

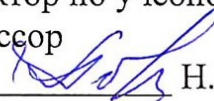
**Негосударственное аккредитованное некоммерческое
Частное образовательное учреждение высшего образования
«АКАДЕМИЯ МАРКЕТИНГА И СОЦИАЛЬНО-ИНФОРМАЦИОННЫХ
ТЕХНОЛОГИЙ – ИМСИТ»
(г. Краснодар)**

Кафедра технологий сервиса и деловых коммуникаций



УТВЕРЖДАЮ

Председатель НМС,
проректор по учебной работе,
профессор

 Н.Н. Павелко

16 апреля 2018г.

**Б1.Б.28.02
АДАПТИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И СПОРТ**

рабочая программа дисциплины для студентов, обучающихся по
направлению подготовки

09.03.04 Программная инженерия

Направленность (профиль) программы: «Информационно-вычислительные
системы»

Квалификация (степень выпускника) бакалавр

**г. Краснодар
2018**

Рабочая программа составлена с учётом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 09.03.04 Программная инженерия (уровень бакалавриата), утверждённого приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.03.2015 г. № 229

Составители



к.и.н., доцент А.И. Усенко



к.п.н., доцент А.Г. Харьковская

Согласовано:

Проректор по качеству, доцент



К.В. Писаренко

Рецензенты:

Левченко В.И., к.т.н., доцент, доцент кафедры автоматизации производственных процессов КубГТУ

Суриков А.И., директор ООО «1С-КОНСОЛЬ»

Рабочая программа рассмотрена и рекомендована на заседании кафедры технологий сервиса и деловых коммуникаций от 19.03.2018 г., протокол №8

Зав. кафедрой ТСиДК, к.и.н., доцент



Н.И. Севрюгина

Рабочая программа утверждена на заседании Научно-методического совета Академии от 16.04.2018 г., протокол №8.

1. ЦЕЛИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель курса: изучение теоретических основ, методики, истории становления и развития АФК.

Основные задачи курса:

1. изучение научно-практических основ дисциплины;
2. формирование понятийного аппарата («физическая культура», «адаптивная физическая культура», «реабилитация», «адаптивный спорт» и т.п.);
3. изучение закономерностей обучения двигательным действиям и развития физических способностей в АФК;
4. освоение методов педагогического и врачебно-медицинского контроля за занимающимися АФК и адаптивным спортом.

2 МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ООП

Дисциплина относится к обязательным дисциплинам базовой части профессионального цикла. Для освоения дисциплины используются знания, полученные в ходе изучения дисциплин «Физическая реабилитация», «Частные методики адаптивной физической культуры», «Физиология человека». Для изучения данной дисциплины необходимы знания, умения и компетенции, полученные студентами при изучении таких дисциплин как: анатомия человека, физиология человека. Дисциплины, способствующие формированию единого интегрального знания: ЛФК, «Частные методики адаптивной физической культуры», «Физическая реабилитация».

3 ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

ОК – 7 способностью к самоорганизации и самообразованию

ОК- 8 способностью использовать методы и средства физической культуры для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности

В результате освоения дисциплины студент должен знать:

1. основные понятия (терминологию) АФК;
2. средства и методы АФК;
3. способы организации занятий физическими упражнениями при различных нарушениях функций организма;
4. показания и противопоказания к проведению занятий по АФК;
5. закономерности обучения двигательным действиям и развитие физических способностей в АФК.

уметь:

1. практически применять наиболее эффективные методики АФК;
2. анализировать индивидуальные программы реабилитации и получать исходные данные физической подготовленности занимающихся;
3. комплектовать группы для занятий с учётом основного дефекта и психофизиологического состояния занимающихся;

4. планировать, проводить уроки и другие формы физкультурно-спортивной деятельности в специальных учреждениях с учетом особенностей, типичных для данной нозологической группы;
5. осуществлять поэтапный педагогический контроль и на его основе коррекцию этого процесса;
6. ориентироваться в специальной литературе при самостоятельной подготовке рефератов, докладов, курсовых работ;
7. проводить отбор и спортивную ориентацию наиболее перспективных для дальнейшего спортивного совершенствования занимающихся;

владеть:

1. анализом и обобщением результатов работы, вносить предложения по её совершенствованию.

4 ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ УЧЕБНОЙ РАБОТЫ

Объем дисциплины и виды учебной работы представлены в таблице 2.

Таблица 2

Состав и объем дисциплины

Виды учебной работы	Объем, часов	
	Очная	
Контактная работа в том числе:		
— аудиторная по видам учебных занятий	328	
— лекции	-	
— практические (лабораторные)	328	
— учебно-тренировочные занятия	-	
— зачет	-	
— экзамен	-	
— защита курсовых работ (проектов)	-	
Самостоятельная работа в том числе:		
— курсовая работа (проект)	-	
— прочие виды самостоя- тельной работы	-	
Итого по дисциплине	328	

5 СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

5.1 СОДЕРЖАНИЕ РАЗДЕЛОВ ДИСЦИПЛИНЫ

Темы и их краткое содержание

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание
Модуль №1		
Ведение в предмет.		
<i>Содержание лекций</i>		
1.1.	Ведение в предмет (4 ч)	Введение в специальность. Основные понятия и термины адаптивной физической культуры.
1.2.	История АФК (6 ч)	Отечественная и зарубежная история АФК Развитие АФК среди лиц с поражением ОДА. История АФК у лиц с поражением слуха. История адаптивного физического воспитания и адаптивного спорта для лиц с поражением зрения. История адаптивного физического воспитания для лиц с нарушением интеллекта. Специальное олимпийское движение.
	<i>час</i>	<i>Форма контроля</i>
		<i>Темы практических/семинарских занятий</i>
1.1	1ч. Доклады, составление дневника-самоконтроля	Самоконтроль. Дневник самоконтроля.
1.2.	2 ч. Разбор конкретных ситуаций, план-конспект	Разработка плана – конспекта урока (тренировочного занятия) для детей (лиц) с ограниченными возможностями здоровья.
Модуль 2. Основы адаптивной физической культуры		
2.1	2.1 Предмет, цель, задачи АФК 6 ч.	Предмет, цель, задачи АФК. Понятия «культура», «физическая культура», «адаптивная физическая культура»; «образ жизни», «здоровый образ жизни», «естественные факторы внешней среды»; «аксиологические концепции жизни человека и инвалида» -сходство и различия; «реабилитация», «социализация», «социальная интеграция» и др. Предмет, цель, задачи, содержание адаптивной физической культуры. Коррекционные, компенсаторные, профилактические задачи - главная группа задач в адаптивной физической культуре. Оздоровительные, образовательные, воспитательные задачи - традиционные задачи физической культуры, их адаптация к проблемам лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Роль и место адаптивной физической культуры в комплексной реабилитации и социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.

		<p>физической культуры - естественные и социальные потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (инвалидов), обеспечивающие его готовность к реализации нормативного для данных общественноисторических условий образа жизни. Адаптивное физическое воспитание - как вид адаптивной физической культуры, способный удовлетворить потребность личности в реализации трудовой и бытовой деятельности, за счёт формирования у людей с отклонениями в состоянии здоровья комплекса специальных знаний, жизненно и профессионально необходимых двигательных умений и навыков; развития широкого круга основных физических и специальных качеств, повышение функциональных возможностей различных органов и систем; становления, сохранения и использования оставшихся в наличии телесно-двигательных качеств инвалида. Адаптивная двигательная рекреация как вид адаптивной физической культуры, способный удовлетворить потребность личности в отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности за счёт формирования у лиц с отклонениями в состоянии здоровья мировоззрения, философских взглядов гедонизма, освоения ими основных приёмов, способов, средств, методов рекреационной деятельности. Адаптивный спорт как вид адаптивной физической культуры, способный удовлетворить потребность личности в соревновательной и коммуникативной деятельности, в максимальной самореализации своих способностей, сопоставлении их со способностями других людей за счёт приобщения лиц с отклонениями в состоянии здоровья к спортивной культуре, освоения ими техники, тактики и других компонентов конкретного вида спорта. Адаптивная физическая реабилитация как вид адаптивной физической культуры, способный удовлетворить потребность человека с отклонениями в состоянии здоровья в восстановлении у него временно утраченных или нарушенных функций (помимо тех, которые утрачены или разрушены на длительный срок в связи с основным заболеванием, например, являющимся причиной инвалидности) за счёт освоения им естественных, экологически оправданных средств, стимулирующих скорейшее восстановление организма; обучения его умением использовать соответствующие комплексы упражнений, закалывающие и термические процедуры, и другие средства АФК. Креативные (художественно-музыкальные) телесно-ориентированные практики как виды, способные удовлетворить потребность лиц с отклонениями в состоянии здоровья в творческом саморазвитии, самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ (в том числе</p>
--	--	---

		<p>художественный), другие средства искусства за счёт освоения ими телесно-ориентированных техник сказкотерапии, игротерапии; формокоррекционной ритмопластики и др. Экстремальные виды</p>
--	--	---

		двигательной активности как виды, способные удовлетворить потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в риске, стремлении испытать себя в необычных, экстремальных условиях, объективно или субъективно опасных для здоровья (или жизни) за счёт освоения техники, тактики, средств обеспечения страховки и других компонентов экстремальных видов двигательной деятельности.
2.3.	2.3 Задачи и средства АФК.	<p>Задачи и средства АФК Отличия адаптивной физической культуры (АФК) от физической культуры, медицины, коррекционной педагогики, валеологии, гигиены и др. отраслей знания и практической деятельности; связь АФК с другими областями научных знаний. Декартова система координат как модель пространства научных проблем адаптивной физической культуры (первая ось - виды адаптивной физической культуры, вторая ось - виды заболевания (инвалидности), третья - возрастные периоды жизни человека). Формирование правового и информационного пространства адаптивной физической культуры в Российской Федерации как важнейшее условие обеспечения интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья в общество (предоставление гарантий и возможностей инвалидам, подготовка общества к принятию инвалидов как равноправных членов общества, обладающих самооценностью). Общепедагогические и другие средства и методы в АФК (вербальные, идеомоторные и психорегуляторные и психорегулирующие, наглядные, технические и др.).</p> <p>Средства коррекции основного дефекта, сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений: мышления, памяти, внимания, восприятия, воображения, речи, эмоционально-волевой сферы, зрения, слуха, соматических заболеваний и др.</p> <p>Средства коррекции двигательной сферы и основных, жизненно и профессионально важных двигательных действий: осанки, плоскостопия, телосложения; ходьбы, бега, прыжков, лазанья и перелазанья, метаний и мелкой моторики; расслабления, согласованности движений, ориентировки в пространстве и во времени; дифференцировки тактильных ощущений, устойчивости к вестибулярным раздражителям и др.</p>
	<i>час</i>	<i>Форма контроля</i>
		<i>Темы практических/семинарских занятий</i>

2.1.	2 ч.	Доклады, тестовые задания.	Тестирование силовых способностей в адаптивной физической культуре. Изучение скоростных способностей в адаптивной физической культуре. Методы тестирования выносливости. Методы тестирования координационных способностей.
2.2.	2 ч.	Разбор конкретных ситуаций, тестовые задания.	Применение психодиагностических методик в АФК.
2.3.	2ч.	Разбор конкретных ситуаций, посещение занятия по АФК	Педагогический анализ урока адаптивного физического воспитания.

