

Воспитание личности в процессе
занятий адаптивной физической
культурой

Обновление воспитательного процесса с учетом современных достижений науки и на основе отечественных традиций предполагает выделение следующих видов

воспитания:

- гражданское
- патриотическое
- формирование российской идентичности, духовное,
- нравственное
- физическое
- формирование культуры здоровья
- трудовое и профессиональное самоопределение
- экологическое
- приобщение к культурному наследию и популяризация научных знаний.

В целях реализации стратегии применяются следующие механизмы:

- правовые
- организационно-управленческие,
- кадровые
- научно-методические
- финансово-экономические и
информационные.

Физическое воспитание и формирование культуры здоровья включают

- – формирование у подрастающего поколения ответственного отношения к своему здоровью и потребности в здоровом образе жизни;
- – формирование в детской и семейной среде системы мотивации к активному и здоровому образу жизни, занятиям физической культурой и спортом, развитие культуры здорового питания;
- – создание для детей, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья, условий для регулярных занятий физической культурой и спортом, развивающего отдыха и оздоровления, в том числе на основе развития спортивной инфраструктуры и повышения эффективности ее использования; – развитие культуры безопасной жизнедеятельности, профилактику наркотической и алкогольной зависимости, табакокурения и других вредных привычек;

Физическое воспитание и формирование культуры здоровья включают

- – предоставление обучающимся образовательных организаций, а также детям, занимающимся в иных организациях, условий для физического совершенствования на основе регулярных занятий физкультурой и спортом в соответствии с индивидуальными способностями и склонностями детей;
- – использование потенциала спортивной деятельности для профилактики асоциального поведения;
- – содействие проведению массовых общественно-спортивных мероприятий и привлечение к участию в них детей.

Для адаптивной физической культуры и ее основных видов наибольшее значение имеют

следующие вопросы:

- – разработка, внедрение и принятие обществом и лицами с отклонениями в состоянии здоровья личностно-ориентированной гуманистической аксиологической концепции отношения к инвалидам, обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, и другим категориям лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
- – разработка и внедрение в практику средств и методов воспитания волевых качеств данной категории граждан нашей страны;
- – разработка и внедрение в практику средств и методов воспитания морально-нравственных качеств занимающихся адаптивной физической культурой.

Личностно-ориентированная гуманистическая аксиологическая концепция отношения общества к лицам с отклонениями в состоянии здоровья

- **В России принято выделять три ценностных (аксиологических) концепции отношения общества к инвалидам, которые получили следующие названия:**

- 1) «инвалидизма»;
- 2) социальной полезности лиц с отклонениями в состоянии здоровья;
- 3) личностно-ориентированная гуманистическая.

Концепция «инвалидизма» включает в себя следующие основные положения:

- – человечество разделено на две группы – здоровых людей и людей с отклонениями в состоянии здоровья;
- – отклонения в состоянии здоровья расцениваются как существенный недостаток человека, поскольку здоровые люди способнее людей с отклонениями в состоянии здоровья;
- – здоровые люди должны контролировать ресурсы и жизнь таких людей

В сфере образования подход «инвалидизма» предусматривает:

- специальное обучение для лиц с отклонениями в состоянии здоровья, их изоляцию от здоровых детей
- в соответствии с концепцией «инвалидизма» именно здоровые люди должны принимать решения за лиц с отклонениями в состоянии здоровья
- инвалидизм как аксиологическая концепция поведения по отношению к лицам с отклонениями в состоянии здоровья фактически выражает социальное притеснение и дискриминацию таких людей

Несколько «смягченным» вариантом инвалидизма является аксиологическая концепция социальной полезности лиц с отклонениями в состоянии здоровья и инвалидов:

