одновременно и на организм, на личность и на социум.

Процесс реабилитации протекает трёхфазно:

Первый этап (биологический, медицинский) — возможности к восстановлению или компенсации нарушений в анатомическом, физиологическом и психическом состоянии организма.

Второй этап (личностный, психологический) — потенциал социализации (ресоциализации) личности больного или инвалида: возможность восстановления у индивида адекватного поведения и ориентации, навыков общения, передвижения, самообслуживания, работы в быту, выполнять профессиональную деятельность (трудовой реабилитационный потенциал).

Третий этап (социальный) — потенциал социальной интеграции (реинтеграции): возможность восстановления положения в обществе, экономической самостоятельности, характерные для здоровых людей.

10. Место реабилитации в системе медико-социальных мероприятий

Это процесс, направленный на всестороннюю помощь больным и инвалидам для достижения ими максимально возможной при данном заболевании физической, психической, профессиональной, социальной и экономической полноценности.

Реабилитация включает в себя три основных вида:

Медицинская реабилитация. Включает лечебные мероприятия, направленные на восстановление здоровья больного. Она включает в себя восстановительную терапию, хирургию, протезирование и ортезирование.

Социальная (бытовая) реабилитация. Направлена на развитие у пострадавшего навыков к самообслуживанию. Главная задача медицинского персонала в этом случае — обучить инвалида пользоваться простыми бытовыми приспособлениями для возврата к активной жизнедеятельности.

Профессиональная реабилитация. Основная цель — подготовка инвалида к трудовой деятельности.

Основными участниками системы реабилитации инвалидов являются органы социальной защиты, здравоохранения, службы занятости, общественные организации инвалидов и предприятия и организации, использующие труд инвалидов.

11. Трёхмерная концепция нарушений здоровья

Согласно трёхмерной концепции последствий болезни, её воздействие на организм человека рассматривается на трёх уровнях:

I уровень — последствия болезни на уровне органа — морфофункциональные изменения со стороны отдельных органов или систем («дефект», нарушения функций), в классификации отражены как «нарушения». 2

II уровень — последствия на организменном уровне (в классификации — «ограничение жизнедеятельности») — нарушение интегративных функций целостного организма или его способностей к передвижению, самообслуживанию, ориентации, общению, контролю своего поведения, обучению, труду, позволяющих индивиду адаптироваться к окружающей среде и не зависеть от помощи посторонних лиц.

III уровень — последствия на социальном уровне (в классификации — «социальная недостаточность») — социальная дезадаптация (невозможность выполнения общественной роли, определяемой возрастом, воспитанием, образованием, профессией и конкретными условиями среды).

12. Международная классификация функционирования, ограничения деятельности и здоровья

Это классификация для описания показателей здоровья и показателей, связанных со здоровьем.

Под функционированием человека подразумевается не только полноценная работа всех функций организма и наличие всех анатомических частей тела, но также и деятельность человека, которая связана факторами окружающей среды и персональными факторами пациента.

МКФ используется как универсальный язык для общения специалистов, занимающихся реабилитацией и собирающих данные о распространённости инвалидности.

МКФ содержит два основных перечня:

Функции и структуры организма (B-Body). Под функциями организма понимаются физиологические функции систем организма (включая психические функции), под структурами организма — анатомические части организма, такие как органы, конечности и их компоненты.

Активность (A — Activity) и участие (P — Participation). Выполнение задачи или действия человеком определяется как активность, а вовлечение его в жизненную ситуацию — участие.

Кроме того, МКФ содержит перечень факторов окружающей среды, которые взаимодействуют со всеми этими категориями.

13. Составляющие процесса реабилитации: реконвалесценция, адаптация, ресоциализация

Реконвалесценция — этап выздоровления с восстановлением нарушенных биологических и психологических функций человека. Цели этого этапа — предотвращение дефекта и восстановление нарушенных функций, для этого проводится активное лечение в стационарах или полустационарах.

Адаптация (реадаптация) — этап приспособления к быту, труду, обучению, окружающей среде. Больные находятся в лечебно-трудовых мастерских, диспансерах, особых цехах.

Ресоциализация — этап восстановления социальных функций и положения индивидуума в социальной макро- и микросреде. С больным работает персонал диспансера, общественные организации и другие.

14. Основные направления научных исследований проблем реабилитации

Изучение механизмов действия различных средств медицинской реабилитации.

Разработка и научное обоснование инновационных реабилитационных технологий.

Формирование нормативно-правовой базы и организационных основ помощи по медицинской, социальной и профессиональной реабилитации.

Разработка современной методологии, позволяющей оценить эффективность реабилитационных технологий.

15. Реабилитационные технологии будущего

Роботизированная механотерапия. Метод подразумевает применение специальных тренажёров с биологической обратной связью для тренировки функций верхних и нижних конечностей.