2.4.	4 ч.	Разработка комплексов упражнений, разбор конкретных ситуаций	Разработка, обоснование и апробация индивидуального комплекса физических упражнений на основании предварительного изучения особенностей двигательного развития ребенка (с учётом нозологической группы).
-------------	------	--	--

Модуль №3 Содержание адаптивной физической культуры

3.1	Функции АФК 2 ч.		Педагогические функции АФК. Социальные функции АФК.
3.2.	Принципы АФК 2 ч.		Общеметодические принципы АФК. Специально-методические принципы АФК.
3.3.	Методы АФК 4 ч.		Методы формирования знаний. Методы обучения двигательным действиям. Методы развития физических качеств и способностей. Методы воспитания личности. Методы обучения двигательным действиям в адаптивной физической культуре и развития физических способностей (равномерный, переменный, повторный, интервальный, игровой, соревновательный, круговой). Комплексное применение методов адаптивной физической культуры.
3.4.	Формы АФК 6 ч.		Формы организации АФК: урочная, внеурочная, УТГ, физкультурминутки
	<i>час</i>	<i>Форма контроля</i>	<i>Темы практических/семинарских занятий</i>
	2	Разбор конкретных ситуаций, тестовые задания.	Анализ эмпирических данных, полученных студентами в процессе практических занятий на базе специальных (коррекционных) образовательных учреждений.
	2	Разбор конкретных ситуаций, тестовые задания.	Тестирование физической подготовленности учащихся специальных (коррекционных) образовательных учреждений.
	2	Разбор конкретных ситуаций, тестовые задания.	Обследование ученика школы для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, фиксация и обсуждение полученных результатов.
	4	Доклады, решение кейс-задач	Спортивно-медицинские классификации в адаптивном спорте. Теоретическое и практическое ознакомление с процедурой классификации.

4	Разбор конкретных ситуаций, составление и сметы конспекта мероприятия.	Участие в разработке и проведении спортивно-массового мероприятия для лиц с ограниченными возможностями здоровья.
Модуль №4 Практическое направление адаптивной физической культуры		
АФВ 2 ч.	<p>Содержание и особенности деятельности специалиста по адаптивной физической культуре.</p> <p>Адаптивное физическое воспитание лиц с отклонениями в состоянии здоровья с сохранным интеллектом.</p> <p>Адаптивное физическое воспитание лиц с отклонениями в интеллектуальном развитии.</p> <p>Главная цель адаптивного физического воспитания – максимально возможная коррекция основного дефекта путем применения средств и методов адаптивной физической культуры для подготовки инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья к жизни и</p>	

	<p>доступной профессиональной деятельности.</p> <p>Задачи адаптивного физического воспитания: 1) коррекция основного дефекта (сенсорных систем, интеллекта, речи, опорно-двигательного аппарата и др.). 2) коррекции сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений, обусловленных основным дефектом, с помощью физических упражнений и других немедикаментозных средств и методов; 3) компенсация утраченных или нарушенных функций лиц с отклонениями в состоянии здоровья; 4) профилактика сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений; 5) обучение жизненно и профессионально важным знаниям, умениям и навыкам, развитие и совершенствование физических и психических качеств и способностей и др.</p> <p>Адаптивное физическое воспитание в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях 8 видов. Характеристика структуры и содержания государственных и авторских программ по адаптивному физическому воспитанию.</p> <p>Адаптивное физическое воспитание в образовательных учреждениях, (дошкольных, школьных, средних и высших) с контингентом, отнесенным по состоянию здоровья к специальным медицинским группам.</p>	
Воспитание личности в процессе занятий АФК 2 ч.	<p>АФК в комплексной реабилитации и социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья.</p> <p>Воспитание личности в процессе занятий АФК.</p>	

	Обучение двигательным действиям в АФК 2ч.	Развитие физических способностей в АФК. Обучение двигательным действиям в АФК. Применение тренажёров в АФК. Физическая помощь и страховка в АФК (классификация). Формирование эталонной ориентировочной основы действия в АФК.
	4.4 Врачебный контроль в АФК 4 ч.	Врачебно-медицинский контроль в АФК. Педагогический контроль в АФК. Психодиагностические методики в АФК. Показания и противопоказания для занятий АФК. Содержание и особенности деятельности специалиста по адаптивной физической культуре. Спортивно-медицинские классификации инвалидов с различными поражениями. Спортивно-медицинская классификация инвалидампутантов. Спортивно-медицинская классификация инвалидов с травмами и заболеваниями спинного мозга. Спортивно-медицинская классификация для лиц с последствием ДЦП. Спортивно-медицинская классификация «Прочих» инвалидов. Спортивно-медицинская классификация в практике Специальной олимпиады. Классификация инвалидов: в зависимости от тяжести заболевания и ограниченности жизнеобеспечения (инвалиды I, II, и III группы); в зависимости от нозологических признаков (инвалида по зрению, слуху, с нарушениями речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта и др.). Типичные нарушения двигательной сферы лиц с
		отклонениями в состоянии здоровья.

Полное содержание разделов дисциплины:

1. Понятие об адаптивной физической культуре, история ее становления и развития Адаптивная физическая культура в системе высшего и среднего профессионального образования. Интеграция образовательных программ - современная тенденция в высшей и средней школе. Высшая школа: интеграция основной образовательной программы по адаптивной физической культуре с программами в области педагогики, медицины, коррекционной педагогики. Средняя школа: объединение программ по адаптивной физической культуре с программами по медицине, специальной педагогике, интеграция с программами высшего профессионального образования. Системы повышения квалификации и переподготовки кадров по адаптивной физической культуре.

2. Основные понятия и термины адаптивной физической культуры. Понятия «культура», «физическая культура», «адаптивная физическая культура»; «образ жизни», «здоровый образ жизни», «естественные факторы внешней среды»; «аксиологические концепции жизни человека и инвалида» -сходство и различия; «реабилитация», «социализация», «социальная интеграция» и др. Предмет, цель, задачи,

содержание адаптивной физической культуры. Коррекционные, компенсаторные, профилактические задачи - главная группа задач в адаптивной физической культуре. Оздоровительные, образовательные, воспитательные задачи - традиционные задачи физической культуры, их адаптация к проблемам лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Роль и место адаптивной физической культуры в комплексной реабилитации и социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов.

3. Общие особенности реализации принципов физического воспитания в адаптивной физической культуре. Отличия адаптивной физической культуры (АФК) от физической культуры, медицины, коррекционной педагогики, валеологии, гигиены и др. отраслей знания и практической деятельности; связь АФК с другими областями научных знаний. Декартова система координат как модель пространства научных проблем адаптивной физической культуры (первая ось - виды адаптивной физической культуры, вторая ось - виды заболевания (инвалидности), третья - возрастные периоды жизни человека). Формирование правового и информационного пространства адаптивной физической культуры в Российской Федерации как важнейшее условие обеспечения интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья в общество (предоставление гарантий и возможностей инвалидам, подготовка общества к принятию инвалидов как равноправных членов общества, обладающих самооценностью).

4 Особенности выбора средств, методов и форм построения занятий. Критерий для выделения основных видов адаптивной физической культуры - естественные и социальные потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (инвалидов), обеспечивающие его готовность к реализации нормативного для данных общественно-исторических условий образа жизни. Адаптивное физическое воспитание - как вид адаптивной физической культуры, способный удовлетворить потребность личности в реализации трудовой и бытовой деятельности, за счёт формирования у людей с отклонениями в состоянии здоровья комплекса специальных знаний, жизненно и профессионально необходимых двигательных умений и навыков; развития широкого круга основных физических и специальных качеств, повышение функциональных возможностей различных органов и систем; становления, сохранения и использования оставшихся в наличии телесно-двигательных качеств инвалида. Адаптивная двигательная рекреация как вид адаптивной физической культуры, способный удовлетворить потребность личности в отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности за счёт формирования у лиц с отклонениями в состоянии здоровья мировоззрения, философских взглядов гедонизма, освоения ими основных приёмов, способов, средств, методов рекреационной деятельности. Адаптивный спорт как вид адаптивной физической культуры, способный удовлетворить потребность личности в соревновательной и коммуникативной деятельности, в максимальной самореализации своих способностей, сопоставлении их со способностями других людей за счёт приобщения лиц с отклонениями в состоянии здоровья к спортивной культуре, освоения ими техники, тактики и других компонентов конкретного вида спорта. Адаптивная физическая реабилитация как вид адаптивной физической культуры, способный удовлетворить потребность человека с отклонениями в состоянии здоровья в восстановлении у него временно утраченных или нарушенных функций (помимо тех, которые утрачены или разрушены на длительный срок в связи с основным заболеванием, например, являющимся причиной инвалидности) за счёт освоения им естественных, экологически оправданных средств, стимулирующих скорейшее восстановление организма; обучения его умением использовать соответствующие комплексы упражнений, закаливающие и термические

процедуры, и другие средства АФК. Креативные (художественно-музыкальные) телесно-ориентированные практики как виды, способные удовлетворить потребность лиц с отклонениями в состоянии здоровья в творческом саморазвитии, самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ (в том числе художественный), другие средства искусства за счёт освоения ими телесноориентированных техник сказкотерапии, игротерапии; формокоррекционной ритмопластики и др. Экстремальные виды двигательной активности как виды, способные удовлетворить потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в риске, стремлении испытать себя в необычных, экстремальных условиях, объективно или субъективно опасных для здоровья (или жизни) за счёт освоения техники, тактики, средств обеспечения страховки и других компонентов экстремальных видов двигательной деятельности.