- лица с ограниченными возможностями, обладающие умеренно выраженными дефектами, не мешающими выполнению хотя бы элементарной социально полезной деятельности, рассматривались не только как источник дешевой рабочей силы, но, главным образом, как способные материально обеспечить свое существование, переставая быть бременем для общества. В соответствии с этим основные задачи специальных (коррекционных) образовательных учреждений для таких лиц – подготовка детей с отклонениями в развитии к полезной жизни для общества, а также обеспечение более благоприятных условий их развития

Вторая половина прошлого столетия знаменует начало нового этапа развития ценностной концепции отношения к лицам с отклонениями в состоянии здоровья:

- в мировом общественном сознании все более заметными становятся приоритеты личности, поворот от культуры полезности к культуре достоинства, уважения к человеку, пониманию его как наивысшей ценности.
- формируется личностно-ориентированная гуманистическая концепция отношения к людям с отклонениями в состоянии здоровья как идея их социальной интеграции, равных прав и возможностей, реализации образа жизни, характерного для здоровых людей в данных социально-экономических условиях

В основе данной концепции лежат такие подлинно гуманистические идеи, как:

- признание самоценности личности человека с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалида, и приоритет интересов личности над интересами общества.
- отклонения в состоянии здоровья не рассматриваются как существенный недостаток человека, создающий проблемы по вине самого человека
- как правило, ограничения лиц с отклонениями в состоянии здоровья для участия в профессиональной, культурной, спортивной деятельности являются результатом социального, экономического и политического притеснения внутри общества, что дает основания характеризовать лиц с отклонениями в состоянии здоровья не как аномальных, трагических, нуждающихся в жалости и опеке, а как притесняемых людей.

Исходя из личностно-ориентированной гуманистической концепции

- усилия общества должны быть направлены на изменение не только людей, имеющих те или иные ограничения, но и тех негативных социальных, материально-технических, психологических условий, которые создают проблемы для этих людей.
- необходимо помочь им бороться с недугами и предоставить (создать, если их нет) равные возможности полноценного участия во всех сферах жизни и видах социальной активности.
- Люди с отклонениями в состоянии здоровья должны быть интегрированы в общество на их собственных условиях, на основе самостоятельно принимаемых решений, а не приспособлены к правилам мира здоровых людей, контролирующим их поведение.

Центральной проблемой воспитания личности в адаптивной физической культуре является

- *обеспечение условий принятия личностно-ориентированной гуманистической концепции отношения общества к лицам с отклонениями в состоянии здоровья у всех без исключения участников тренировочного, учебного, соревновательного, воспитательного процессов.*
- *Личностно-ориентированная концепция должна быть принята инвалидами и другими лицами с отклонениями в состоянии здоровья.*

**Данная проблема выдвигает в ранг ведущих
стратегические методы (факторы)
воспитания:**

- **методы осмысления человеком себя в реальной жизни**
- **методы воспитывающей деятельности и воспитывающей среды.**

«Чтобы наделить инвалидов возможностью участвовать наравне с другими в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях государства-участники принимают надлежащие меры:

- – для поощрения и пропаганды как можно более полного участия инвалидов в общепрофильных спортивных мероприятиях на всех уровнях;
- – для обеспечения того, чтобы инвалиды имели возможность организовывать спортивные и досуговые мероприятия специально для инвалидов, развивать их и участвовать в них, и для содействия в этой связи тому, чтобы им наравне с другими предоставлялись надлежащие обеспечение, подготовка и ресурсы;
- – для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к спортивным, рекреационным и туристическим объектам;
- – для обеспечения того, чтобы инвалиды имели равный с другими детьми доступ к участию в играх, в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях в рамках школьной системы;
- – для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к услугам тех, кто занимается организацией досуга, туризма, отдыха и спортивных мероприятий»



Они обеспечены такими же, как и олимпийцы, материальнотехническими составляющими соревновательного и тренировочного процесса – экипировкой, спортивным инвентарем, спортивными сооружениями и т.п.



Спортивные сборные команды Российской Федерации по паралимпийским и сурдлимпийским видам спорта, так же как и по олимпийским, обеспечены медицинским, медико-биологическим, научно-методическим, антидопинговым сопровождением.

