

На правах рукописи



ФЕДОРОВА Наталья Игоревна

**СИСТЕМА АДАПТИВНОГО ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ ДЕТЕЙ
С НАРУШЕНИЕМ ИНТЕЛЛЕКТА В УСЛОВИЯХ СЕМЬИ**

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

АВТОРЕФЕРАТ

диссертации на соискание ученой степени
доктора педагогических наук

Смоленск – 2021

Работа выполнена в Федеральном государственном бюджетном образовательном учреждении высшего образования «Смоленская государственная академия физической культуры спорта и туризма»

**Официальные
оппоненты:**

Махов Александр Сергеевич, доктор педагогических наук, доцент, декан факультета физической культуры Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Российский государственный социальный университет»

Селитреникова Татьяна Анатольевна, доктор педагогических наук, доцент, профессор кафедры физиологии Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Национальный государственный университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта»

Налобина Анна Николаевна, доктор биологических наук, доцент, профессор кафедры адаптологии и спортивной подготовки Института естествознания и спортивных технологий Государственного автономного образовательного учреждения высшего образования города Москвы «Московский городской педагогический университет»

**Ведущая
организация:**

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Российский государственный университет физической культуры, спорта, молодежи и туризма» (ГЦОЛИФК)»

Защита состоится 10 ноября 2021 г. в 10.00 часов на заседании объединенного диссертационного совета Д 999.196.02 на базе ФГБОУ ВО «Волгоградская государственная академия физической культуры», ФГБОУ ВО «Поволжский государственный университет физической культуры, спорта и туризма» по адресу: 400005, г. Волгоград, пр. им. В.И. Ленина, д. 78, ауд.52.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке и на сайте Волгоградской государственной академии физической культуры: <http://www.vgafk.ru>.

Автореферат разослан «___» _____ 2021 г.

Ученый секретарь
диссертационного совета,
кандидат педагогических наук,
доцент



Стеценко Наталья Викторовна

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность. В настоящее время в Российской Федерации, по данным официальной статистики (Официальная статистика [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.gks.ru>), отмечается увеличение числа детей, признанных инвалидами. В структуре заболеваний, являющихся причиной инвалидности в детском возрасте, представлены различные по этиологии клинические проявления нарушения интеллекта, проявляющиеся отклонением от возрастных нормативов показателей умственного развития (внимание, память, пространственное восприятие, мышление), психофизиологических функций (работоспособность, инициативность, познавательный интерес) и моторики (двигательные качества и умения). Особенности подобных нарушений у детей отражают варианты патологических изменений психосоматического статуса, при которых ограничена способность к обучению; затруднено формирование навыков и опыта общения с членами семьи, сверстниками и взрослыми; снижен адаптационный потенциал (Н.В. Астафьев, В.И. Михалев, 1996; В.М. Башина, М.Г. Красноперова, 2004; Л.А. Болдырева, 2015; Н.Н. Мелентьева, 2019).

В специальной научно-методической литературе имеется ряд публикаций, посвященных проблеме абилитации детей с нарушением интеллекта (Д.Н. Исаев, 2007; Дмитриев А.А., 2010; Т.А. Семенова, 2014; С.П. Евсеев, 2016; Н.Н. Мелентьева, 2019; Л.В. Шапкова, 2000), согласно которым при соблюдении основных концептуальных положений теории и методики адаптивного физического воспитания адекватные психомоторному развитию детей с нарушением интеллекта определенные режимы двигательной активности оказывают положительное влияние на их когнитивные функции и моторику.

В рамках рассматриваемой проблемы, согласно существующим представлениям система абилитации в семье, с участием родителей, должна предусматривать применение коррекционных физических упражнений и бытовых двигательных актов в качестве эффективного и, в ряде случаев, единственно необходимого средства коррекции или компенсации патологических изменений психосоматического состояния детей с нарушением интеллекта, формирования их социального статуса в семье и в обществе, как важнейшей социальной и государственной задачи.

Известно, что в Российской Федерации адаптивное физическое воспитание детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта осуществляется:

- в государственных специализированных педагогических и лечебно-профилактических учреждениях в соответствии с принятой в них программой адаптивной физической культуры, направленной на нормализацию, коррекцию или компенсацию нарушений психосоматического состояния детей 3-7 лет с нарушением интеллекта, а также на формирование социальной адаптации;
- общественными организациями в форме семинаров, консультаций, бесед с родителями;
- адаптивное физическое воспитание детей с нарушением интеллекта, осуществляемое родителями в условиях семьи.

В публикациях (Л.Н. Валькова, 2010; Ю.А. Генварева, Д.В. Левченко, 2010; А.А. Шелехов, О.Э. Евсеева, 2017; Н.И. Федорова, И.И. Бахрах, 2018) указывается, что предусмотренный программами учебного процесса в государственных специальных коррекционных и лечебно-профилактических учреждениях режим организованной двигательной активности, по разным причинам, не позволяет в полной мере использовать возможности адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта.

Следует отметить, что необходимым условием для всестороннего развития детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта является эффективное взаимодействие специальных коррекционных и лечебно-профилактических государственных учреждений и общественных организаций с родителями. Известно, что семья, воспитывающая ребенка дошкольного возраста с нарушением интеллекта, обладает потенциальными возможностями для его эффективного психомоторного и социального развития. Применяемые в условиях семьи средства и методические приемы адаптивной физической культуры, увеличивая объем организованной двигательной активности, оказывают положительный эффект в абилитации больного ребенка. Однако довольно часто родители таких детей не участвуют в процессе адаптивного физического воспитания больного ребенка в условиях семьи и не уделяют ему достаточное внимание (А.А. Шелехов, 2017). Подобное отношение родителей к данному процессу обусловлено многими факторами: социальным статусом и материально-бытовыми условиями семьи, отношением к детям, стилем семейного воспитания, нерациональной постановкой цели и задач семейного воспитания, отсутствием специальных педагогических компетенций, низкой мотивацией или неуверенностью в способности проводить занятия физическими упражнениями (Н.И. Федорова, 2018).

В настоящее время, работа с родителями носит эпизодический характер и не обеспечена механизмами и условиями совершенствования адаптивного физического воспитания больного ребенка в условиях семьи. В связи с этим следует подчеркнуть, что процесс адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, является не изученной проблемой, требующей проведения специальных исследований.

Степень научной разработанности проблемы. Согласно немногочисленным публикациям в специальной научно-методической литературе (В.Н. Пономарева, Л.В. Данилова, М.Ю. Солдатенкова, 2009; А.А. Шелехов, 2017), общепринятая система адаптивного физического воспитания детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта в условиях семьи, с участием родителей, недостаточно теоретически и экспериментально обоснована.

В настоящее время большое внимание уделяется различным аспектам проблемы адаптивного физического воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья (А.В. Алоин, Е.М. Голикова, О.Э. Евсеева, А.Ю. Коновалов, С.Ю. Максимова, Г.Н. Попов, Л.Н. Ростомашвили, И.Д. Скрыбина, А.Д. Соломко и др.). Образованию и воспитанию детей с нарушением интеллекта посвящены публикации ряда авторов (М. М. Безруких,

Б.В. Белявский, А.В. Закрепина, И.В. Кабанова, Е.А. Мастюкова, В.А. Слостенина, Т.И. Шамова, Т.Ф. Яркина и др.). Данные об особенностях семейного воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья представлены в трудах (М.Н. Елиашвили, А.О. Макаров, С.А. Мусихина, Е.А. Полоухина, И.В. Хайрутдинова, М.Н. Фейзопулои др.). В этих работах рассматриваются отдельные аспекты, касающиеся форм и методов работы с детьми с нарушением интеллекта в образовательных учреждениях.

Необходимо отметить отсутствие фундаментальных исследований, посвященных теоретико-методическому обоснованию, организационно-педагогическим условиям применения системы адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи. Целью подобных исследований должно являться формирование педагогической компетентности родителей, ориентированной на удовлетворение потребности ребенка в разнообразных видах двигательной активности, на выработку привычки систематически заниматься физическими упражнениями для коррекции или компенсации нарушенных функций организма.

Результаты анализа специальной научно-методической литературы, свидетельствуют о необходимости изучения и оценки, существующих в настоящее время **противоречий** между:

- объективной необходимостью совершенствования системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта и существующими теоретико-методическими подходами к ее модернизации;

- потребностью общества в повышении педагогической компетентности родителей в адаптивном физическом воспитании ребенка с нарушением интеллекта и не разработанностью содержания процесса и технологии их образования базовым основам адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта;

- потенциальными возможностями реализации системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, включающей формирование педагогической компетентности родителей для коррекции или компенсации патологических изменений психосоматического состояния и социализации детей с нарушением интеллекта, и отсутствием исследований в данной области, обеспечивающих целостность и эффективность данного процесса.

С учетом социально-педагогической значимости рассматриваемых противоречий и необходимостью их разрешения сформулирована **проблема исследования**, заключающаяся в том, что существующая система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта не в полной мере соответствует современным социальным потребностям общества и, как следствие, требует разработки и научного обоснования принципиально новой системы адаптивного физического воспитания в условиях семьи.

На основе вышеизложенного определена тема исследования: «Система адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи».

Объект исследования: система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта.

Предмет исследования: структура компонентов и их взаимосвязь в системе адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи.

Цель исследования: разработать и научно обосновать систему адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи.

Гипотеза исследования. Предполагалось, что система адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи обеспечит положительный результат абилитации больного ребенка, если будут разработаны и обоснованы:

- ее концептуальные положения, включающие представления о значении социально-педагогических факторов в процессе реализации адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи;

- структурно-функциональная модель педагогического процесса, направленного на формирование у родителей необходимых педагогических компетенций для их активного участия в абилитации детей;

- программно-методическое обеспечение адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, реализация которого будет осуществляться с учетом социально-педагогического статуса семьи, клинического диагноза и форм нарушения интеллекта у ребенка.

Задачи исследования:

1. Определить современное состояние проблемы исследования и пути совершенствования адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в семье.

2. Выявить значение факторов, определяющих социально-педагогические особенности семьи и их роль в формировании педагогической компетентности родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи.

3. Сформулировать и научно обосновать базовые концептуальные положения системы адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи.

4. Разработать и апробировать структурно-функциональную модель формирования педагогической компетентности родителей в системе адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи.

5. Разработать содержание программно-методического обеспечения, педагогического контроля и коррекции, определяющих функционирование системы адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи.

6. Экспериментально апробировать систему адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи.

Методы исследования. Для реализации цели работы и решения поставленных задач были использованы следующие методы: анализ и обобщение специальной научно-методической литературы; педагогические наблюдения; социологические методы; педагогическое тестирование; психологические методы; моделирование; педагогический эксперимент; методы математической статистики.

Научная новизна исследования определяется тем, что впервые:

- систематизированы знания о понятии «система адаптивного физического воспитания детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта в условиях семьи», раскрывающееся как совокупность взаимосвязанных и взаимозависимых компонентов, позволяющих повысить педагогическую компетентность родителей, необходимую им для реализации в условиях семьи режима двигательной активности детей с целью формирования у них психомоторных качеств для социализации и интеграции в обществе;

- выявлены факторы, определяющие социально-педагогический статус семьи, влияющий на эффективность участия родителей в адаптивном физическом воспитании детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи;

- обоснованы концептуальные положения системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, охватывающие основные компоненты этой системы (дети, родители, органы государственной власти, лечебно-профилактические и образовательные учреждения, общественные организации инвалидов, различные программы), их взаимосвязи, а также методическое обеспечение ее функционирования и развития;

- разработана, теоретически и экспериментально обоснована структурно-функциональная модель, направленная на образование родителей и формирование их педагогической компетентности в системе адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, на основе программно-методического обеспечения;

- разработано, экспериментально апробировано и внедрено программно-методическое обеспечение системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, способствующее формированию у ребенка психических, двигательных способностей для социализации и интеграции в обществе.

Теоретическая значимость результатов исследования определяется тем что:

- уточнены существующие научные знания о совершенствовании адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта;

- понятийный аппарат дополнен термином «система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи» и дано его определение;

- обоснованы концептуальные положения системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи;

- разработана и теоретически обоснована структурно-функциональная модель формирования педагогической компетентности родителей в системе адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи, открытая для инноваций и являющаяся условием эффективного психомоторного развития ребенка и его социальной адаптации в обществе;

- расширены теоретические представления о роли семьи и определяющих ее социально-педагогических факторов, необходимых для участия в адаптивном физическом воспитании детей 3-7 лет с нарушением интеллекта;

- обосновано содержание программ формирования у родителей педагогической компетентности в сфере адаптивного физического воспитания детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта, предусматривающие применение современных средств и методических приемов обучения.

Созданы теоретические предпосылки для развития нового научного направления – адаптивное физическое воспитание в семье, что вносит определенный вклад в развитие теории адаптивной физической культуры.

