

ОЗДОРОВИТЕЛЬНАЯ И АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА

УДК 796.015.6:376.4

DOI 10.5930/1994-4683-2025-10-143-150

Вовлечение законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями в совместные занятия двигательной активностью в процессе адаптивного физического воспитания

Волиневская Ирина Григорьевна¹

Евсеева Ольга Эдуардовна², доктор педагогических наук, профессор

¹ГБОУ №231 Адмиралтейского района Санкт-Петербурга

²Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья им. П. Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург

Аннотация

Цель исследования – повышение компетентности законных представителей в вопросах адаптивного физического воспитания.

Методы исследования: анализ и обобщение научно-методической литературы, анкетирование, анализ и обобщение данных выписок из медицинских карт испытуемых, педагогический эксперимент, методы математической статистики.

Результаты исследования и выводы. Выявленное в результате исследования достоверное повышение уровня компетентности законных представителей в вопросах их участия в процессе адаптивного физического воспитания подростков с интеллектуальными нарушениями свидетельствует о положительном влиянии применяемой программы и понимании законными представителями важности грамотно организованной совместной физкультурно-спортивной деятельности.

Ключевые слова: адаптивное физическое воспитание, подростки с нарушением интеллекта, двигательная активность, волейбол, законные представители подростков.

Involvement of legal representatives of adolescents with intellectual disabilities in joint physical activity sessions in the process of adaptive physical education

Volinevskaya Irina Grigorevna¹

Evseeva Olga Eduardovna², doctor of pedagogical sciences, professor

¹State Budgetary Educational Institution No. 231 of the Admiralteysky District of Saint Petersburg

²Lesgaft National State University of Physical Education, Sport and Health, St. Petersburg

Abstract

The purpose of the study is to enhance the competence of legal representatives in matters of adaptive physical education.

Research methods: analysis and synthesis of scientific and methodological literature, surveys, analysis and synthesis of data from subjects' medical records, pedagogical experiment, methods of mathematical statistics.

Research results and conclusions. The reliable increase in the competence level of legal representatives regarding their participation in the process of adaptive physical education for adolescents with intellectual disabilities, as revealed by the study, indicates the positive impact of the applied program and the legal representatives' understanding of the importance of properly organized joint physical and sports activities.

Keywords: adaptive physical education, adolescents with intellectual disabilities, motor activity, volleyball, legal representatives of adolescents.

ВВЕДЕНИЕ. На фоне увеличения за последнее десятилетие в Российской Федерации количества детей, имеющих статус «инвалид с детства» по причине нарушений психических функций, в том числе интеллектуальных нарушений, что подтверждается данными Пенсионного фонда и Росстата, возрастает значимость роли семьи в процессе адаптивного физического воспитания подростков с интеллектуальными нарушениями.

Адаптивная физическая культура и адаптивный спорт, активно развивающиеся в нашей стране последние 30 лет, являются одним из немногих действенных нелекарственных средств регулирования физических и психических отклонений развития, возникающих у подростков с интеллектуальными нарушениями [1].

Основополагающую роль семьи в образовании подростка, в том числе и с ограниченными возможностями здоровья, подчеркивали выдающиеся ученые и исследователи Советского Союза и Российской Федерации. О значении семьи в жизни ребенка говорили П.Ф. Лесгафт, Л.С. Выготский, А. Бандура, М. Монтессори, В.А. Сухомлинский, А.С. Макаренко и др. Важность семьи в образовании и воспитании ребенка неоднократно подчеркивалась в нормативно-правовых и законодательных актах.

Проведенное М. В. Курниковой социологическое исследование, направленное на изучение социального самочувствия семей, воспитывающих детей, имеющих статус «инвалид с детства» в пространстве физической культуры и спорта, подтвердило необходимость увеличения двигательной активности детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе с интеллектуальными нарушениями, и вовлечения их семей в процесс адаптивного физического воспитания. Также автором была подтверждена положительная динамика в развитии социокультурного уровня всех членов семьи в процессе взаимодействия со специалистами адаптивной физической культуры. В своем исследовании М.В. Курникова обращает внимание на недостаточность ресурсов для совместных занятий физкультурно-спортивной деятельностью детей с интеллектуальными нарушениями и их законных представителей [2].