Обязанности спортсменов-инвалидов в процессе занятий адаптивным спортом можно разделить на две группы:

Индивидуальные обязанности спортсмена

- для спортсмена, находящегося на ставке в соответствии с трудовым договором (контрактом), обязанности по выполнению трудовых функций, перечисленных в профессиональном стандарте «Спортсмен», обеспечиваются соответствующим финансированием, и невыполнение этих функций сопряжено с материальными штрафами, вплоть до расторжения трудового договора и освобождения его от этой должности

Прежде всего выделим обобщенные трудовые функции, которые обязан знать и выполнять спортсмен:

- 1) деятельность по подготовке к соревнованиям и участие в соревнованиях под руководством тренера(-ов);
- 2) самостоятельная подготовка к соревнованиям и участие в соревнованиях;
- 3) содействие тренеру(-ам) в проведении тренировочного процесса.

Рассмотрим более подробно вторую функцию, которая включает в себя:

- – самоконтроль уровня спортивной подготовленности;
- – эксплуатацию и сохранность средств материальнотехнического обеспечения тренировочного и соревновательного процесса;
- – выполнение индивидуального плана спортивной подготовки;
- – выступление на спортивных соревнованиях;
- – проведение восстановительных мероприятий после интенсивных физических нагрузок, заболеваний, травм.

В частности, последняя трудовая функция включает в себя следующие:

- – трудовые действия:

- а) составление индивидуальной программы восстановительных мероприятий после интенсивных физических нагрузок с участием врача команды и других специалистов;
- б) ознакомление с индивидуальной программой восстановительных мероприятий после интенсивных физических нагрузок, составленной тренером со специалистами-врачами;
- в) выполнение восстановительных мероприятий индивидуальной программы для поддержания и повышения функционального состояния и спортивной формы в соответствии с циклом тренировочного процесса и на соревнованиях различного уровня согласно календарному плану их проведения;
- г) самостоятельный учет прохождения восстановительных мероприятий для периодического контроля результатов индивидуальной программы восстановительных мероприятий;

В частности, последняя трудовая функция включает в себя следующие:

- – **необходимые умения:**

- а) контролировать собственное физическое состояние;
- б) выполнять тренировочные задания по индивидуальному плану;
- в) проводить корректировку индивидуального плана тренировочных заданий;
- г) выполнять рекомендации и мероприятия, указанные в индивидуальной программе восстановительных мероприятий;
- д) соблюдать правила проведения тренировочного процесса;
- е) соблюдать антидопинговые правила;
- ж) обладать навыками учета и контроля показателей выполнения индивидуальной программы восстановительных мероприятий;

В частности, последняя трудовая функция включает в себя следующие

- – **необходимые знания:**
- а) теоретические основы физкультурно-спортивной деятельности;
- б) правила спортивных соревнований, в том числе специализированных по виду спорта;
- в) способы оказания доврачебной медицинской помощи;
- г) санаторно-гигиенические правила;
- д) нормативы минимального объема тренировочной нагрузки;
- е) приемы и методы восстановления после физических нагрузок;
- ж) порядок проведения допинг-контроля и антидопинговые правила;
- з) правила охраны труда и пожарной безопасности;

В частности, последняя трудовая функция
включает в себя следующие

- – **другие характеристики:**
- **необходимые нормы спортивной подготовки –
выполнение спортивных разрядов и званий
согласно требованиям ЕВСК.**

общественные обязанности в процессе занятий адаптивным спортом.

- К ним могут быть отнесены компоненты предполагаемой его будущей профессиональной деятельности в области физической культуры и спорта
- Здесь речь идет о спортивных федерациях федерального, регионального и муниципального уровней. При этом в период активных занятий паралимпийским, сурдлимпийским или каким-либо другим видом адаптивного спорта выделяемые в этой статье функции, роли, обобщенные или конкретные трудовые функции и действия должны выполняться как общественные обязанности спортсмена.