Практическая значимость определяется тем, что:

- разработана и апробирована система адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи включающая структурно-функциональную модель формирования у родителей педагогической компетентности;

- разработана и внедрена в практику личностно-ориентированная технология образования родителей основам адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта на основе компетентностного подхода, предусматривающая формирование педагогических компетенций у родителей, для повышения эффективности абилитации больного ребенка;

- разработаны и внедрены в практику программы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, дифференцированные в зависимости от клинического диагноза и формы заболевания, способствуют оптимизации образовательного процесса родителей в сфере адаптивной физической культуры;

- апробирована и внедрена в практику методика оценки родителями показателей психомоторного развития детей 3-7 лет с нарушением интеллекта, в процессе занятий коррекционно-развивающими физическими упражнениями в условиях семьи, обеспечивает объективный контроль качества адаптивного воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи;

- апробированы и внедрены в практику методические рекомендации родителям об организации и проведении занятий коррекционно-развивающими физическими упражнениями с детьми дошкольного возраста с нарушением интеллекта в условиях семьи, основанные на индивидуальном подходе, способствующие формированию у родителей мотивации к участию в адаптивном физическом воспитании ребенка дошкольного возраста с нарушением интеллекта и самостоятельному, дальнейшему совершенствованию знаний и практических навыков в сфере адаптивной физической культуры.

Результаты исследования могут быть использованы при разработке: региональных программ адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта; лекционных курсов в учебном процессе физкультурных образовательных учреждений; курсов повышения квалификации и профессиональной переподготовки педагогических кадров.

Теоретико-методологическим обоснованием диссертационной работы являются основополагающие концепции:

- теории и методики физической культуры и спорта (В.С. Кузнецов, Ю.Ф. Курамшин, Л.П. Матвеев, Н.И. Пономарев, Ж.К. Холодов и др.);
- закономерностей физиологического процесса влияния физических упражнений на психосоматический статус человека (Н.А. Белов, Н.А. Берштейн, Н.П. Вайзман и др.);
- технологий обучения и воспитания в физической культуре и спорте (В.К. Бальсевич, С.Н. Наговицын, И.П. Ратов и др.);
- адаптивной физической культуры (Г.Н. Грец, А.А. Дмитриев, С.П. Евсеев, Л.Н. Ростамовшвили, Л.В. Шапкина и др.);
- лечебной физической культуры (В.А. Епифанов, В.Н. Мошков и др.);
- теории семейного воспитания (А.С. Макаренко, Е.М. Мастюкова, В.А. Сухомлинский, Л.М. Шипицына и др.)

Основные положения, выносимые на защиту:

Система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи основана на единстве и взаимосвязи её базовых компонентов, где системообразующим фактором является эффективная абилитация больного ребенка, а ключевая роль в качестве субъекта системы приходится на его родителей, обладающих необходимой педагогической компетентностью.

1. Базовыми концептуальными положениями системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи являются: приоритетная роль микросоциума (семья) в процессе адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта; дифференциация цели, задач и содержания учебного процесса образования родителей в зависимости от социально-педагогического статуса семьи, от клинического диагноза и формы нарушения интеллекта у ребенка; необходимость коррекционно-компенсирующей направленности адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта; учета особенностей сенситивных периодов развития ребенка; систематичности занятий; адекватности педагогических воздействий.

2. Структурно-функциональная модель формирования педагогической компетентности родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи построена на основе взаимодействия всех ее компонентов (цель, подходы, принципы, организационно-педагогические условия реализации образования родителей (средства и методы обучения, этапы и формы его организации), результат и критерий результативности, уровни сформированности), способствующих

эффективному психомоторному развитию ребенка и его социальной адаптации в обществе.

3. Программно-методическое обеспечение адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи включает в себя: личностно-ориентированную технологию образования родителей в сфере адаптивного физического воспитания на основе компетентностного подхода, программы учебного процесса с учетом клинического диагноза и формы нарушения интеллекта у ребенка, методику формирования психомоторных способностей у ребенка (восприятие, подражание, наглядно-образное мышление, двигательные умения, связанные с перемещением тела в пространстве, ловкость, вестибулярная устойчивость, координация движений, пространственная ориентировка).

4. Разработанная и научно обоснованная система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи является эффективной и педагогически продуктивной, так как за короткий срок позволяет сформировать педагогическую компетентность родителей в сфере адаптивного физического воспитания, которая обеспечивает проведение организованных занятий дома под их непосредственным руководством, гарантирующих достоверное улучшение показателей психического развития и двигательных способностей детей с интеллектуальными нарушениями.

Личный вклад автора в получении результатов, изложенных в диссертационном исследовании, заключается в следующем: определена научная проблема; обоснована тема; выбрана и применена методология, адекватная цели исследования; самостоятельно проведено исследование; организованы апробация и внедрение результатов в практику; подготовлены и опубликованы результаты, полученные в ходе исследования, текст диссертации и автореферата.

Достоверность и обоснованность исследования обеспечивается адекватностью избранных методов исследования; репрезентативностью выборки; полнотой оценки и анализа полученных результатов, в том числе корректностью их статистической обработки; алгоритмом педагогических экспериментов; результатами оценки изменений в уровне сформированности педагогической компетентности родителей в области адаптивного физического воспитания и изменений показателей психомоторного развития исследованных детей; соблюдением существующих требований к проведению научных исследований.

Апробация и внедрение результатов диссертационного исследования осуществлялась в соответствии с этапами исследования. Теоретические и практические результаты исследования представлены в 1 монографии, 2 методических рекомендациях, 41 публикациях, в том числе 16 статей в рецензируемых научных журналах, рекомендованных Министерством науки и высшего образования Российской Федерации.

Результаты исследования обсуждались и получили положительную оценку на:

- научно-практических конференциях профессорско-преподавательского коллектива ФГБОУ ВО «СГАФКСТ» (2013–2019 гг.) и ФГБОУ ВО СГМУ Минздрава России (2017–2019 гг.);

- Межрегиональных научно-практических конференциях «Развитие высшего инклюзивного образования - шаг навстречу» (Смоленск, 2018г.); «Актуальные социальные практики поддержки семьи и детей как основополагающий фактор повышения качества жизни» (Смоленск, 2019г.);

- Международных научно-практических конференциях «Особые дети – особая педагогика: проблемы развития, воспитания и социализации в контексте вызовов современного образования» (Смоленск, 2017г.); «Аксиология современного воспитания в системе непрерывного образования» (Смоленск, 2018г.); «Личность в пространстве и времени» (Смоленск, 2019г.); «Инновационные формы и практический опыт физического воспитания детей и учащейся молодежи» (Витебск, Белоруссия, 2019г.); «Социально-психологические проблемы ментальности/менталитета» (Смоленск, 2019г.); «Образование: традиции и инновации» (г. Прага, Чехия, 2019г.);

- Международном спортивном форуме «Россия – спортивная держава» (Ульяновск, 2018г.).

Апробация результатов исследования проходила во время проведения мастер классов: «Аутизм, направления и методики в работе с детьми с РАС» (Смоленск, 2017 г.); «Молодой атлет. Программа Специальной Олимпиады России» (Смоленск, 2017 г.).

Результаты исследования внедрены: в профессиональную подготовку бакалавров по направлению 49.03.02 и систему повышения квалификации специалистов физического воспитания и адаптивной физической культуры ФГБОУ ВО «СГАФКСТ»; в профессиональную подготовку обучающихся по специальности 44.02.01 Дошкольное образование ОГБПОУ «Смоленский педагогический колледж»; в работу по семейной программе Специальной Олимпиады России; в ОГБУЗ «Смоленского областного психоневрологического диспансера», СОГБУ «Реабилитационного центра для детей и подростков с ограниченными возможностями «Вишенки»», Смоленской областной общественной организации детей – инвалидов и их родителей «Дети – Ангелы – Смоленск», ООО "Нейроград" (г. Смоленск); на базе дошкольных образовательных учреждений г. Смоленска: ОГБОУ «Центр образования для детей с особыми образовательными потребностями», СОГБОУ "Центр диагностики и консультирования", МБДОУ «Детский сад №3».

Структура и объем диссертации. Работа изложена на 315 страницах компьютерного текста и состоит из введения, пяти глав, выводов, практических рекомендаций, заключения, списка литературы, включающего 378 наименований, в том числе 35 на иностранном языке, 11 приложений. Работа иллюстрирована 33 таблицами и 39 рисунками.

II. ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во **введении** обоснована актуальность темы исследования, определены объект, предмет, сформулированы цель, гипотеза и задачи исследования, представлена научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, дана характеристика теоретико-методологических основ диссертационной работы, перечислены методы исследования, изложены положения, выносимые на защиту, содержится информация о достоверности, апробации и внедрении результатов исследования.

В **первой главе** «Состояние проблемы адаптивного физического воспитания в семье детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта» представлены данные специальной научно-методической литературы о состоянии здоровья и двигательной активности детей-инвалидов, значении адаптивного физического воспитания в структуре абилитации детей 3-7 лет с нарушением интеллекта, роли семьи в воспитании детей с данным заболеванием.

Анализ литературных источников показал, что негативные тенденции в состоянии здоровья детей и подростков в Российской Федерации проявляются ростом их заболеваемости, ухудшением физического развития и адаптационного потенциала. Это придает проблеме адаптивного физического воспитания подрастающего поколения государственной статус.

Специалисты отмечают, что в адаптивном физическом воспитании существенное значение имеет учет психомоторных особенностей отдельных периодов развития ребенка и социально-педагогических особенностей семьи (С.П. Евсеев, Л.В. Шапкина, 2000; Н. И. Дворкина, 2002; Л.М. Шипицына, 2005).

Дошкольный период в жизни человека – это особый этап постнатального онтогенеза, когда формируются базовые компоненты психической и телесной сферы ребенка (С.О. Филиппова, 2000; В.К. Бальсевич, 2009; Н.Д. Неустроев, А.С. Саввин, А.Н. Неустроев, 2018). При этом семья является важным институтом воспитания ребенка, в ней закладываются основы его личностного роста и развития (Л.В. Карцева, 2003; Е.Н. Лысенко, Г.П. Золотникова, 2013).

Социально-педагогические особенности семьи, воспитывающей ребенка с нарушением интеллекта, отражают ее социальный статус, мотивацию больного ребенка к занятиям коррекционными физическими упражнениями и здоровому образу жизни. Поэтому, важным аспектом эффективной абилитации такого ребенка в условиях семьи, является его семейное воспитание (Е.М. Мастюкова, А.Г. Московкина, 2003; Т. А. Егорова, 2008; М.А. Забоева, 2018).

Необходимо отметить, что преобразования, затронувшие социально-экономические сферы жизни и деятельности современного общества, активизируют поиск современных научно обоснованных подходов в организации работы с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе и участие родителей в адаптивном физическом воспитании больного ребенка (А.А. Шелехов, 2017; Н.И. Федорова, 2018).

В настоящее время созданы разнообразные программы просвещения родительской общественности, затрагивающие различные проблемы воспитания детей дошкольного возраста. Однако вопросы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в семье практически не рассматриваются. Нет и соответствующего программно-методического обеспечения родителей для полноценного осуществления процесса абилитации таких детей. А ведь именно родители в таких семьях несут основную нагрузку при их воспитании. Поэтому одним из главных путей решения проблемы адаптивного физического воспитания детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта является повышение образования их родителей, владеющих соответствующими компетенциями для организации, осуществления и управления целенаправленным педагогическим процессом, позволяющим повысить эффективность формирования новых двигательных, психомоторных, интеллектуальных и морфофункциональных свойств ребенка.

Публикации ряда авторов (Н.Н. Снесарь, 2013; С.П. Евсеев, 2016) посвящены различным аспектам адаптивного физического воспитания детей и подростков в Российской Федерации, однако разработке и научному обоснованию использования родителями средств, методов и методических приемов адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в семье по ряду субъективных и объективных причин уделяется явно недостаточно внимания. Это только еще раз подчеркивает актуальность и своевременность проведенного научного исследования.

Во **второй главе** «Методы и организация исследования» подробно описаны использованные методы исследования и содержание этапов организации исследования.

Диссертационное исследование проводили в течение 2012-2020 гг. на базе ФГБОУ ВО Смоленской государственной академии физической культуры, спорта и туризма. Оно включало четыре этапа.

На первом этапе (2012-2013гг.) проведен анализ специальной, научно-методической литературы посвященной различным аспектам предполагаемого исследования. Избрана тема диссертационной работы, определены и освоены методы будущего исследования, обоснован выбор темы работы. На данном этапе определены: база для проведения исследований и контингент испытуемых; материально-технические условия, необходимые для проведения констатирующей и формирующей частей педагогического эксперимента.

Второй этап предпринятого исследования осуществляли в 2014-2015 гг. В течение второго этапа был проведен констатирующий педагогический эксперимент, выявлены факторы, определяющие эффективность участия родителей в абилитации детей с нарушением интеллекта, осуществляемой в условиях семьи. Разработана и апробирована «Технология образования родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта на основе контекстного обучения и блочно-модульного предоставления учебной информации». На основании результатов анализа полученных данных сформулированы концептуальные положения системы

адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи. Разработана структурно-функциональная модель формирования педагогической компетентности родителей в системе адаптивного физического воспитания ребенка, в которой теоретически обоснована «Технология образования родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта на основе компетентностного подхода».

На данном этапе использовали педагогические, социологические, психологические методы исследования, продолжили изучение специальной научной и учебно-методической литературы.

В течение третьего этапа исследования (2016-2018 гг.) проведен формирующий педагогический эксперимент.

