

На правах рукописи

СЕЛИТРЕНИКОВА Татьяна Анатольевна

**УПРАВЛЕНИЕ ПРОЦЕССОМ
АДАПТИВНОГО ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ
С ПОРАЖЕНИЯМИ СЕНСОРНОЙ СИСТЕМЫ
НА ОСНОВЕ КОМПЛЕКСНОГО КОНТРОЛЯ**

13.00.04 – Теория и методика физического воспитания,
спортивной тренировки,
оздоровительной и адаптивной физической культуры

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание ученой степени
доктора педагогических наук

Санкт-Петербург
2015

ФГБОУ ВПО «Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург».

Работа выполнена на кафедре современных технологий адаптивной физической культуры

Официальные оппоненты: **Грец Георигий Николаевич** – доктор педагогических наук, профессор, ректор ФГБОУ ВПО «Смоленская государственная академия физической культуры, спорта и туризма»

Балашова Валентина Федоровна – доктор педагогических наук, профессор, директор института физической культуры и спорта, профессор кафедры адаптивной физической культуры ФГБОУ ВПО «Тольяттинский государственный университет»

Матвеев Сергей Владимирович - доктор медицинских наук, профессор, профессор кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ГБОУ ВПО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет имени академика И.П. Павлова» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Ведущая организация: ФГБОУ ВПО «Тульский государственный университет»

Защита состоится «...» 2015 года, в 13:00 часов на заседании диссертационного совета Д 311.010.01, созданного при ФГБОУ ВПО «Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург» (190121, Санкт-Петербург, ул. Декабристов д.35, учебный корпус 1, актовЫй зал).

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБОУ ВПО «Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург» и на сайте Университета (www.lesgaft-univer.ru).

Текст автореферата размещен на сайте Университета (www.lesgaft-univer.ru) и на сайте ВАК Минобрнауки РФ (<http://vak.ed.gov.ru>).

Автореферат разослан «__» _____ 20__ г.

Ученый секретарь диссертационного совета
доктор педагогических наук, профессор

В.Ф. Костюченко

ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность исследования. Одним из приоритетных направлений существования и развития благополучного государства является забота о получении всеми представителями подрастающего поколения качественного и полноценного образования. Это невозможно без реализации одной из основных функций управления - комплексного контроля процесса образования, получаемого детьми с ограниченными возможностями, в том числе и по предмету «Физическая культура».

В последнее время особое внимание государство стало уделять проблеме качества обучения детей с различными отклонениями в развитии как важной составляющей образовательного процесса в целом. Согласно п. 5 ст. 5 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» необходимо создать все условия для получения качественного образования детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья, в целях их социальной адаптации и развития. Соответственно, считаем целесообразным усовершенствовать процесс адаптивного физического воспитания детей, обучающихся в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-V вида, так как количество школьников с сенсорной патологией постоянно увеличивается.

Данное исследование позволяет решить важную социальную задачу, обозначенную в приоритетном национальном проекте «Образование», целью которого является «... достижение качественного образования...» всеми членами общества, а также «... внедрение в массовую практику элементов новых управленческих механизмов и подходов». Согласно п. 3.2.2. Сведений о параметрах реализации приоритетного национального проекта «Образование» на 01.01.2013 г. доля муниципальных образований, в которых созданы условия, обеспечивающие современное качество образования составляет 66,9 % от общего числа. Этот факт ставит в ряд актуальных задач совершенствование системы образования школьников с ограниченными возможностями здоровья в области их адаптивного физического воспитания, поскольку именно эта сфера учебной деятельности дает такому ребенку возможность овладения необходимыми в современном социуме жизненно важными умениями и навыками.

Однако, несмотря на всю важность проблемы получения качественного образования детьми с ограниченными возможностями до настоящего времени **степень научной разработанности** данной проблемы недостаточная: существуют только фрагментарные исследования в этой области, в основном касающиеся качества обучения школьников с умственной отсталостью (О.А. Барабаш, 2008) либо особенностей адаптивного физического воспитания детей с конкретной сенсорной патологией: слуха (Е.Ю. Овсянникова, 2006), зрения (Д.М. Маллаев, 2002) и речи (А.И. Усаенко, 2000). Научных разработок, которые бы рассматривали управление процессом адаптивного физического воспитания школьников,

имеющих любую сенсорную патологию, на основе применения комплексного контроля до настоящего времени не существует.

Решение проблемы разработки полной четко структурированной системы управления процессом адаптивного физического воспитания учащихся специальных (коррекционных) учебных заведений, в том числе и I-V вида, положительно скажется на качестве образования школьников с поражениями сенсорной системы, что, в свою очередь, согласуется с пп. 1 п. 5 ст. 5 Федерального закона № 273-ФЗ в части «... создания необходимых условий для получения без дискриминации качественного образования лицами с ограниченными возможностями здоровья...».

Проблема грамотного и эффективного управления процессами довольно остро обозначена в современном социуме и поднимается во многих научных направлениях. Так, в менеджменте и экономике применяются те управленческие системы, которые доказали свою состоятельность на практике и подтвердили эффективность управленческой деятельности. В подтверждение актуальности разработки системы управления процессом адаптивного физического воспитания на основе комплексного контроля говорит тот факт, что в сфере образования эффективность управленческой деятельности будет выражаться в повышении качества обучения школьников с ограниченными возможностями здоровья, а также их успешной интеграции в современное социальное пространство.

В педагогической науке были сделаны попытки раскрытия сущности управленческих систем. Так, Шамова Т.И. (2005) рассматривает вопросы управления в общеобразовательной школе, Шапкова Л.В. (2001) касается данной темы по отношению к детям с отклонениями в интеллектуальном развитии. Однако, никто из исследователей не стремится к разработке системы управления процессом адаптивного физического воспитания детей с поражениями органов сенсорной системы на основе применения комплексного контроля. Детальная проработка и подбор методов комплексного контроля процесса адаптивного физического воспитания детей с сенсорной патологией и разработка системы управления им позволит руководству школ-интернатов, учителям физкультуры и инструкторам лечебной физической культуры более грамотно и индивидуализировано подойти к вопросу обучения школьников, что в дальнейшем приведет к успешной их интеграции в современное социальное пространство.

Разработка и внедрение системы управления процессом адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы на основе комплексного контроля в сферу специального образования требует детального анализа и обобщения данных современных отечественных и зарубежных ученых, а также эмпирической проверки и подтверждения эффективности гипотезы исследования.

Объектом исследования является процесс адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для детей с отклонениями в состоянии здоровья.

Предмет исследования: управление процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для детей с поражениями сенсорной системы на основе комплексного контроля.

Научная гипотеза исследования включала следующие предположения:

- предполагается, что обеспечение качественной обратной связи в управлении процессом адаптивного физического воспитания школьников с поражениями сенсорной системы возможно на основе комплексного контроля, включающего исследование: уровня мотивации учащихся; их теоретической и практической подготовленности; физического развития и функционального состояния организма детей; материально-технической базы и учебно-методического обеспечения образовательного процесса; системности повышения квалификации учителей; развития системы дополнительного образования;

- предполагается, что разработка и внедрение двухуровневой системы управления позволит руководству, учителям физкультуры и инструкторам лечебной физической культуры усовершенствовать процесс адаптивного физического воспитания школьников с поражениями сенсорной системы, что приведет к успешной их интеграции в современное социальное пространство;

- предполагается, что разработанная система управления процессом адаптивного физического воспитания в специальных школах-интернатах I-V вида посредством комплексного контроля повысит результирующие показатели качества образовательного процесса, а также улучшит функциональное состояние организма учащихся, имеющих поражения органов сенсорной системы.

Цель работы: научное обоснование и разработка системы управления процессом адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы на основе комплексного контроля.

Задачи исследования:

1. Определить современное состояние управления процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) учебных заведениях для детей с поражениями сенсорной системы.

2. Изучить особенности существующей организации контроля процесса адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-V вида.

3. Провести системный анализ процесса адаптивного физического воспитания в специальных учебных заведениях I-V вида с целью комплексной оценки влияющих на него внутренних и внешних факторов, преобразования и совершенствования образовательного процесса).

4. Разработать и внедрить в деятельность специальных (коррекционных) образовательных учреждений систему комплексного контроля для оценки уровня: мотивации, теоретической и двигательной

подготовленности учащихся с поражениями сенсорной системы, физического развития и функционального состояния их организма.

5. Разработать и внедрить систему управления процессом адаптивного физического воспитания основанную на применении комплексного контроля в деятельность специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-V вида.

6. Оценить эффективность разработанной системы управления процессом адаптивного физического воспитания учащихся школ-интернатов I-V вида на основе комплексного контроля в системе специальных (коррекционных) учебных заведений Тамбовской области.

Теоретико-методологической основой исследования являются: теория управления (Ф.У. Тейлор, 1911); теория управления социальными системами (П. Дракер, 1985); процессный подход в управлении образованием (В.С. Лазарев, 2002; М.М. Поташник, 2000); теория управления физической культурой школьников (Филиппов С.С., 2006); теория личностно-деятельностного подхода (Б.Г. Ананьев, 1969; Л.И. Божович, 1969; В.В. Сериков, 1999); социальное-педагогические и психолого-педагогические теории развития детей и подростков (Л.И. Божович, 1969; Л.С. Выготский, 1930; В.В. Давыдов, 1996; Н.С. Морозова, 1997); теория построения движений (Н.А. Бернштейн, 1947); современные положения теории физической культуры (Б.А. Ашмарин, 1990; В.К. Бальсевич, 2006; Ю.Ф. Курамшин, 2004; Л.И. Лубышева, 2006; Л.П. Матвеев, 2007; Ж.К. Холодов, В.С. Кузнецов, 2003); теория адаптивной физической культуры (С.П. Евсеев, Л.В. Шапкова, 2001), а также данные исследований в области качества обучения (О.А. Барабаш, 2008; В.А. Кальней, С.Е. Шишов, 2008); разработки средств контроля знаний (В.С. Аванесов, 2004); особенностей адаптивного физического воспитания детей с нарушениями слуха (Н.В. Бычкова, 2005; Л.А. Добрынина, 2002; Е.Ю. Овсянникова, 2006; Л.Д. Хода, 2008), зрения (Д.М. Маллаев, 2002; Л.С. Сековец, 2002) и речи (А.И. Усаенко, 2000).

Для реализации цели работы и решения поставленных задач был использован следующий комплекс **методов исследования**: теоретический анализ научно-методической литературы по проблеме исследования; системный анализ процесса адаптивного физического воспитания; абстрагирование; анкетирование, беседа, анамнестический метод, самоисследование и самооценка, педагогическое наблюдение, хронометрирование, пульсометрия, спирометрия, педагогический эксперимент, педагогические контрольные испытания, методы математической статистики.

Этапы организации исследования.

Исследование проводилось с 2003 по 2014 год.

На первом этапе (2003-2005 г.г.) проводился анализ показателей детской заболеваемости и инвалидности, исследовалось состояние системы специальных (коррекционных) учебных заведений. Производилось изучение и анализ проблемного поля исследования: управления образовательным

процессом и его контроля в теории и на практике. Определялись возможные пути объединения и систематизации направлений контроля процесса адаптивного физического воспитания. Также на данном этапе анализировались литературные данные по проблеме исследования.

На втором этапе (2006-2008 г.г.) изучались факторы, влияющие на результирующие показатели процесса адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы, анализировались различные стороны деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений региона. Осуществлялся констатирующий педагогический эксперимент, включавший несколько взаимосвязанных исследований, позволяющих произвести апробацию механизма контроля отдельных аспектов процесса адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных заведениях для детей с поражениями органов сенсорной системы. Оценивались внутренние факторы и результирующие показатели процесса адаптивного физического воспитания. На данном этапе в эксперименте участвовали 12 учителей физической культуры и инструкторов ЛФК; 20 учителей-предметников и руководителей учебных заведений; 274 родителя детей с особыми образовательными потребностями; 507 учащихся 1-11 классов специальных (коррекционных) школ и школ-интернатов I, II, III, IV и V видов. Был разработан и внедрен в практику алгоритм комплексного контроля процесса адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-V видов.

На третьем этапе (2009-2010 г.г.) анализировались результаты опытно-экспериментальной работы; систематизировался накопленный теоретический и практический материал по исследуемой проблеме; производилась разработка системы управления процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) учебных заведениях I, II, III, IV и V видов на основе комплексного контроля и эмпирическим путем проверялась ее эффективность. В качестве экспериментальных учреждений выступили специальные (коррекционные) школы и школы-интернаты для детей с поражениями сенсорной системы г. Тамбова, г. Моршанска, г. Рассказово и д. Красненькая.

На четвертом этапе (2011-2014 г.г.) проводилась систематизация и интерпретация результатов применения комплексного контроля как основной функции управления процессом адаптивного физического воспитания школьников 1-11 классов с патологией органов сенсорной системы (всего 507 учащихся); формирование выводов, основных идей и положений, а также оформление диссертационного исследования, результаты которого были заслушаны и обсуждены на заседании кафедры гуманитарных и естественно-научных дисциплин Второго Тамбовского филиала РАНХиГС при Президенте РФ, а также кафедры адаптивной физической культуры Института физической культуры и спорта Тамбовского государственного университета имени Г.Р. Державина.

Научная новизна исследования состоит в следующем:

- впервые в результате приведенного в работе анализа показано состояние показателей врожденной патологии, первично и повторно выявленной детской инвалидности в г. Тамбове и Тамбовской области за период 2003-2013 г.г., проведен сравнительный анализ взаимосвязи показателей врожденной заболеваемости и впервые выявленной инвалидности детей 0-18 лет;

- в диссертационном исследовании впервые выявлены предпосылки и определена актуальность разработки двухуровневой системы управления процессом адаптивного физического воспитания как нового управленческого подхода, необходимого для совершенствования деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений;

- в работе намечены пути совершенствования деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений для учащихся с поражениями сенсорной системы посредством выявления с помощью системного анализа наиболее корригируемых факторов, оказывающих влияние на процесс адаптивного физического воспитания школьников: системность повышения квалификации педагогов, мотивация учащихся к занятиям, квалификация специалистов ЛФК, развитие системы дополнительного образования;

- в диссертации впервые разработана система управления процессом адаптивного физического воспитания на основе применения комплексного контроля, раскрывающая взаимовлияние внутренних факторов, внешних условий и организации учебно-воспитательного процесса и обоснована возможность ее использования в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-V вида;

- автором впервые разработан алгоритм комплексного исследования уровня школьной мотивации, а также мотивации к урочным и внеурочным занятиям физической культурой у учащихся школ-интернатов I-V вида и их родителей и установлены основные механизмы его реализации;

- в работе выявлены, проанализированы и доказаны взаимосвязи между количественными параметрами уроков различной направленности (теоретической, практической, соревновательной) и уровнем сформированности теоретических знаний и практических умений по предмету «Физическая культура», как основной части процесса адаптивного физического воспитания, у школьников с патологией органов зрения, слуха и речевого аппарата на различных этапах обучения;

- в результате применения разработанной в диссертации системы комплексного контроля получены и конкретизированы сведения об особенностях физического развития и функционального состояния организма учащихся 7-18 лет с поражениями сенсорной системы, а также проанализирована зависимость данных показателей от возраста, пола и патологии испытуемых;

- в диссертационном исследовании получены новые эмпирические данные, доказывающие положительное влияние разработанной системы

управления процессом адаптивного физического воспитания на основе применения комплексного контроля на уровень результирующих показателей процесса адаптивного физического воспитания посредством обнаружения обратной связи.