5. Специфика адаптивной физической культуры и спорта в выборе и составе средств, методов и форм построения занятий

. Классификация инвалидов: в зависимости от тяжести заболевания и ограниченности жизнеобеспечения (инвалиды I, II, и III группы); в зависимости от нозологических признаков (инвалида по зрению, слуху, с нарушениями речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта и др.). Типичные нарушения двигательной сферы лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

6. Организация физкультурного движения инвалидов Основной социальный закон функционирования и развития физической культуры (в том числе адаптивной) - её обусловленность экономическим и социально-политическим строем общества. Принципы, вытекающие из данного закона, - прикладность, всесторонность и оздоровительная направленность. Важнейшие дополнительные принципы, вытекающие из данного закона для адаптивной физической культуры, - социализирующе-реабилитационный характер, коррекционная, компенсаторная, профилактическая направленность. Анализ аксиологических концепций отношения общества к лицам с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов): «инвалидизма», социальной полезности инвалидов, личностно-ориентированной концепции. Роль адаптивной физической культуры в реализации данных аксиологических концепций в историческом контексте. Становление и развитие адаптивной физической культуры как продвижение по магистральному направлению - от лечебного к рекреативному и от него к спортивному видам физической культуры. Единство структурных элементов адаптивной физической культуры как единство прошлого, настоящего и будущего. Исторический взгляд на развитие адаптивной физической культуры в контексте главных социальных сторон жизни общества: труда, образования, игры, досуга. Становление отдельных видов адаптивной физической культуры у инвалидов различных нозологических групп.

7. Федерация физической культуры и спорта инвалидов. Характеристика основного социального закона функционирования и развития адаптивной физической культуры, принципов (прикладности, всесторонности, оздоровительной направленности; социализирующе-реабилитационного характера, корректирующей, компенсаторной и профилактической направленности), аксиологических концепций отношения общества к инвалидам в нашей стране. Магистральное направление развития адаптивной физической культуры в России. Исторический анализ развития адаптивной физической культуры в образовании, игровой и досуговой деятельности инвалидов, как средства профессиональной реабилитации в нашей стране. Развитие

отдельных видов адаптивной физической культуры у инвалидов различных нозологических групп в нашей стране.

8. **Паралимпийский комитет России** Участие российских спортсменов-инвалидов различных нозологических групп в международных соревнованиях. Наиболее значимые результаты. Спортсмены-инвалиды России в соревнованиях Параолимпийского и Специального Олимпийского движений, в Олимпийских Играх глухих. Взаимосвязь организационно-правовых основ адаптивного спорта и результатов спортсменов-инвалидов на примере их Параолимпийских Игр (Сидней, 2000, Австралия, Афины, 2004, Греция). Результаты выступления спортсменов в Сиднее и в Афинах.

9. **Специальный олимпийский комитет.** Государственные органы управления физической культурой (включая адаптивную физическую культуру) и их взаимодействие с государственными органами управления образованием, здравоохранением, социальной защиты инвалидов и других госструктур, занимающихся проблемами данной категории населения в нашей стране и за рубежом. Социальные программы (медико-социальные, образовательные, материально-технического обеспечения, комплексные) регионального и федерального уровней - как магистральный путь развития и совершенствования инфраструктуры комплексной реабилитации и социальной интеграции инвалидов (лиц с отклонениями в состоянии здоровья). Включение мероприятий по развитию адаптивной физической культуры в эти программы - важнейший путь получения финансирования на данный вид социальной практики. Нормативно-правовые документы, регламентирующие физкультурно-оздоровительную и спортивную деятельность лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов). Общественные организации, занимающиеся проблемами инвалидов в нашей стране (ВОЙ, ВОГ, ВОС, их региональные представительства), в том числе, проблемами адаптивной физической культуры. Международные общественные организации, занимающиеся проблемами адаптивной физической культуры (образованием, научно-исследовательской деятельностью, спортом, рекреацией).

10. **Организация деятельности первичных физкультурно-спортивных организаций инвалидов (ФОК)**

. Виды специальных (коррекционных) образовательных учреждений. Специальные (коррекционные) образовательные учреждения системы образования и системы социального обеспечения и организация в них адаптивного физического воспитания. Высшие учебные заведения для инвалидов в ведении Министерства образования Российской Федерации. Адаптивная физическая культура - важнейший компонент содержания высшего профессионального образования инвалидов и её организация в вузе (работа кафедры АФК, адаптивно-спортивного клуба и др.). Организация адаптивного физического воспитания в домах ребёнка, находящихся в ведении государственных органов управления здравоохранением. Организация адаптивного физического воспитания лиц с отклонениями в состоянии здоровья в специальных (медицинских) группах в дошкольных, школьных, средних и высших профессиональных образовательных учреждениях. Организация АФВ в классах с контингентом детей с отклонениями в развитии, интегрированных в массовые школы.

11 **Организация центров спортивной реабилитации инвалидов.** Адаптивный спорт - социальный феномен, интегрирующий лечебное рекреационное и спортивное направления физической культуры. Государственные и общественные органы управления адаптивным спортом, координация их деятельности. Координация деятельности государственных

органов управления физической культурой, образованием, социальным обеспечением - важнейшее условие развития адаптивного спорта. Служба адаптивной физической культуры и спорта. Учреждения адаптивной физической культуры и спорта (детско-юношеские спортивные школы инвалидов) - основная государственная структура, организующая занятия адаптивным спортом. Организация врачебного контроля за занимающимися адаптивным спортом. Врачебно-физкультурные диспансеры и их взаимодействие с учреждениями адаптивной физической культуры и спорта. Организация процедуры спортивно-медицинской классификации инвалидов различных нозологических групп. Организация адаптивного спорта в мировом сообществе. Параолимпийское, Специальное Олимпийское и Олимпийское движение глухих - три основных направления развития адаптивного спорта. Общественные организации, занимающиеся управлением адаптивным спортом в России и за рубежом, в рамках выделенных основных направлений (Международный и Национальный Параолимпийские комитеты, «Спешиал Олимпикс Интернэшнл» и Специальная Олимпиада России и др.).

12. **Формы и методы совместной деятельности государственных и общественных организаций.** Организация адаптивной двигательной рекреации у лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов) в различные возрастные периоды жизни (дошкольном, школьном, молодёжном, зрелом, пожилым). Организованные (в специальных образовательных учреждениях, в общественных организациях и т.п.) и самостоятельные занятия адаптивной двигательной рекреации. Интеграция лиц с отклонениями в состоянии здоровья и здоровых людей в процессе рекреационных занятий. Организация летних и зимних оздоровительных лагерей для инвалидов и здоровых сверстников, их интеграция в этот период. Роль общественных организаций родителей детей-инвалидов. Пример ГАООРДИ. г. Санкт-Петербурга в организации летнего и зимнего отдыха детей-инвалидов.

13. **Организация физкультурно-спортивной работы в различных звеньях физкультурного движения инвалидов (дошкольные и школьные специальные учреждения ,на промышленных предприятиях, по месту жительства и т.д.)** Организация физической реабилитации (ЛФК и физических методов лечения) в стационарных лечебных учреждениях. Лечебная физическая культура в амбулаторных учреждениях. ЛФК в системе специального (коррекционного) образования. ЛФК — как неперемное условие нормального жизнеобеспечения инвалидов с поражениями опорнодвигательного аппарата. ЛФК - первая ступень на пути к адаптивному спорту, комплексной реабилитации и социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья и, особенно, инвалидов.

14. **Организационные формы и источники финансирования**

Роль и место адаптивной физической культуры в образе жизни лиц с отклонениями в состоянии здоровья, представляющем собой реально существующие, устоявшиеся и типичные для конкретных общественно-исторических условий формы индивидуальной и групповой жизнедеятельности людей, характеризующие особенности их поведения, общения и склада мышления применительно к основным сферам социальной практики. Формирование здорового образа жизни у лиц с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалидов, с опорой на терминальные (конечные) цели индивидуального существования (ценностные ориентации). Адаптивная физическая культура - как важное направление социальной практики в «борьбе» с психическими комплексами неполноценности лиц с отклонениями в состоянии здоровья, такими как: чувства

эмоциональной обиды, отчужденности, повышенной тревоги, пассивности, потерянной уверенности в себе или, наоборот — эгоцентризма, агрессивности и т.п.

15. **Адаптивная физическая культура в социальной интеграции лиц с отклонениями в состоянии здоровья.** Социальная интеграция инвалидов как составляющая часть общего процесса социальной интеграции - процесса установления оптимальных связей между социальными институтами, группами, эшелонами власти и управления. Социальная интеграция инвалидов - двусторонний процесс, предполагающий взаимное сближение, встречное движение двух социальных субъектов - инвалидов, стремящихся к включению в общество здоровых людей, и самих этих людей, которые должны создать благоприятные условия для такого включения. Основные фундаментальные теории социализации (ролевая, критическая, теория коммуникации и др.). Адаптивная физическая культура и социализация личности человека с отклонениями в состоянии здоровья. АФК как путь адаптации человека к общественным нормам, ролям, функциям и т.п., и способ «завоевания» конкретного социального пространства.
16. **Воспитание личности средствами и методами адаптивной физической культуры.** Реализация принципов воспитания личности в процессе адаптивной физической культуры (принцип общественно-ценной целевой направленности; принцип связи содержания и организации воспитательного процесса с жизнью, трудом, досугом; принцип единства требований со стороны всех, участвующих в воспитании; принцип комплексного подхода и формированию личности; принцип воспитания в коллективе и через коллектив; принцип уважения к личности в сочетании с требовательностью; принцип опоры на положительное; принцип дифференцированного подхода). Методы формирования нравственного сознания и практического приучения (наглядный пример, методы убеждения; одобрения, похвала и осуждение, порицание, неодобрение; поощрение и наказание). Умственное (интеллектуальное), нравственное, эстетическое, трудовое, волевое, экологическое и другие виды воспитания в процессе занятий адаптивной физической культурой. Взаимодействие специалиста по адаптивной физической культуре с учителями (преподавателями) по другим учебным дисциплинам, врачами и психологами образовательных учреждений. Воспитание самостоятельности и независимости.
17. **Опорные концепции методологии адаптивной физической культуры.** Общебиологические закономерности жизнедеятельности человека: целостность организма, структура и функция, реактивность организма, причинно-следственная связь, адаптация организма, компенсация - как адаптационная реакция организма, движение - основа жизнедеятельности. Взаимосвязь биологического и социального, телесного и психического. Антропологические (человеческие) потребности: позитивнопраксеологические (познание и деятельность) и социальные (потребности общения, чувство справедливости, сострадания и милосердия). Две группы методов самовоспитания для реализации социальной интеграции и самоактуализации: 1. Самосознание, самоощущение, самонаблюдение, самоанализ, самооценка; 2. Самопобуждение, самопроектирование, самообразование, самосовершенствование, самоорганизация, самоубеждение, самовнушение, самопринуждение, самоконтроль. Гуманистическая психология - методологическая основа адаптивной физической культуры. Основные положения гуманистической психологии в контексте практической деятельности в области адаптивной физической культуры (человек принципиально неделимое и целостное единство; каждый человек уникален; человек

- существо свободное, ибо он сам выбирает пути в жизни и способы отношения к происходящему с ним; в основе природы человека лежит добро, одно из основных его стремлений - стремление к постоянному развитию, к реализации своих глубинных смыслов и возможностей и др.).