Для оценки эффективности разработанной «Технологии образования родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта на основе компетентностного подхода» проведено две серии исследования:

1) Оценка эффективности варианта программы «Адаптивное физическое воспитание в семье», предназначенной для формирования педагогических компетенций в сфере адаптивного физического воспитания у родителей детей 3-7 лет с различными формами аутизма.

2) Оценка эффективности варианта программы «Адаптивное физическое воспитание в семье», предназначенной для формирования педагогических компетенций в сфере адаптивного физического воспитания у родителей детей 3-7 лет с задержкой психического развития.

В данном исследовании обследовано 107 родителей, воспитывающих ребенка 3-7 лет с нарушением интеллекта. Из них родителей детей с различными формами аутизма 3-4 лет – 25 человек, 5-7 лет – 23 человека; родителей детей с задержкой психического развития 3-4 лет – 28 человек; 5-7 лет – 31 человек.

Указанные выше программы включали положения о педагогических компетенциях родителей, необходимых им для эффективного осуществления коррекции в домашних условиях психомоторных нарушений у детей данных нозологий.

Для проверки результативности разработанной системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, проведен анализ полученных экспериментальных данных о: сформированности педагогической компетентности родителей в области адаптивного физического воспитания детей с аутизмом и с задержкой психического развития; изменениях стиля воспитания ребенка в семье; изменениях показателей психомоторного развития детей 3-7 лет с данными нозологиями в (итоговый контроль показателей осуществлялся родителями через восемь месяцев после окончания обучения).

На четвертом этапе (2019-2020гг.) обобщены и интерпретированы результаты проведенного в 2012-2020 гг. исследования, обоснованы

концептуальные положения системы адаптивного физического воспитания детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта в условиях семьи, сформулированы выводы и практические рекомендации, выполнено оформление диссертации.

В третьей главе «Концептуальные положения системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи» представлена концепция системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи.

Любое общество представляет собой сложную социальную систему, которая состоит из подсистем, несущих самостоятельную функциональную нагрузку. Исходя из теории систем, педагогическая система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта является подсистемой более сложной по структуре социальной системы адаптивного воспитания таких детей. Схематично характер и направленность взаимосвязей педагогической системы адаптивного физического воспитания в семье в структуре социальной системы представлены на Рисунке 1.



Рисунок 1 – Социальная система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта

Анализ научных исследований ведущих специалистов по проблемам семейного воспитания (Н.Ш. Валеева, М.М. Шубович, 2009; Ю.А. Генварева, Д.В. Левченко, 2010; М.А. Забоева, 2018; И.М. Петрова, Е.А. Никитская, 2018; Е.М. Старобина, 2018), показал, что социально-педагогический статус семьи во многом обусловлен: образовательным и общекультурным уровнем родителей, их нравственно-психологическими установками и типологическими особенностями психологического статуса; жизненным опытом; уровнем

теоретических знаний и практических навыков в области адаптивного физического воспитания ребенка с нарушением интеллекта; материально-бытовыми условиями.

В результате анкетирования 520 родителей, воспитывающих ребенка с нарушением интеллекта в возрасте 3-7 лет и проживающих на территории Смоленской области, выявили низкий уровень их педагогической компетентности, необходимой для целенаправленного использования средств и методических приемов адаптивного физического воспитания для абилитации больного ребенка в условиях его семейной жизни. Это обусловлено тем, что основная часть респондентов-родителей (68%) не готова активно включиться в процесс адаптивного физического воспитания из-за недостатка знаний и навыков организации подобной работы. Тем не менее, более 70 % родителей детей 3-7 лет с интеллектуальными нарушениями считают необходимым проведение занятий физическими упражнениями с ребенком в условиях семьи. 11,5% – считают, что эти занятия необязательны и 18,3% – затруднились ответить на поставленный вопрос (Рисунке 2).

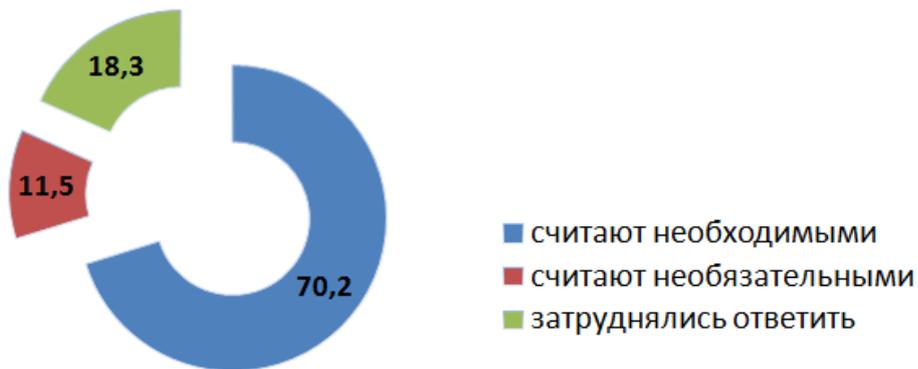


Рисунок 2 – Результаты ответа на вопрос «Считаете ли Вы необходимыми занятия с ребенком физическими упражнениями в домашних условиях?»

Более половины опрошенных респондентов (64,9%) считают, что совместные занятия физическими упражнениями с ребенком позитивно повлияют на динамику его психосоматического статуса. Так, более 50% родителей изъявили желание пройти обучение, в процессе которого получают информацию о: специфических потребностях и перспективах развития ребенка; нормативно-правовых документах, регламентирующих организацию и содержание системы абилитации детей с нарушением интеллекта; средствах и методах формирования микроклимата в семье; защите законных прав и интересов.

Учитывая, что социально-педагогический статус семьи рассматривается нами как ключевой фактор, влияющий на участие родителей в адаптивном физическом воспитании ребенка с нарушением интеллекта, особенности его компонентов были определены при помощи факторного анализа результатов анкетирования. Выборка включала ответы на 28 вопросов анкеты, касающихся

особенностей семьи, занятий физической культурой и педагогической грамотности родителей.

Анализ, показал, что суммарный вклад в общую дисперсию выборки социально-педагогического статуса семьи, воспитывающих ребенка с нарушением интеллекта, составили три фактора с суммарным вкладом 61,60%.

В состав первого фактора с положительными и значимыми факторными весами вошли семь наиболее значимых показателей: необходимость занятий с ребенком физическими упражнениями в домашних условиях, занятия физическими упражнениями родителей в домашних условиях, выполнение утренней гигиенической гимнастики, занятия физической культурой до рождения ребенка, посещение ребенком кружков и секций, участие родителей в проведении занятий коррекционными физическими упражнениями с ребенком, состав семьи. Общий вклад в дисперсию выборки составил 45,27%. Первый фактор был назван «физическая культура в семье». В этот фактор также вошел показатель, характеризующий особенности семьи, что позволяет сделать заключение о том, что участие родителей в проведении занятий адаптивным физическим воспитанием зависит от состава семьи.

В структуру второго фактора вошли пять показателей, три из которых относятся к педагогической грамотности родителей (образование родителей, соблюдение правил здорового образа жизни, чтение педагогической литературы по воспитанию ребенка) и два – к особенностям семьи (совместный досуг с ребенком, способы воздействия на ребенка в семье). Таким образом, знания родителей в сфере педагогики тесно связаны с воспитанием ребенка в семье. Второй фактор был назван «образованность родителей», общий вклад в дисперсию выборки составил 8,60%.

При анализе третьего фактора выявлено, что в его состав с положительными факторными весами вошли следующие показатели: состав семьи, совместный досуг с ребенком, состояние здоровья родителей, жилищные условия, способы воздействия на ребенка в семье. Большое значение для эффективного адаптивного физического воспитания ребенка с нарушением интеллекта имеет семья. Во многом это связано с тем, что именно семья является главным звеном в системе его воспитания, социализации и удовлетворении потребностей. Значительная часть её особенностей определяется решением проблем больного ребенка, социальным статусом и образом жизни родителей, материально-бытовыми условиями. Исходя их характеристик, объединенных показателей, третий фактор был назван «семья».

На Рисунке 3 представлена факторная структура социально-педагогического статуса семьи, воспитывающей ребенка с нарушением интеллекта.

По данным корреляционного анализа установлена положительная взаимосвязь изученных факторов: семьи с физической культурой в семье ($r=0,737$), семьи с образованностью родителей ($r=0,673$), образованность с физической культурой в семье ($r=0,674$). Взаимосвязь этих факторов во всех случаях достоверна ($p<0,05$).

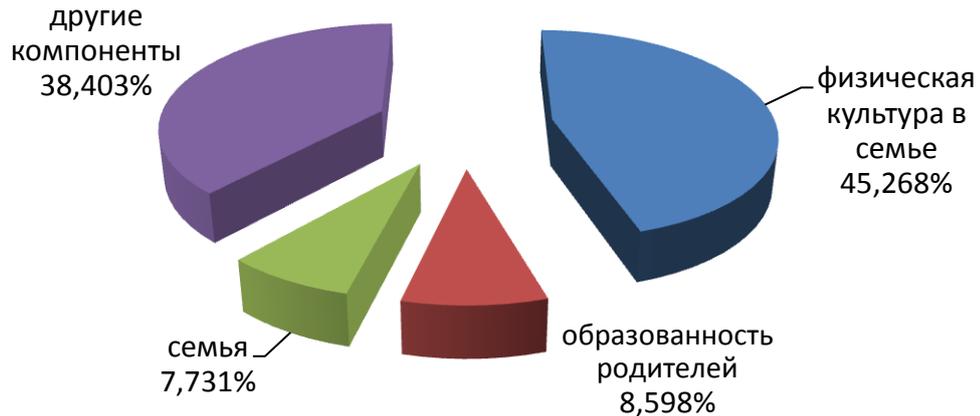


Рисунок 3 – Факторная структура социально-педагогического статуса семьи, воспитывающей ребенка с нарушением интеллекта

Полученные данные стали основанием для того, чтобы в разрабатываемой системе адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи родители из пассивного участника педагогического процесса стали его субъектом, который активно выстраивает и организует процесс адаптивного физического воспитания детей, управляет этим процессом, контролирует его и своевременно вносит необходимые коррективы для достижения главной цели и решения основных задач абилитации ребенка.

Алгоритм разработки такой системы основан на существующих общепринятых представлениях о целях, задачах, структуре и теоретических концепциях адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта.

С позиции системного подхода система адаптивного физического воспитания детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта в условиях семьи представляет собой совокупность взаимосвязанных и взаимозависимых компонентов, целью (системообразующим фактором) которой является развитие у детей психомоторных качеств для их социализации и интеграции в обществе преимущественно за счет формирования педагогической компетентности родителей в сфере адаптивного физического воспитания, позволяющей эффективно организовать педагогический процесс в рамках семьи.

Учитывая особенности построения педагогических систем, выделили ключевые компоненты системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи: цель, родители детей с нарушением интеллекта (субъект педагогической деятельности), ребенок с нарушением интеллекта (объект деятельности), программно-методическое обеспечение адаптивного физического воспитания (средства, формы и методы педагогического воздействия), оценочный компонент (результат деятельности).

Схематично система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта, в условиях семьи, представлены на Рисунке 4.

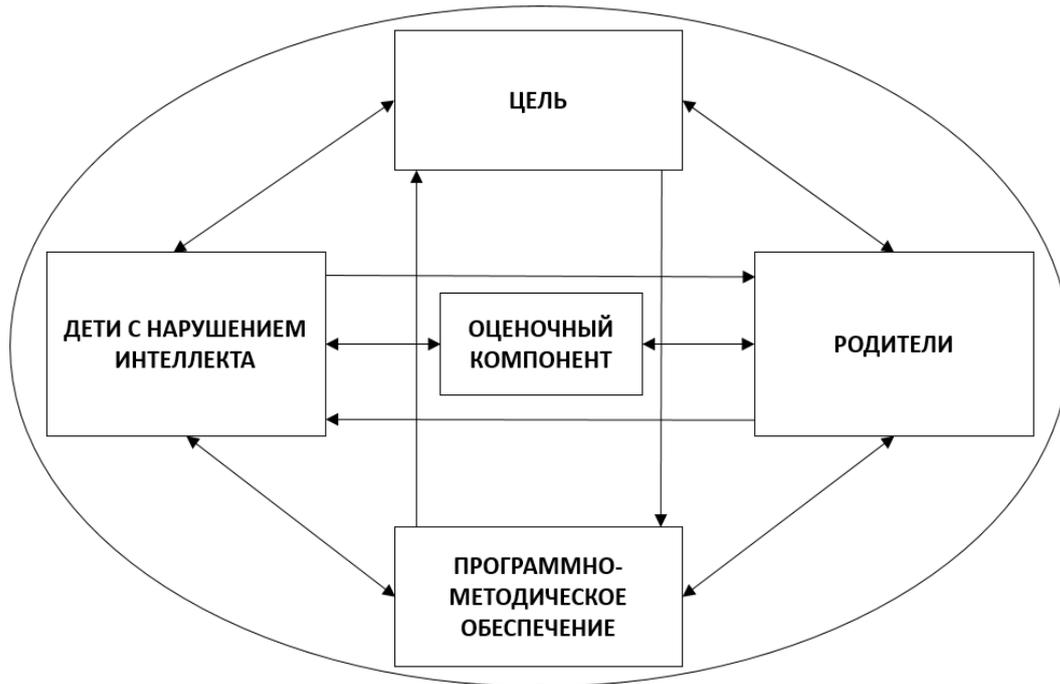


Рисунок 4 – Система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи

Обоснование содержания и структуры системы адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи базируется на следующих концептуальных положениях:

- приоритетная роль родителей в организации, управлении, контроле и коррекции педагогического процесса;
- необходимость коррекционно-компенсирующей направленности адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта;
- учет особенностей сенситивных периодов развития ребенка;
- дифференциация цели, задач и содержания образовательного процесса родителей в зависимости от социально-педагогического статуса семьи, от клинического диагноза и формы нарушения интеллекта у ребенка;
- направленность образовательного процесса на просвещение родителей;
- адекватность педагогических воздействий в зависимости от клинического диагноза и формы нарушения интеллекта у ребенка;
- систематичность занятий адаптивным физическим воспитанием в условиях семьи.