Теоретическая значимость исследования заключается в:

- дополнении и уточнении положений теории адаптивной физической культуры по вопросам контроля мотивации к разнонаправленным занятиям физическими упражнениями школьников с патологией органов сенсорной системы, основанных на разработке, апробации и внедрении в образовательный процесс соответствующих методик в России и Украине;

- получении новых знаний об особенностях и системе контроля теоретической и практической подготовленности учащихся школ-интернатов I-V вида по предмету «Физическая культура» посредством разработки технологии тестирования и внедрения ее в образовательный процесс специальных (коррекционных) учебных заведений для детей с поражениями сенсорной системы;

- выявлении корригируемых и некорригируемых факторов деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-V видов на основе применения системного анализа процесса адаптивного физического воспитания школьников с поражениями органов сенсорной системы;

- экспериментальном подтверждении концепции о наличии взаимосвязи между количественными параметрами уроков различной направленности (теоретической, практической и соревновательной) и уровнем сформированности теоретических знаний и практических умений по предмету «Физическая культура» у школьников с патологией органов зрения, слуха и речевого аппарата на различных этапах обучения;

- включении в разработанную систему комплексного контроля процесса адаптивного физического воспитания детей с сенсорной патологией следующих результирующих показателей: состояние материально-технической базы учреждения, учебно-методическое обеспечение образовательного процесса, степень квалификации педагогов, структура дополнительного образования, мотивация к занятиям физическими упражнениями, функциональное состояние организма ребенка, физическое развитие школьника, теоретическая и практическая подготовленность;

- выявлении возможностей использования и доказательстве преимуществ двухуровневой системы управления по сравнению с традиционной одноуровневой для осуществления контроля большего количества факторов и результирующих показателей процесса адаптивного физического воспитания, обеспечения обратной связи на всех уровнях управленческой системы.

Практическая значимость:

- создана и внедрена в деятельность специальных (коррекционных) учебных заведений для детей с сенсорной патологией система управления процессом адаптивного физического воспитания на основе комплексного

контроля и эмпирически подтверждена эффективность ее использования (3 акта внедрения);

- очерчена сфера применения разработанной двухуровневой управленческой системы в коррекционной педагогике в области адаптивного физического воспитания школьников с поражениями сенсорной системы;

- определен, апробирован и внедрен в практику деятельности управления по физической культуре алгоритм оценивания педагогического мастерства учителей для совершенствования уровня их работы в области индивидуализирования урочной и внеурочной тренировочной нагрузки учащихся (1 акт внедрения);

- научно обоснованы, разработаны, апробированы и внедрены в практику деятельности образовательных учреждений I-V вида педагогические технологии адаптивного физического воспитания: методические рекомендации в сфере проведения комплексного контроля результирующих показателей процесса адаптивного физического воспитания учащихся с поражениями сенсорной системы (мотивации к занятиям физическими упражнениями и школьной мотивации, теоретической подготовленности школьников по предмету «Физическая культура») (6 актов внедрения);

- разработаны и рекомендуются к применению в школах-интернатах соответствующего профиля на территории РФ и постсоветского пространства: таблицы контроля внутренних факторов качества образования по физической культуре и методика их применения в специальных (коррекционных) учебных заведениях для детей с поражениями сенсорной системы; анкеты для исследования уровня школьной, а также мотивации к урочным и внеурочным формам занятий физическими упражнениями учащихся школ-интернатов I-V вида и их родителей; технология определения теоретической и практической подготовленности, а также двигательных навыков учащихся 7-18 лет с указанной патологией, которая основана на учете индивидуальной динамики развития исследуемых показателей; технология оценки физического развития и функционального состояния школьников различных возрастов с соответствующими заболеваниями.

Положения, выносимые на защиту:

1. Функционирование двухуровневой системы управления процессом адаптивного физического воспитания обеспечивает внедрение в практику деятельности специальных (коррекционных) учебных заведений элементов новых управленческих механизмов как одной из целей приоритетного национального проекта «Образование», итогом результатом которого предусмотрено получение качественного образования, адекватного меняющимся запросам общества и социально-экономическим условиям.

2. Системный анализ деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений является необходимым звеном

совершенствования процесса адаптивного физического воспитания учащихся с ограниченными возможностями здоровья посредством контроля внутренних (опыт профессиональной деятельности педагога; уровень профессиональной компетентности руководителя; развитие системы дополнительного образования; квалификация специалистов ЛФК; мотивация учащихся к занятиям; материально-техническая база образовательного учреждения; системность повышения квалификации педагогов) и внешних (учебно-методическое обеспечение процесса АФВ; уровень здоровья первоклассников) факторов, оказывающих на него влияние, выявления наиболее изменяемых и последующей их коррекции.

3. Комплексный контроль процесса адаптивного физического воспитания в специальном (коррекционном) образовательном учреждении I-V вида дополнительно к традиционным компонентам: оценке теоретической и двигательной подготовленности учащихся, физического развития и функционального состояния их организма должен включать исследование: уровня школьной мотивации, мотивации к урочным и внеурочным занятиям физической культурой у учащихся школ-интернатов и их родителей; сопутствующих основному диагнозу заболеваний ребенка; внешних и внутренних факторов, оказывающих влияние на процесс физического воспитания.

4. Использование разработанной системы управления процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-V вида позволяет значительно повысить двигательную активность и адаптационный потенциал школьников, развить и сформировать двигательные способности учащихся с поражениями сенсорной системы, скорректировать их физические недостатки, существенно улучшить функциональное состояние организма в целом и облегчить процесс социализации детей, имеющих ограниченные возможности здоровья.

5. Разнообразие направленности уроков физического воспитания (теоретической, практической, соревновательной) приводит к повышению уровня сформированности теоретических знаний и практических умений по предмету «Физическая культура» у школьников с ограниченными возможностями здоровья на различных этапах обучения.

6. Эффективность разработанной системы управления процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях России для учащихся с сенсорной патологией на основе комплексного контроля, определяется оптимизацией процесса адаптивного физического воспитания, посредством повышения значительного количества результирующих показателей у учащихся школ-интернатов (физического развития школьников, функционального состояния их организма, мотивации к занятиям физическими упражнениями и школьной мотивации, теоретической и физической подготовленности).

Апробация результатов исследования была проведена на кафедре гуманитарных и естественно-научных дисциплин Второго Тамбовского филиала РАНХиГС при Президенте РФ, а также на кафедре адаптивной физической культуры Института физической культуры и спорта Тамбовского государственного университета имени Г.Р. Державина. Результаты диссертационного исследования внедрены в практику деятельности: Управления по физической культуре, спорту и туризму Тамбовской области, специальных (коррекционных) образовательных учреждений для детей с поражениями сенсорной системы г. Тамбова и Тамбовской области, г. Запорожье (Украина), оздоровительно-коррекционного центра Тамбовского государственного университета имени Г.Р. Державина, детско-юношеской спортивно-адаптивной школы Тамбовской области, в лекционный курс по предмету «Частные методики АФК» кафедры медико-биологических основ физической культуры ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», в лекционный курс по предметам «Теория и организация адаптивной физической культуры» и «Частные методики АФК» кафедры адаптивной физической культуры Института физической культуры и спорта ФГБОУ ВПО «Тамбовский государственный университет имени Г.Р. Державина». Основные результаты диссертационного исследования отражены в 58 печатных работах. Из них: 3 монографии, 15 статей в рецензируемых журналах по перечню ВАК и 40 публикаций в сборниках научно-практических конференций.

Достоверность полученных результатов исследования определена их всесторонним обоснованием на базе современных педагогических, медицинских и общенаучных концепций; многоаспектностью и адекватностью избранных методов исследования; продолжительностью проведения эксперимента и большим количеством испытуемых; полнотой оценки и анализа полученных результатов, в том числе с применением методов статистической обработки данных, продолжительностью научного исследования.

Конкретное личное участие автора в получении научных результатов заключалось в:

- обозначении целей и методологического аппарата исследования; непосредственном участии в получении исходных данных на основе анализа литературы;

- организации и проведении экспериментальной части исследования: анкетировании школьников, учителей физкультуры, специалистов ЛФК, администрации специальных (коррекционных) образовательных учреждений; проведении исследований уровня мотивации школьников к занятиям физическими упражнениями, физического развития и функционального состояния их организма, уровня теоретической и практической подготовленности учащихся с поражениями сенсорной системы;

- обработке и представлении полученных результатов;

- подготовке основных публикаций по выполненной работе (15 в журналах, рецензируемых ВАК, из них лично автором 13);
- оформлении и подготовке текста диссертации.

Диссертация выполнена на кафедре современных технологий адаптивной физической культуры ФГБОУ ВПО «НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург» в соответствии с Тематическим планом НИОКР для подведомственных Министерству спорта, туризма и молодежной политики Российской Федерации научно-исследовательских институтов и вузов на 2011-2014 г.г., направление 01, тема 01.03.00 «Научно-методическое обоснование социальной и физической адаптации инвалидов через физкультурно-оздоровительную и спортивную деятельность».

Структура и объем диссертации. Работа состоит из введения, пяти глав, заключения, практических рекомендаций, списка литературы, 35 приложений, 10 актов внедрения результатов научно-исследовательской работы в практику. Основной текст изложен на 325 страницах, содержит 45 рисунков и 39 таблиц. Список литературы включает 370 наименований, из них 33 на иностранных языках.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **Введении** обозначена актуальность избранной темы исследования, его цель, задачи и методы, предмет и объект, теоретическая и практическая значимость.

В первой главе **«Управление процессом физического воспитания в теории и практике образования»** проведен теоретический анализ современного состояния проблемы управления процессом адаптивного физического воспитания; приведены критерии и показано значение комплексного контроля в управлении процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-V вида; обозначена динамика детской заболеваемости и инвалидности, связанной с сенсорными нарушениями.

Аналитические обзоры отечественных и зарубежных источников литературы показали, что управление является элементом организованных систем различной природы (социальных, биологических, технических, педагогических и др.), который обеспечивает сохранение структуры данных образований, поддерживает режим и реализует программу их деятельности (Моргунова Л.В., 1999; Гапоненко А.Л., 2002; Прохоров А.П., 2002). Кроме того, проведено сравнение критериев окружающей среды управления (Щербо И.Н., 1998; Барабаш О.А., 2008), которая представляет собой совокупность субъектов и факторов, влияющих на положение и перспективы учебного заведения, на эффективность его функционирования.

Однако несовершенство существующей одноуровневой системы управления процессом адаптивного физического воспитания в школах-интернатах I-V вида ставит в ряд актуальных вопросов разработку

двухуровневой. Первый ее уровень обозначит общую организацию процесса адаптивного физического воспитания, определенную воздействием на него внешних и внутренних факторов; второй – отразит влияние процесса АФВ на учащегося специального образовательного учреждения. Вследствие четкой систематизации управления процессом адаптивного физического воспитания школьников возможно получение обратной связи на всех уровнях управленческой системы. Значит, должны улучшиться и результирующие показатели качества оказываемой детям образовательной услуги: физическое развитие и функциональное состояние организма, уровень мотивации к занятиям физкультурой, теоретическая обученность и практическая подготовленность школьников с ограниченными возможностями.

Исследователи отмечают необходимость проведения контроля как основной функции управления процессом адаптивного физического воспитания в коррекционных образовательных учреждениях для детей с поражениями сенсорной системы (Усаенко А.И., 2000; Маллаев Д.М., 2002; Овсянникова Е.Ю., 2006; Королев С.А., 2010). Они дают рекомендации по проведению контроля физического развития (Поддубный А.В., Ащепкова Л.Я., 2003), функционального состояния организма ребенка (Добрынина Л.А., 2002; Левина Р.Е., 2005), а также его теоретической обученности (Максимов В.Г., 2002; Абульханова-Славская К.А., 2004; Тимошина И.Н., 2007) и практической подготовленности (Фарленкова М.А., 1999; Тарханова Ю.С., 2000; Янн П.А., 2003; Голозубец Т.С., 2005; Назарова М.Н., 2007).

Необходимым для эффективного управления образовательной деятельностью комплексный контроль считают многие современные исследователи (Плаксунова Э.В., 2001; Белая К.Ю., 2005; Овсянникова Е.Ю., 2006 и др.). Они утверждают, что контроль обеспечивает определенную обратную связь между субъектом и объектом управления, являясь лучшим способом для отслеживания состояния управляемой системы. Тем не менее, недостаточность использования в учебном процессе методов контроля воздействующих на него факторов и результирующих показателей качества образовательной услуги указывает на необходимость систематизации методов контроля для последующего его применения в системе управления процессом адаптивного физического воспитания. Результирующими показателями, подлежащими контролю являются: мотивация учащегося к занятиям физическими упражнениями, физическое развитие ребенка (рост, вес, окружность грудной клетки), функциональное состояние организма школьника (сердечно-сосудистой и дыхательной систем, развитие двигательных способностей), теоретическая обученность и физическая подготовленность (по различным разделам учебной программы) (рисунок 1).



Рис. 1 Структурная схема результирующих показателей процесса адаптивного физического воспитания

Анализ статистики МСЭ по Тамбовской области, касающейся заболеваний, приведших к инвалидности детей, показывает, что одной из ведущих причин детской и подростковой инвалидности (второе место после заболеваний нервной системы – 23,7%) являются заболевания органов сенсорной системы (22,8%). Этот факт в очередной раз указывает на целесообразность проведения исследования и актуальность избранной темы.

Высокие цифры детской заболеваемости и инвалидности, связанной с различного рода поражениями сенсорной системы, приводят к следующему заключению: в ближайшее время число учащихся школ-интернатов I-V вида существенно не уменьшится.

В современных условиях необходим комплексный подход к проблеме здоровья школьников, в том числе и в области адаптивного физического воспитания. В этой связи актуальна разработка и внедрение системы управления процессом адаптивного физического воспитания школьников в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-V вида.

Исследование специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-V вида г. Тамбова и Тамбовской области выявило неупорядоченность управленческих подходов к процессу адаптивного физического воспитания школьников с различного рода сенсорной патологией. Несовершенство системы управления процессом адаптивного физического воспитания в школах-интернатах I-V вида ставит в ряд актуальных вопросов ее разработку.