18. **Функции адаптивной физической культуры.** Адаптивная физическая культура как многосложное функциональное явление и ее влияние на различные стороны жизни всего общества и каждого человека, имеющего физические, интеллектуальные, сенсорные и другие стойкие дефекты. Группа педагогических функций, характеризующих процесс применения физических упражнений для лиц с отклонениями в состоянии здоровья в основных видах адаптивной физической культуры - адаптивном физическом воспитании, адаптивном спорте, адаптивной двигательной рекреации, физической реабилитации. Характеристика важнейших педагогических функций: учебно-познавательной, развивающей коррекционной, профессионально-подготовительной, воспитательной, компенсаторной, рекреативно-оздоровительной, соревновательной, гедонистической, оздоровительно-восстановительной, ценностно-ориентационной, творческой, лечебно-восстановительной, профилактической, самореабилитационной, функции самовоспитания. Группа социальных функций адаптивной физической культуры, характеризующих ее влияние на другие социальные явления и процессы окружающей жизни, ее взаимоотношения с другими социальными институтами и феноменами. Характеристика важнейших социальных функций: социализирующей, коммуникативной, интегративной, гуманистической, зрелищной, эстетической, престижной и др.
19. **Принципы адаптивной физической культуры.** Принципы (основные установочные положения) адаптивной физической культуры в деятельности специалиста в данной сфере социальной практики. Три основных группы принципов адаптивной физической культуры: социальные, общеметодические и специальнометодические. Социальные принципы: гуманистической направленности, социализации, непрерывности физкультурного образования, интеграции, приоритетной роли микросоциума - их характеристика. Общеметодические принципы: научности, сознательности и активности, наглядности, доступности, систематичности, прочности - особенности применения в адаптивной физической культуре. Специальнометодические принципы: диагностирования, дифференциации и индивидуализации, коррекционно-развивающей направленности, компенсаторной направленности, учета возрастных особенностей, профилактической направленности, адекватности, оптимальности и вариативности - основные принципы в работе с лицами имеющими отклонения в состоянии здоровья и (или) инвалидность.
20. **Задачи и средства адаптивной физической культуры.** Главная группа задач адаптивной физической культуры — коррекционные, компенсаторные и профилактические. Задачи коррекции основного дефекта (сенсорных систем, опорнодвигательного аппарата, речи, интеллекта, соматических функциональных систем и др.), сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений, обусловленных основным дефектом и сопутствующими заболеваниями. Задачи компенсации функций организма в случае невозможности коррекции основного дефекта, сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений. Задачи профилактики сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений при наличии тех или иных дефектов. Адаптация традиционной группы задач физической культуры -

образовательных, воспитательных, оздоровительных - для инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья различных нозологических групп. Физическое упражнение - основное средство адаптивной физической культуры. Классификация физических упражнений. Естественно-средовые и гигиенические факторы в адаптивной физической культуре. Общепедагогические и другие средства и методы в АФК (вербальные, идеомоторные и психорегулирующие, наглядные, технические и др.). Средства коррекции основного дефекта, сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений: мышления, памяти, внимания, восприятия, воображения речи, эмоционально-волевой сферы, зрения, слуха, соматических заболеваний и др. Средства коррекции двигательной сферы и основных, жизненно и профессионально важных двигательных действий: осанки, плоскостопия, телосложения; ходьбы, бега, прыжков, лазанья и перелезания, метаний и мелкой моторики; расслабления, согласованности движений, ориентировки в пространстве и во времени; дифференцировки усилий, пространства, времени; равновесия; быстроты реагирования на изменяющиеся условия, дифференцировки тактильных ощущений, устойчивости к вестибулярным раздражителям и др. Сюжетные и подвижные игры — важнейший компонент содержания адаптивной физической культуры. Классификация сюжетных и подвижных игр. Игры, интегрирующие двигательную активность и деятельность, характерную для других учебных дисциплин; с элементами математических представлений, с речевой деятельностью, с информацией об окружающем мире, с представлениями о частях тела, о направлениях движения. Телесно-ориентированные средства сказкотерапии, игротерапии, формо-коррекционной ритмопластики и др.

21. **Методы адаптивной физической культуры.** Метод - как способ, путь достижения поставленной цели; методический прием как вариант реализации метода в соответствии с конкретной задачей коррекции, компенсации, профилактики, обучения, воспитания, оздоровления-Методы АФК, используемые в комплексной реабилитации больных и инвалидов: лечебная гимнастика (суставная и силовая), массаж, коррекция положений, дозированная ходьба (терренкур), гидрореабилитация (гидроаэробика, игры в воде и др.), механотерапия, физические методы лечения (водолечение, теплолечение, светолечение, самомассаж, вибрационный массаж, баролечение и др.), психосоматическая саморегуляция и аутогенная тренировка, аудиовизуальная стимуляция (музыка, цвет, образ) и др. Методы социализации и оптимизации коммуникативной деятельности в адаптивной физической культуре: методы формирования эмпатии, языковой компетентности, толерантности к неоднозначности, ролевой дисциплины, познавательных способностей; методы заданий на выполнение определенных ролей и функций (в частности, функций арбитра, члена судейской коллегии, тренера, организатора соревнований, эксперта при проведении спортивно-медицинской классификации, разработчика правил соревнований с гандикапом (форой) и др.); игры с правилами (сюжетно-ролевые, игры-драматизации), упражнения подражательно-исполнительного и творческого характера, этюды, импровизации, моделирование и анализ заданных ситуаций (для совершенствования мимики, жестов, выразительности движений, пантомимики, чувства собственного достоинства, самоконтроля); методы сказкотерапии и др. Методы обучения двигательным действиям в адаптивной физической культуре (методы организации учебной деятельности, стимулирования, контроля и самоконтроля учебной деятельности). Методы развития физических качеств и

способностей (равномерный, переменный, повторный, интервальный, игровой, соревновательный, круговой). Комплексное применение методов адаптивной физической культуры.

22. **Обучение двигательным действиям в адаптивной физической культуре.**

Сходства и различия процессов обучения двигательным действиям в различных видах адаптивной физической культуры (адаптивном физическом воспитании, адаптивном спорте, адаптивной двигательной рекреации и физической реабилитации). Максимально возможное исключение ошибок из процесса освоения двигательных действий - главное требование к этому процессу в адаптивной физической культуре. Понятия «ошибки» и «допустимых отклонений». Основные теоретические концепции «безошибочного» обучения: теория поэтапного формирования умственных, перцептивных, двигательных действий и понятий (П.Я. Гальперин), концепция формирования образа в системе психической регуляции деятельности (Н.Д. Завалова, Б.Ф. Ломов, В.А. Пономаренко), понятие «чистого» перцептивного обучения при освоении исполнительской деятельности (Н.Д. Гордеева, В.П. Зинченко), концепция «искусственная управляющая среда» (И.П. Ратов), теория и методика формирования двигательных действий с заданным результатом (СП. Евсеев), средства и методы обучения, развития и восстановления человека, основанные на принудительном воздействии на звенья его тела. Классификация приемов физической помощи и страховки занимающихся. Традиционная (трехэтапная) структура процесса обучения (этап начального, этап углубленного разучивания, этап результативной отработки действия). Структуры процесса формирования двигательных действий с заданным результатом: этап формирования ориентировочной основы двигательного действия и сенсорно-перцептивного обучения; этап формирования нервно-мышечных координации и мышечных ощущений; этап развития физических качеств и способностей, необходимых для осуществления действия; этап формирования умений и навыков самоконтроля, предупреждения и коррекции ошибок; этап перехода к самостоятельному выполнению двигательных действий; этап совершенствования освоенного действия. Особенности формирования ориентировочной основы двигательного действия, сенсорноперцептивного обучения и других этапов процесса его освоения у инвалидов различных нозологических групп (с сенсорными нарушениями, с поражениями опорно-двигательного аппарата, с отклонениями в интеллектуальном развитии и др.). Роль и место тренажеров в процессе обучения двигательным действиям инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья. Классификация тренажеров, применяемых для обучения физическим упражнениям в адаптивной физической культуре.

23. **Развитие физических качеств и способностей у лиц с отклонениями в состоянии здоровья.**

Основные закономерности развития физических способностей (движение - ведущий фактор развития физических способностей, зависимость развития физических способностей от режима двигательной деятельности, этапность развития физических способностей, неравномерность и гетерохронность развития, обратимость показателей развития способностей, перенос физических способностей). Педагогические принципы развития физических способностей (принцип регулярности педагогических воздействий, принцип прогрессирующего и адаптационно-адекватной предельности в наращивании эффекта воздействий, принцип рационального сочетания и распределения во времени педагогических

воздействий, принцип соответствия педагогических воздействий возрастным особенностям занимающихся, принцип опережающих воздействий в развитии физических способностей, принцип соразмерности в развитии способностей) и их особенности в работе с инвалидами и лицами с отклонениями в состоянии здоровья. Две стратегические линии: 1) развития отстающих физических способностей («укрепления слабого звена»); 2) совершенствование наиболее сильных сторон моторики («навстречу природе»), их комплексное применение в адаптивной физической культуре. Физическая нагрузка («внешняя» и «внутренняя» ее стороны, объем и интенсивность) и отдых - как структурные основы развития и совершенствования индивидуальных физических способностей инвалида. Методы развития физических способностей. Развитие и совершенствование силовых, скоростных, скоростно-силовых, координационных способностей, выносливости, гибкости у инвалидов и лиц с нарушениями в развитии сенсорных систем, интеллекта, опорно-двигательного аппарата, речи, других органов и систем. Приоритетная роль игрового метода в коррекции двигательных нарушений.

24. Планирование и комплексный (медико-психолого-педагогический) контроль за состоянием занимающихся (всего 2 часа: 2 часа - семинарское занятие)

Индивидуальная программа реабилитации инвалида и рекомендации врача или государственной службы медико-социальной экспертизы - основная предпосылка перспективного, этапного и краткосрочного (текущего) планирования.

Особенности текущего, этапного и циклового педагогического контроля в адаптивной физической культуре. Медико-психологический контроль за занимающимися, осуществляемый внешними по отношению к педагогическому процессу организациями: государственной службой медико-социальной экспертизы, врачебно-физкультурными диспансерами, национальными и международными комиссиями по спортивной медицине классификации (в адаптивном спорте).