Изучение научной и учебно-методической литературы показало, что в таких дисциплинарных областях, как дефектология, коррекционная психология, социальная педагогика и адаптивная физическая культура, значительное внимание уделяется исследованию роли семьи в становлении и развитии детей с интеллектуальными нарушениями. Практически все авторы подчёркивают необходимость тесного взаимодействия родителей и образовательных организаций, а также повышение уровня компетентности законных представителей в вопросах адаптивного физического воспитания [3], что подтверждает наше предположение о необходимости поиска новых путей решения проблемы дефицита двигательной активности у подростков с интеллектуальными нарушениями в процессе адаптивного физического воспитания при участии их законных представителей.

МЕТОДИКА И ОРГАНИЗАЦИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ. На основании проведенного нами анализа научно-методической литературы, опроса специалистов по адаптивной физической культуре и законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями была разработана, научно обоснована, апробирована, сертифицирована и внедрена в процесс дополнительного образования физкультурно-спортивной направленности подростков с интеллектуальными нарушениями адаптированная краткосрочная дополнительная общеразвивающая программа физкультурно-спортивной направленности (далее – программа) «Семейный волейбол». Она рассчитана на совместные групповые и малогрупповые занятия подростков с интеллектуальными нарушениями и их законных представителей под руководством специалиста по адаптивной физической культуре на базе школы. Занятия по программе «Семейный волейбол» проводятся в спортивных и игровых залах, на спор-

тивных площадках (в зависимости от материально-технического обеспечения образовательного учреждения и погодных условий). Объем программы «Семейный волейбол» составляет 12 часов.

В период с 25 марта 2024 года по 30 марта 2025 года на базе государственного бюджетного общеобразовательного учреждения школы №231 (далее – школа №231), в которой обучаются дети с интеллектуальными нарушениями, был проведен педагогический эксперимент. В исследовании приняли участие две группы подростков по 12 человек в каждой и их законные представители. Испытуемые контрольной группы занимались по программе в соответствии с расписанием школы №231 без участия законных представителей. В то же время для испытуемых экспериментальной группы в соответствии с расписанием школы №231 проводились занятия, в которых участвовали совместно подростки с интеллектуальными нарушениями и их законные представители.

Было предположено, что вовлечение законных представителей во внеурочную деятельность физкультурно-спортивной направленности подростков с интеллектуальными нарушениями позволит увеличить уровень двигательной активности школьников, а также повысит информированность и компетентность законных представителей в вопросе адаптивного физического воспитания.

Было проведено анкетирование законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями для определения их отношения к двигательной активности детей и оценки их компетентности в вопросе адаптивного физического воспитания.

Анкета, включающая 26 вопросов, была составлена на основе адаптированного варианта методики А.А. Шелехова. Вопросы касались трёх основных направлений:

- осведомлённости законных представителей о необходимости профессиональной поддержки при организации физкультурно-спортивных занятий с подростком с интеллектуальными нарушениями;
- оценки уровня двигательной активности подростка с интеллектуальными нарушениями;
- понимания особенностей физического развития и состояния здоровья детей с интеллектуальными нарушениями.

Результаты анкетирования были сопоставлены с результатами анализа выписок из медицинских карт испытуемых подростков.

Анкетирование законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями показало следующую картину:

– На вопрос: «Какова группа здоровья Вашего ребенка?», до начала педагогического эксперимента смогли ответить 15 человек из 24 опрошенных, из них: двое указали I группу здоровья; четверо – II группу здоровья и 9 человек ответили, что их ребенок имеет статус инвалида. Данные ответы говорят о низком уровне компетентности родителей в отношении здоровья своих детей, так как, по данным, полученным в результате изучения выписок из медицинских карт исследуемых подростков с интеллектуальными нарушениями, было выявлено, что статус «инвалид с детства» имеют 14 из 24 участников педагогического эксперимента, III группу здоровья (которую не указал никто из законных представителей, принявших участие в

анкетировании) имеют 7 подростков, II группу здоровья имеют трое, I группы здоровья нет ни у кого из исследуемых. Результаты анкетирования законных представителей по окончании педагогического эксперимента позволили сделать вывод о повышении уровня компетентности родителей в отношении здоровья своих детей, так как на вопрос смогли ответить 100% законных представителей, и их ответы полностью совпали с данными выписок из медицинских карт испытуемых подростков с интеллектуальными нарушениями.