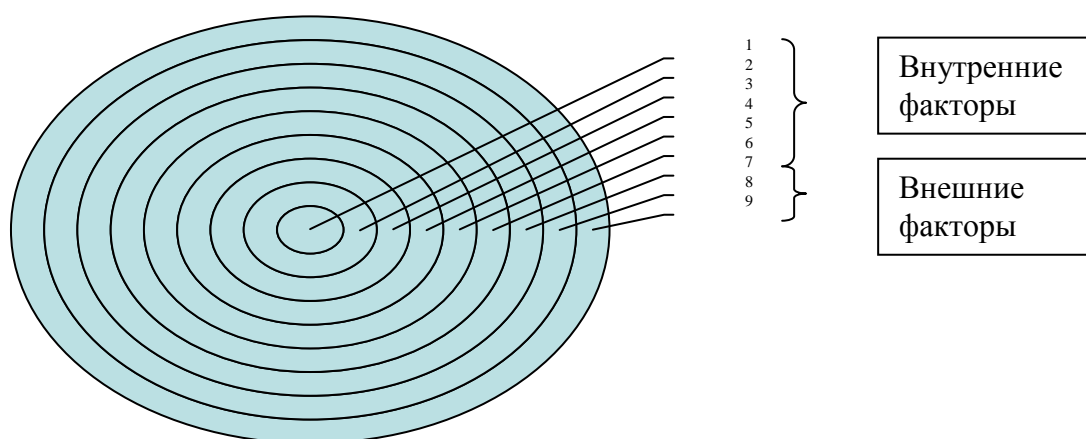
Во второй главе **«Методы и организация исследования»** подробно описаны методы проведения эксперимента, используемые для реализации цели и решения поставленных задач, а также этапы организации исследования.

В третьей главе **«Разработка системы управления процессом адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы на основе комплексного контроля»** отражены существующие классические и современные системы управления, понятие контроля как функции управления, доказана необходимость применения системного анализа в образовательном процессе и раскрыты особенности управления процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) учебных заведениях I-V видов.

Полноценное функционирование специальных (коррекционных) учебных заведений I-V вида невозможно без постоянного грамотного управления, затрагивающего и процесс адаптивного физического воспитания. Разрабатывая систему управления процессом адаптивного физического воспитания для специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-V вида, необходимо обеспечить взаимосвязь ее звеньев на разных уровнях. Так, первый уровень системы управления затрагивает непосредственно организацию процесса адаптивного физического

воспитания, то есть отражает воздействие на него внешних и внутренних факторов. Второй уровень управленческой системы должен охватывать область взаимодействия учителя с учеником, и, также как и первый, обеспечивать обратную связь в процессе своего функционирования.

При построении двухуровневой системы управления процессом адаптивного физического воспитания детей с особыми образовательными потребностями в целом, и патологией сенсорной системы в частности, необходимо учитывать все факторы, оказывающие на него влияние. Существует довольно обширная группа факторов, оказывающих непосредственное и опосредованное влияние на процесс адаптивного физического воспитания школьников. Опрос экспертов (директоров и заведующих учебной частью школ-интернатов, учителей физической культуры и специалистов ЛФК, медицинских работников, доцентов кафедры АФК института физической культуры, спорта и туризма ТГУ им. Г.Р. Державина) в ходе исследования позволил выявить наиболее существенные из них (рисунок 2). При этом большинство факторов в рассмотренной схеме можно отнести к внутренним, и лишь два: учебно-методическое обеспечение процесса АФВ и уровень здоровья первоклассников – к внешним.



Внутренние факторы:

- 1 - опыт профессиональной деятельности педагога
- 2 - системность повышения квалификации педагогов
- 3 - мотивация учащихся к занятиям
- 4 - материально-техническая база образовательного учреждения
- 5 - квалификация специалистов ЛФК
- 6 - развитие системы дополнительного образования
- 7 - уровень профессиональной компетентности руководителя

Внешние факторы:

- 8 - учебно-методическое обеспечение процесса АФВ
- 9 - уровень здоровья первоклассников

Рис. 2 Факторы, оказывающие влияние на процесс АФВ

Внутренние факторы можно обозначить как управляемые. Процесс управления ими должен сопровождаться решением задач, которые позволят, в конечном итоге, достигнуть желаемых результирующих показателей. Качество же предоставляемой школьнику образовательной услуги крайне важно, поэтому необходимо установить регулярный контроль на всех уровнях учебного процесса. Контроль по результатам целесообразно осуществлять систематически на различных уровнях. Он позволит дать оценку текущему состоянию системы адаптивного физического воспитания в школе-интернате, а руководству сделать соответствующие выводы.

Для детализации комплексного контроля как одной из функций управления целесообразно проведение системного анализа образовательного процесса в специальных учебных заведениях I-V вида, который позволит обозначить его сильные и слабые стороны, а также выявить наименее и наиболее корригируемые из влияющих на него факторов. Системный анализ призван дать реальную оценку собственных ресурсов и возможностей по отношению к потребностям внешней среды. По итогам этого анализа осуществляется выбор стратегий поведения организации из возможных вариантов. Соответственно, системный анализ был учтен при разработке системы управления процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-V вида.

Цикличность комплексного контроля процесса адаптивного физического воспитания должна составлять два раза в год – в начале и в конце учебного года. Это позволит определить сильные и слабые стороны деятельности конкретного образовательного учреждения «на входе» и скорректировать некоторые из них в процессе для получения более высоких результирующих показателей «на выходе».

В процессе разработки системы управления на основе комплексного контроля определен алгоритм получения и анализа результирующих показателей процесса адаптивного физического воспитания. Комплексный контроль должен включать: исследование материально-технического оснащения школы-интерната (для выяснения базы адаптивного физического воспитания школьников); изучение педагогического мастерства учителя (для прогнозирования возможных достижений учащихся); контроль школьной мотивации, а также мотивации к различного рода занятиям физическими упражнениями (для обнаружения желания или нежелания ребенка заниматься физкультурой); определение уровня теоретической обученности школьников (как базы для практических занятий); исследование физического развития и функциональных возможностей организма ребенка, а также учет сопутствующих основному диагнозу заболеваний (для индивидуализирования нагрузки во время урока и дополнительных занятий); изучение двигательных способностей учащихся (для выяснения уровня их практической подготовленности по предмету «Физическая культура»).

В четвертой главе **«Комплексный контроль процесса адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы»** дана характеристика комплексного контроля как основного элемента системы

управления качеством образования школьников с поражениями сенсорной системы, показан алгоритм разработки и апробации схемы комплексного контроля внутренних факторов и самого процесса адаптивного физического воспитания учащихся с сенсорной патологией.

Эффективное управление процессом адаптивного физического воспитания в специальном (коррекционном) образовательном учреждении I-V вида невозможно без применения одного из главных его компонентов – контроля. Контроль является критически важной и достаточно сложной функцией управления. Одна из важнейших особенностей контроля состоит в его всесторонности, то есть комплексности.

На практике в деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-V вида руководитель чаще всего осуществляет поверхностный контроль процесса адаптивного физического воспитания, отслеживая не его ход, а лишь результаты успеваемости школьников по предмету «Физическая культура». Контроль результатов успеваемости учащихся достаточно значим, однако предлагается применять в данных учреждениях систему управления, основанную, прежде всего, на комплексном контроле внешних и внутренних факторов, влияющих непосредственно (а также опосредованно) на ход процесса адаптивного физического воспитания школьников с сенсорной патологией. В этом случае контроль будет выступать как фундаментальный элемент процесса управления, что объясняется наличием системы обратной связи.

К использованию в школах-интернатах I-V вида предлагается двухуровневая управленческая система, первый уровень которой направлен на планирование и анализ общей организации процесса адаптивного физического воспитания. Второй уровень должен быть направлен на координирование действий педагогов физкультуры, специалистов ЛФК и других лиц в отношении непосредственного их воздействия на ребенка с ограниченными возможностями с целью совершенствования его самочувствия, а также теоретической обученности и практической подготовленности.

Уровень общей организации процесса адаптивного физического воспитания должен отслеживать состояние: материально-технической базы учебного заведения, учебно-методического обеспечения образовательного процесса, уровня квалификации учителей физкультуры и специалистов ЛФК, развития системы дополнительного образования.

Примером обратной связи на первом уровне предложенной к использованию управленческой системы является диалог руководителя с педагогами с указанием на их возможные ошибки, допущенные в ходе осуществления учебного процесса. Ошибки учителя физической культуры можно определить, в частности, на основании анализа результатов: педагогического анализа урока физической культуры; выявления профессиональных потребностей педагога; его личностного отношения к деятельности школы; оценки профессиональной деятельности преподавателя.

Второй уровень разработанной системы управления процессом адаптивного физического воспитания школьников с поражениями сенсорной системы направлен на повышение эффективности деятельности педагога для совершенствования, в конечном итоге, состояния здоровья учащегося. Он обеспечивает обратную связь между учеником и учителем, позволяя последнему получать информацию, касающуюся: уровня теоретической и практической подготовленности школьника, его физического развития и функционального состояния организма ребенка, а также уровня мотивации учащегося к занятиям различного рода физическими упражнениями.

При помощи этих данных педагог может скорректировать свои действия еще в течение процесса адаптивного физического воспитания, что будет являться залогом получения более высоких результирующих показателей в ходе проведения итогового контроля теоретической обученности и практической подготовленности школьника (рисунок 3).

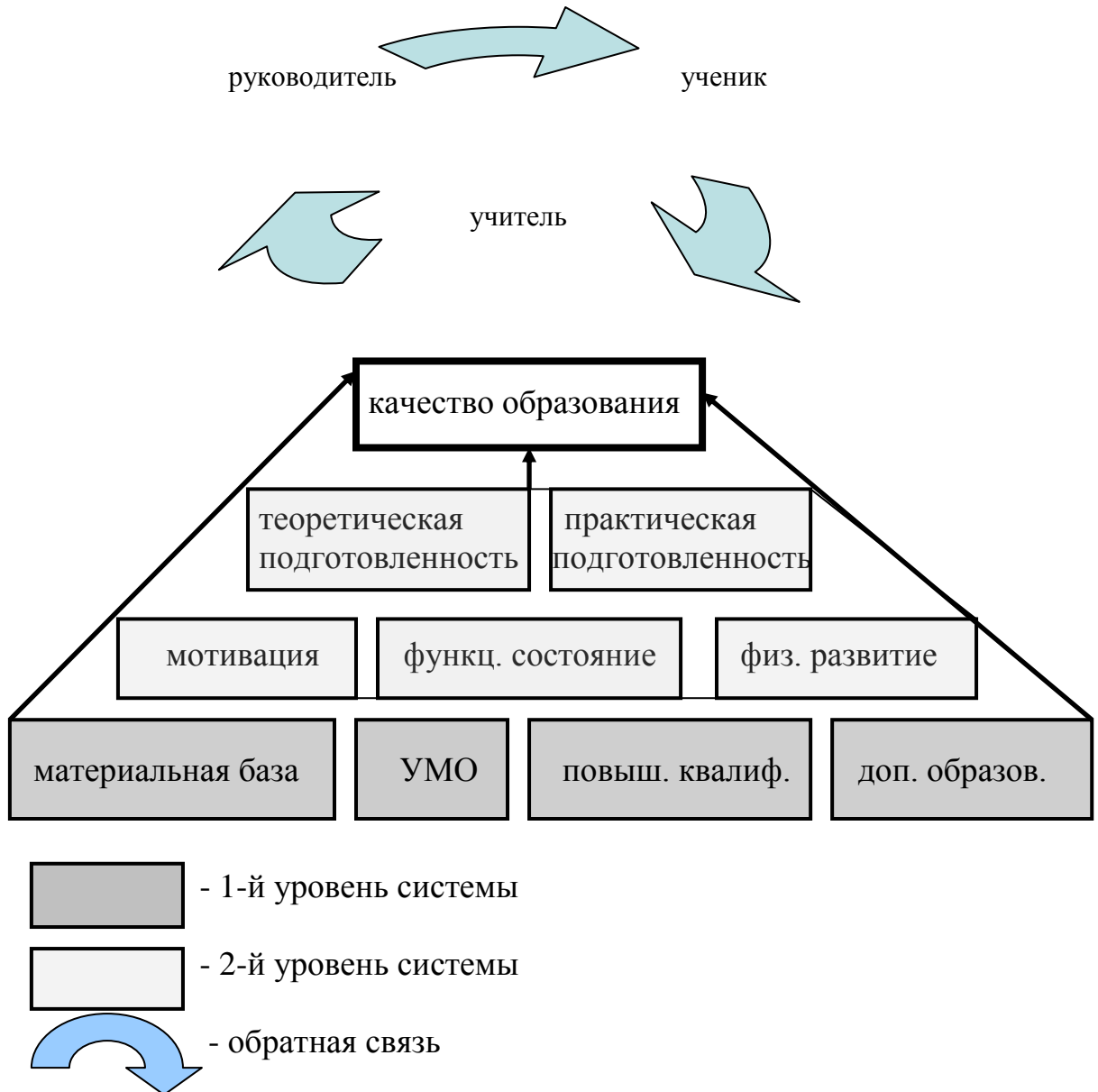


Рис. 3 Двухуровневая система управления процессом АФВ

Так, например, анализ результатов анкетирования, направленного на выявление уровня учебной мотивации, укажет педагогу на желание ребенка заниматься тем или иным видом двигательной деятельности, что позволит определить приоритетные направления развития внеурочных форм занятий физическими упражнениями. Это повлечет за собой увеличение объема двигательных действий школьников, а, следовательно, совершенствование функционального состояния, а также жизненноважных умений и навыков учащихся с поражениями сенсорной системы, что, в свою очередь, приведет к более успешной их социализации.

Система управления процессом адаптивного физического воспитания школьников на основе комплексного контроля, обладающая обратной связью, улучшает качество результирующих показателей образования школьников по предмету «Физическая культура» (рисунок 4).