Интерактивная стабилметрическая платформа. Она воздействует на центральную нервную систему и укрепляет мышцы позвоночника. Технология биологической обратной связи позволяет пациенту получать информацию о равновесии и корректировать свои движения в режиме реального времени.

Виртуальная реальность. Позволяет пациентам погрузиться в виртуально генерируемое пространство, созданное специально для их потребностей. Специальные упражнения направлены на преодоление когнитивного дефицита и дефицита моторики. 1

Транскраниальная магнитная стимуляция (ТМС) коры головного мозга. Во время процедуры врач определяет у пациента очаг поражения в головном мозге и направляет на него устройство для точечного воздействия переменным магнитным полем. ТМС применяется для активации межнейронных связей при неврологических заболеваниях, а также для снятия боли, лечения депрессии и других патологических состояний.

Умная перчатка Senso Glove. Датчики и сенсоры в перчатке позволяют отслеживать движения руки и пальцев в любом направлении. Перчатка подключается к программе, которая через игру постепенно увеличивает амплитуду движений, улучшает эмоциональное состояние пациента и повышает мотивацию тренироваться.

5.3 Тестовый контроль усвоения знаний (текущая аттестация)

Ключ к тестовым заданиям

- 1-а;б;в.;
- 2-г;
- 3-в.
- 4-а;
- 5-в;
- 6-а,б,в.
- 7-а.;
- 8-а,б,г.
- 9-а,б,в;
- 10-а,в;
- 11-а,б;
- 12-а,б,в;
- 13-а.б.
- 14.-а;
- 15-б;
- 16-в;
- 17-а,б;
- 18-а.

5.4 Ключи к решению теста с заданиями закрытого типа на установления соответствия

Ключ к заданию 1

А	Б	В	Г
5	1	2	3

Ключ к заданию 2 (формулировки в ответах обучающихся в правом столбце могут отличаться, но без потери смысла)

Понятия	Определение понятий
Теория и методика адаптивной физической культуры	Изучает цели и задачи дисциплины, средства и методы их реализации
Частные методики адаптивной физической культуры	Разрабатываются методики для лиц с разными видами нарушений здоровья: ментальными, слуха, речи, зрения, опорно-двигательного аппарата и т.п.
Врачебно-педагогический	Изучаются основные понятия, цель и задачи, виды и

контроль адаптивной физической культуры	методы оценки уровня физической подготовленности, стадий сформированности двигательных действий, функционального состояния занимающихся
Разработка и внедрение новых методик и программ обучения	Исследуются достижения науки, в частности, исследования в области физиологии и психологии, педагогики, социологии, теории и практики физической культуры
Использование инновационных технологий	Изучаются возможности виртуальной и дополненной реальности для создания имитационных тренировок, биомеханики и нейронаук для повышения эффективности тренировок и снижения риска травм

Ключ к заданию 3

А	Б	В
1	4	3

Ключ к заданию 4

4 – В

Ключ к заданию 5

5 – Г

Ключ к заданию 6

6 – Б

Ключ к заданию 7

I	II	III	IV
Г	В	А	Б
5	3	1	2

Ключ к заданию 8 (формулировки в ответах обучающихся в правом столбце могут отличаться, но без потери смысла)

Явления	Характеристики
Адаптивное физическое воспитание	Функция физической культуры, направленная на формирование знаний, умений навыков, развитие физических способностей и воспитание социально-значимых качеств людей с ограниченными возможностями здоровья
Адаптивная физическая рекреация	Вид адаптивной физической культуры, позволяющий удовлетворить потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья в отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида двигательной деятельности
Адаптивная физическая реабилитация	Компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребность индивида 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)
Адаптивный спорт	Вид адаптивной физической культуры, удовлетворяющий потребности личности в максимально возможной

	реализации своих способностей, сопоставлении их со способностями других людей, имеющих аналогичные проблемы со здоровьем
--	--

Ключ к заданию 9

А	Б	В
3	1	2

в ответах обучающихся

Ключ к заданию 10 (формулировки в ответах обучающихся могут отличаться, но без потери смысла)

Название направления	Содержание направления	Задачи, решаемые этим направлением
Традиционные направления	Включают в себя лечебную гимнастику, лечебную физкультуру и использование тренажёров	Восстановление нарушенных или утраченных функций организма; приучение занимающихся к регулярным физическим нагрузкам; повышение уровня физической подготовленности, психофизического здоровья; воспитание осознанного отношения к своим силам и возможностям
Нетрадиционные направления	Предполагают использование упражнений гимнастического характера и сопровождающего их психофизиологического воздействия (оздоровительная аэробика, фитнес, бодибилдинг, шейпинг, стретчинг, пилатес, калланетика, йога, восточные танцы и другие)	Удовлетворение потребности занимающегося с отклонениями в состоянии здоровья в самоактуализации, творческом саморазвитии, самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ, другие средства искусства