Одним из главных требований успешной педагогической деятельности родителей, осуществляемой в условиях семьи, является их педагогическая компетентность в сфере адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта.

Для формирования педагогической компетентности родителей в системе адаптивного физического воспитания была разработана структурно-функциональная модель, которая включает следующие компоненты: цель, подходы, принципы, организационно-педагогические условия реализации

образования родителей (средства и методы обучения, этапы и формы его организации), результат и критерий результативности, уровни сформированности (Рисунок 5). Кроме этого в структуре модели три блока: мотивационный, деятельностный и оценочный.



Рисунок 5 – Структурно-функциональная модель формирования педагогической компетентности родителей в системе адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи

Сущность и содержание педагогической компетентности родителей состоит в том, что она формируется на основе теоретических и практических знаний, но проявляется не в виде усвоенного материала, а в форме умения родителей познавать, взаимодействовать с ребенком, разрешать определенный круг задач, анализировать результаты их решения и вносить целесообразные коррективы. Содержание, технология подготовки родителей к осуществлению в условиях семьи адаптивного физического воспитания ребенка с нарушением интеллекта, должны учитывать социально-педагогических особенностей семьи.

Программно-методическое обеспечение адаптивного физического воспитания, как компонент системы, представлено в виде технологии образования родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта на основе компетентностного подхода и программ адаптивного физического воспитания детей с аутизмом и задержкой психического развития. Подробно программно-методическое обеспечение раскрывается в следующей главе.

В качестве оценочного компонента педагогической системы адаптивного физического воспитания использовали методику оценки психомоторного развития ребенка, а также результаты сформированности педагогических компетенций у родителей в сфере адаптивного физического воспитания.

В Таблице 1 представлены тесты и показатели психомоторного развития детей с нарушением интеллекта.

Таблица 1 – Тесты и показатели психомоторного развития детей с нарушением интеллекта

Виды тестов	Содержание исследования
<i>1. Оценка психических способностей ребенка</i>	
Тест 1. Нанизывание бус разного объема на леску 0,5, 0,8 см Тест 2. Рисование по точкам Тест 3. Найди отличия Тест 4. «Собери пазл»	Характеризует способность ребенка к восприятию, подражанию, наглядно-образному мышлению
<i>2. Оценка двигательных способностей ребенка</i>	
Тесты: 1. Передвижение приставными шагами влево/вправо (расстояние 2-3м, 5-7м) 2. Бег, со сменой направления 3. Удержание равновесия 4. Ходьба вперед по обозначенной линии на полу длиной 2-3 м и шириной 2 см 5. Умение поймать мяч двумя руками с расстояния 1-2 метра 6. Перебрасывание мяча двумя руками из-за головы партнеру на расстояние 1-2м	Характеризует показатели двигательного умения, связанного с перемещением тела в пространстве
	Характеризует показатель ловкости, вестибулярной устойчивости
	Характеризует показатель координации движений, пространственной ориентировки

В качестве критерия, отражающего уровень сформированности педагогической компетентности в сфере адаптивного физического воспитания родителей детей с аутизмом или с задержкой психического развития,

использовали интегральный показатель педагогической компетентности (ИППК) в условных единицах (у.е.).

Для установления взаимосвязи интегрального показателя педагогической компетентности родителей и интегрального показателя психомоторного развития детей с нарушением интеллекта применяли коэффициент ранговой корреляции Спирмена.

Исходя из цели разработанной системы, главными показателями ее результативности являются показатели: развития психических способностей детей с нарушением интеллекта; развития двигательных способностей детей с нарушением интеллекта; сформированности педагогической компетентности родителей в сфере адаптивного физического воспитания; типа родительского отношения к ребенку.

Взаимодействие лечебно-профилактических, коррекционных образовательных государственных учреждений, общественных организаций и родителей является необходимым условием реализации системы адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи, которое включает: индивидуальное консультирование родителей, установления личного контакта между педагогом и родителями, семинары, вебинары и тематические собрания, групповые и индивидуальные занятия с родителями, информация о рекомендуемых родителям средствах и методических приемах адаптивного физического воспитания в семье детей 3-7 лет с нарушениями интеллекта.

Таким образом, представленные данные составили необходимую базу, позволяющую разработать программно-методическое обеспечение системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи.

В четвертой главе «Программно-методическое обеспечение адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи» представлены технология и программы образования родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта на основе компетентностного подхода, как одного из вариантов современного направления в образовании.

Формирование педагогической компетентности у родителей – сложный и динамический процесс, осуществляемый как в ходе семейного самообразования, так и при непосредственном содействии педагогов образовательных учреждений. Получение знаний и опыта нового видения привычных, стереотипных способов воздействия на ребенка способствует повышению педагогической компетентности родителей (Е.П. Арнаутова, 2002; Н.А. Матуняк, 2016).

В настоящее время нет однозначного понятия «педагогическая компетентность». Многие педагоги считают, что понятие компетентность включает в себя ряд компетенций, спланированных ранее результатов обучения – знаний, умений, навыков, опыта. Из этого следует, что компетентность родителей не может быть без знаний и умений, так как компетенции не будут

эффективно использоваться в практической деятельности. Компетенции – это поведенческие модели, а компетентность – способность решать поставленные задачи (З.М. Большакова, Н.Н. Тулькибаева, 2009; Д.Г. Арсеньев, А.И. Сурыгин, Е.В. Шевченко, 2010).

С учетом современных представлений о педагогических технологиях и компетентностном подходе в образовании разработана технология образования родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта (Рисунок 6).

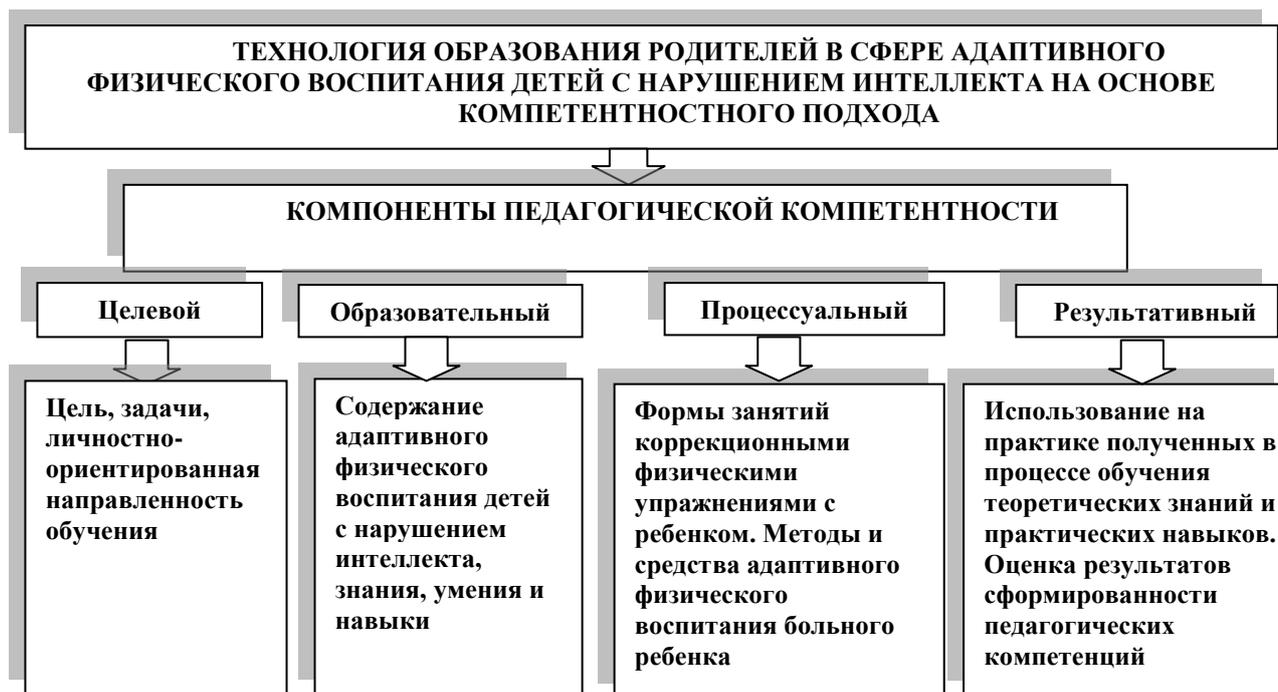


Рисунок 6 – Структура технологии образования родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта, рекомендованного для абилитации в условиях семьи

Данная технология включает целевой (цель, задачи, личностно-ориентированная направленность обучения); образовательный (содержание адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта, знания, умения и навыки); процессуальный (формы занятий коррекционными физическими упражнениями с ребенком, методы и средства адаптивного физического воспитания больного ребенка) и результативный (использование на практике полученных в процессе обучения теоретических знаний и практических навыков, оценка результатов сформированности педагогических компетенций) компоненты педагогической компетентности и их содержание.

На основании анализа результатов педагогического эксперимента и публикаций в специальной научно-методической литературе (Н.Ф. Ефремова, 2012; А.В. Хуторской, 2017) сформулированы содержание и критерии оценки сформированности педагогических компетенций у родителей детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта:

1. ПК 1 – способен развивать психические и двигательные способности ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях семьи;

2. ПК 2 – способен организовывать работу по проведению занятий адаптивным физическим воспитанием с ребенком с ограниченными возможностями здоровья в семье;

3. ПК 3 – способен осуществлять контроль с использованием методов измерения и оценки показателей психомоторного развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях семьи.

Для оценки уровня сформированности педагогических компетенций у родителей детей 3-7 лет с нарушением интеллекта использовали разработанные в ходе исследования следующие критерии:

1. Пороговый – обязательный для всех родителей детей с нарушением интеллекта по окончании прохождения курса. Он характеризует умение применять полученные знания при выполнении практических заданий, а также понимание необходимости применения коррекционных физических упражнений с больным ребенком в условиях семьи; соответствует оценке «удовлетворительно».

2. Продвинутый – по сравнению с пороговым, отличается умением анализировать и систематизировать изученный материал и выполнять практические задания, понимать и учитывать междисциплинарные связи, распознавать и выделять элементы в системе знаний; соответствует оценке «хорошо».

3. Высокий – (относительно продвинутого) уровень. Критериями его оценки является: владение методами анализа и синтеза практических проблем, способами прогнозирования и оценки событий и явлений; способность критически осмысливать полученные умения и навыки; решать практические задачи не стандартных ситуаций; соответствует оценке «отлично».

Известно, что программа учебного процесса является основным компонентом педагогической технологии (Л.В. Байбородова, А.П. Чернявская, 2018). В соответствии с алгоритмом формирующего педагогического эксперимента были разработаны дифференцированные программы образования родителей детей с аутизмом и задержкой психического развития, включающие тематические блоки (разделы, модули), которые родители самостоятельно выбирают для изучения. Такой подход позволяет учитывать интересы родителей и организаторов учебного процесса, повышает мотивацию родителей к обучению. Характерной особенностью этих программ является обучение родителей целенаправленно использовать средства и методические приемы адаптивной физической культуры для абилитации ребенка в условиях семьи с учетом основного диагноза: аутизм, задержка психического развития (Таблица 2).

Таблица 2 – Содержание программы формирования педагогических компетенций, необходимых родителям для участия в адаптивном физическом воспитании детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи

Наименование разделов и тем	Форма проведения	Задачи мероприятия
1. Этиология, патогенез и клиника аутизма (задержки психического развития) у детей дошкольного возраста	Лекция (2 часа)	Повышение уровня компетентности родителей в вопросах психосоматического состояния детей 3-7 лет с аутизмом (задержкой психического развития)
2. Основные понятия адаптивной физической культуры	Лекция (2 часа)	Формирование педагогических компетенций родителей (законных представителей)
3. Методические аспекты адаптивной физической культуры	Лекция (2 часа)	Формирование педагогических компетенций родителей (законных представителей)
4. Роль семьи в развитии и воспитании ребенка с аутизмом (задержкой психического развития)	Семинар (2 часа)	Знакомство с социально-педагогическими особенностями семьи, воспитывающей ребенка-инвалида. Влияние семейных традиций на формирование личности ребенка с аутизмом (задержкой психического развития).
5. Взаимопонимание в общении с ребенком	Групповой тренинг (2 часа)	Рассмотрение вопросов «принятия» родителями особенностей развития ребенка.
6. Методы педагогического воздействия на ребенка с аутизмом (задержкой психического развития)	Индивидуальная консультация	
7. Тематический практикум: «Формирование основных двигательных навыков у детей с аутизмом (задержкой психического развития)» «Формирование игровой деятельности у детей» «Оценка и контроль эффективности абилитации в домашних условиях»	Практическое занятие (18 часов)	Формирование педагогической компетенции родителей, формирование практических навыков обучения и воспитания детей 3-7 лет с аутизмом (задержкой психического развития).