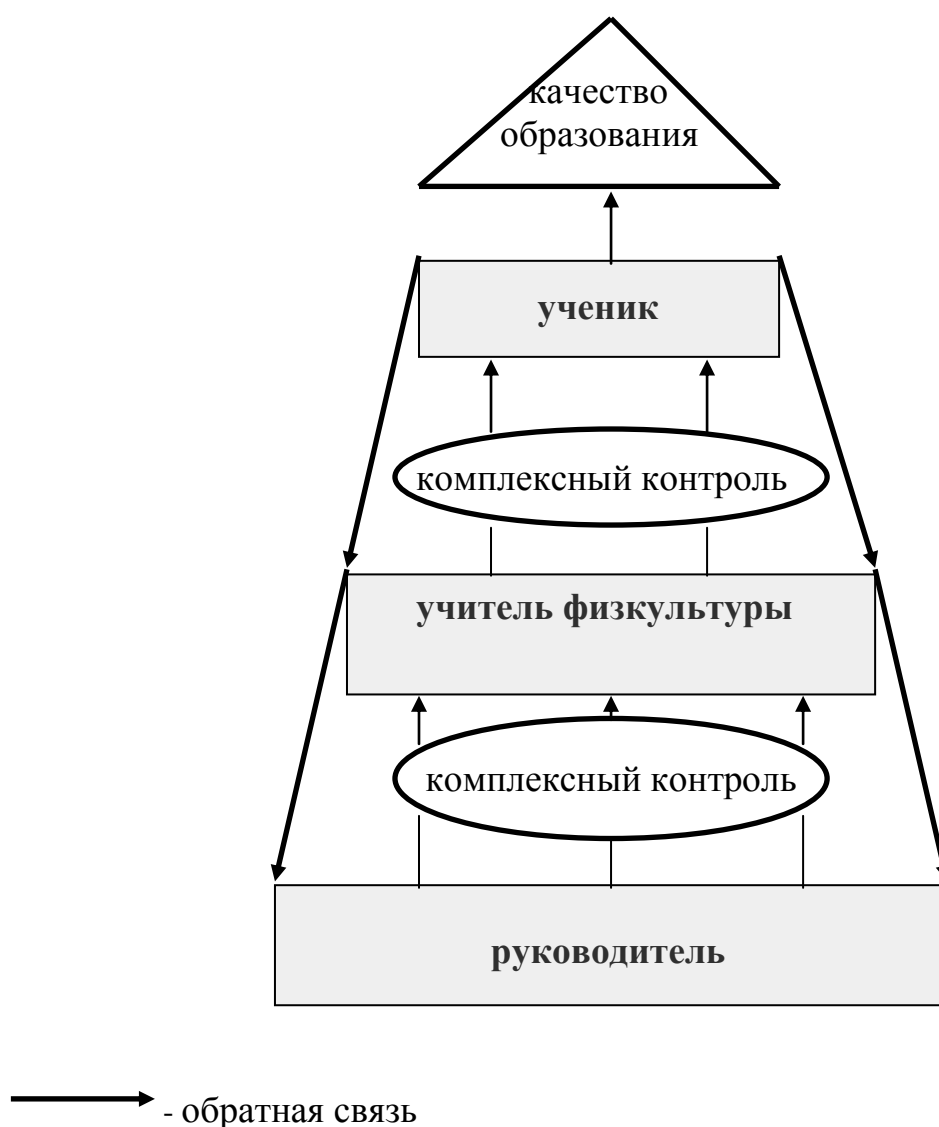


Рис. 4 Восходящий подход в управлении посредством обратной связи

Контроль результирующих показателей целесообразно начинать с оценки уровня школьной мотивации ребенка, а также мотивации учащихся и их родителей к различного рода занятиям физическими упражнениями. При исследовании мотивации к занятиям физической культурой и спортом выявлено некоторое ее повышение после проведения серии дополнительных уроков теоретической направленности, а также ряда спортивно-массовых мероприятий.

Так процент учащихся специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-II вида с низким уровнем мотивации к занятиям физкультурой и спортом уменьшился с 17,10% на первом этапе до 1,31% в конце эксперимента. Среди школьников со зрительной патологией количество детей со средним уровнем мотивации возросло на 7,31%, а с высоким – на 3,66%. Учащиеся, имеющие поражения речевого аппарата, обнаружили прирост данного показателя в пределах 3,45-9,48% (таблица 1). Эти данные позволяют говорить о положительном влиянии увеличения числа уроков теоретической направленности по предмету «Физическая культура» на уровень мотивации к занятиям физическими упражнениями школьников с поражениями органов сенсорной системы.

Таблица 1

Уровень мотивации к занятиям физкультурой и спортом учащихся специальных (коррекционных) школ-интернатов I-V вида, (n=507)

Вид учреждения	Этап	Уровень мотивации, %		
		высокий	средний	низкий
I-II	I	15,79	67,11	17,10
	II	19,74	78,95	1,31
III-IV	I	17,07	59,76	23,17
	II	20,73	67,07	12,20
V	I	16,38	65,52	18,10
	II	19,83	75,00	5,17

Однако в целом структура уровня мотивации к занятиям физкультурой и спортом учащихся специальных (коррекционных) школ-интернатов I-V видов до начала и после проведения эксперимента характеризуется низким уровнем различия структур (таблица 2).

Интересны результаты исследования зависимости между уровнем мотивации к занятиям физкультурой и спортом и видом нозологии школьников с поражениями сенсорной системы. Так как каждый из названных качественных признаков состоит более чем из двух групп, то для определения тесноты связи возможно применение коэффициента взаимной сопряженности Пирсона и Чупрова (I_R).

Таблица 2

Расчет значений оценки структуры уровня мотивации к занятиям физкультурой и спортом учащихся специальных школ-интернатов I-V вида до начала и после проведения эксперимента, (n=507)

Уровень мотивации, %	Структура уровня мотивации, %		I _R	p
	I этап d ₁	II этап d ₂		
низкий	19,34	6,20	0,265	p≤0,05
средний	64,23	73,72	0,169	p≤0,05
высокий	16,43	20,08	0,009	p>0,05

При оценке зависимости уровня мотивации к урочным и внеурочным формам занятий физическими упражнениями от нозологии учащихся обнаружено, что рассчитанные коэффициенты взаимной сопряженности Пирсона и Чупрова, вычисляемые на основе данных таблицы 3, значительно ниже 1,0 как до эксперимента, так и после него. Этот факт говорит о том, уровень мотивации к занятиям физкультурой учащихся с поражениями сенсорной системы ни на первом, ни на втором этапе эксперимента практически не зависит от нозологии школьников.

Таблица 3

Определение зависимости уровня мотивации к занятиям физкультурой и спортом от нозологии учащихся специальных школ-интернатов I-V вида на I и II этапах проведения эксперимента, (n=274)

Вид учреждения	Уровень мотивации, чел.							
	низкий		средний		высокий		итого	
	I этап	II этап	I этап	II этап	I этап	II этап	I этап	II этап
I-II	13	1	51	60	12	15	76	76
III-IV	19	10	49	55	14	17	82	82
V	21	6	76	87	19	23	116	116
Итого	53	17	176	202	45	55	274	274

Важным компонентом результирующих показателей процесса адаптивного физического воспитания является физическое развитие школьника. При оценке соматометрических показателей развития учащихся обнаружено, что индекс массы тела (ИМТ = масса (кг) / рост² (м²)) у мальчиков и девочек во всех возрастных группах несколько ниже нормы. В среднем у мальчиков этот показатель составляет 86,70% от нормальных значений, а у девочек – 80,93%. Средние значения индекса Пинье (ИП = рост (см) – масса (кг) – ОГК (см)) и у мальчиков, и у девочек с нарушениями

органов сенсорной системы значительно ниже, чем у здоровых детей, обучающихся в обычных общеобразовательных школах, и составляют 26,49% и 28,66% соответственно. Это говорит о «некрепком» телосложении ребенка, что может являться следствием его низкой двигательной активности, а, соответственно, слабом развитии опорно-двигательного аппарата и мышечного корсета.

Интегральным критерием состояния здоровья школьников с поражениями сенсорной системы являются адаптационные возможности их организма, отражающие уровень его взаимодействия со средой, в которой находится ребенок. Адаптационный потенциал организма напрямую связан с той обстановкой, которая может способствовать увеличению потенциального риска развития заболеваний, а, следовательно, и снижению уровня физического здоровья ребенка.

Согласно проведенным исследованиям, у большинства детей обнаружено состояние удовлетворительной адаптации организма к условиям окружающей среды. Однако, в начале проведения эксперимента примерно у 40% младших школьников (таблица 4), 60% подростков и 30% выпускников специальных образовательных учреждений (рисунок 5) наблюдается состояние напряжения адаптационных механизмов, при котором достаточные функциональные возможности обеспечиваются за счет мобилизации резервов организма.

Таблица 4

Параметры адаптационно-приспособительной деятельности организма школьников 7-8 лет

№ испытуемого п/п	Адаптационный потенциал		Вспомогательные расчеты	
	до начала экспери- мента (X)	в конце эксперимента (Y)	d	d ²
1	2,248	1,791	- 0,457	0,209
2	1,795	1,768	- 0,027	0,001
3	2,134	2,011	- 0,123	0,015
4	1,948	1,925	- 0,093	0,009
5	2,129	1,777	- 0,352	0,124
6	1,903	1,764	- 0,139	0,019
7	1,711	1,658	- 0,053	0,003
8	2,114	1,755	- 0,359	0,129
9	1,579	1,644	0,065	0,004
10	1,848	1,764	- 0,084	0,007
Σ	19,409	17,857	- 1,622	0,52
M	1,941	1,786	- 0,162	0,052
S _d	0,053			
t _{эмп.}	3,057			
p	≤0,05			

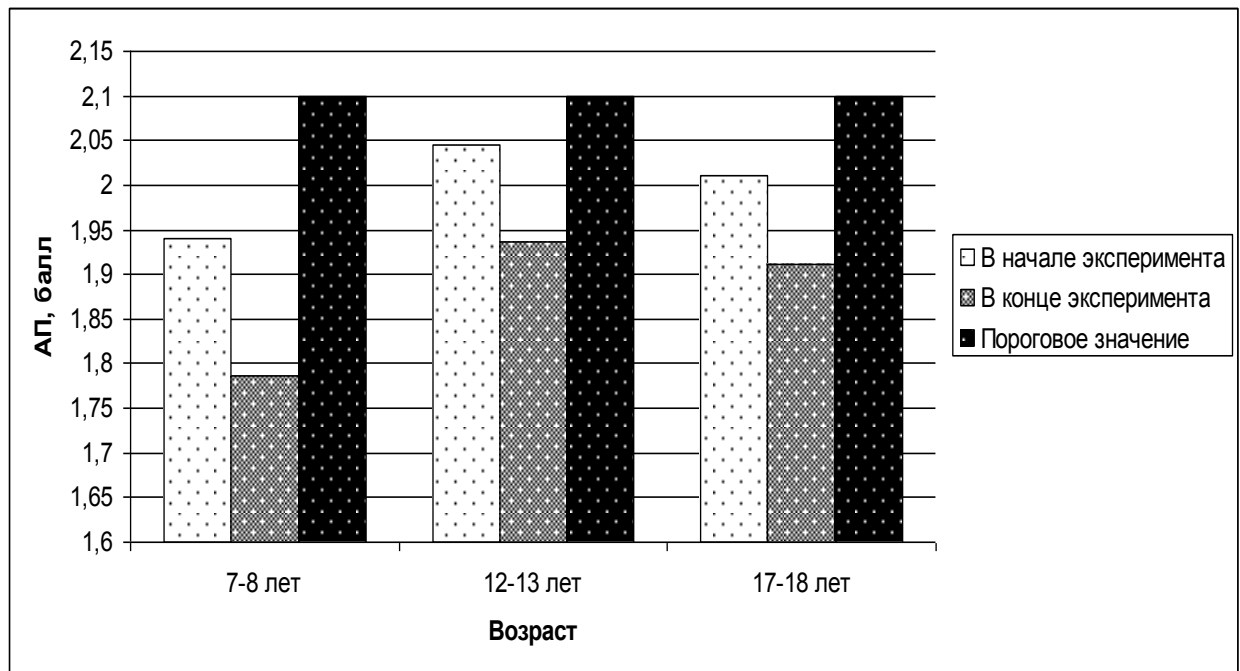


Рис. 5 Динамика адаптационного потенциала школьников с поражениями сенсорной системы

Для определения состояния здоровья и реакции организма школьника на воздействие дозированных физических нагрузок важно проводить оценку его функционального состояния, в частности кардиореспираторной системы. В ходе исследования выявлено, что у детей в возрасте 7-11 лет даже незначительная физическая нагрузка вызывает большое напряжение деятельности кардиореспираторной системы и неэкономичное расходование энергетических ресурсов.

Согласно оценке индекса Руфье-Диксона, удовлетворительные показатели работоспособности обнаружены у школьников 1-х классов с патологией органов слуха и зрения, а также у девочек указанного возраста, имеющих нарушения речи. Аналогичные результаты получены у учащихся 2-5-х и 7-х классов специальных школ III и IV вида, 4-х классов I и II вида, а также 5-х классов V вида. У остальных групп испытуемых показатели работоспособности оказались на уровне средних значений.

Для того чтобы провести оценку соответствия физической нагрузки на уроке физкультуры возрасту и особенностям патологии учащихся использовался один из физиометрических методов исследования – пульсометрия (рисунок 6).

В процессе исследования установлено, что у школьников, имеющих нарушения органов сенсорной системы, а, следовательно, более подверженных гиподинамии, чем их здоровые сверстники, наблюдается склонность к тахикардии. Также у многих обнаруживалось увеличение частоты сердечных сокращений (ЧСС) в процессе урока физической культуры более чем на 25-30% от исходной величины в состоянии покоя. Это свидетельствует о высокой степени реактивности кардиореспираторной системы организма ребенка на воздействие физической нагрузки.

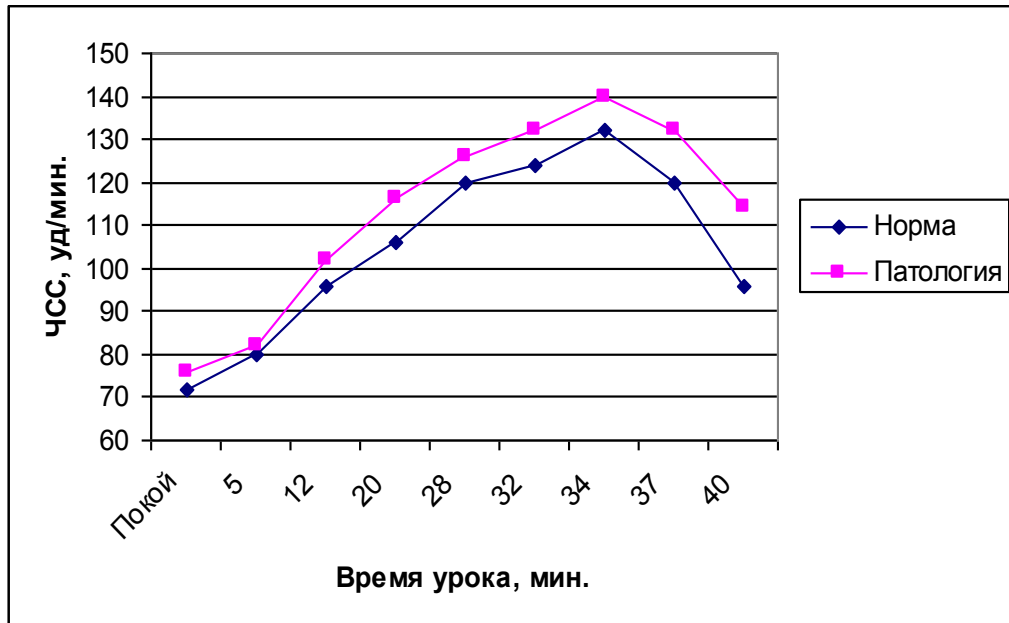


Рис. 6 Динамика ЧСС в процессе урока (на примере слабовидящей ученицы 5 класса)

Для изучения функциональных параметров дыхательной системы проводилось исследование жизненной емкости легких (ЖЕЛ) учащихся. Оно показало снижение данного показателя у больных детей по сравнению со здоровыми сверстниками (приблизительно от 10 до 12 %), а также уменьшение годового прироста ЖЕЛ. Так, годового прирост ЖЕЛ у учащихся младшей школы с сенсорными нарушениями находится в пределах 37,85-130,77 мл, тогда как у аналогичной группы здоровых школьников он составляет примерно 160 мл (Красильникова В.А., 2006). В средней и старшей школе годового прирост показателей ЖЕЛ у учащихся, имеющих патологию органов сенсорной системы, несколько увеличивается по сравнению с аналогичными показателями у младших школьников. Однако если сравнивать рост этого показателя с таковым у здоровых учащихся в возрасте 12-18 лет, то в этом случае он будет даже меньше, чем у детей 7-11 лет.