Таблица 4.1 Темы занятий с применением интерактивных технологий

Тема практических занятий	Интерактивные формы проведения занятий.	Трудоемкость (час)
Виды АФК	Ситуационные задачи, доклады, презентации	4
Обучение двигательным действиям в АФК	Проведение занятий перед студенческой группой, ситуационные задачи	4

5.2 РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ И ВИДЫ ЗАНЯТИЙ

Таблица 4

Разделы дисциплины, виды и трудоемкость занятий очная форма

Наименование	Аудиторные занятия (час)				СРС (час)
	Всего	лекции	Практические занятия	семинары	
Модуль №1					

Введение в предмет					
1.1 Введение в предмет	12	4	2		6
1.2 История АФК.	12	6	2		4
Модуль №2					
Основы адаптивной физической культуры					
2.1 Предмет, цель, задачи АФК.	18	6	4		6
2.2 Виды АФК	14	6	4		4
2.3 Задачи и средства АФК.	14	6	2		6
ИТОГО	108				
Модуль №3					
Содержание адаптивной физической культуры					
3.1 Функции АФК.	6	2	4		
3.2 Принципы АФК.	10	4	4		2
3.3 Методы АФК.	6	2	4		
3.4 Формы АФК	9	6	2		1
Модуль №4					
Практическое направление адаптивной физической культуры					
4.1 АФВ	2	2			
4.2 Воспитание личности в процессе занятий АФК	2	2			
4.3 Обучение двигательным действиям в АФК.	4	2			2
4.4 Врачебный контроль в АФК	4	4			
ИТОГО	328				

5.3 РАЗДЕЛЫ ДИСЦИПЛИНЫ И МЕЖДИСЦИПЛИНАРНЫЕ СВЯЗИ С ПОСЛЕДУЮЩИМИ ДИСЦИПЛИНАМИ

Таблица 5

Междисциплинарные связи

Наименование последующих дисциплин	№№ разделов данной дисциплины, необходимых для изучения последующих дисциплин *			
	1	2	3	4
Частные методики АФК	3	4	5	7
ЛФК	5	6	7	8
Физическая реабилитация	6	7	8	10

Примечание - * в ячейке указываются номера тем данного раздела

5.4 ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА И САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТОВ

Таблица 6

Виды и формы сдачи заданий для СРС

Вид, наименование и формы сдачи работы	Трудоемкое	Номера учебных недель семестра																		
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
Модуль №1																				
К/работа	11		+		+		+		+											
Тестирование	11			+		+														
Проведение практического занятия	11		+																	
Модуль №2																				
К/работа	11													+		+		+		
Тестирование	11														+		+		+	
Проведение практического занятия	11													+			+			
Модуль №3																				
К/работа	1		+		+		+													
Тестирование	1			+		+														
Проведение практического занятия	1		+		+															
Модуль №4																				
К/работа	1															+		+		
Тестирование	1														+		+		+	
Проведение практического занятия														+			+			

Примерный перечень вопросов к зачёту по курсу

1. Понятие АФК (предмет, цель, задачи, содержание).
2. Педагогические функции АФК.
3. Социальные функции АФК.
4. Социальные принципы АФК.
5. Общесметодические принципы АФК.
6. Специально-методические принципы АФК.
7. Средства АФК.
8. Виды АФК.
9. АФК в системе комплексной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья (включая инвалидов).
10. История развития АФК.
11. Развитие АФК среди лиц с поражением ОДА.
12. История АФК у лиц с поражением слуха.
13. История адаптивного физического воспитания и адаптивного спорта для лиц с поражением зрения.
14. История адаптивного физического воспитания для лиц с нарушением интеллекта.
15. Специальное олимпийское движение.
16. АФК как интегративная наука, учебная дисциплина и область социальной практики.
17. Содержание и особенности деятельности специалиста по адаптивной физической культуре.
18. Адаптивное физическое воспитание лиц с отклонениями в состоянии здоровья с сохранным интеллектом.
19. Адаптивное физическое воспитание лиц с отклонениями в интеллектуальном развитии.
20. Методы формирования знаний.
21. Методы обучения двигательным действиям.
22. Методы развития физических качеств и способностей.
23. Методы воспитания личности.
24. Формы организации АФК.
25. Обучение двигательным действиям в АФК.
26. Применение тренажёров в АФК.
27. Физическая помощь и страховка в АФК (классификация).
28. Формирование эталонной ориентировочной основы действия в АФК.
29. Закономерности развития физических способностей.
30. Принципы развития физических способностей.
31. Особенности развития силовых способностей.
32. Особенности развития скоростных способностей.
33. Особенности развития выносливости.
34. Особенности развития гибкости.
35. Особенности развития координационных способностей.
36. Особенности развития координационных способностей школьников с нарушениями речи, слуха, зрения, интеллекта.

37. Врачебно-медицинский контроль в АФК.
38. Педагогический контроль в АФК.
39. Психодиагностические методики в АФК.
40. Показания и противопоказания для занятий АФК.
41. Спортивно-медицинские классификации инвалидов с различными поражениями.
42. Спортивно-медицинская классификация инвалидов-ампутантов.
43. Спортивно-медицинская классификация инвалидов с травмами и заболеваниями спинного мозга.
44. Спортивно-медицинская классификация для лиц с последствием ДЦП.
45. Спортивно-медицинская классификация «Прочих» инвалидов.
46. Спортивно-медицинская классификация в практике Специальной олимпиады.

Пример теста для итогового контроля

1. Выбрать нужное определение "Физическая культура ":

А. Физическая культура - это вид культуры человека и общества, деятельность, социальные и индивидуально значимые результаты, которых направлены на создание всесторонне готовности человека к жизни, оптимизации его состояния здоровья и развития.

Б. Физическая культура - это процесс развития человека в результате деятельности, которой происходит совершенствование и гармонизации всех сторон и свойств индивида: физических, волевых, интеллектуальных, эмоциональных эстетических, этических и т. д. с помощью средства методов и способы физических упражнений, естественной среды и гигиенических факторов.

В. Физическая культура - это вид культуры человека и общества, результаты деятельности и социальной значимости которой направлены на создание физической готовности людей к жизни, а также на способность физического совершенствования, и на специфический процесс улучшения результата человеческой деятельности.

2. Выбрать правильный ответ " Адаптивная физическая культура":

А. Адаптивная физическая культура - это особый вид, и область, физической культуры человека и общества, проявляющиеся отклонениями в состоянии здоровья возможно до уровня инвалидности.

Б. Адаптивная физическая культура - это особый вид деятельности социальной и индивидуальной значимости физической культуры, для лиц с отклонениями в состоянии здоровья до уровня инвалидности, результаты которой направлены на создание условий всесторонней готовности человека к жизни.

В. Адаптивная физическая культура - это результат оптимизации, состояния и развития процессов человеческой деятельности, а также средства и способы совершенствования и гармонизации всех сторон и свойств индивида с отклонениями в состоянии здоровья: физического, интеллектуального, эмоционально-волевого, эстетического, этического и др., с помощью физических упражнений, естественно-средовых и гигиенических факторов.

3. Выбрать правильный ответ " Адаптивно физическая реабилитация".

А Адаптивно физическая реабилитация - это ограниченная часть культуры общества в основу, которой положена специфическое содержание, рационального использования человеком двигательной деятельности, в качестве фактора физической подготовки, оптимизации своего физического состояния развития.

Б. Адаптивно физическая реабилитация - это особый раздел реабилитационных мероприятий направленных на реализацию образа жизни лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов к нормальным условиям, раскрытию способностей методами и средствами физической культуры.

В. Адаптивная физическая реабилитация- это особый вид, и область, физической культуры человека и общества, направленная на устранение проявляющихся отклонении в состоянии здоровья и инвалидности.

4. Выбрать правильный ответ "Специальная физическая реабилитация"

А. Специально физическая реабилитация - это особый раздел реабилитационных мероприятий направленных на реализацию образа жизни лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов к нормальным условиям, раскрытию способностей методами и средствами физической культуры

Б. Специальная физическая реабилитация - это специфическая деятельность в области социальной политики, предполагающая повышение уровня социальной дееспособности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в сфере труда быта, культуры на основе комплексного применения медицинских, инженерных, психологических и педагогических технологий позволяющее реализоваться пациентам в условиях общественно-исторических условий жизни.

В. Специально физическая реабилитация - это результат оптимизации, состояния и развития процессов человеческой деятельности, а также средства и способы совершенствования и гармонизации всех сторон и свойств индивида с отклонениями в состоянии здоровья: физического, интеллектуального, эмоционально-волевого, эстетического, этического и др.. с помощью физических упражнений, естественнородовых и гигиенических факторов.

5. Какие факторы в большей мере способствуют социальной интеграции инвалидов:

А. Медицинские;

Б. Психологические;

В. Педагогические;

6. Какие факторы у лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов являются ведущими в понимании "здоровый образ жизни". А. Значение дефекта личности.

Б. Значимость природно-биологического дефекта. В. Значимость социальной востребованности.

7. Какие механизмы способствуют социальной интеграции инвалидов: А.

Естественные основы человеческой психологии.

Б. Механизм адаптации в современных социальных условий.

В. Открытие механизмов востребованности, и естественной основы человеческого существования.

8. Задачи реабилитации инвалидов включают:

- А. Восстановление бытовых возможностей больного; способности к передвижению, самообслуживанию, выполнению несложных домашних работ.
- Б. Восстановление трудоспособности, т.е. утраченных инвалидом профессиональных возможностей двигательного аппарата.
- В. Предупреждение развития патологических процессов, приводящих к временной или стойкой утраты трудоспособности, т.е. осуществление мер вторичной профилактики.

9. Что соответствует пониманию "цель реабилитации" в отношении адаптивных дисциплин:

- А. Часть медицинской, социальной и профессиональной реабилитации, а также системы мероприятий по восстановлению, компенсации физических возможностей и интеллектуальных способностей, повышению функционального состояния организма, повышению физических качеств, психоэмоциональной устойчивости и адаптационных резервов организма.
- Б. Максимально возможное развитие жизнеспособности жизнедеятельности человека имеющего устойчивые отклонения в состоянии здоровья и / или инвалидности, за счет обеспечения оптимального режима функционирования отпущенных природой и имеющихся в наличии его телесно-двигательных характеристик.

10. Современны направления реабилитации инвалидов включают:

- А. Правовые основы- Б.
- Культурно-идеологические,
- В. Спортивно-зрелищные.

11. Какие лечебно-восстановительные и тренировочные принципы не обладают адаптивно - педагогической сущностью.