Наличие у детей 3-7 лет с аутизмом нарушений развития, которые характеризуются изменениями в социальных коммуникационных навыках, а также мелкой и крупной моторики стали основанием для выбора средств, направленности и содержания занятий коррекционными физическими упражнениями. Детям данной возрастной группы с задержкой психического развития характерна не скоординированность психических процессов между собой: сосредоточения и распределения внимания, анализа и обобщения в

мышлении, мышления и внешнего действия, а также наблюдается недостаточная интеграция между крупной и мелкой моторикой.

Для реализации разработанных программ решали следующие задачи:

- определить социально-педагогический статус семьи ребенка с нарушением интеллекта и на его основе выявить образовательные потребности родителей;
- мотивировать родителей на обучение в сфере адаптивного физического воспитания;
- осуществлять образование родителей по разработанным программам «Адаптивное физическое воспитание детей с аутизмом в семье» и «Адаптивное физическое воспитание детей с задержкой психического развития в семье» на основе компетентностного подхода;
- создавать и поддерживать физкультурно-оздоровительные традиции семьи.

Программы включают тематические блоки (разделы, модули), которые родители выбирают для изучения. Такой подход позволяет скоординировать интересы родителей и организаторов учебного процесса; повышает мотивацию родителей к обучению. Разработанные программы раскрывают основные вопросы адаптивного физического воспитания в семье, а также включают методику диагностики показателей психомоторного развития детей и самодиагностики родителей.

Выбор тематического содержания программ проводится с учетом социально-педагогических особенностей родителей и заболевания ребенка. В программах представлены темы: об этиологии и патогенеза различных форм нарушений интеллекта у детей (аутизм, задержка психического развития); избранные темы по теории и методике адаптивного физического воспитания (основные понятия адаптивной физической культуры, методы: обучения, развития физических качеств и способностей, воспитания), в том числе по организации занятий коррекционными физическими упражнениями в условиях семьи (место, продолжительность, средства адаптивной физической культуры для конкретной формы нарушения интеллекта у ребенка), планированию и контролю адаптивного физического воспитания в семье (методика оценки психических и двигательных способностей ребенка).

В качестве организационных условий адаптивного физического воспитания в семье, программами предусматривалось:

- формирование сотрудничества детей и членов их семьи, для участия в учебно-воспитательном процессе, физкультурно-досуговой деятельности больного ребенка;
- оказание помощи семье в воспитании, образовании, социализации ребенка;
- обеспечение психолого-педагогического сопровождения семьи в вопросах адаптивного физического воспитания.

Программы обучения родителей адаптивному физическому воспитанию детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи включали различные

виды занятий: лекции, семинары, практические занятия (совместно с ребенком), групповой тренинг, индивидуальные консультации, самостоятельная работа родителей по предложенной нами специальной литературы. Итоговый контроль, предусматривал оценку уровня сформированности педагогической компетентности родителей.

Обучение родителей осуществляли в очно-заочной форме, а также в формате on-line. Занятия в группах проводили два раза в неделю, продолжительностью 90 минут. В процессе обучения использовали протоколы диагностики психосоматического состояния ребенка, примерные комплексы физических упражнений для занятий в домашних условиях, перечень специальной литературы по вопросам адаптивного физического воспитания в семье. Проводили индивидуальные и групповые консультации родителей, видео-встречи, on-line-тренинги. Педагогическое сопровождение родителей, прошедших обучение, осуществляли и после окончания курса.

Результатом реализации разработанных педагогических программ для родителей детей с интеллектуальными нарушениями являются сформированные компетенции в сфере адаптивного физического воспитания. Так, для родителей, чьи дети страдают аутизмом, эти результаты представлены в Таблице 3.

Таблица 3 – Результаты освоения программы родителями детей 3-7 лет страдающих аутизмом

Результаты обучения	Формируемые компетенции
<i>1</i>	<i>2</i>
Знает: - основы этиологии и патогенеза раннего детского аутизма; психомоторные особенности развития ребенка 3-7 лет страдающего аутизмом	ПК-1
- показания и противопоказания к проведению занятий физическими упражнениями с ребенком с аутизмом; формы организации занятий адаптивной физической культурой с ребенком; пути обогащения собственных знаний в области адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта	ПК-2
- гигиенические основы адаптивного физического воспитания; порядок проведения контроля психомоторного состояния ребенка с аутизмом	ПК-3
Умеет: - использовать методы воспитания ребенка с аутизмом в условиях семьи; доступно разъяснить технику выполнения физического упражнения	ПК-1
- планировать проведение занятий коррекционными физическими упражнениями с больным ребенком в условиях семьи, проводить корректировку плана занятий физическими упражнениями с учетом показателей психомоторного развития ребенка	ПК-2
- анализировать и оценивать исходные данные психомоторного развития больного ребенка в процессе адаптивного физического воспитания в условиях семьи; контролировать двигательную активность больного ребенка	ПК-3

Продолжение таблицы 3

1	2
Имеет опыт: - проведения занятий коррекционными физическими упражнениями с больным ребенком с учетом его показателей психомоторного развития	ПК-1
- разработки плана проведения занятий коррекционными физическими упражнениями с больным ребенком в условиях семьи	ПК-2
- проведения контроля показателей психомоторного развития больного ребенка; обобщения результатов воспитательной деятельности ребенка с аутизмом; установки педагогически целесообразных взаимодействий членов семьи с больным ребенком	ПК-3

Для родителей, чьи дети страдают задержкой психического развития, результаты освоения программы представлены в Таблице 4.

Таблица 4 – Результаты освоения программы родителями детей 3-7 лет с задержкой психического развития

Результаты обучения	Формируемые компетенции
Знает: - основы этиологии, патогенеза задержки психического развития у ребенка дошкольного возраста; значение адаптивной физической культуры в системе абилитации и социальной адаптации больного ребенка	ПК-1
- показания и противопоказания к проведению занятий физическими упражнениями; формы организации занятий адаптивной физической культурой с ребенком	ПК-2
- гигиенические основы адаптивного физического воспитания; порядок проведения контроля психомоторного состояния ребенка с задержкой психического развития	ПК-3
Умеет: - использовать спортивный инвентарь на занятиях адаптивной физической культурой с больным ребенком; использовать методы воспитания ребенка с задержкой психического развития; доступно разъяснить технику выполнения физического упражнения	ПК-1
- планировать проведение занятий коррекционными физическими упражнениями с больным ребенком в условиях семьи, проводить корректировку плана занятий физическими упражнениями с учетом оценки показателей психомоторного развития ребенка с задержкой психического развития	ПК-2
- анализировать и оценивать исходные данные показателей психомоторного развития больного ребенка в процессе адаптивного физического воспитания в условиях семьи	ПК-3
Имеет опыт: - проведения занятий коррекционными физическими упражнениями с больным ребенком с учетом его показателей психомоторного развития	ПК-1
- разработки плана проведения занятий коррекционными физическими упражнениями с больным ребенком в условиях семьи	ПК-2
- проведения контроля показателей психомоторного развития ребенка с задержкой психического развития; обобщения результатов воспитательной деятельности больного ребенка; установки педагогически целесообразных взаимодействий членов семьи с больным ребенком	ПК-3

В пятой главе «Экспериментальная апробация системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи» представлены результаты формирующего группового педагогического эксперимента и их обсуждение.

В эксперименте приняли участие две группы родителей общим количеством 210 человек. Из которых в первой группе родителей детей с различными формами аутизма было 48 человек и детей 3-4 лет – 25 человек, 5-7 лет – 23 человека; а во второй группе родителей детей с задержкой психического развития – 57 человека, а также детей 3-4 лет – 28 человек, 5-7 лет – 31 человек. Эксперимент продолжался два года с сентября 2016 по сентябрь 2018 года.

Вначале в эксперименте участвовали родители детей с различными формами аутизма (2016-2017 гг.), а затем родители детей с задержкой психического развития (2017-2018 гг.).

Как в первой, так и второй экспериментальных группах родителей педагогический эксперимент был разделен на два этапа. Первый этап был посвящен формированию у родителей необходимых компетенций в сфере адаптивного физического воспитания, который продолжался три месяца. На втором этапе родители самостоятельно в условиях своей семьи занимались адаптивным физическим воспитанием со своими детьми в течение 8 месяцев. Важно подчеркнуть, что на этом этапе эксперимента проводились (не реже одного раза в месяц) консультации с родителями для внесения корректив в педагогический процесс, если этого требовали обстоятельства.

Соответственно в первой группе родителей оценивалась эффективность разработанной программы «Адаптивное физическое воспитание в семье», предназначенной для формирования у них педагогических компетенций в сфере адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с различными формами аутизма, а во второй группе – программы «Адаптивное физическое воспитание в семье», предназначенной для формирования педагогических компетенций в сфере адаптивного физического воспитания у родителей детей 3-7 лет с задержкой психического развития.

В начале педагогического эксперимента и на его заключительном этапе определяли и оценивали знания родителей первой группы по всем компонентам педагогических компетенций. Сравнительный анализ результатов тестирования показал, что в начале педагогического эксперимента пороговый уровень педагогической компетентности был выявлен у 62,5% родителей (30 человек) детей с аутизмом, продвинутый – у 35,4%, (17 человек) и высокий – у 2,1% (1 человек). На заключительном этапе картина изменилась существенно. У 72,9% родителей (35 человек) уровень стал высоким, у 25% (12 человек) – продвинутый, у 2,1% (1 человек) – пороговый.

В качестве объективного критерия, отражающего уровень сформированности педагогической компетентности у родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей с аутизмом, использовали интегральный показатель педагогической компетентности (ИППК) в условных

единицах (у.е.). В качестве частных индикаторов ИППК, были использованы рассмотренные выше педагогические компетенции.

Установлено, что средняя величина ИППК родителей, воспитывающих детей с аутизмом в начале формирующего эксперимента составляла 3,4 у.е.. На заключительном этапе исследования этот показатель стал достоверно выше – 4,72 у.е. ($p < 0,05$).

С помощью «Теста-опросника родительского отношения» А.Я. Варги и В.В. Столина (А.Я. Варга, 1986) был определен тип родительского отношения к ребенку, целью которого заключалась в выявлении у родителей поведенческих стереотипов, проявляемых в общении с ребенком с аутизмом, особенностей восприятия и понимания его характера, поступков.

В Таблице 5 представлены результаты распределения типов родительского отношения у родителей детей 3-7 лет с аутизмом до и после педагогического эксперимента.

Как известно, тип отношения «кооперация» считается наиболее оптимальным и желательным. Такой родитель заинтересован в делах и планах ребенка, он поощряет его инициативу и самостоятельность. После проведенного исследования родители стали значительно больше внимания уделять интересам ребенка, чаще оказывали ему помощь при выполнении сложных для него задач, положительно оценивали его небольшие успехи. Если до эксперимента среднее значение составляло 15,3 у.е., то после стало 44,8 у.е. ($p < 0,001$).

Таблица 5 – Распределение типов родительского отношения в семье ребенка с аутизмом в процессе исследования(у.е.)

Родительские отношения	Период обследования	\bar{x}	σ	W	p
«Принятие-отвержение»	До эксперимента	64,3	11,84	7,376	<0,001
	После эксперимента	19,8	2,77		
«Кооперация»	До эксперимента	15,3	3,01	5,343	<0,001
	После эксперимента	44,8	8,93		
«Симбиоз»	До эксперимента	22,6	3,21	3,067	<0,001
	После эксперимента	27,9	2,86		
«Авторитарная гиперсоциализация»	До эксперимента	62,5	11,08	7,518	<0,001
	После эксперимента	18,7	3,11		
«Маленький неудачник» (инфантилизация)	До эксперимента	73,6	14,3	7,430	<0,001
	После эксперимента	24,7	3,44		

После 8 месяцев регулярных занятий адаптивным физическим воспитанием детей с различной степенью аутизма под руководством их родителей сравнили показатели психомоторного развития ребят с показателя до начала педагогического эксперимента. Эти данные представлены на Рисунке 7.