Комплексный контроль процесса адаптивного физического воспитания невозможен без оценки одного из основных его аспектов – двигательных способностей учащихся, уровень развития которых у детей с нарушениями сенсорной системы значительно ниже такового у обычных школьников. В ходе исследования производилась оценка уровня развития: общей и силовой выносливости, скоростно-силовых способностей, гибкости, быстроты простой двигательной реакции и координационных способностей. На оценке последних стоит остановиться отдельно, поскольку они имеют особое значение для исследуемой категории детей.

Из-за особенности своей патологии незрячие и слабовидящие школьники с закрытыми глазами лучше ориентируются в пространстве,

нежели их сверстники с поражениями органа слуха и речи. Зависимость координационных способностей от пола испытуемого нами не выявлена, однако от возраста учащегося она прослеживается. Так, во всех нозологических группах с увеличением возраста учащегося значения исследуемого показателя улучшаются в среднем от 33,4% - у глухих и слабослышащих школьников до 38,42% - у детей со зрительной патологией (рисунок 7). Если рассматривать динамику координационных способностей по ходу проведения эксперимента, то можно отметить незначительное их улучшение у школьников всех нозологических групп.

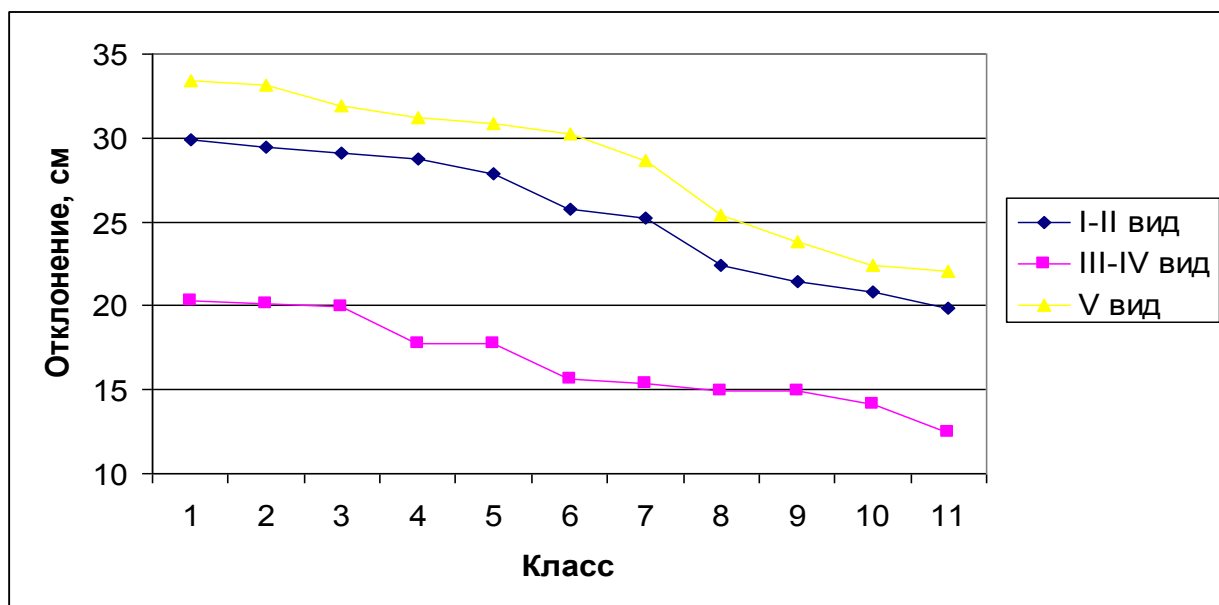


Рис. 7 Динамика координационных способностей учащихся

При контроле теоретических знаний школьников по предмету «Физическая культура» самый высокий процент обученности обнаруживается у учащихся начальной школы, затем (к шестому классу) идет некоторый спад успеваемости и, далее (после восьмого класса) наблюдается подъем и выравнивание данного показателя на уровне примерно равном таковому у младших школьников (таблица 5).

Таблица 5

Средние значения уровня теоретической подготовленности учащихся 2-9 классов специальных (коррекционных) школ-интернатов I-V вида, (n=251)

Уровень подготовленности	Количество учащихся, %					
	I-II вид		III-IV вид		V вид	
	I этап	II этап	I этап	II этап	I этап	II этап
Низкий	3,88	3,04	5,83	4,7	5,42	3,06
Средний	68,78	68,78	60,72	62,27	62,08	61,65
Высокий	27,34	28,18	33,45	33,03	32,5	35,29

В результате исследования выявлена незначительная положительная динамика показателей теоретической подготовленности учащихся 2-9-х классов специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-V вида. Этот факт означает, что для формирования высокого уровня теоретических знаний по предмету «Физическая культура» в коррекционных школах-интернатах необходимо чередование уроков традиционной и интеллектуально-развивающей направленности, которые в настоящее время в исследованных учебных заведениях применяются крайне редко и не каждым педагогом.

Одним из результирующих показателей процесса адаптивного физического воспитания школьников с патологией органов сенсорной системы, является их физическая подготовленность, которая определялась путем исследования уровня формирования у учащихся двигательных умений и навыков. Исследование техники овладения двигательными действиями проводилось у 217 учащихся 3-11 классов специальных (коррекционных) образовательных учреждений по следующим разделам учебной программы: легкая атлетика; гимнастика; волейбол; баскетбол; лыжи.

При оценке показателей освоения двигательных действий по разделу «Легкая атлетика» выявлено, что школьники обнаруживают наилучший средний балл в прыжках с места и метании (таблица 6). При оценке техники бега наблюдается несогласованность в движениях рук и ног, вследствие чего среднее значение данного показателя довольно низкое вне зависимости от нозологии испытуемых. По ходу проведения эксперимента наблюдается незначительный прирост навыков владения двигательными действиями практически одинаковый во всех возрастных и нозологических категориях испытуемых.

Резюмируя результаты исследования, можно отметить снижение уровня развития двигательных способностей школьников с поражениями сенсорной системы по сравнению с их здоровыми сверстниками.

В предлагаемой системе комплексный контроль процесса адаптивного физического воспитания в специальных образовательных учреждениях включает не только исследование состояния результирующих показателей, но и оценку: состояния материально-технической базы учреждения, педагогического мастерства учителя, а также анализ сопутствующих основному диагнозу соматических заболеваний и дефектов развития школьников.

Прирост показателей техники освоения двигательных действий в легкой атлетике, (n=217)

Двигательное действие	Класс	Прирост показателя I-II вид, балл	р	Прирост показателя III-IV вид, балл	р	Прирост показателя V вид, балл	р
Прыжок с места	3	0,18	p>0,05	0,09	p>0,05	0,24	p>0,05
	4	0,26	p≤0,05	0,2	p>0,05	0,38	p≤0,05
	5	0,92	p≤0,05	0,63	p≤0,05	0,27	p≤0,05
	6	1,03	p≤0,05	1,05	p≤0,05	0,43	p≤0,05
	7	1,09	p≤0,05	1,18	p≤0,05	0,46	p≤0,05
	8	0,7	p≤0,05	0,31	p≤0,05	0,35	p≤0,05
	9	0,61	p≤0,05	0,62	p≤0,05	0,41	p≤0,05
	10	0,52	p≤0,05	0,33	p≤0,05	0,5	p≤0,05
	11	0,96	p≤0,05	0,86	p≤0,05	0,48	p≤0,05
Бег	3	0,34	p>0,05	0,34	p≤0,05	0,41	p≤0,05
	4	0,4	p≤0,05	0,25	p≤0,05	0,42	p≤0,05
	5	0,45	p≤0,05	0,22	p≤0,05	0,31	p≤0,05
	6	0,54	p≤0,05	0,34	p≤0,05	0,22	p≤0,05
	7	0,21	p≤0,05	0,4	p≤0,05	0,27	p≤0,05
	8	0,35	p≤0,05	0,49	p≤0,05	0,53	p≤0,05
	9	0,65	p≤0,05	0,59	p≤0,05	0,73	p≤0,05
	10	0,52	p≤0,05	0,49	p≤0,05	0,82	p≤0,05
	11	0,46	p≤0,05	0,42	p≤0,05	0,51	p≤0,05
Метание мяча	5	0,09	p>0,05	0,14	p>0,05	0,09	p>0,05
	6	0,14	p≤0,05	0,08	p>0,05	0,05	p≤0,05
	7	0,07	p≤0,05	0,32	p≤0,05	0,33	p≤0,05
	8	0,14	p≤0,05	0,22	p≤0,05	0,37	p≤0,05
	9	0,47	p≤0,05	0,13	p>0,05	0,47	p≤0,05
Толкание набивного мяча	7	0,07	p>0,05	0,13	p>0,05	0,12	p≤0,05
	8	0,18	p≤0,05	0,05	p>0,05	0,22	p≤0,05
	9	0,09	p>0,05	0,07	p>0,05	0,27	p≤0,05
	10	0,28	p≤0,05	0,25	p≤0,05	0,11	p>0,05
	11	0,26	p≤0,05	0,4	p≤0,05	0,08	p>0,05

Исследование материально-технической базы школ-интернатов, проведенное с помощью метода самостоятельных оценок по соответствующей карте самоанализа показало, что обеспечение всех разделов учебной программы по предмету «Физическая культура» составляло на I этапе проведения исследования от 63,13% (в школе-интернате V вида) до 80,11% (в специальной школе II вида) (рисунок 8). За время проведения эксперимента во всех школах-интернатах произошел

некоторый рост закупок спортивного инвентаря. Администрация учебных заведений объясняет это наглядной демонстрацией результатов оценки материально-технического состояния базы адаптивного физического воспитания школьников диссертантом в процессе проведения эксперимента. Ранее ни в одном учебном заведении такой детальной оценки оснащения различных разделов учебной программы по предмету «Физическая культура» не проводилось.

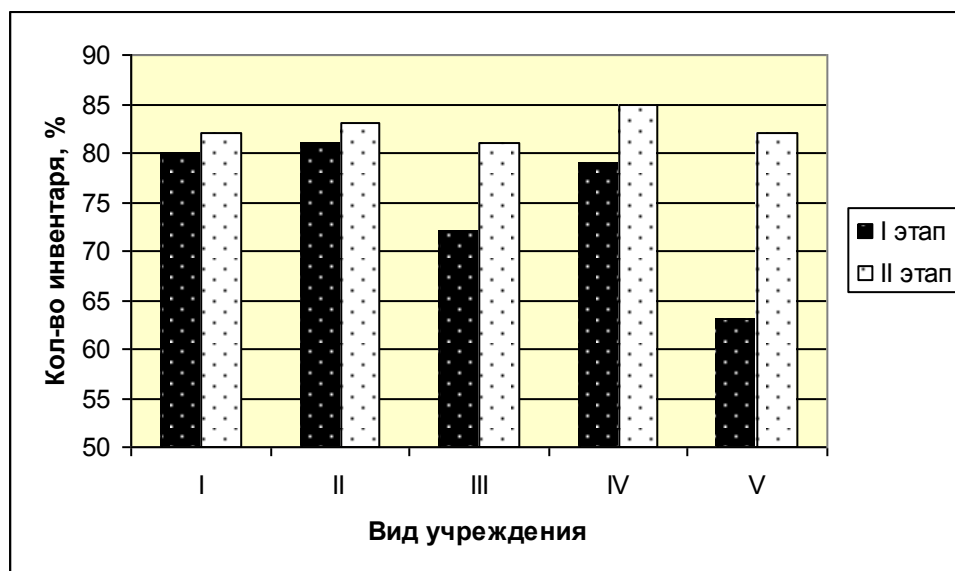


Рис. 8 Обеспеченность школ-интернатов I-V видов спортивным инвентарем для всех разделов учебной программы

Кроме исследования материально-технической базы адаптивного физического воспитания целесообразно оценивать педагогическое мастерство учителя. Критериями, по которым можно оценить личное влияние учителя физической культуры на деятельность того образовательного учреждения, где он работает, являются: самостоятельная и совместная с коллегами разработка им методических материалов; участие в новых проектах; уровень теоретических и медицинских знаний; двигательная подготовленность; тактические, организаторские и управленческие умения; владение психолого-педагогическими приемами; личностные качества и черты характера.

В таблице 7 приведены результаты исследования зависимости личного участия учителя физической культуры в жизни специального (коррекционного) образовательного учреждения I-V вида от стажа его преподавательской деятельности. Так, самостоятельной разработкой учебно-методических материалов на I этапе проведения эксперимента занимались всего лишь 2% учителей, чей стаж составляет 10-15 лет, и 1,7%, работающих преподавателем физкультуры 15-20 лет. Те, чей преподавательский стаж более 20 лет вообще не стремятся самостоятельно разрабатывать методические комплексы. На II этапе эксперимента данные показатели

составили 6,7% и 4,2% у педагогов со стажем работы 10-15 и 15-20 лет соответственно.

Таблица 7

Зависимость личного участия педагога физкультуры в жизни школы-интерната от стажа преподавательской деятельности (n=12), %

Показатель	До эксперимента			После эксперимента		
	Стаж 10-15 лет	Стаж 15-20 лет	Стаж > 20 лет	Стаж 10-15 лет	Стаж 15-20 лет	Стаж > 20 лет
Самостоятельная разработка метод. материалов	2	1,7	-	6,7	4,2	-
Разработка метод. материалов совместно с коллегами	84,2	78,3	94	86,4	82,8	92,2
Участие в новых проектах	6	4,5	1,3	6,1	5	1,5
Нежелание принимать в чем-либо участие	7,8	15,5	4,7	0,8	8	6,3

Кроме того, важно исследование уровня: теоретических и медицинских знаний педагога; его двигательной подготовленности; тактических, организаторских и управленческих умений; владения психолого-педагогическими приемами, а также личностных качеств и черт характера. Данные показатели во время эксперимента оценивались педагогом самостоятельно, а также коллегами и руководством школы-интерната по пятибалльной шкале.