– По данным анализа медицинских карт подростков с интеллектуальными нарушениями, лишь у четверых из 24 исследуемых не было выявлено нарушений осанки, однако результаты опроса родителей дали противоположный результат: только четверо законных представителей ответили, что у их детей есть нарушения опорно-двигательного аппарата. Остальные 20 опрошенных считают, что их дети соматически здоровы. Проведенные в процессе педагогического эксперимента беседы, индивидуальные консультации и практические занятия повысили уровень компетентности родителей в отношении здоровья своих детей, что подтверждено результатами опроса: 18 из 24 опрошенных подтвердили наличие у подростков нарушений опорно-двигательного аппарата.

– На вопрос «Каким способом ребенок добирается до школы?», 10 из 24 опрошенных ответили «пешком», еще 10 добираются на общественном транспорте, четверых привозят в школу на машине. Средства индивидуальной мобильности не использует никто. После завершения педагогического эксперимента добираться пешком стали 12 из 24 опрошенных.

– Дорога до школы у 6 из 24 подростков с интеллектуальными нарушениями занимает более часа; четверо тратят на дорогу от 30 до 60 минут; 5 человек добираются до школы за 15–30 минут; пятеро – за 5–15 минут и четверо тратят на дорогу до школы менее 5 минут. Результат анкетирования по окончании педагогического эксперимента в данном случае остался неизменным, в связи с тем, что дистанция от дома испытуемых до школы осталась прежней.

– На начало педагогического эксперимента занятия физкультурно-спортивной направленности в неучебное время посещали 12 подростков с интеллектуальными нарушениями. Из них 6 человек занимались в школьном спортивном клубе, четверо посещали занятия лечебной физической культурой и двое занимались в спортивных секциях. После окончания педагогического эксперимента посещать занятия физкультурно-спортивной направленности стали 20 подростков: 11 человек – в школьном спортивном клубе; 5 человек – занятия лечебной физической культурой; 4 человека стали заниматься в спортивных секциях вне школы. Количество подростков с интеллектуальными нарушениями, не посещающих никакие занятия, снизилось до 4 человек.

– Предположение о том, что большинство подростков с интеллектуальными нарушениями испытывает дефицит двигательной активности, подтверждает тот факт, что только 8 из 24 опрошенных до начала педагогического эксперимента посещали физкультурные занятия после школы еженедельно (2 человека – 1 раз в неделю, четверо – 2–3 раза в неделю и двое – более 3 раз в неделю); 8 занимались

нерегулярно, от случая к случаю, и 8 не занимались вне учебных занятий. По окончании педагогического эксперимента двигательная активность подростков с интеллектуальными нарушениями значительно возросла: 13 из 24 опрошенных стали посещать физкультурные занятия после школы еженедельно (4 человека – 1 раз в неделю, пятеро – 2–3 раза в неделю и четверо – более 3 раз в неделю); 7 стали заниматься нерегулярно, от случая к случаю.

– Средняя продолжительность физкультурно-спортивной деятельности у подростков с интеллектуальными нарушениями до начала педагогического эксперимента, по результатам анкетирования законных представителей, составляла менее часа и, как правило, ограничивалась уроками адаптивной физической культуры в школе. По окончании педагогического эксперимента время занятий возросло до 60–80 минут.

– Все законные представители подростков с интеллектуальными нарушениями, принявшие участие в опросе, перед началом педагогического эксперимента подтвердили, что дети регулярно гуляют (14 из 24 самостоятельно либо с друзьями и 10 – с членами семьи). При этом в большинстве случаев частота прогулок составляла более 3 раз в неделю: 8 из 24 подростков гуляли каждый день, 9 – более 3 раз в неделю и 7 – менее 3 раз в неделю. У 10 из 24 исследуемых прогулки длились до часа, у 14 – более часа. По окончании педагогического эксперимента результаты опроса показали, что подростки с интеллектуальными нарушениями стали чаще гулять с семьей, также возросла частота и продолжительность прогулок.

– По результатам анкетирования до начала педагогического эксперимента 18 из 24 родителей периодически посещали с детьми культурно-массовые мероприятия. После педагогического эксперимента посещать культурно-массовые мероприятия со своими детьми стали 20 из 24 опрошенных законных представителей.

– На вопрос «Считаете ли Вы достаточным уровень двигательной активности вашего ребенка?» до начала педагогического эксперимента 10 человек ответили утвердительно, 11 признали уровень двигательной активности подростков недостаточным и 3 затруднились ответить. По окончании педагогического эксперимента 14 человек признали уровень двигательной активности подростков недостаточным.