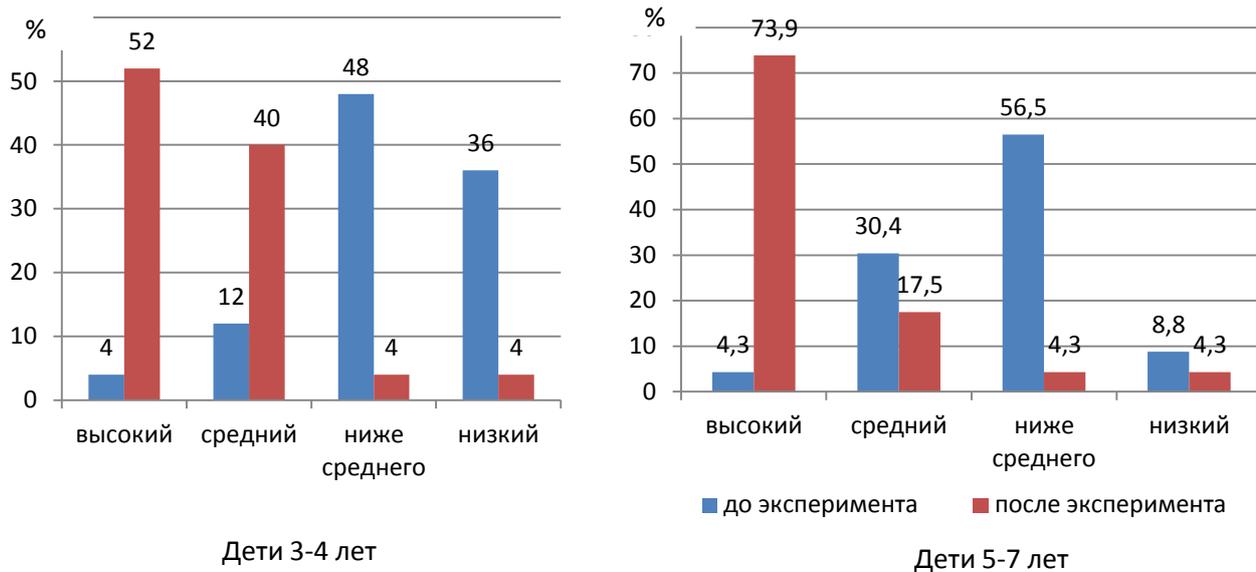


Рисунок 7 – Уровень психомоторного развития детей 3-7 лет с аутизмом за период педагогического эксперимента

Представленные на рисунке данные, свидетельствуют, что у 52% детей (13 человек) с аутизмом 3-4 лет и 73,9% у 5-7 лет (17 человек), выявлен на заключительном этапе формирующего педагогического эксперимента высокий уровень психомоторного развития по изучаемым параметрам. Дети данного уровня развития, самостоятельно выполнили предложенные им тестовые задания. 40% детей 3-4 лет и 17,5% 5-7 лет показали средний уровень развития психических и двигательных навыков, некоторые тесты, вызывали у детей затруднения, но родители помогали детям закончить его выполнение.

На заключительном этапе педагогического эксперимента был рассчитан интегральный показатель психомоторного развития (ИППР) детей с аутизмом (Рисунок 8).

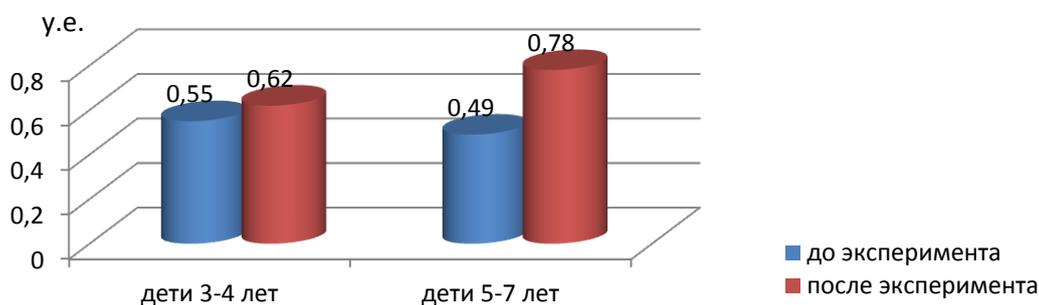


Рисунок 8 – Изменение интегрального показателя психомоторного развития детей с аутизмом за период педагогического эксперимента

Установлено, что средняя величина ИППР по сравнению с началом формирующего эксперимента у детей 3-4 лет (0,55 у.е.), на заключительном этапе исследования была достоверно выше и составляла 0,62 у.е. ($p < 0,05$), у

детей 5-7 лет произошли также положительные изменения ИППР с 0,49 у.е. до 0,78 у.е. ($p < 0,05$).

По данным корреляционного анализа выявлена положительная взаимосвязь интегрального показателя педагогических компетенций (ИППК) у родителей с интегральным показателем (ИП) психомоторного развития детей с аутизмом. Взаимосвязь представленных показателей во всех случаях достоверна ($p < 0,05$). Наглядно это представлено на Рисунке 9.



Рисунок 9 – Взаимосвязь интегрального показателя педагогических компетенций у родителей с интегральным показателем психомоторного развития детей с аутизмом на заключительном этапе исследования

Аналогичные исследования были проведены и для оценки эффективности технологии образования родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей с задержкой психического развития. Так в начале педагогического эксперимента и на его заключительном этапе определяли и оценивали знания родителей второй группы по компонентам педагогических компетенций. Сравнительный анализ результатов тестирования показал, что в начале педагогического эксперимента пороговый уровень педагогической компетентности был выявлен у 64,9% родителей (37 человек) детей с задержкой психического развития, продвинутый – у 31,6%, (18 человек) и высокий – у 3,5% (2 человека). На заключительном этапе зафиксированы значительные перемены. Так, у 68,4% родителей (39 человек) уровень стал высоким, у 29,8% (17 человек) – продвинутый, у 1,8% (1 человек) – пороговый.

Установлено, что у родителей детей с задержкой психического развития средняя величина ИППК, по сравнению с началом формирующего эксперимента (3,4 у.е.), на заключительном этапе исследования была достоверно выше и составляла 4,66 у.е. ($p < 0,05$).

В Таблице 6 представлены результаты распределения типов родительского отношения у родителей детей 3-7 лет с задержкой психического развития до и после педагогического эксперимента.

Таблица 6 – Распределение стилей родительского отношения в семье ребенка с задержкой психического развития в процессе исследования (у.е.)

Стили родительского отношения	Период обследования	\bar{x}	σ	W	p
«Принятие-отвержение»	До эксперимента	61,5	11,38	7,519	<0,001
	После эксперимента	19,01	2,83		
«Кооперация»	До эксперимента	14,19	2,17	5,188	<0,001
	После эксперимента	37,31	4,22		
«Симбиоз»	До эксперимента	20,93	3,88	3,365	<0,001
	После эксперимента	28,17	4,12		
«Авторитарная гиперсоциализация»	До эксперимента	59,5	11,07	7,980	<0,001
	После эксперимента	18,17	2,99		
«Маленький неудачник» (инфантилизация)	До эксперимента	81,1	15,32	7,044	<0,001
	После эксперимента	24,8	4,01		

Как и в первой экспериментальной группе родителей произошли наибольшие положительные изменения в отношении «кооперация».

Если до эксперимента среднее значение составляло 14,19 у.е., то после стало 37,31 у.е. ($p < 0,001$).

После 8 месяцев регулярных занятий адаптивным физическим воспитанием детей с задержкой психического развития под руководством их родителей сравнили показатели психомоторного развития ребят с показателями до начала педагогического эксперимента. Эти данные представлены на Рисунке 10.

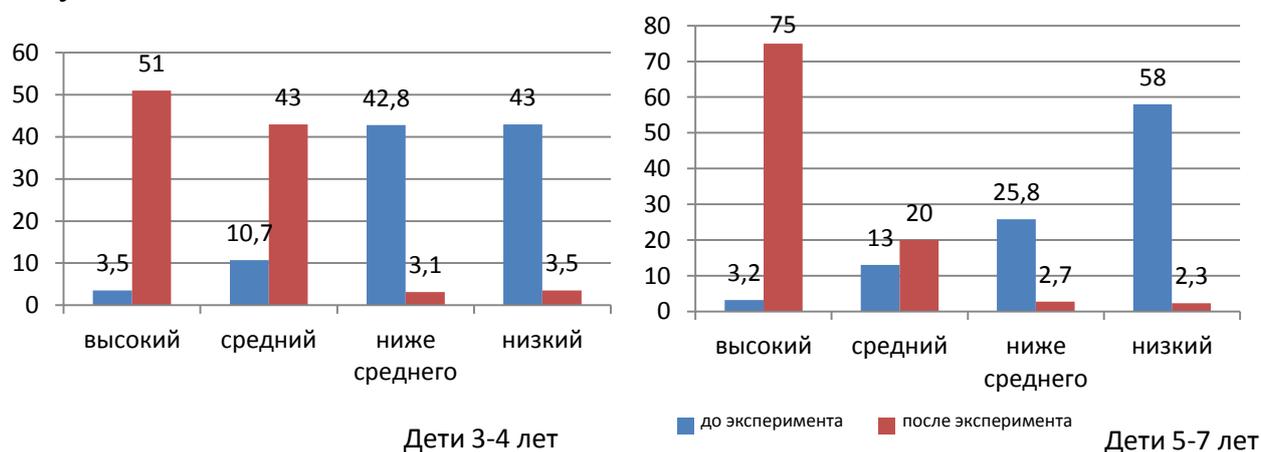


Рисунок 10 – Уровень психомоторного развития детей 3-7 лет с задержкой психического развития в начале и на заключительном этапе формирующего педагогического эксперимента (%)

Представленные на рисунке данные, свидетельствуют, что у 51% детей (15 человек) с задержкой психического развития 3-4 лет и 75% у 5-7 лет (23 человека), выявлен на заключительном этапе формирующего педагогического эксперимента высокий уровень психомоторного развития по изучаемым

параметрам. Дети данного уровня развития, самостоятельно выполнили предложенные им тестовые задания. 43% детей 3-4 лет и 20% 5-7 лет показали средний уровень развития психических и двигательных навыков, некоторые тесты, вызывали у детей затруднения, но, как и предыдущем случае, родители помогали детям закончить его выполнение.

На заключительном этапе педагогического эксперимента был рассчитан интегральный показатель психомоторного развития (ИППР) детей с задержкой психического развития (Рисунок 11).

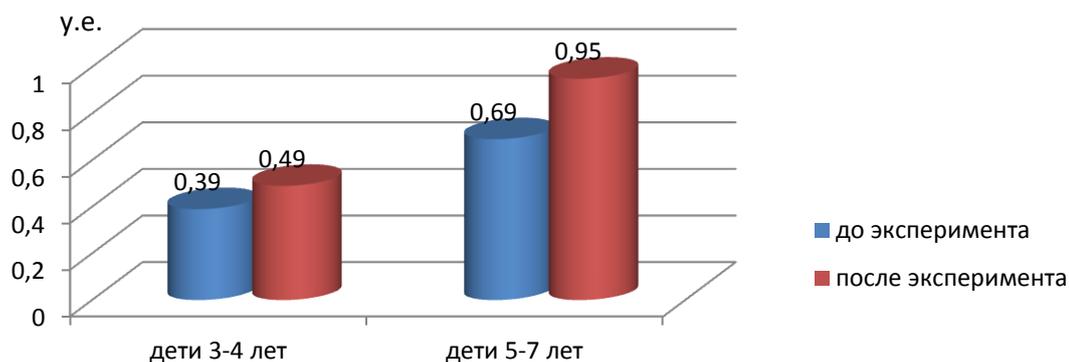


Рисунок 11 – Изменение интегрального показателя психомоторного развития детей с задержкой психического развития за период педагогического эксперимента

Установлено, что средняя величина ИППР по сравнению с началом формирующего эксперимента у детей 3-4 лет (0,39 у.е.), на заключительном этапе исследования была достоверно выше и составляла 0,49 у.е. ($p < 0,05$), у детей 5-7 лет произошли также положительные изменения ИППР с 0,69 у.е. до 0,95 у.е. ($p < 0,05$).

По данным корреляционного анализа установлена положительная взаимосвязь интегрального показателя педагогических компетенций (ИППК) у родителей с интегральным показателем (ИП) психомоторного развития детей с задержкой психического развития (Рисунок 12). Взаимосвязь представленных показателей во всех случаях достоверна ($p < 0,05$).



Рисунок 12 – Взаимосвязь интегрального показателя педагогических компетенций у родителей с интегральным показателем психомоторного развития детей с задержкой психического развития на заключительном этапе исследования

Как следует из представленных выше данных, результаты формирующего педагогического эксперимента отражают целесообразность и результативность инновационной системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, которая предусматривает:

– создание необходимых материально-технических условий для учебного процесса и благоприятной обстановки с целью сотрудничества детей и членов их семьи для формирования физического, психического и нравственного здоровья больного ребенка, а также активного включения родителей в учебно-воспитательный процесс ребенка, физкультурно-оздоровительную и досуговую деятельность;

– применение разработанных требований к уровню формирования педагогических компетенций у родителей детей с нарушением интеллекта в сфере адаптивного физического воспитания, интегрального показателя педагогической компетентности, уровня психомоторного развития у детей с аутизмом и с задержкой психического развития;

– использование в процессе абилитации в условиях семьи современных эффективных средств и методических приемов адаптивного физического воспитания, дифференцированных в зависимости от клинического диагноза и формы нарушения интеллекта у детей 3-7 лет;

– оказание систематической консультативной помощи семье в воспитании, образовании, социализации ребенка с нарушением интеллекта; обеспечивать психолого-педагогическое сопровождение семьи в вопросах адаптивного физического воспитания;

– внедрение разработанных на основе интерпретации проведенного исследования методических рекомендаций в различных лечебно-профилактических, коррекционных педагогических учреждениях и общественных организациях, а также в учебном процессе вузов физической культуры.

ВЫВОДЫ

1. Результаты анализа специальной научно-методической литературы свидетельствуют об актуальности проблемы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи. Острота данной проблемы обусловлена тем, что существующая система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта не в полной мере соответствует современным социальным потребностям общества, в том числе нестабильностью такого важного компонента системы как семья.