Оценку профессиональной деятельности учителя физической культуры целесообразно проводить по следующим критериям: отношение к жизни школы и своему предмету, знание материала, планирование учебного процесса, психологическая обстановка на уроке, индивидуализирование нагрузки, развитие мотивации учащихся и адекватность оценки их знаний. В течение эксперимента по первым трем критериям оценка педагогов коллегами и руководством образовательных учреждений осталась практически на неизменном уровне как до, так и после проведения эксперимента. Однако показатели оценки планирования учебного процесса выросли на II этапе проведения исследования как у коллег, так и у руководителей учебных заведений. Также повысилась самостоятельная оценка умения планировать учебный процесс и у самих учителей физкультуры. Психологическая обстановка на уроке осталась неизменной после проведения исследования у преподавателей с различным стажем профессиональной деятельности. Однако, согласно мнению всех участников эксперимента, после его проведения учителя всех возрастных категорий более внимательно стали подходить к индивидуализированию нагрузки на

уроке. Уровень развития мотивации учащихся к занятиям физкультурой после проведения эксперимента остался практически на прежнем уровне. Однако определенный процент учителей с разным трудовым стажем пересмотрел критерии оценки учеников по своему предмету.

Для проведения педагогического анализа урока физической культуры к оценке рекомендуются следующие 5 блоков: планирование урока, его организация, учебная деятельность ребенка, проявление личностных качеств педагога, реализация поставленных задач (рисунок 9).

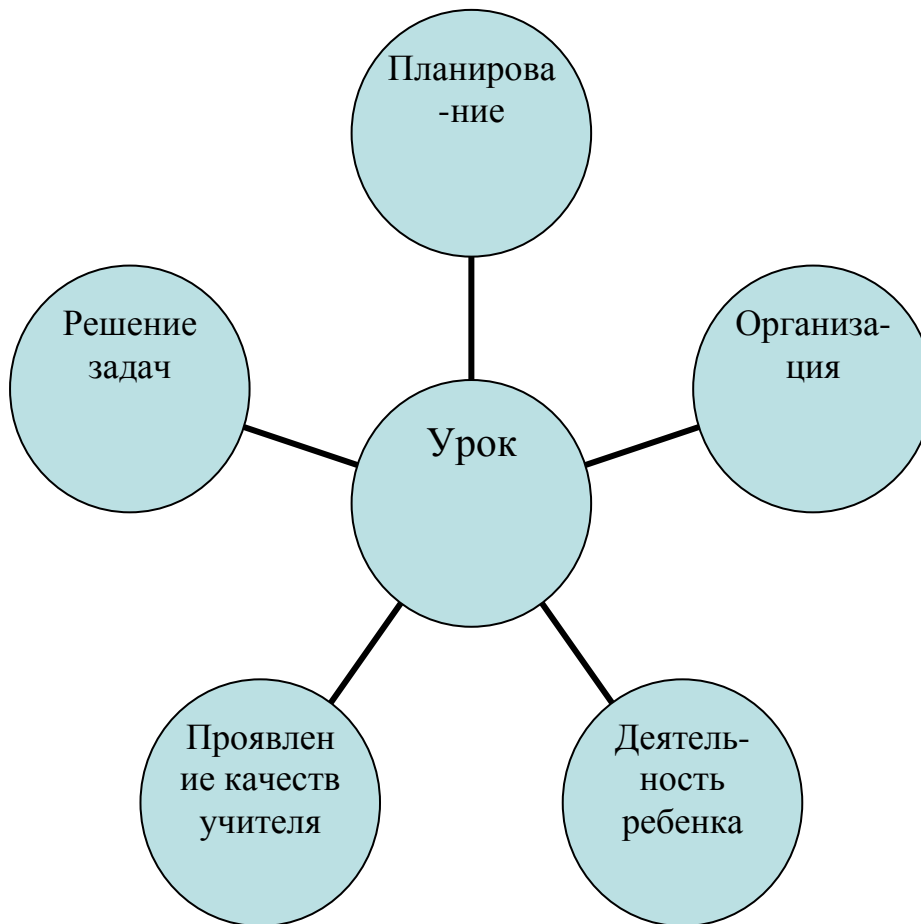


Рис. 9 Блоки педагогического анализа урока физической культуры

Для объективизации результатов наблюдений, отраженных в карте педагогического анализа необходимо периодическое исследование моторной плотности урока физической культуры.

Исследование моторной плотности урока традиционно осуществляется посредством проведения хронометрирования. В таблице 8 и на рисунке 10 приведены результаты оценки зависимости моторной плотности урока от стажа преподавательской деятельности учителя физической культуры специального (коррекционного) образовательного учреждения I-V вида.

Хронометрирование урока физической культуры

Стаж работы	Этап исследования	Моторная плотность урока, %
10-15 лет (n=4)	I	50,91
	II	63,84
15-20 лет (n=6)	I	71,82
	II	72,1
Более 20 лет (n=2)	I	67,58
	II	69,12

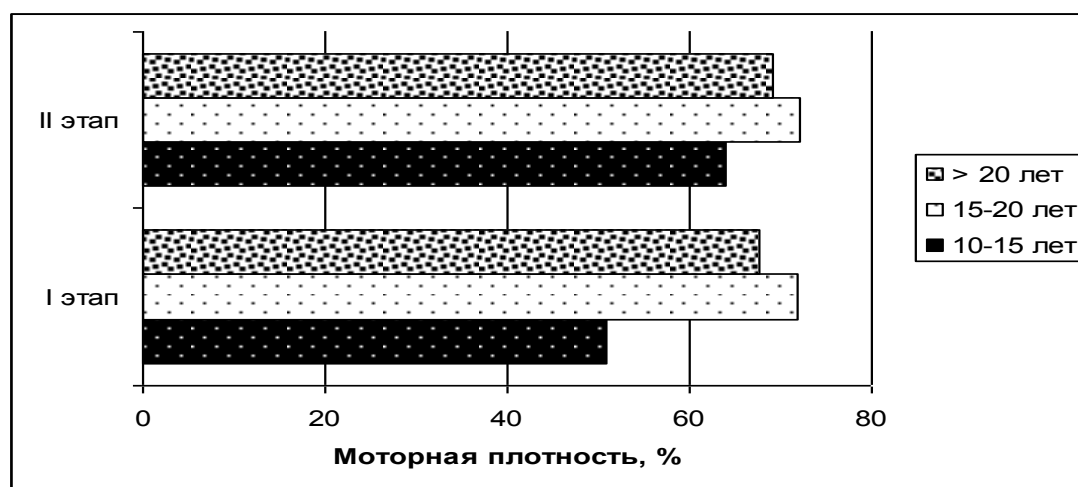
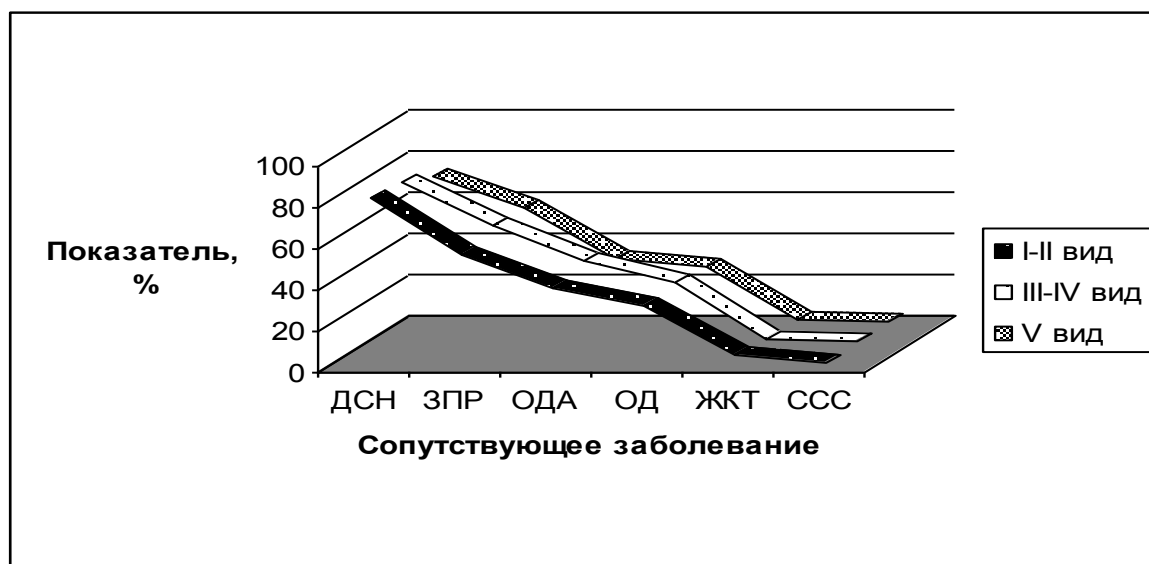


Рис. 10 Моторная плотность урока физической культуры, %

Согласно результатам эксперимента, самая высокая моторная плотность наблюдается на уроках учителей физической культуры, чей преподавательский стаж составляет 15-20 лет (71,82-72%). Немного ниже моторная плотность урока во время занятий педагогов со стажем более 20 лет (67,58-69,12%). Самые низкие значения данного показателя обнаруживаются во время урока, проводимого учителями, проработавшими в школе 10-15 лет (50,91-63,84%). Этот факт связан с тем, что самые высокие значения двигательной подготовленности обнаруживаются у педагогов со стажем 15-20 лет, а организаторские умения в той группе, учителя из которой проработали в специальных образовательных учреждениях более 20 лет. Кроме того, владение необходимыми для грамотного построения урока психолого-педагогическими приемами улучшается с увеличением опыта педагогической деятельности, что, в свою очередь, также оказывает влияние на моторную плотность занятия по физической культуре.

Комплексный контроль процесса адаптивного физического воспитания в коррекционном образовательном учреждении невозможен без анализа сопутствующих основному диагнозу соматических заболеваний и дефектов развития школьников. В процессе исследования изучены и

проанализированы данные Тамбовского облздравотдела и медицинские карты учащихся школ-интернатов I-V видов. Выяснено, что практически у всех школьников, имеющих поражения органов сенсорной системы, обнаруживаются нарушения в работе других анализаторов, а также неврологические отклонения в виде задержки психического развития (рисунок 11).



ДСН – другие сенсорные нарушения; ЗПР – задержка психического развития; ОДА – опорно-двигательный аппарат; ОД – органы дыхания; ЖКТ – желудочно-кишечный тракт; ССС – сердечно-сосудистая система

Рис. 11 Сопутствующие основному диагнозу заболевания школьников с поражениями сенсорной системы

Так, у большинства глухих и слабослышащих учащихся (82,4%), а также у слепых и слабовидящих школьников (80,8%) выявлена и другая сенсорная патология (чаще нарушения речи). Высокий процент (от 54,67% до 59,3%) среди соматических заболеваний составляет задержка психического развития. Заболевания органов дыхания обнаруживаются у 29,54-31,7% школьников с сенсорной патологией, а желудочно-кишечного тракта – у 3,8-5,9%. Самое незначительное количество составляют соматические заболевания сердечно-сосудистой системы детей, имеющих сенсорную патологию (2,44-3,5%). Соответственно, достаточно большая группа школьников с поражениями органов сенсорной системы нуждается в занятиях по физической культуре в специальных медицинских группах. Этот факт требует обязательного учета в работе педагогов адаптивного физического воспитания специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-V видов, а также достаточной квалификации учителей при проведении учебных занятий с детьми, посещающими основную группу на уроках физической культуры.

Применение такого детального комплексного контроля процесса

адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы позволяет скоординировать работу учителей физкультуры, специалистов ЛФК, врачей и администрации специального (коррекционного) учебного заведения. А это, в свою очередь, приводит к достижению детьми более высоких результирующих показателей. Соответственно, повышается качество получаемой школьниками образовательной услуги, что способствует, в конечном итоге, облегчению их адаптации в современном социальном пространстве.

В пятой главе «**Эффективность управления процессом адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы на основе комплексного контроля**» рассмотрено влияние экспериментальной системы на качество процесса адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы, приведены приемы комплексного контроля образовательного процесса и критерии эффективности управления в системе адаптивного физического воспитания.

После реализации диссертантом разработанной системы управления процессом адаптивного физического воспитания в специальных образовательных учреждениях I-V вида была проведена оценка ее эффективности. Оценка степени влияния на процесс адаптивного физического воспитания детей с особыми образовательными потребностями внутренних либо внешних факторов выявила те из них, которые могут быть подвергнуты относительно успешной коррекции. Одним из таких факторов стала квалификация специалистов по физической культуре. Внедрение в области системного подхода к повышению учителями физической культуры квалификации привело к профессиональному росту педагогов, выражающемуся, прежде всего, в улучшении показателей применения оценочных тестов различной направленности в практике преподавания. Они выросли с 41,67% (на I этапе эксперимента) до 69,3% (на II этапе) (рисунок 12).

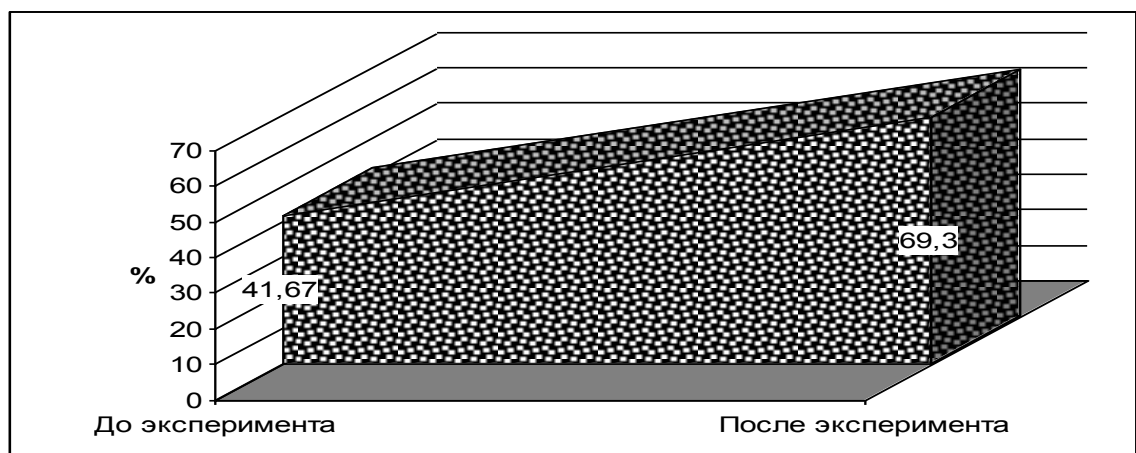


Рис. 12 Показатели применения оценочных тестов учителями физической культуры специальных (коррекционных) школ-интернатов I-V вида

Кроме того, получив соответствующую научную литературу по проблеме адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы, рекомендации по контролю уровня мотивации к занятиям физическими упражнениями, теоретической и практической обученности школьников, а также функционального состояния их организма, учителя физической культуры и специалисты ЛФК стали более детально и грамотно подходить к процессу обучения особенно тех учащихся, которые по состоянию здоровья относятся к специальной медицинской группе.