Ключ к заданию 11

А	Б	В	Г
2	5	3	1

Ключ к заданию 12

А	Б	В	Г	Д	Е	Ж	З
7	5	3	4	6	9	2	8

Ключ к заданию 13

А	Б
2	3

Ключ к заданию 14

Объект исследования: адаптивное физическое воспитание обучающихся (формулировки в ответах обучающихся могут отличаться, но без потери смысла)

Ключ к заданию 15

А	Б	В
---	---	---

4	3	1
---	---	---

Ключ к заданию 16 (*формулировки в ответах обучающихся могут отличаться, но без потери смысла*)

Предмет исследования: содержание разработанных занятий по хореографии направленных на активизацию двигательной деятельности подростков с церебральным параличом

Ключ к заданию 17

А	Б	В
4	2	3

Ключ к заданию 18 (*формулировки в ответах обучающихся могут отличаться, но без потери смысла*)

Цель исследования: обоснование разработанных комплексов дыхательной гимнастики направленных на повышение функций кардио-респираторной системы

Ключ к заданию 19

А	Б	В
4	2	3

Ключ к заданию 20

А	Б	В
4	3	1

Ключ к заданию 21 (*формулировки в ответах обучающихся могут отличаться, но без потери смысла*)

1 задача: выявить состояние проблемы развития коммуникативных способностей у слабослышащих подростков методом литературного анализа; определить показатели развития коммуникативных способностей у исследуемого контингента методом психологического тестирования

2 задача: разработать занятия по адаптивной физической культуре с использованием цифровых технологий направленных на развитие коммуникативных способностей у слабослышащих подростков

3 задача: организовать и провести педагогический эксперимент с целью определения эффективности разработанных занятий по адаптивной физической культуре с использованием цифровых технологий направленных на развитие коммуникативных способностей у слабослышащих подростков

Ключ к заданию 22

А	Б	В
3	4	1

Ключ к заданию 23

А	Б	В
4	5	3

Ключ к заданию 24

А	Б	В
2	3	4

Ключ к заданию 25

А	Б	В
4	2	5

Ключ к заданию 26

А	Б	В
4	3	2

Ключ к заданию 27

А	Б	В	Г	Д
3	2	6	5	1

Ключ к заданию 28

А	Б	В	Г
6	4	1	5

Ключ к заданию 29

Стадия усвоения	Номер этапа	Дописать название этапа	Методы
III	Б	Первоначального разучивания	4
I	А	Углубленного разучивания	2
II	В	Совершенствования	1

Ключ к заданию 30

А	Б	В	Г
2	1	4	5

5.5 Ключи к решению разноуровневых задач и заданий

Так как количество комбинаций переменных в заданиях достигает двадцатизначного значения и соответствующего числа вариантов заданий, ниже приведен пример одного задания состоящего из следующих условий.

Составить протокол проектирования индивидуальных параметров нагрузки с целью развития физической способности «Комплексная скорость» для юношей 13-14 лет с интеллектуальными, со средним УФП, на этапе предварительной подготовки.

Протокол проектирования индивидуальных параметров нагрузки для развития физической способности (комплексная скорость)

Номинация		Значения
Название параметров	Признаки (подробности)	
Объект воздействия (контингент)	Пол, возраст, уровень (этап) подготовки, психофизические особенности занимающихся	Юноши 13-14 лет с интеллектуальными нарушениями на этапе предварительной подготовки (УФП-Средний)
Развиваемая способность (качество)	Выносливость, сила, скорость, гибкость, координация	Комплексная скорость

Метод / Средство	Название двигательного действия / «официальное» название метода	<i>Стандартно- интервальный / Бег на короткие дистанции</i>
---------------------	--	---

Структура метода	Номинация		Значения
	Название параметров	Признаки (подробности)	
Интенсивность нагрузки	Интенсивность	ЧСС, напряженность (вес снаряда), усилия, сложность (концентрация внимания), болевой порог	<i>95% (суб-максимальная)</i>
	Темп	Скорость выполнения	<i>Высокий</i>
Объем нагрузки	Количество повторений	Разовые (элементарные движения)	<i>3 пробегания по 30 м. (3X30)</i>
	Время воздействия в повторении	Длительность одного движения (забега)	<i>5-6 сек. (в данном случае можно не указывать)</i>
	Количество подходов (серий)	Обособленная совокупность элементарных (одиночных) движений (повторений)	<i>3 подхода (серии)</i>
Восстановление	Время восстановления между повторениями	Интервал отдыха (жесткий, ординарный, мини-макс)	<i>5 сек. (жесткий)</i>
	Время восстановления между подходами	Интервал отдыха (жесткий, ординарный, мини-макс)	<i>6 мин. (ординарный)</i>
	Характер восстановления	Пассивный, активный, смешанный	<i>Смешанный (ходьба / Имитация / гибкость)</i>