Установлено что, несмотря на многообразие целого спектра активно используемых средств, методов и форм адаптивной физической культуры в учреждениях различного типа в Российской Федерации, адаптивное физическое воспитание детей с нарушением интеллекта в условиях семьи не соответствует должному уровню. При этом отсутствие системного подхода, научно обоснованных технологий и методических рекомендаций существенно ограничивает эффективность адаптивного физического воспитания детей с

нарушением интеллекта в условиях семьи при непосредственном участии родителей.

2. Выявлено, что эффективность участия родителей в организации процесса адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи обусловлена их социально-педагогическим статусом, который характеризуют следующие факторы: физическая культура в семье; семья, как главное звено в системе воспитания; образованность родителей.

По данным корреляционного анализа установлена положительная взаимосвязь изученных факторов: семьи с физической культурой в семье ($r=0.737$), семьи с образованностью родителей ($r=0.673$), образованность с физической культурой в семье ($r=0.674$). Взаимосвязь этих факторов во всех случаях достоверна ($p<0,05$).

Реализация адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи предполагает наличие у родителей необходимой педагогической компетентности в этом процессе, которая формируется на основе выявленного социально-педагогического статуса семьи и обуславливает их готовность и способность выполнять определенные педагогические функции.

3. Базовыми концептуальными положениями системы адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи являются: взаимосвязь компонентов системы адаптивного физического воспитания в условиях семьи (образование родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта); приоритетная роль семьи в процессе адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта (знание средств, методов и форм адаптивного физического воспитания); дифференциация содержания учебного процесса образования родителей в сфере адаптивного физического воспитания (разработка программно-методического обеспечения с учетом социально-педагогического статуса семьи, клинического диагноза и формы нарушения интеллекта у ребенка); коррекционно-компенсирующая направленность адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта (применение родителями разнообразных средств и методических приемов адаптивного физического воспитания с учетом особенностей сенситивных периодов развития ребенка; систематичности занятий, адекватности педагогических воздействий).

4. Приоритетным направлением совершенствования системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта является разработка такой педагогической системы, где субъектом деятельности выступают их родители, а целью является создание условий для эффективного использования родителями в условиях семьи средств и методических приемов адаптивной физической культуры в абилитации больного ребенка, с учетом сформированных у них педагогических компетенций. Кроме этого, педагогическая система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи включает также и другие

компоненты: объект деятельности (ребенок с нарушением интеллекта), программно-методическое обеспечение адаптивного физического воспитания (средства, формы и методы педагогического воздействия), оценочный компонент (результат деятельности).

5. Разработанная структурно-функциональная модель формирования педагогической компетентности родителей в системе адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи включает: цель, задачи, принципы, алгоритм этапов формирования педагогической компетентности родителей, формы, средства и методы обучения, педагогические условия ее реализации, предполагаемый результат и критерии ее результативности.

Практическая реализация структурно-функциональной модели формирования педагогической компетентности родителей основывается на дифференцированном подходе: использование программ образования родителей с учетом социально-педагогического статуса семьи, клинического диагноза ребенка; осуществление диагностики и контроля знаний и практических умений, при необходимости корректировалось содержание экспериментальных программ; определялась эффективность процесса образования родителей и путей его совершенствования.

6. Комплекс программно-методического обеспечения адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта включает: технологию образования родителей базовым основам адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта; дифференцированные от клинического диагноза и формы нарушения интеллекта программы адаптивного физического воспитания детей с аутизмом и с задержкой психического развития.

Содержание разработанного комплекса программно-методического обеспечения адаптивного физического воспитания детей страдающих аутизмом или задержкой психического развития позволило в условиях семьи повысить эффективность занятий физическими упражнениями коррекционно-развивающей направленности.

7. Результаты проведенного исследования свидетельствуют о высокой эффективности применения программно-методического обеспечения адаптивного физического воспитания в семье. В процессе его реализации родители продемонстрировали статистически значимый прирост величины интегрального показателя педагогической компетентности (ИППК). У родителей детей с аутизмом ИППК, равный в начале эксперимента 3,4 у.е. на заключительном этапе составил 4,72 у.е. ($p < 0,05$); у родителей детей с ЗПР отмечены аналогичные сдвиги: ИППК 3,4 у.е. в начале педагогического эксперимента и на заключительном этапе – 4,66 у.е. ($p < 0,05$).

Объективным показателем эффективности использования технологии образования родителей базовым основам адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта стала нормализация детско-родительских отношений и возможность применения оптимального стиля воспитания ребенка в семье (стиль «кооперация», в семьях, детей с аутизмом с $15,3 \pm 3,01$ до

44,8±8,93 ($p<0,001$); в семьях, детей с задержкой психического развития с 14,19±2,17 до 37,31±4,22 ($p<0,001$)).

8. Установлено, что на заключительном этапе педагогического эксперимента у детей 3-7 лет с аутизмом и с ЗПР произошел положительный прирост показателей их психомоторного развития.

Наибольший прирост показателей отмечается у детей с аутизмом в 3-4 года и в 5-7 лет соответственно при выполнении тестового задания оценивающего: практическую ориентацию на величину предмета – 62,8% ($p<0,05$), и 76,3% ($p<0,001$), память - 30,57% ($p<0,05$), и 63,37% ($p<0,001$); вестибулярную устойчивость – 54,3% ($p<0,05$), и 86,5% ($p<0,001$); зрительно-моторную координацию – 52,9% ($p<0,05$), и 83,3% ($p<0,001$). В результате значительно улучшился уровень психомоторного развития детей с аутизмом (высокий уровень повысился с 4% до 63%).

У детей с ЗПР в 3-4 года и в 5-7 лет соответственно, наибольший прирост показателей выявлен: практическая ориентация на величину предмета – 73,38% ($p<0,001$), и 77,09%, ($p<0,01$); память – на 51,4% ($p<0,001$), и на 65,73 % ($p<0,05$); вестибулярная устойчивость – 63,7% ($p<0,001$), и 71% ($p<0,05$); зрительно-моторная координация – 68,3% ($p<0,001$), и 72,73% ($p<0,01$). На заключительном этапе педагогического эксперимента значительно улучшился уровень психомоторного развития детей с задержкой психического развития (высокий уровень повысился с 3% до 63%).

9. В ходе педагогического эксперимента доказана высокая эффективность системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи и разработанного в ее рамках программно-методического обеспечения, что выразилось в сформированности у родителей педагогических компетенций: способность развивать психические и двигательных способностей ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях семьи; организовать работу по проведению занятий адаптивным физическим воспитанием ребенка с ограниченными возможностями здоровья в семье; осуществлять контроль с использованием методов измерения и оценки показателей психомоторного развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья в условиях семьи); нормализации детско-родительских отношений; повышении уровня психомоторного развития детей с нарушением интеллекта.

ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Результаты анализа специальной научной и учебно-методической литературы и экспериментальных данных, представленных в настоящей работе, дают основание для следующих практических рекомендаций:

1. Для повышения эффективности системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи необходимо:

– определить проблемы адаптивного физического воспитания дошкольников с нарушением интеллекта, изучить состояние их здоровья и

двигательную активность в условия семьи в отдельных регионах Российской Федерации;

- изучить социально-педагогических особенностей семьи, в которой воспитывается ребенок с нарушением интеллекта;

- оценить значение факторов, способствующих организации адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи;

- внедрить в практику абилитации детей с нарушением интеллекта авторскую технологию (личностно-ориентированная технология) отличительной особенностью которой является рациональное сочетание объема и содержания теоретической, практической и психологической подготовки; критерии оценки уровня формирования педагогической компетентности; применение эффективных средств и методических приемов обучения;

- создать единую систему образования родителей основам теории и методики адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта, в которой представлены различные формы обучения (курсы повышения квалификации, школы родителей в структуре образовательных и лечебно-профилактических заведениях).

2. Региональным Департаментам образования, физической культуры и спорта в соответствии с местными социально-экономическими и экологическими условиями, разработать нормативно-правовые документы, определяющие организацию обучения родителей и требования к системе их образования на основе компетентностного подхода к теоретическим знаниям и практическим навыкам необходимых им для участия в адаптивном физическом воспитании детей с нарушением интеллекта в условиях семьи.

3. Структурно-функциональная модель адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи, представленная в диссертационной работе, может быть внедрена в любом регионе Российской Федерации.

4. Для повышения эффективности адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи целесообразно:

- при выборе средств и методических приемов адаптивной физической культуры для проведения занятий коррекционными физическими упражнениями следует учитывать возрастные и индивидуальные психосоматические особенности ребенка;

- для формирования и повышения мотивации у ребенка с нарушением интеллекта к двигательной активности следует в занятиях использовать разнообразные подвижные игры, способствующие психофизическому развитию ребенка;

- использовать представленную в монографии «Адаптивное физическое воспитание детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта в условиях семьи» методику диагностики психосоматического статуса детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи для своевременной коррекции показателей психофизического развития детей.

5. Методические рекомендации («Адаптивное физическое воспитание детей дошкольного возраста с аутизмом в условиях семьи» и «Адаптивное физическое воспитание детей дошкольного возраста с задержкой психического развития в условиях семьи») могут использоваться родителями для планирования и проведения занятий коррекционными физическими упражнениями с ребенком 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи.

6. Представленные в настоящей диссертационной работе технологии и программно-методические материалы, посвященные проблеме участия родителей в адаптивном физическом воспитании детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, рекомендуется использовать в рамках учебных программ образовательных учреждений различного типа для подготовки профессиональных кадров в области адаптивной физической культуры, дошкольного образования и в специальных коррекционных учреждениях.

Изложенные выше рекомендации, как показал опыт их внедрения в практику, позволяют повысить эффективность системы адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Проведенное диссертационное исследование посвящено решению актуальной проблемы адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи. Полученные результаты можно рассматривать в качестве значительного вклада в теорию, методологию системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта.

Следует отметить, что преобразования, затронувшие социально-экономические сферы жизни и деятельности современного общества, активизируют поиск современных научно обоснованных подходов в организации работы с семьями, имеющими детей с ограниченными возможностями здоровья, в том числе и участие родителей в адаптивном физическом воспитании больного ребенка.

Необходим поиск и разработка принципиально новой системы адаптивного физического воспитания в условиях семьи, на основе системного подхода, предусматривающего изучение взаимосвязи и взаимозависимости всех ее компонентов.

Результаты проведенного исследования, свидетельствуют, что к числу основных факторов, определяющих эффективность участия родителей в адаптивном физическом воспитании детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, являются: физическая культура в семье; семья, как главное звено в системе воспитания; образованность родителей. Важно отметить, что полученные данные предполагают новый подход к анализу и решению задач по формированию педагогической компетентности родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта.

На основе концептуальных положений разработана система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи как

один из компонентов системы адаптивного физического воспитания в Российской Федерации.

Следует отметить, что основным компонентом системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи являются родители, в связи, с чем разработана структурно-функциональная модель формирования педагогической компетентности родителей.

Основанная на современных, прогрессивных концепциях специальной педагогики и адаптивной физической культуры структурно-функциональная модель представляет основу повышения эффективности участия родителей в процессе абилитации детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи.

В последние годы во многих публикациях отмечается эффективность компетентного подхода, как одного из вариантов современного, направления в образовании. Достоинством, которого является переход к активному овладению знаниями, умениями и навыками посредством применения современных эффективных методов и форм обучения (Л.Б. Кофман, 1998).

Одним из важных аспектов реализации структурно-функциональной модели адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи является технология образования родителей основам адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта на основе компетентного подхода.

Таким образом, теоретическая основа построения процесса формирования педагогической компетентности родителей в сфере адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта заключается в том, что родители являются субъектом деятельности, обладающие необходимыми педагогическими компетенциями с целью использования в условиях семьи средств адаптивной физической культуры для решения задач коррекционно-развивающей направленности в соответствии с клиническим диагнозом и формой нарушения интеллекта у ребенка.

На наш взгляд, обоснованный в диссертационной работе компетентный подход должен оказаться эффективным применительно к образованию родителей детей с различным клиническим диагнозом.

На сегодняшний день, наиболее распространенными психическими заболеваниями у детей 3-7 лет, в том числе связанными с нарушением интеллекта, являются диагноз аутизм и задержка психического развития (Н.Ю. Борякова, 2002; В.М. Башина, М.Г. Красноперова, 2004; Н.В. Филиппова, Ю.Б. Барыльник, Е.В. Бачило и др., 2015).

Наличие у детей 3-7 лет с аутизмом нарушений развития, которые характеризуются изменениями в социальных коммуникационных навыках, мелкой и крупной моторики являются основанием для выбора средств, направленности и содержания занятий коррекционными физическими упражнениями.

Главным фактором, определяющим особенности проведения занятий коррекционными физическими упражнениями с детьми 3-7 лет с задержкой

психического развития, отмечается нескоординированность психических процессов между собой: сосредоточения и распределения внимания, анализа и обобщения в мышлении, мышления и внешнего действия, а также наблюдается недостаточная интеграция между крупной и мелкой моторикой.