– Только 6 из 24 опрошенных перед началом педагогического эксперимента законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями обращались ранее за консультациями к специалистам, работающим в сфере физической культуры. Так как вопрос касался получения консультативной помощи до педагогического эксперимента, ответы законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями на него остались прежними после педагогического эксперимента.

– На вопрос: «Влияет ли положительно совершенствование двигательной сферы на познавательную деятельность подростков с интеллектуальными нарушениями?» – до начала педагогического эксперимента положительно ответили 16 человек, 6 человек столкнулись с трудностями при ответе, двое ответили отрицательно. После окончания педагогического эксперимента положительный ответ дали 22 человека, а двое не смогли дать однозначного ответа.

– Несмотря на то, что в помощи в организации совместной физкультурно-

спортивной деятельности со своими детьми, по результатам анкетирования до педагогического эксперимента, нуждались только 7 человек из 24, а в консультации специалиста адаптивной физической культуры – всего 5, 19 человек выразили желание получать индивидуальные консультации специалиста адаптивной физической культуры, посещать тематические семинары, совместные с детьми практические занятия и групповые практические занятия. По окончании педагогического эксперимента потребность в помощи в организации совместной физкультурно-спортивной деятельности со своими детьми стали ощущать 16 из 24 опрошенных, при этом все опрошенные выразили желание получать индивидуальные консультации специалиста адаптивной физической культуры, посещать тематические семинары, совместные с детьми практические занятия и групповые практические занятия.

– До начала педагогического эксперимента 13 из 24 законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями считали, что их детям нравится посещать школу, еще 11 – что нравится, но не всегда. Негативного отношения подростков к образовательному учреждению не отметил никто. Также большинство законных представителей (19 из 24) отметили, что их детям нравится учиться. После окончания педагогического эксперимента 15 из 24 законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями отметили, что их детям нравится посещать школу.

– По результатам опроса до начала педагогического эксперимента, по мнению законных представителей, практически не испытывали трудностей в обучении 13 из 24 подростков. При этом только двое тратили на выполнение домашнего задания более 2 часов в день, а у 16 подростков из 24 домашняя работа занимала менее часа. Успеваемость всех опрошенных – на уровне «хорошо – отлично» и «хорошо – удовлетворительно». После окончания педагогического эксперимента эти показатели незначительно выросли.

Опираясь на ответы законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями, полученные в результате анкетирования, была предложена следующая классификация опрошенных в зависимости от их отношения к двигательной активности:

– Контактные активные: признают важность двигательной активности для здоровья, развития и социализации подростка с интеллектуальными нарушениями; регулярно практикуют совместные виды активного отдыха; уделяют внимание физическому развитию ребенка; идут на контакт со специалистом АФК, часто выступают инициаторами общения со специалистом АФК.

– Контактные пассивные: также признают важность двигательной активности для здоровья, развития и социализации подростка с интеллектуальными нарушениями; периодически практикуют совместные виды активного отдыха; уделяют внимание физическому развитию ребенка эпизодически; идут на контакт со специалистом АФК, но инициативы в общении со специалистом АФК не проявляют.

– Пассивные нейтральные: не задумываются о роли двигательной активности в жизни подростка с интеллектуальными нарушениями; совместные виды активного отдыха не практикуют, но не препятствуют инициативам подростка и специалиста АФК.

– Пассивные негативно настроенные: отрицают важность двигательной активности для здоровья, развития и социализации подростка с интеллектуальными нарушениями; не практикуют совместные виды активного отдыха, но не препятствуют инициативам подростка; не уделяют внимание физическому развитию ребенка; не идут на контакт со специалистом АФК.

– Активные негативно настроенные: являются противниками двигательной активности подростков с интеллектуальными нарушениями, к специалисту АФК настроены негативно.