Проведение самоанализа состояния учебно-методического оснащения процесса адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) школах-интернатах I-V вида выявило недостаточное обеспечение учителей физической культуры литературой соответствующего профиля. Этот факт также оказывает влияние на технологию учебного процесса, а, значит, и на уровень образовательной услуги, предоставляемой школой-интернатом учащимся с патологией органов сенсорной системы. Учитывая вышеизложенное, улучшено обеспечение школ-интернатов научно-методической литературой посредством подготовки ряда монографий, рецензии на издание которых были даны специалистами кафедр адаптивной физической культуры и теории и методики спортивных дисциплин ИФКиС ТГУ им. Г.Р. Державина.

Для совершенствования деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений при участии соискателя был создан студенческий волонтерский отряд «Дорогами Данко». Его деятельность заключается в различного рода взаимодействиях студентов с учащимися, имеющими патологию, в том числе и органов сенсорной системы. Студенты проводят с детьми младших классов и подростками различные конкурсы, викторины, спортивные мероприятия и др.

Расширение календаря внутришкольных соревнований повлекло за собой увеличение количества учащихся, принявших участие в соревнованиях городского и областного уровня (рисунок 13). Данные мероприятия не только способствуют улучшению физического состояния организма ребенка, но также выполняют социально-интегративную функцию.

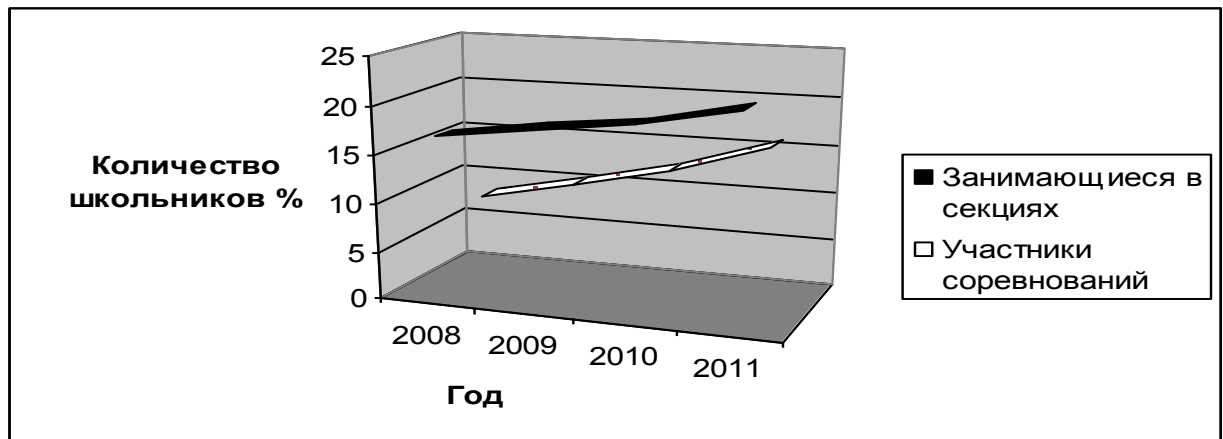


Рис. 13 Динамика количества школьников, посещающих спортивные секции и участвующих в соревнованиях

В процессе эксперимента также выявлено улучшение успеваемости по предметам общеобразовательного цикла у школьников, регулярно посещающих основные и дополнительные занятия по физической культуре, а также занимающихся в различного рода спортивных секциях (рисунок 14).

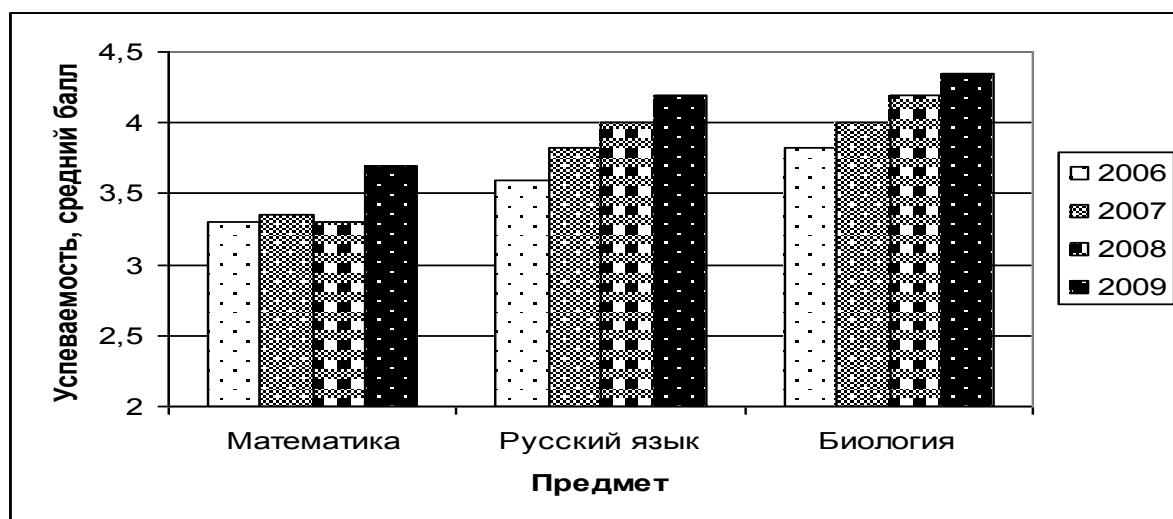


Рис. 14 Динамика успеваемости по предметам общеобразовательного цикла у учащихся, регулярно посещающих занятия по физической культуре

В ходе исследования обнаружена обратная связь между учеником и учителем, полученная посредством внедрения системы комплексного контроля как одной из основополагающих функций управления. Так, педагоги, получив количественные результаты входного этапа комплексного контроля теоретической и практической подготовленности учащихся, а также функционального состояния их организма, частично скорректировали свою деятельность, определенным образом улучшив те же самые показатели школьников во время итогового контроля. Например, видя низкий показатель теоретической подготовленности школьников с сенсорной патологией в начале учебного года, учителя физической культуры за счет проведения дополнительных занятий теоретической и соревновательной направленности не только улучшили количественные значения обученности учащихся, но и смогли повысить уровень мотивации к урочным и внеурочным формам занятий физическими упражнениями у своих воспитанников. Повышение же мотивации, в свою очередь, привело к тому, что большее количество школьников с сенсорной патологией стали регулярно посещать не только занятия по «Физической культуре», но и записались в спортивные секции. Увеличение же объема двигательных действий у школьников, имеющих различного рода поражения органов сенсорной системы, а значит, более подверженных гиподинамии, чем их здоровые сверстники, повлекло за собой улучшение итоговых показателей их практической подготовленности. И, кроме того, функциональное состояние большинства испытуемых также улучшилось в той или иной степени. Означенные выше факты

подтверждают наличие обратной связи на обоих уровнях разработанной системы управления процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-V вида.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. Современное управление процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) учебных заведениях для школьников, имеющих поражения сенсорной системы, не отвечает требованиям в области всестороннего гармоничного развития ребенка для успешной его интеграции в социум и требует систематизации.

2. Система управления процессом адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы должна базироваться на применении комплексного контроля, результирующими показателями в котором выступают: уровень мотивации школьников к занятиям физкультурой и спортом, теоретическая и практическая обученность по предмету «Физическая культура» (для слепых и слабовидящих степень самостоятельности при выполнении ежедневно необходимых двигательных действий), адаптационный потенциал организма, функциональное состояние и уровень физического развития учащихся с особыми образовательными потребностями.

3. Контроль внутренних и внешних факторов, влияющих процесс адаптивного физического воспитания в школах-интернатах I-V видов, проведенный с помощью системного анализа, выявил сильные (большой опыт работы учителей физической культуры, высокая квалификация руководителей и персонала) и слабые (отсутствие четкой стратегии действия, необходимость контроля со стороны руководства, отсутствие устойчивости групп персонала, отсутствие у педагогов специального образования, конфликты руководителей проектов и подчиненных, низкая мотивация сотрудников, недостаточное учебно-методическое обеспечение образовательного процесса, низкая мотивация школьников к занятиям физкультурой) стороны их деятельности.

4. Системный анализ, определяющий наиболее корригируемые внутренние и внешние факторы, показал целесообразность привлечения к процессу адаптивного физического воспитания детей с сенсорными нарушениями профессиональных кадров, расширения материально-технической базы, проведения модернизации процесса образования, поощрение волонтерской деятельности.

5. Анализ мотивации школьников к занятиям физическими упражнениями в специальных (коррекционных) учебных заведениях I-V вида выявил недостаточный ее уровень. Изменение данной ситуации возможно посредством увеличения количества уроков теоретической и соревновательной направленности, что, в конечном итоге, ведет к улучшению физического развития и функциональной подготовленности

организма школьников с ограниченными возможностями, а, соответственно, и к лучшей их социализации в обществе.

6. При исследовании функционального состояния кардиореспираторной системы школьников с сенсорной патологией обнаружены средние показатели физической работоспособности и наличие у всех возрастных категорий учащихся ортостатической неустойчивости. Изучение функционального состояния дыхательной системы выявило снижение показателя жизненной емкости легких у больных детей по сравнению со здоровыми сверстниками (приблизительно от 10 до 12 %), а также уменьшение годового прироста ЖЕЛ. Определение интегрального критерия состояния здоровья школьников с поражениями сенсорной системы достоверно показало ($p \leq 0,01$), что в начале проведения эксперимента 30-60 % учащихся имеют напряжение адаптационных механизмов, а после подключения специальных физкультурно-оздоровительных мероприятий наблюдается улучшение адаптационного потенциала в конце проведения эксперимента. Анализ работоспособности обнаружил достоверный прирост показателей ($p \leq 0,01$) у учащихся после окончания эксперимента.

7. Выявлена достоверная ($p \leq 0,05$) положительная динамика теоретической подготовленности и формирования большинства двигательных способностей у учащихся, имеющих патологию органов сенсорной системы, начиная с 12-13-летнего возраста. Соответственно, данный возраст можно назвать благоприятным для развития практически всех видов двигательных способностей школьников, обучающихся в школах-интернатах I-V вида.

8. Анализ сопутствующих основному диагнозов у школьников с поражениями сенсорной системы выявил следующую градацию заболеваний от наиболее к наименее часто встречающимся: другие сенсорные нарушения; задержка психического развития; заболевания опорно-двигательного аппарата; патология органов дыхания; нарушения в работе желудочно-кишечного тракта; поражения сердечно-сосудистой системы. Следовательно, достаточно большая группа школьников с поражениями органов сенсорной системы нуждается в занятиях по физической культуре в специальных медицинских группах.

9. Эффективность разработанной системы управления процессом адаптивного физического воспитания учащихся школ-интернатов I-V вида на основе комплексного контроля в системе специальных (коррекционных) учебных заведений подтверждена: повышением уровня мотивации учащихся (школьной – увеличился на 0,14-2,82%; к основным занятиям физкультурой – вырос на 3,45-11,84%; к дополнительным – на 14,53-15,15%); улучшением оснащенности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-V вида спортивным инвентарем (в среднем на 7,6%) и учебно-методического обеспечения процесса образования (на 18%); повышением квалификации педагогического состава специальных учебных заведений посредством регулярного их участия в консультациях и «круглых столах» по исследуемой проблематике; увеличением количества спортивных

соревнований и культурно-массовых мероприятий среди учащихся с ограниченными возможностями.

10. Регулярное повышение квалификации педагогов приводит к росту показателей применения оценочных тестов различной направленности в практике преподавания физической культуры учителями с 41,67% (на I этапе эксперимента) до 69,3% (на II этапе).

11. Разработанная система управления процессом адаптивного физического воспитания для специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-V вида, обеспечивает взаимосвязь ее звеньев на разных уровнях. Целенаправленная двигательная активность не только развивает и формирует двигательные способности, корректирует физические недостатки, но и улучшает функциональное состояние организма учащегося в целом.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

На основании результатов, выводов, заключений и обобщений проведенного исследования, можно сделать следующие практические рекомендации для оптимизации системы управления процессом адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях:

1. Совершенствование процесса адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях целесообразно осуществлять посредством внедрения системы управления им на основе применения методов комплексного контроля:

- внутренних и внешних факторов (профессиональная деятельность педагога, уровень компетентности руководителя, развитие системы дополнительного образования, уровень материально-технического обеспечения образовательного процесса, системность повышения квалификации педагогов; уровень учебно-методического обеспечения процесса адаптивного физического воспитания и здоровья первоклассников);

- уровня мотивации школьников к занятиям физическими упражнениями;

- физического развития и функционального состояния организма детей;

- теоретической и двигательной подготовленности учащихся.

2. К использованию в школах-интернатах I-V вида рекомендуется двухуровневая управленческая система, первый уровень которой направлен на планирование и анализ общей организации процесса адаптивного физического воспитания в специальном (коррекционном) учебном заведении. Второй уровень - на координирование действий педагогов физкультуры, специалистов ЛФК и других лиц в отношении непосредственного их воздействия на ребенка с ограниченными возможностями с целью совершенствования его самочувствия.

3. Для детализации комплексного контроля как одной из функций управления целесообразно проведение системного анализа образовательного

процесса в специальных учебных заведениях I-V вида, который позволит обозначить его сильные и слабые стороны, а также выявить наименее и наиболее корректируемые из влияющих на него факторов.

4. Для контроля состояния внутренних факторов процесса адаптивного физического воспитания в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях I-V вида рекомендуется использовать анкеты: для оценки уровня школьной мотивации, для оценки уровня мотивации к урочным и внеурочным занятиям физкультурой и спортом; для определения личностного отношения педагога к деятельности школы; для выявления профессиональных потребностей; для оценки профессиональной деятельности и личностных качеств учителя; для оценки результатов профессиональной деятельности учителя, а также карты анализа материально-технической базы.

5. С целью контроля организации учебного процесса по предмету «Физическая культура» у школьников с поражениями сенсорной системы целесообразно использовать: карту педагогического анализа, протокол хронометража урока физической культуры и протокол пульсометрии учащегося.

6. Для выявления уровня теоретической и практической подготовленности школьников с поражениями сенсорной системы рекомендуются к применению: тестирование уровня усвоения теоретических знаний по предмету «Физическая культура»; протоколы наблюдения за степенью овладения школьниками, имеющими патологию сенсорной системы, различными двигательными действиями; тесты для исследования физического развития и функционального состояния организма ребенка с соответствующей нозологией.