- А. Индивидуально-реабилитационный подход.
- Б. Сознательной активации.
- В. Принцип постепенности

12. Структурная характеристика реабилитации инвалидов включает: А.

- Социально-трудовую.
- Б. Социально- бытовую.
- В. Социально-геронтологическую

13. Какие методы и средства являются ведущими в педагогической реабилитации пациентов с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов:

- А. Медицинские.
- Б. Технические.
- В. Психологические.

14. Выбрать вариант, которые соответствуют цели адаптивной физической культуре:

- А. Максимальное развитие жизнеспособности инвалида.

Б. Максимальное поддержание у инвалида оптимального психофизического состояния организма.

В. Предоставление каждому инвалиду шансов реализовывать свои творческие силы и возможности.

15. Выбрать приоритетные варианты задач соответствующие адаптивной физической культуры: А. координаторные

Б. компенсаторные

В. профилактические

16. Выделить классификационные признаки реабилитации в зависимости от степени восстановления: А. Первоначальные.

Б. Классические.

В. Элементарные.

17. Выделить классификационные признаки реабилитации в зависимости от применяемых технологий:

А. Педагогические

Б. Психологические.

В. Технические - инженерные.

18. Выделить классификационные признаки реабилитации в зависимости от сфер жизнедеятельности:

А. Социально-трудовая.

Б. Социально-бытовая.

В. Социально-культурная.

19. Выбрать основные отличия валеологии от адаптивной физической культуры от медицины, Физической культуры, педагогики.

А. Создание, воспитание с детства разумное отношение к своему здоровью, правильному режиму труда и отдыха.

Б. Движение, физическая культура и закаливание. В.

Рациональное питание.

20. Выбрать основные отличия медицинской реабилитации от адаптивной физической культуры от медицины,

А. Полноценное восстановление здоровья пациента.

Б. Психологическая подготовленность пострадавшего к адаптации. В.

Реадаптация и переквалификация.

21. В обязанности врача реабилитолога, лечебной физкультуры входят следующие: А. Обследование больных направленных на ЛФК.

Б. Определение методики процедур и их дозировку.

В. Изучение эффективности процедур, и проведение измененной ее коррекции по согласованию с лечащим врачом.

22. К дополнительным обязанности врача реабилитолога, врача лечебной физкультуры следует отнести следующие обязанности:

- А. Руководить и контролировать работу инструктора ЛФК и медицинских сестер.
- Б. Проводить процедуры ЛФК с отдельными больными, при наличии показаний.
- В. Принимать активное участие в обходе больны совместно с заведующим и ординатором с целью назначения на занятие больных.

23. Вопросы санитарно-просветительской работы:

- А. Составлять план работы, строить применительно к правилам внутреннего распорядка лечебного учреждения.
- Б. Выявлять лиц склонных к употреблению алкоголя проводить среди них разъяснительную работу.
- В. При отказе от добровольного печения от злоупотребления алкоголем направлять списки в наркологические учреждения.

24. Правила трудовых взаимоотношений врач реабилитолог строит:

- А. Свою работу врач реабилитолог (ЛФК) строит согласно законодательству РФ, трудовому договору с учреждением, в котором он работает.
- Б. Свою работу врач реабилитолог (ЛФК) строит согласно распорядку данного специализированного учреждения, в котором он проводит работу.

25. Врач реабилитолог (ЛФК) работая в санатории для взрослого населения помимо своей основной работы ведет:

- А. 10% больных к установленной норме для врача ординатора данного санатория.
- Б. 25% больных к установленной норме для врача ординатора данного санатория,
- В. 50% больных к установленной норме для врача ординатора данного санатория.

26. Согласно приказа МЗ СССР №1672 от 29. 12. 85 г. время первичного осмотра составляет:

- А. 5 минут.
- Б. 10 минут.
- В. 20 минут.

27. Согласно нормативным разработкам лечения терапевтических пациентов для проведения процедуры остром и подостром течения заболевания. Хроническом. При групповом занятии.

- А. 5 минут.
- Б. 7 20 минут.
- В. 25 минут.

28. Заболевания органов зрения являющиеся противопоказаниями к физическим нагрузкам (частично лимитирующие занятия):

- А. Отслойка сетчатки
- Б. вывих и подвывих хрусталика.

В. состояние кератопротезирования.

29. Какие общие клинико-патологические характеристики имеют лица с умственным недоразвитием.

А. Сниженная самооценка

Б. Задержка развития восприятия.

В. Уязвимость в следствии отсутствия навыков общения разрешатся агрессивностью.

30. На каких принципах должны применяться методы и методики занятий в адаптивно физических дисциплинах:

А. На принудительном методе воздействия.

Б. На принципах, в основе которых положен принцип убеждения.

В. Наиболее часто должен использоваться игровой метод проведения занятий.

31. Эмоционально волевые нарушения:

А. Основное проявление умственного недоразвития

Б. Интеллектуальное недоразвитие в сочетании с грубой очаговой симптоматикой или пароксизмальными проявлениями.

В. Психопатоподобные и торпидные проявления психики.

32. Астенический:

А. Основное проявление умственного недоразвитие

Б. Интеллектуальное недоразвитие в сочетании с грубой очаговой симптоматикой или пароксизмальными проявлениями.

В. Выраженные астенические проявления.

33. Встречается ли Торпидный тип дефекта психики при легкой степени умственной отсталости: А. Да.

Б. Нет.

34. При каких степенях тяжести встречается сложный тип дефекта психики:

А. Легкой

Б. Средней

В. Тяжелой.

35. Наиболее перспективными в плане социальной адаптации являются лица с легкой и умеренной степенью умственной отсталости и простым типом дефекта. Какие наиболее проявления психической недостаточности являются наиболее характерными.

А Устойчивость эмоциональной сферы.

Б. Относительная сохранность внимания и зрительно-моторной координации. В.

Хорошая выработываемость навыков.

36. В плане наилучшей социальной адаптации являются лица с легкой и умеренной степенью умственной отсталости и простым типом дефекта. Что является ведущим в этом процессе?

- А. Общественно ценные потребности.
- Б. Адекватные нормы поведения.
- В. Стойкие установки на целенаправленную деятельность.

37. У лиц с легкой и умеренной степенью умственной отсталости и простым типом дефекта. Как часто первичное формирование навыков сопровождается декомпенсацией?

- А. Часто
- Б. Редко

Примерные тестовые задания № 2 для оценки знаний

1.	1. В каком году впервые в нашей стране была утверждена специальность высшего профессионального образования 022500 -«Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)? а. 1996 б. 1997 в. 2000 г. 1886
2.	. Проект ГОС первого поколения по адаптивной физической культуре, а также пакет всех необходимых для открытия новой специальности документов были разработаны на кафедре... а. Т и М АФК Санкт Петербургской государственной академии физической культуры им. П. Ф. Лесгафта. б. Т и М АФК Российской государственной академии физической культуры, спорта и туризма. в. Т и МФВ Волгоградской государственной академии физической культуры. г. АФК Тольяттинского государственного университета.
3.	. Автором большинства глав и общим редактором первого учебника по теории и организации адаптивной физической культуры является профессор... а. Евсеев С. П. б. Бирюков А. А. в. Лубышева Л. И. г. Чесноков Н. Н.
4.	Содержание основной образовательной программы подготовки специалиста по адаптивной физической культуре представлено в Госстандарте четырьмя крупными блоками... а. Теория и методика физической культуры, медицина, специальная педагогика, специальная
	психология. б. Физическая культура, медицина, коррекционная педагогика, адаптивная физическая культура. в. Теория и организация адаптивной физической культуры, медицина, научно-методическая деятельность, коррекционная педагогика. г. Базовые виды двигательной деятельности и методики обучения, физическая реабилитация, частная патология, психология развития.

5.	<p>5. Лицам, успешно освоившим основную образовательную программу ВПО по специальности «Адаптивная физическая культура», присваивается квалификация... а. Специалист по физической культуре.</p> <p>б. Специалист по адаптивной физической культуре.</p> <p>в. Педагог по адаптивной физической культуре.</p> <p>г. Бакалавр физической культуры.</p>
6.	<p>8. Классификация видов реабилитации, предложенная В. З. Кантором (2000г.), предусматривает выделение трех классификационных признаков в зависимости от... а. охватывающих сфер жизнедеятельности, степени восстановления, применяемых технологий.</p> <p>б. направлений: социально-трудового, социально-бытового, социально-культурного.</p> <p>в. степени восстановления: первоначальной, элементарной, полной.</p> <p>г. технологий: медицинской, инженерной, психологической, педагогической.</p>
7.	<p>16. Адаптивное физическое воспитание (образование), как компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяет потребности индивида с отклонениями в состоянии здоровья в...</p> <p>а. самоактуализации, максимально возможной реализации своих способностей, сопоставлении их со способностями других людей; потребности в социализации.</p> <p>б. его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности; в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре.</p> <p>в. отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности, получении удовольствия, в общении.</p> <p>г. риске, повышенном напряжении, потребности испытать себя в необычных, экстремальных условиях, объективно и (или) субъективно опасных для здоровья и даже для жизни.</p>
8.	<p>17. Адаптивный спорт, как компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяет потребности личности в...</p> <p>а. самоактуализации, творческом саморазвитии, самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ (в том числе художественный), другие средства искусства.</p> <p>б. отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности, получении удовольствия, в общении.</p> <p>в. самоактуализации, максимально возможной реализации своих способностей, сопоставлении их со способностями других людей; потребности в социализации и коммуникативной деятельности.</p> <p>г. подготовке ее к жизни, бытовой и трудовой деятельности; в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре.</p>
9.	<p>18. Адаптивная двигательная рекреация, как компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяет потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в...</p> <p>а. его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности; в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре.</p> <p>б. отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности, получении удовольствия, в общении.</p> <p>е. риске, повышенном напряжении, потребности испытать себя в необычных, экстремальных условиях, объективно и (или) субъективно опасных для здоровья и даже для жизни.</p> <p>г. реализации своих способностей, сопоставлении их со способностями других людей; потребности в коммуникативной деятельности и социализации.</p>