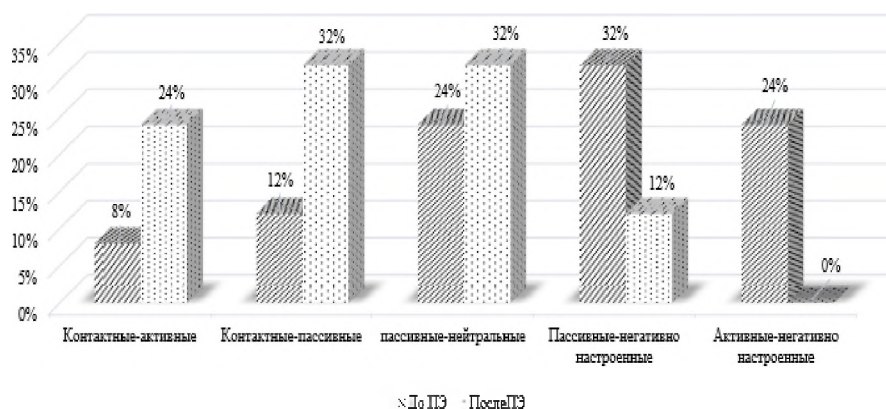


Рисунок 1 – Динамика отношения законных представителей к двигательной активности подростков с интеллектуальными нарушениями до и после педагогического эксперимента (ПЭ) (n=24)

Представленная выше гистограмма (рис. 1) отображает следующее: до начала педагогического эксперимента большинство опрошенных законных представителей (56%) настроены негативно, что выражается в нежелании содействовать повышению уровня двигательной активности подростков с интеллектуальными нарушениями, отрицании пользы двигательной активности для здоровья и развития ребенка, низком уровне компетентности в вопросах здоровья ребенка (незнание его группы здоровья); 24% опрошенных настроены нейтрально; 20% опрошенных законных представителей признают важность двигательной активности для здоровья и развития подростка с интеллектуальными нарушениями, регулярно или эпизодически практикуют совместную физкультурно-спортивную рекреационную деятельность, идут на контакт со специалистом АФК.

После окончания педагогического эксперимента, в процессе которого проводились занятия по разработанной АКДОП, беседы, индивидуальные консультации, выступления на родительских собраниях, количество законных представителей, настроенных негативно по отношению к двигательной активности подростков с интеллектуальными нарушениями, сократилось на 44%; количество настроенных нейтрально выросло на 8%; количество опрошенных законных представителей, признающих важность двигательной активности для здоровья и развития подростков с интеллектуальными нарушениями, возросло почти в три раза: с 20% до 56%.

ВЫВОДЫ. Эффективность разработанной программы «Семейный волейбол» была подтверждена результатами анкетирования законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями, которое показало, что:

- оценка законными представителями состояния здоровья и уровня двигательной активности подростков с интеллектуальными нарушениями стала более объективной;

- возросло понимание законными представителями подростков с интеллектуальными нарушениями важности совместной физкультурно-спортивной деятельности и ее грамотной организации;

- у большинства законных представителей подростков с интеллектуальными нарушениями сформировалось позитивное отношение к физкультурно-спортивной деятельности в целом и двигательной активности их детей.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Евсеев С. П. Адаптивный спорт: спорт лиц с интеллектуальными нарушениями. Москва : Министерство спорта Российской Федерации, 2021. 43 с. EDN: OWRNXW.
2. Курникова М. В. Социальное самочувствие семьи с ребёнком-инвалидом в пространстве физической культуры и спорта : автореферат диссертации на соискание учёной степени доктора социологических наук : специальность 22.00.04 Социальная структура, социальные институты и процессы. Нижний Новгород, 2022. 39 с.
3. Шелехов А. А., Евсеева О. Э. Организация работы с родителями, как фактор повышения объёма двигательной
4. активности детей с нарушением интеллекта // Ученые записки университета Лесгафта. 2017. № 8 (150). С. 122–127. EDN: ZELCWF.

REFERENCES

1. Evseev S. P. (2021), "Adaptive Sports: Sports for Persons with Intellectual Disabilities", Moscow, Ministry of Sports of the Russian Federation, 43 p.
2. Kurnikova M. V. (2022), "Social Well-Being of a Family with a Disabled Child in the Space of Physical Culture and Sports", Abstract of a Dissertation for the Degree of Doctor of Sociological Sciences, Speciality 22.00.04 Social Structure, Social Institutions, and Processes, Nizhny Novgorod, 39 p.
3. Shelekhov A. A., Evseeva O. E. (2017), "Organization of work with parents as a factor in increasing the amount of physical activity of children with intellectual disabilities", *Uchenye Zapiski Universiteta Lesgafta*, No. 8 (150), pp. 122–127.

Информация об авторах:

Волиневская И.Г., учитель адаптивной физической культуры, ORCID: 0009-0009-6491-5780, SPIN-код 2915-5363.

Евсеева О.Э., директор Института адаптивной физической культуры, ORCID: 0000-0002-2311-572X, SPIN-код 3397-8361.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Поступила в редакцию 28.07.2025.

Принята к публикации 29.09.2025.