Список работ, опубликованных по теме диссертации Публикации в журналах по перечню ВАК:

1. Селитреникова, Т.А. Воспитание культуры здоровья у детей, имеющих особые образовательные потребности / Т.А. Селитреникова, С.Д. Антонюк, В.Н. Яковлев, И.В. Агафонов, С.А. Королев // Культура физическая и здоровье. – 2005. – № 2 (4). – С. 45-48.

2. Селитреникова, Т.А. Анализ показателей детской инвалидности в г. Тамбове и Тамбовской области за 2003-2007 гг. / Т.А. Селитреникова // Адаптивная физическая культура. – 2008. – № 4 (36). – С. 48-50.

3. Селитреникова, Т.А. Элементы комплексного контроля над процессом адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы / Т.А. Селитреникова // Вопросы современной науки и практики. – 2009. – № 5 (19). – С. 43-48.

4. Селитреникова, Т.А. Некоторые аспекты оценки личностных качеств и функционального состояния учителя физической культуры в специальной коррекционной школе-интернате системы / Т.А. Селитреникова // Вопросы современной науки и практики. – 2009. – № 12 (22). – С. 64-71.

5. Селитреникова, Т.А. Оценка функционального состояния кардиореспираторной системы учащихся с патологией органов сенсорной системы / Т.А. Селитреникова // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2011. – № 2 (72). – С. 172-177.
6. Селитреникова, Т.А. Аспекты контроля деятельности педагога специальной (коррекционной) школы-интерната I-V вида / Т.А. Селитреникова // Перспективы науки. – 2011. – № 2 (17). – С. 34-39.
7. Селитреникова, Т.А. Оценка профессиональной и личностной деятельности учителя физической культуры специального (коррекционного) образовательного учреждения I-V вида / Т.А. Селитреникова // Перспективы науки. – 2011. – № 3 (18). – С. 30-35.
8. Селитреникова, Т.А. Система контроля уровня теоретической подготовленности учащихся специальных (коррекционных) школ-интернатов I–V вида / Т.А. Селитреникова // Адаптивная физическая культура. – 2011. – № 2 (46). – С. 36-40.
9. Селитреникова, Т.А. Комплексная оценка адаптивного физического воспитания в школах-интернатах I-V вида / Т.А. Селитреникова // Культура физическая и здоровье. – 2012. – № 3 (39). – С. 101-104.
10. Селитреникова, Т.А. Управление процессом адаптивного физического воспитания в специальном (коррекционном) образовательном учреждении I-V вида / Т.А. Селитреникова // Адаптивная физическая культура. – 2012. – № 3 (51). – С. 22-24.
11. Селитреникова, Т.А. Комплексный контроль факторов, влияющих на процесс адаптивного физического воспитания в специальном (коррекционном) образовательном учреждении / Т.А. Селитреникова // Культура физическая и здоровье. – 2012. – № 5 (41). – С. 93-97.
12. Селитреникова, Т.А. Теоретический анализ проблем управления процессом и оценки качества физического воспитания / Т.А. Селитреникова // Социально-экономические явления и процессы. – 2014. - № 4. – С. 165-168.
13. Селитреникова, Т.А. Тестирование двигательных способностей школьников посредством исследования возможностей опорно-двигательного аппарата / Т.А. Селитреникова, С.А. Королев // Адаптивная физическая культура. – 2014. – № 1 (57). – С. 25-28.
14. Селитреникова, Т.А. Приемы и аспекты комплексного контроля образовательного процесса по физической культуре в специальном коррекционном образовательном учреждении / Т.А. Селитреникова // Социально-экономические явления и процессы. – 2014. - № 5. – С. 140-144.
15. Селитреникова, Т.А. Контроль организации учебного процесса в коррекционных школах-интернатах / Т.А. Селитреникова // Социально-экономические явления и процессы. – 2014. - № 6. – С. 78-85.

Прочие публикации по теме диссертации:

16. Селитреникова, Т.А. Влияние физического воспитания на здоровье подрастающего поколения / Т.А. Селитреникова // Медико-

биологические и психолого-педагогические аспекты адаптации и социализации человека : материалы Всерос. науч.-практ. конф. (20-22 апреля 2003 г.) / Волгоград. гос. пед. ун-т. – Волгоград, 2003. – С. 58-60.

17. Селитреникова, Т.А. Аспекты социально-педагогической деятельности в работе с детьми-инвалидами / Т.А. Селитреникова, С.Н. Селезнева // Медико-биологические и психолого-педагогические аспекты адаптации и социализации человека : материалы Всерос. науч.-практ. конф. (20-22 апреля 2003 г.) / Волгоград. гос. пед. ун-т. – Волгоград, 2003. – С. 122-124.

18. Селитреникова, Т.А. Психолого-педагогические аспекты социализации и приобщения к занятиям спортом детей с ограниченными возможностями / Т.А. Селитреникова // Спорт и здоровье. Первый международный научный конгресс 9-11 сентября 2003 года. Россия, Санкт-Петербург : материалы конгресса в двух томах. Т. 2 / Гос. ком. РФ по физ. культуре и спорту, С.-Петерб. гос. акад. физ. культуры им. П.Ф. Лесгафта. – СПб. : Изд-во «Олимп-СПб», 2003. – С. 71-74.

19. Селитреникова, Т.А. Особенности показателей внешнего дыхания у школьников младших классов / Т.А. Селитреникова, Э.М. Османов, Г.И. Дерябина // VIII Державинские чтения : материалы научной конференции преподавателей и аспирантов / Тамбовский гос. ун-т им. Г.Р. Державина. – Тамбов, 2003. – С. 83-85.

20. Селитреникова, Т.А. Влияние занятий спортом на физическое развитие подрастающего поколения / Т.А. Селитреникова, Г.И. Дерябина // Современные проблемы физической культуры и спорта : материалы 2-й Всерос. науч.-практ. конф. / Российский государственный педагогический университет имени А.И. Герцена. – СПб., 2003. – С. 43-44.

21. Селитреникова, Т.А. Малоподвижный образ жизни – фактор риска развития заболеваний / Т.А. Селитреникова // IX Державинские чтения : материалы научной конференции преподавателей и аспирантов / Тамбовский гос. ун-т им. Г.Р. Державина. – Тамбов, 2004. – С. 110-112.

22. Селитреникова, Т.А. Инвалидность в России и Тамбовской области в настоящее время / Т.А. Селитреникова // Медико-биологические аспекты физической культуры и спорта : материалы Всерос. науч.-практ. конф., 11-12 марта 2004 г. / Тамбовский гос. ун-т им. Г.Р. Державина. – Тамбов, 2004. – С. 146-148.

23. Селитреникова, Т.А. Влияние физического воспитания инвалидов и детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на их психическое и физическое состояние / Т.А. Селитреникова // Физическая культура и спорт – основа здорового образа жизни : материалы Всерос. науч.-практ. конф. 26-27 апреля 2004 г. / Тамбовский гос. ун-т им. Г.Р. Державина, Ин-т физ. культуры и спорта. – Тамбов, 2004. – С. 95-99.

24. Селитреникова, Т.А. Медицинские аспекты инвалидности детей / Т.А. Селитреникова, Г.И. Дерябина // X Державинские чтения : материалы научной конференции преподавателей и аспирантов / Тамбовский гос. ун-т им. Г.Р. Державина. – Тамбов, 2005. – С. 140-143.

25. Селитреникова, Т.А. Влияние методик физической реабилитации на организм ребенка, имеющего сердечно-сосудистое заболевание / Т.А. Селитреникова // Состояние и проблемы волонтерского движения в сфере адаптивной физической культуры : материалы Междунар. науч.-практ. конф. (Витебск, 8 октября 2006 г.). – Витебск, 2006. – С. 47-49.

26. Селитреникова, Т.А. Практико-деятельностные аспекты функционирования специальных (коррекционных) учебных заведений / Т.А. Селитреникова // Формирование гражданского общества в России: проблемы и перспективы : материалы Межрегион. науч.-практ. конф., 31 марта 2009 г. / Тамбовский филиал Поволжской академии государственной службы им. П.А. Столыпина. – Тамбов, 2009. – С. 63-65.

27. Селитреникова, Т.А. Аспекты оценки функционального состояния организма учащихся специальных школ I-V вида / Т.А. Селитреникова // Прогрессивные технологии и перспективы развития : материалы II-ой Международной науч.-практ. конф. студентов, аспирантов и молодых ученых, 22 июня 2010 г. / Тамбовский филиал Поволжской академии государственной службы им. П.А. Столыпина. – Тамбов, 2010. – С. 86-89.

28. Селитреникова, Т.А. Инновационные аспекты процесса оценки качества физического воспитания / Т.А. Селитреникова // Формирование инновационного потенциала как фактор развития региона : материалы Междунар. науч.-практ. конф., 28 мая 2010 г. / Тамбовский филиал Поволжской академии государственной службы им. П.А. Столыпина. – Тамбов, 2010. – С. 236-239.

29. Селитреникова, Т.А. Управление в системе образования на примере специальных (коррекционных) учебных заведений I-V видов / Т.А. Селитреникова // Российское трансформирующееся общество: культура, экономика, управление, право : материалы Междунар. науч.-практ. конф., 17 апреля 2011 г. / Второй Тамбовский филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. – Тамбов, 2011. – С. 73-76.

30. Селитреникова, Т.А. Современное состояние заболеваемости и инвалидизации детского населения Тамбова и Тамбовской области / Т.А. Селитреникова // Город в современном пространстве: культура, политика, экономика, право : материалы Всерос. науч.-практ. конф., 4 июня 2011 г. / Второй Тамбовский филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. – Тамбов, 2011. – С. 121-125.

31. Селитреникова, Т.А. Контроль аспектов адаптивного физического воспитания учащихся специальных (коррекционных) образовательных учебных заведений I-V вида / Т.А. Селитреникова // Актуальные процессы и инновационные технологии развития физической культуры, спорта и туризма. Состояние и перспективы формирования здорового образа жизни : материалы Всерос. науч. конф., 28-30 ноября / Иркутский гос. тех. ун-т. – Иркутск, 2012. – С. 28-32.

32. Селитреникова, Т.А. Функциональные пробы как способ оценки состояния здоровья школьников с патологией сенсорной системы / Т.А. Селитреникова // Модернизация образования в современном мире: от теории к практике : материалы I Всерос. заочной науч.-практ. конф. 17-18 апреля 2012 г. / Тамбовский институт социальных технологий. – Тамбов, 2012. – С. 142-144.

33. Селитреникова, Т.А. Отношение школьников с патологией органов сенсорной системы к внеурочным занятиям физическими упражнениями / Т.А. Селитреникова // Проблемы современной науки и образования. – 2012. – № 4 (14). – С. 78-81.

34. Селитреникова, Т.А. Управление в сфере адаптивного образования / Т.А. Селитреникова // Повышение эффективности муниципального управления в условиях реформирования: опыт, проблемы, перспективы : материалы II Междунар. науч.-практ. конф., 27 декабря 2012 г. / Второй Тамбовский филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. – Тамбов, 2012. – С. 92-96.

35. Селитреникова, Т.А. Мотивация к занятиям физической культурой учащихся специального (коррекционного) образовательного учреждения I-V вида / Т.А. Селитреникова // Россия и Европа: связь культуры и экономики : материалы IV Междунар. науч.-практ. конф. (Прага, 27-29 сентября 2012 г.). – Прага : Изд-во «WORLD PRESS», 2012. – Ч. 1. – С. 174-177.

36. Селитреникова, Т.А. Стратегический анализ в деятельности школ-интернатов I-IV вида / Т.А. Селитреникова // Актуальные процессы и инновационные технологии развития физической культуры, спорта и туризма. Состояние и перспективы формирования здорового образа жизни : материалы Всерос. науч. конф., 14-16 января 2013 г. / Иркутский гос. тех. ун-т. – Иркутск, 2013. – С. 67-72.

37. Селитреникова, Т.А. Стратегический анализ в теории управления и образовательном процессе / Т.А. Селитреникова // Управление и общество: инновационное развитие регионов : материалы VIII Всерос. науч.-практ. конф., 24 апреля 2013 г. / Первый Тамбовский филиал Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. – Тамбов, 2013. – С. 74-78.

38. Селитреникова, Т.А. Контроль как функция управления / Т.А. Селитреникова // Модернизация образования в современном мире: от теории к практике : материалы Междунар. науч.-практ. конф. 30-31 марта 2013 г. / Тамбовский институт социальных технологий. – Тамбов, 2013. – С. 70-73.

39. Селитреникова, Т.А. Перспективы управленческой деятельности в специальном (коррекционном) образовательном учреждении (на примере процесса адаптивного физического воспитания) / Т.А. Селитреникова // Валеопедагогические проблемы здоровьесформирования детей, подростков, молодежи, населения : материалы IX Междунар. науч.-практ. конф. молодых ученых и студентов 13-14 января 2014 г. / Российский государственный

профессионально-педагогический университет. – Екатеринбург, 2014. – С. 84-86.

40. Селитреникова, Т.А. Принципы комплексного контроля образовательного процесса по физической культуре в специальном (коррекционном) образовательном учреждении / Т.А. Селитреникова // Валеопедагогические проблемы здоровьесформирования детей, подростков, молодежи, населения : материалы X Междунар. науч.-практ. конф. молодых ученых и студентов 19 ноября 2014 г. / Российский государственный профессионально-педагогический университет. – Екатеринбург, 2014. – С. 271-274.

41. Селитреникова, Т.А. Исследование адаптационного потенциала школьников с поражениями сенсорной системы / Т.А. Селитреникова // Двигательная активность учащейся молодежи в современном образовательном пространстве : материалы Всерос. науч. конф. с междунар. участием 11-12 декабря 2014 г. / Поволжский государственный технологический университет. – Йошкар-Ола, 2014. – С. 77-79.

42. Селитреникова, Т.А. Влияние гиподинамии на функциональное состояние организма ребенка с патологией зрительного анализатора / Т.А. Селитреникова, М.В. Патрина // Адаптивная физическая культура: новые педагогические технологии: материалы Междунар. науч.-практ. конф. – Тамбов, 2015. – С. 32-34.

Монографии:

43. Селитреникова, Т.А. Аспекты управления процессом адаптивного физического воспитания детей с поражениями сенсорной системы : монография / Т.А. Селитреникова. – Тамбов : Изд. центр «ЮЛИС», 2011. – 190 с.

44. Селитреникова, Т.А. Физическая реабилитация школьников с особыми образовательными потребностями : монография / Т.А. Селитреникова. – Тамбов : Изд. центр «ЮЛИС», 2011. – 140 с.

45. Селитреникова, Т.А. Комплексный контроль адаптивного физического воспитания школьников : монография / Т.А. Селитреникова. – Saarbrücken : LAP LAMBERT Academic Publishing GmbH & Co. KG, 2012. – 290 с.