10	<p>19. Адаптивная физическая реабилитация, как компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяет потребности индивида с отклонениями в состоянии здоровья в ...</p> <p>а. отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности, получении удовольствия, в общении.</p> <p>б. его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности; в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре.</p> <p>в. лечении, восстановлении у него временно утраченных функций (помимо тех, которые утрачены или разрушены на длительный срок или навсегда, в связи с основным заболеванием, например, являющимся причиной инвалидности).</p> <p>г. риске, повышенном напряжении, потребности испытать себя в необычных, экстремальных условиях, объективно и (или) субъективно опасных для здоровья и даже для жизни.</p>
11	<p>20. Креативные (художественно-музыкальные) телесно-ориентированные практики адаптивной физической культуры, как компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяют потребности человека с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалида) в...</p> <p>а. самоактуализации, творческом саморазвитии, самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ (в том числе художественный), другие средства искусства.</p> <p>б. риске, повышенном напряжении, потребности испытать себя в необычных, экстремальных условиях, объективно и (или) субъективно опасных для здоровья и даже для жизни.</p> <p>в. восстановлении временно утраченных функций (помимо тех, которые утрачены или разрушены на длительный срок или навсегда в связи с основным заболеванием, например, являющимся причиной инвалидности).</p> <p>г. его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности; в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре.</p>
12	<p>21. Экстремальные виды двигательной активности, как компонент (вид) адаптивной физической культуры, удовлетворяют потребности лиц с отклонениями в состоянии здоровья в...</p> <p>а. риске, повышенном напряжении, потребности испытать себя в необычных, экстремальных условиях, объективно и (или) субъективно опасных для здоровья и даже для жизни.</p> <p>б. его подготовке к жизни, бытовой и трудовой деятельности; в формировании положительного и активного отношения к адаптивной физической культуре.</p> <p>в. отдыхе, развлечении, интересном проведении досуга, смене вида деятельности, получении удовольствия, в общении.</p> <p>г. самоактуализации, творческом саморазвитии, самовыражении духовной сущности через движение, музыку, образ (в том числе художественный), другие средства искусства.</p>
13	<p>22. К нарушению развития всех сторон речи, а в ряде случаев к полному ее отсутствию, приводят...</p> <p>а. полная или частичная потеря зрения.</p> <p>б. недостаточность слуха.</p> <p>в. последствия детского церебрального паралича.</p> <p>г. ампутация конечностей.</p>

14	<p>23. Множественные двигательные расстройства в виде гипертонуса мышц, атрофии мышц, развития контрактур и Др. наблюдаются у детей с... а. умственной отсталостью. б. потерей слуха. в. последствиями детского церебрального паралича. г. полной или частичной потерей зрения.</p>
15	<p>24. Наиболее типичными двигательными расстройствами, характерными для всех нозологических групп являются... а. Вынужденное снижение двигательной активности, сокращение объема и интенсивности двигательной деятельности, снижение энергетических затрат.</p>
	<p>б. Ухудшение жизненно необходимых физических качеств: мышечной силы, быстроты и мощности движений, выносливости, ловкости, подвижности в суставах. в. Нарушение координационных способностей, которые негативно отражаются на качестве движений, необходимых в учебной, трудовой, бытовой деятельности. г. Низкий уровень развития физических качеств, нарушение координационных способностей, нарушение осанки, деформация стоп, гипокинезия.</p>
16	<p>25. Какие аномалии развития сопровождаются не только расстройствами моторики и координации, но и нарушениями высших психических функций? а. Нарушения слуха, зрения, интеллекта, ДЦП. б. Нарушения слуха, травмы позвоночника, ампутации конечностей. в. Нарушения зрения, переломы конечностей, ДЦП. г. Нарушения интеллекта, деформации стоп, позвоночника.</p>
17	<p>29. Для реализации управления процессом педагогической деятельности в адаптивной физической культуре специалисту необходимо знать... а. Информацию об исходном состоянии управляемой системы (инвалида): степень основного дефекта, наличие сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений, медицинских противопоказаний и ограничений на двигательную активность и др. б. Исходное состояние управляемой системы; средства и методы воздействия на нее управляющей системы (педагога); регистрации реакций системы на воздействия и коррекция воздействий (педагога); состояние управляемой системы на выходе (цель) в. Цель управления - конечное состояние управляемой системой (инвалидом): формирование ценностей физической культуры личности занимающегося, его личностное развитие, социализацию и интеграцию в общество. г. Особенности моделирования, прогнозирования и планирования динамики индивидуальных показателей занимающихся, позволяющие решить поставленные цели управления; закономерности управляющих воздействий; контроль.</p>
18	<p>30. Общими профессионально важными качествами личности специалиста (независимо от специфики труда) являются... а. Добросовестность, эмоциональная стабильность, психологическая устойчивость. б. Целеустремленность, в. Обязательность, склонность к спокойствию, стойкость. г. Настойчивость, склонность к самоконтролю, активность.</p>

19	34. Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации №4 от 12 января 2005 г. «Об утверждении перечня направлений подготовки (специальностей) ВПО» специальность 032102 - «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» включена в группу 030000 - ... а. «Социально-экономические науки». б. «Математические науки». в. «Психологические науки». г. «Гуманитарные науки».
20	35. Какому виду адаптации характерен процесс активного приспособления человека к социальной среде с целью оптимизации своей деятельности в соответствии с существующими социальными установками? а. Адаптации анализаторов. б. Социальной адаптации. в. Физиологической адаптации. г. Психической адаптации.
21	36. Как называется усложненная форма адаптации, при которой относительно здоровый орган принимает на себя частичное выполнение функций пораженного или больного органа, функционально разгружая его? а. Компенсация. б. Реабилитация. в. Коррекция.
	г. Стимуляция.
22	39. В чьи должностные обязанности входит проведение групповых и индивидуальных занятий с инвалидами и лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья, всех возрастных и нозологических групп по направлению врача или учреждения Государственной службы медико-социальной экспертизы? а. Инструктора-методиста по адаптивной физической культуре (включая старшего). б. Инструктора-методиста по лечебной физической культуре. в. Специалиста по адаптивной физической культуре. г. Тренера-преподавателя по адаптивной физической культуре (включая старшего).
23	40. Физические упражнения, используемые для исправления различных деформаций опорно-двигательного аппарата называются... а. подводящими. б. имитационными. в. корригирующими. г. общеразвивающими.
24	1. В каком году в Москве был открыт первый кабинет лечебной гимнастики? а. 1830 г. б. 1905 г. в. 1700 г. г. 1992 г.
25	2. Основоположником физического воспитания, создателем оригинальной системы физического образования, основателем института по подготовке педагогических кадров по физическому образованию является... а. М. В. Ломоносов. б. С. П. Боткин. в. П. Ф. Лесгафт. г. Н. И. Пирогов.

26	3. Основой, базой первого этапа развития адаптивной физической культуры для инвалидов с поражениями опорно-двигательного аппарата послужила... а. Врачебная гимнастика. б. Лечебная физическая культура. в. Рациональная гимнастика. г. Лечебная гимнастика.
27	5. Английский врач Людвиг Гутман, улучшая и совершенствуя методику занятий с инвалидами, повышая ее эффективность, после Второй мировой войны стал внедрять в практику занятий... а. элементы лечебной гимнастики. б. физические упражнения. в. плавание и упражнения в воде. г. элементы спорта.
28	7. Введение в практику лечебной физической культуры элементов спорта и соревновательных моментов послужило толчком к развитию направления, получившего за рубежом название... а. физической культуры и спорта инвалидов. б. реабилитационного спорта. в. активной двигательной терапии. г. спортивной терапии.
29	9. Какое событие послужило основанием для возникновения нового, более совершенного этапа физкультурно-оздоровительного и спортивного движения инвалидов - спорта инвалидов? а. В 1948 г. в Сток-Мэндвиле проведены первые соревнования среди инвалидов с травмами и заболеваниями спинного мозга. б. В 1976 г. в Альбервиле (Франция) состоялись первые официальные зимние Паралимпийские игры. в. В 1960 г. прошли первые Олимпийские игры для инвалидов с поражением органов опоры и движения. г. С 1988 года инвалиды Советского Союза стали принимать участие в Паралимпийских
	играх.
30	10. Кто признан основателем паралимпийского движения и назван Его Святейшеством папой римским «Кубертенем парализованных»? а. Хуан Антонио Самаранч. б. Пьер де Кубертен. в. Людвиг Гутман. г. Валентин Дикуль.
31	11. Первые Олимпийские игры, впоследствии получившие название «Паралимпийских», состоялись... а. в 1960 году, в Риме, для инвалидов-параплегиков. б. в 1948 году, в Сток-Мэндвиле, для инвалидов с ПОДА. в. в 1972 году, в Германии, для инвалидов с ампутациями конечностей. г. в 1980 году, в Москве, для инвалидов с нарушениями интеллекта.
32	12. Расшифруйте название организации «ИСОД», созданной в 1963 году и успешно работающей с инвалидами до настоящего времени... а. Интернациональная организация спортсменов-инвалидов. б. Международное спортивно-оздоровительное движение. В. Интернациональный союз спортсменов-инвалидов. Г. Международная спортивная организация инвалидов.

33	<p>13. Сток – Мэндвильским комитетом было предложено новое название прошедшим в ТОКИО соревнованиям – «Паралимпийские игры», то есть...</p> <p>а. игры, организуемые для инвалидов - параплегиков, на тех же спортивных сооружениях, что и Олимпийские игры</p> <p>б. игры для инвалидов с ПОДА, проводимые в те же сроки что и Олимпийские игры для здоровых людей</p> <p>в. игры, проводимые параллельно с олимпиадами здоровых</p> <p>г. игры, которые планируются и организовываются для инвалидов в тех же городах и странах, что и Олимпийские игры здоровых людей.</p>
34	<p>22. Первые официальные зимние Паралимпийские игр были проведены в... а.</p> <p>1992 году, в Барселоне.</p> <p>б. 1976 году, во Франции.</p> <p>в. 1980 году, в России.</p> <p>г. 1968 году, в Мексике.</p>
35	<p>26. Первый этап развития и становления адаптивной физической культуры в нашей стране начался...</p> <p>а. в период Второй мировой войны с введения в практику ЛФК элементов спорта и длился до 1979 года.</p> <p>б. в 1974 году с создания многопрофильных центров реабилитации инвалидов. в 1987 году с проведения 1-х Всероссийских игр инвалидов с ПОДА в г. Омске.</p> <p>г. в 1980 году с создания первой в СССР Федерации спорта инвалидов в г. Ленинграде.</p>
36	<p>27. Основателем развития адаптивного спорта в стране среди инвалидов-ампутантов является...</p> <p>а. Министерство здравоохранения СССР.</p> <p>б. Госкомспорт СССР.</p> <p>в. Ленинградский научно-исследовательский институт протезирования.</p> <p>г. Академия физической культуры и спорта им. П. Ф. Лесгафта.</p>
37	<p>47. Какова главная цель Специальной олимпиады?</p> <p>а. Достижение наивысших результатов в избранном виде спорта.</p> <p>б. Установление рекордов, завоевание медалей и званий.</p> <p>в. Социализация и интеграция лиц с нарушениями интеллекта в общество.</p> <p>г. Физическое развитие и совершенствование занимающихся.</p>
38	<p>51. Когда, где и кем были впервые организованы международные игры Специал Олимпикс?</p> <p>а. В 1964 году, в Америке, специально созданным фондом «Фандейшн Кеннеди».</p> <p>б. В 1980 году, в Калифорнии, Саргент Шрайвер.</p> <p>в. В 1968 году, в Чикаго, Юнис Кеннеди Шрайвер.</p> <p>г. В 1974 году, во Флориде, Мохаммед Али.</p>
39	<p>54. Какая организация в нашей стране занимается вопросами организации адаптивного спорта лиц с нарушениями интеллекта? а. «Специальная олимпиада России»</p> <p>б. «Специальный олимпийский комитет»</p> <p>в. «Специал Арт (специальное искусство)»</p> <p>г. «Национальный олимпийский комитет»</p>

40	<p>58. Родоначалником какого направления стал Ленинградский научно-исследовательский институт протезирования, где по инициативе профессоров В. И. Филатова и В. К. Добровольского на отделении ЛФК стали вводиться в занятия с инвалидами... а. Гидропроцедуры и гидроаэробика.</p> <p>б. Элементы различных видов спорта.</p> <p>в. Физиопроцедуры и лечебная физическая культура.</p> <p>г. Терренкур и туризм.</p>
----	---

6. ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА РЕФЕРАТОВ

1. Развитие координационных способностей у школьников с умственной отсталостью.
2. Развитие координационных способностей у школьников с поражением ОДА.
3. Развитие координационных способностей у школьников с нарушением зрения.
4. Развитие координационных способностей у школьников с нарушением слуха.
5. Диагностика физического развития школьников с ограниченными возможностями здоровья.
6. Диагностика сопутствующих заболеваний у школьников (различных нозологических групп).
7. Методы обучения двигательным действиям лиц с ограниченными возможностями здоровья (включая инвалидов).
8. Средства восстановления в адаптивном спорте.
9. Использование методов психорегуляции в занятиях АФК.
10. Особенности физического развития школьников различных нозологических групп.
11. Формы организации АФК.
12. Развитие физических способностей школьников различных нозологических групп.

7. Интерактивные формы обучения по дисциплине

Форма	Преимущества	Достигаемые цели
1. Упражнения и анкеты-опросники	Позволяет учащимся думать, самостоятельно, без внешнего влияния, имеющего место при обсуждении. Индивидуальные мысли могут быть позже высказаны в малых или больших группах студентов	Получение знаний, выработка позиции
2. Мозговой штурм	Будит творческое мышление для выработки новых идей. Поощряет участие каждого слушателя, потому что все идеи обсуждаются в равной степени	Получение знаний, выработка позиции
3. Плановый взгляд	Может использоваться для быстрой систематизации полученных знаний. Позволяет студентам изучать какую-либо процедуру путем выстраивания в требуемом порядке ее составных частей. Опыт группового планирования	Получение знаний

4. Аудиовизуальные материалы (фильмы, слайды и т. п.)	Занимательный способ подачи учебного материала и постановки проблем. Поддерживает внимание аудитории. Эффективен для больших групп учащихся	Получение знаний
5. Упражнения на решение практических проблем	Вырабатывает у учащихся навыки по анализу и решению реальных проблем. Позволяет проводить исследование решений. Позволяет студентам применять полученные знания и навыки	Получение знаний, повышение социальной активности, выработка позиции
6. Разыгрывание ролей	Эффектно преподносит проблемную ситуацию. Вырабатывают у учащихся аналитические навыки. Предоставляет учащимся возможность побывать в роли разных людей. Позволяет проводить исследование решений	Повышение социальной активности, выработка позиции
7. Заслушивание отчетов	Предоставляет возможность подведения итогов по разыгрыванию ролей, изучению исследований и других упражнений, выполняемых в малых группах, в больших группах. Дает учащимся возможность поделиться своим опытом	Повышение социальной активности, получение знаний
8. Расстановка приоритетов и планирование	Гарантирует участие студентов. Дает опыт в анализе и расстановке проблем по приоритетам. Позволяет проводить активное обсуждение и дебаты	Повышение социальной активности
9. Аудиторная практика	Обеспечивает аудиторную практику по изученным типам поведения	Выработка навыков поведения

Вопросы для самостоятельной работы

1. Адаптивная физическая культура, как научная дисциплина
2. Виды адаптивной физической культуры
3. Спортсмены России в мировом спортивном движении инвалидов.
4. Участие российских спортсменов-инвалидов различных нозологических групп в международных соревнованиях. Наиболее значимые результаты.
5. Спортсмены-инвалиды России в соревнованиях паралимпийского и Специального Олимпийского движения, в Олимпийских Играх глухих.
6. Организация адаптивной физической культуры в Российской Федерации и мировом сообществе.
7. Государственные органы управления физической культурой и их взаимодействие с государственными органами управления образованием, здравоохранением, социальной защиты инвалидов и других госструктур, занимающихся проблемами данной категории населения в нашей стране.
8. Нормативно-правовые документы, регламентирующие физкультурно-оздоровительную и спортивную деятельность лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов).

9. Общественные организации, занимающиеся проблемами инвалидов в нашей стране (ВОИ, ВОГ, ВОС, их региональные представительства), в том числе, проблемами адаптивной физической культуры. Международные общественные организации, занимающиеся проблемами адаптивной физической культуры (образованием, научноисследовательской деятельностью, спортом, рекреацией).
10. Классификация инвалидов: в зависимости от тяжести заболевания и ограниченности жизнеобеспечения; в зависимости от нозологических признаков (инвалида по зрению, слуху, с нарушениями речи, опорно-двигательного аппарата, интеллекта и др.).
11. Типичные нарушения двигательной сферы лиц с поражением опорнодвигательного аппарата
12. Типичные нарушения двигательной сферы лиц с интеллектуальными нарушениями
13. Типичные нарушения двигательной сферы лиц с поражением зрения
14. Типичные нарушения двигательной сферы лиц с поражением слуха
15. Социальные принципы: гуманистической направленности, социализации, непрерывности физкультурного образования, интеграции, приоритетной роли микросоциума – их характеристика.
16. Общеметодические принципы: научности, сознательности и активности, наглядности, доступности, систематичности, прочности – особенности применения в адаптивной физической культуре.
17. Специально-методические принципы: диагностирования, дифференциации и индивидуализации, коррекционно-развивающей направленности, компенсаторной направленности, учета возрастных особенностей, профилактической направленности, адекватности, оптимальности и вариативности – основные принципы в работе с лицами имеющими отклонения в состоянии здоровья и (или) инвалидность.
18. Методы социализации и оптимизации коммуникативной деятельности в адаптивной физической культуре
19. Общепедагогические и другие средства и методы в АФК (вербальные, идеомоторные и психорегуляторные и психорегулирующие, наглядные, технические и др.).
20. Средства коррекции основного дефекта, сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений: мышления, памяти, внимания, восприятия, воображения, речи, эмоционально-волевой сферы, зрения, слуха, соматических заболеваний и др.
21. Средства коррекции двигательной сферы и основных, жизненно и профессионально важных двигательных действий: осанки, плоскостопия, телосложения; ходьбы, бега, прыжков, лазанья и перелазанья, метаний и мелкой моторики; расслабления, согласованности движений, ориентировки в пространстве и во времени; дифференцировки тактильных ощущений, устойчивости к вестибулярным раздражителям и др.
22. Главная цель адаптивного физического воспитания – максимально возможная коррекция основного дефекта путем применения, средств и методов адаптивной физической культуры для подготовки инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья к жизни и доступной профессиональной деятельности.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Основная литература

1. Виленский М.Я. Физическая культура и спорт и здоровый образ жизни студента: учеб. пособие.- М.:КНОРУС,2014.-240 с.
2. Муллер А.Б. Физическая культура и спорт: учебник и практикум - М.: Юрайт, 2016.-424 с.
3. [Чеснова Е. Л.](#), [Варинов В. В.](#) Практикум по физической культуре. Учебно-методическое пособие М.: Директ-Медиа, 2015. – 203с. 4.

Дополнительная литература

1. Курдыбайло, С.Ф. Врачебный контроль в АФК./ С.Ф. Курдыбайло – М.: Советский спорт, 2003. – 184 с.
2. Шапкова, Л.В. Средства Адаптивной Физической Культуры: Метод. Рекомендации по физкультурно-оздоровительным и развивающим занятиям детей с отклонением в интеллектуальном развитии/ Л.В. Шапкова.- М. Сов. Спорт 2001г.-151 с.

Программное обеспечение

1. Продукты компании Microsoft
2. Продукты компании MMIS Lab

Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы

1. rucont.ru/ -ЭБС Руконт
2. works.tarefer.ru/70/100203/index.html

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

- учебные и методические пособия (учебники, программы, сборники упражнений);
- наглядные пособия (таблицы, плакаты, схемы, макеты);
- справочники;
- учебные таблицы;
- видеофильмы

10. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Дисциплина «Спортивная подготовка инвалидов» предполагает следующие формы работы: лекции, практические занятия, самостоятельная работа студентов.

Отбор материала для лекционных занятий, его организацию рекомендуется производить в соответствии со следующими принципами: научности; комплексности; системности, наглядности.

Рекомендуется использовать следующие виды самостоятельной работы студентов: проработка конспекта лекции; анализ учебников, учебных пособий, специальной литературы по данной теме (с указанием страниц), подготовка рецензий; проведение научных исследований; выполнение тестовых заданий; выполнение домашней

контрольной работы, письменное или устное решение задач, разбор конкретных ситуаций; подготовка к дискуссии по определенной проблеме на базе прочитанной литературы, изучения нормативных актов, практики т.д.; подготовка списка литературы (библиографии) и подборка нормативных источников по определенной тематике, их изучение и т.д.

Для освоения дисциплины рекомендуется использовать следующие методы и средства обучения: компьютерный класс, аудитория, оснащенная презентационной техникой (проектор, экран, компьютер/ноутбук и т.д.), комплекты электронных презентаций/слайдов и т.д.

Примерные вопросы для самоконтроля

18. История возникновения и развития Паралимпиады.
19. История возникновения и развития адаптивного спорта глухих.
20. История возникновения и развития Специальной олимпиады.
21. Особенности адаптивного физического воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата.
22. Особенности адаптивного физического воспитания детей с интеллектуальной недостаточностью.
23. Методы и средства диагностики физических способностей лиц с отклонениями в состоянии здоровья.