В диссертационной работе подробно описаны дифференцированные программы обучения родителей детей 3-7 лет страдающих аутизмом или задержкой психического развития, которые включают тематические блоки (разделы, темы), так как это открывает перспективы для проведения детальных прикладных исследований на представленных материалах, с использованием результатов теоретико-методологических разработок.

Представленная в диссертационной работе система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, предусматривает:

- применение разработанных требований к уровню формирования педагогических компетенций у родителей детей с нарушением интеллекта в сфере адаптивного физического воспитания, интегрального показателя педагогической компетентности, уровня психомоторного развития у детей с аутизмом и с задержкой психического развития позволило существенно повысить эффективность системы адаптивного физического воспитания детей 3-7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи;

- использование в процессе абилитации в условиях семьи эффективных средств и методических приемов адаптивного физического воспитания, дифференцированных в зависимости от клинического диагноза и формы нарушения интеллекта у детей 3-7 лет;

- оказание систематической консультативной помощи семье в воспитании, образовании, социализации ребенка с нарушением интеллекта; обеспечивать психолого-педагогическое сопровождение семьи в вопросах адаптивного физического воспитания;

- внедрение разработанных на основе интерпретации проведенного исследования методических рекомендаций в различных лечебно-профилактических, коррекционных педагогических учреждениях и общественных организациях, а также в учебном процессе вузов физической культуры.

Эффективность системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи полностью подтвердилась при проведении констатирующего и формирующего экспериментов.

Одним из перспективных направлений, на наш взгляд, является разработка программ и приложений с помощью компьютерных технологий, в которых будет представлен алгоритм применения средств и методических приемов адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, а также формы взаимодействия родителей с ребенком, что в итоге позволит решить ряд вопросов связанных с развитием детей 3-7 лет с нарушением интеллекта.

По нашему мнению, предложенная система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи открыта для дальнейшего развития. Учитывая тенденции изменения менталитета, образа и условий жизни современного общества, а также прогресс различных отраслей науки, необходимо продолжить исследования, позволяющие повысить результат адаптивного физического воспитания детей различного возраста и нозологии в условиях семьи.

СПИСОК НАУЧНЫХ РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

Статьи в ведущих научных журналах, входящих в перечень рецензируемых научных изданий:

1. Федорова, Н.И. Проблемы оптимизации адаптивного физического воспитания детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях семейного быта / Н.И. Федорова // Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2016. – № 4 (73). – С. 369-371 (авт. – 0,35 п.л.).

2. Федорова, Н.И. Адаптивная двигательная рекреация детей, имеющих ограниченные возможности здоровья, в условиях непрерывного образовательного процесса в СГАФКСТ / Н.И. Федорова, Л.В. Виноградова // Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2016. – № 1 (70). – С. 149-150 (авт. – 0,13 п.л.).

3. Федорова, Н.И. Компетентностно-ориентированная технология физкультурного образования родителей, необходимого для участия в абилитации детей с нарушениями интеллекта / Н.И. Федорова, И.И. Бахрах // Наука и спорт: современные тенденции. – 2018. – Т.20. – № 3(20). – С.78-82 (авт. – 0,3 п.л.).

4. Федорова, Н.И. Формирование мотивации родителей к осуществлению адаптивного физического воспитания в домашних условиях детей с нарушением интеллекта / Н.И. Федорова // Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2018. – № 1(78). – С.328-329 (авт. – 0,23 п.л.).

5. Федорова, Н.И. Организационно-методические аспекты абилитации детей с умственной отсталостью средствами адаптивной физической культуры в условиях семейного воспитания / Н.И. Федорова, И.И. Бахрах // Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2018. – № 2 (79). – С. 344-346 (авт. – 0,3 п.л.).

6. Федорова, Н.И. Пути повышения физкультурно-оздоровительной компетентности родителей детей с нарушением интеллекта / Л.А. Парфенова, Н.И. Федорова, Е.В. Бурцева // Теория и практика физической культуры. – 2019. – № 6. – С. 77 (авт. – 0,02 п.л.).

7. Федорова, Н.И. Формирование базовых знаний теории и методики адаптивной физической культуры у родителей детей с нарушением интеллекта на основе концепции контекстного обучения / Н.И. Федорова, Г.Н. Грец // Вестник спортивной науки. – 2020. – №2. – С. 60-63 (авт. – 0,3 п.л.).

8. Федорова, Н.И. Компетентность родителей детей с нарушением интеллекта в сфере адаптивной физической культуры / Н.И. Федорова, Л.А. Парфенова // Адаптивная физическая культура. – 2020. – Т.81. – № 1. – С. 6-7 (авт. – 0,2 п.л.).

9. Федорова, Н.И. Обучение родителей детей 3—7 лет, страдающих аутизмом, проведению коррекционных занятий физическими упражнениями в домашних условиях / Г. Н. Грец, И. И. Бахрах, Н. И. Федорова // Бизнес. Образование. Право. – 2020. – № 3 (52). – С. 384–388(авт. – 0,4 п.л.).

10. Федорова, Н.И. Организационно-методические аспекты модернизации образования в сфере адаптивной физической культуры родителей детей 3–7 лет с нарушением интеллекта / Г.Н. Грец, Н.И. Федорова // Учёные записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2020. – №6(184). – С.86-90 (авт. – 0,3 п.л.).

11. Федорова, Н.И. Диагностика психосоматического состояния детей с нарушением интеллекта в процессе адаптивного физического воспитания в семье / Н.И. Федорова // Известия ТулГУ. Физическая культура. Спорт. – 2020. – №8. – С.70-76 (авт. – 0,5 п.л.).

12. Федорова, Н.И. Адаптивное физическое воспитание в семье детей 3–7 лет с задержкой психического развития / Н.И. Федорова // Учёные записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2020. – №7(185). – С.422-426 (авт. – 0,4 п.л.).

13. Федорова, Н.И. Коррекция двигательных нарушений у детей дошкольного возраста с аутизмом на занятиях адаптивной физической культурой в семье / Н.И. Федорова // Известия ТулГУ. Физическая культура. Спорт. – 2020. – №9. – С.79-85 (авт. – 0,5 п.л.).

14. Федорова, Н.И. Особенности проведения занятий коррекционными физическими упражнениями с детьми 3-4 лет с аутизмом в условиях семьи / Н.И. Федорова // Учёные записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2020. – №8(186). – С.287-291 (авт. – 0,3 п.л.).

15. Федорова, Н.И. Социально-педагогические особенности семьи, определяющие эффективность адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта / Н.И. Федорова, И.И. Бахрах // Адаптивная физическая культура. – 2020. – №3 (83). – С. 50-53 (авт. – 0,4 п.л.).

16. Федорова, Н.И. Система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в семье – состояние и перспективы/ Н.И. Федорова, И.И. Бахрах // Учёные записки университета им. П.Ф. Лесгафта. – 2020. – №12 (190). – С.287-291 (авт. – 0,3 п.л.).

Статьи в сборниках международных и всероссийских конференций, другие научные труды:

17. Федорова, Н.И. Совершенствование системы подготовки специалистов в сфере адаптивной физической культуры / Н.И. Федорова // Ученые записки Орловского государственного университета. Серия: Гуманитарные и социальные науки. – 2015. – № 6 (69). – С. 278-280 (авт. – 0,35 п.л.).

18. Федорова, Н.И. Адаптивная двигательная рекреация в системе реабилитации детей, имеющих ограниченные возможности здоровья / Н.И. Федорова, Л.В. Виноградова // Здоровьесберегающие технологии в медицине, образовании и физическом воспитании: сборник материалов научного семинара в рамках фестиваля «Взгляд к небу» 15-17 апреля 2016 г. / под ред. И.В. Антипенковой, Э.П. Тарасовой. – Смоленск: СГАФКСТ, 2016. – С.266-270 (авт. – 0,2 п.л.).

19. Федорова, Н.И. Место адаптивной двигательной рекреации во внеурочной досуговой деятельности детей с ограниченными возможностями здоровья / Н.И. Федорова, Л.В. Виноградова // Адаптивная физическая культура, спорт и здоровье: интеграция науки и практики: научные труды участников Всероссийской научно-практической конференции (Уфа, 12-14 октября 2016 г.). – Уфа: Башкирский институт физической культуры, 2016. – С.153-157 (авт. – 0,18 п.л.).

20. Федорова, Н.И. Физическая реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях семейного воспитания / Н.И. Федорова, Л.В. Виноградова // Физкультура, спорт, здоровье: материалы Всероссийской с международным участием очно-заочной научно-практической конференции (Воронеж, 28 ноября 2016 г.). – Воронеж: «Научная книга», 2016. – С.524-527 (авт. – 0,25 п.л.).

21. Федорова, Н.И. Адаптивное физическое воспитание детей дошкольного возраста, имеющих задержку психического развития / Н.И. Федорова, А.В. Вольченко // Спорт. Олимпизм. Гуманизм: материалы межвузовской научной конференции «Олимпизм, олимпийское движение, Олимпийские игры (история и современность)», посвященной 50-летию создания Советской олимпийской академии (Смоленск, 6 марта 2017 г.). – Смоленск: СГАФКСТ, ОКР, СОА, 2017. – Вып. 15. – С.58-60 (авт. – 0,14 п.л.).

22. Федорова, Н.И. Компетентностный подход в образовании специалистов в сфере адаптивной физической культуры / Н.И. Федорова, Л.В. Виноградова // Сборник материалов 67-й научно-практической и научно-методической конференции профессорско-преподавательского состава СГАФКСТ по итогам НИРС за 2016 г. (апрель 2017 г.) / Под ред. к.п.н., доцента Д.Ф. Палецкого, к.п.н., профессора Л.П. Грибковой. – Смоленск: СГАФКСТ, 2017. – С.9-11 (авт. – 0,1 п.л.).

23. Федорова, Н.И. Основные положения специального федерального государственного стандарта для детей с ограниченными возможностями здоровья в разделе «Физическая культура» / Н.И. Федорова, Л.В. Виноградова //

Особые дети – особая педагогика: проблемы развития, воспитания и социализации в контексте вызовов современного образования: сборник материалов 4-й международной научно-практической конференции (Смоленск, 19 апреля 2017 г.) / Под ред. В.А. Пегова, А.В. Пеговой, Г.А. Репиной. – Смоленск: СГАФКСТ, 2017. – С.114-116 (авт. – 0,1 п.л.).

24. Федорова, Н.И. Адаптивная двигательная рекреация в досуговой деятельности детей с расстройством аутистического спектра / Н.И. Федорова, А.А. Цырикова // Сборник материалов 66-й НПК студентов СГАФКСТ по итогам НИРС за 2016 г. (26 апреля 2017 г.) / Под общей ред. к.п.н., доцента Д.Ф. Палецкого. – Смоленск: СГАФКСТ, 2017. – С. 24-28(авт. – 0,2 п.л.).

25. Федорова, Н.И. Актуальные подходы к обеспечению комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в процессе физкультурно-оздоровительной и спортивной деятельности / Н.И. Федорова // материалы Всероссийской научно-практической конференции (Екатеринбург, 09 ноября 2017 г.). – Екатеринбург: Екатеринбургская академия современного искусства, 2017. – С. 145-147(авт. – 0,18 п.л.).

26. Федорова, Н.И. Адаптивная физическая культура как важный компонент абилитации детей-инвалидов дошкольного возраста в домашних условиях / Н.И. Федорова, И.И. Бахрах // Сборник материалов 68-й НПК ППС СГАФКСТ по итогам НИРС за 2017 г. / под ред. к.п.н., доцента Д.Ф. Палецкого, к.п.н., профессора Л.П. Грибковой. – Смоленск: СГАФКСТ, 2018. – С. 63-67 (авт. – 0,2 п.л.).

27. Федорова, Н.И. Адаптивное физическое воспитание детей дошкольного возраста с нарушением зрения / Н.И. Федорова, Е.И. Леоненкова // Спорт. Олимпизм. Гуманизм: материалы межвузовской научной конференции «Олимпизм, олимпийское движение, Олимпийские игры (история и современность)» / Под ред. Г.Н. Греца, К.Н. Ефременкова – Смоленск: СГАФКСТ, ОКР посвящается 30-летию образования Олимпийской Академии Запада России, СОА, 2019. – Вып. 18 – С. 100-105 (авт. – 0,3 п.л.).

28. Федорова, Н.И. Современные проблемы инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья / Н.И. Федорова, А.С. Стрелков, Н.М. Стрелкова // Спорт. Олимпизм. Гуманизм: материалы межвузовской научной конференции «Олимпизм, олимпийское движение, Олимпийские игры (история и современность)» / Под ред. Г.Н. Греца, К.Н. Ефременкова – Смоленск: СГАФКСТ, ОКР посвящается 30-летию образования Олимпийской Академии Запада России, СОА, 2019. – Вып. 18 – С. 190-193(авт. – 0,1 п.л.).

29. Федорова, Н.И. Физическая культура детей дошкольного возраста в семье / Н.И. Федорова, О.В. Новикова, И.И. Лозненкова // Спорт. Олимпизм. Гуманизм: материалы межвузовской научной конференции «Олимпизм, олимпийское движение, Олимпийские игры (история и современность)» / Под ред. Г.Н. Греца, К.Н. Ефременкова. – Смоленск: СГАФКСТ, ОКР посвящается 30-летию образования Олимпийской Академии Запада России, СОА, 2019. – Вып. 18 – С. 144-148 (авт. – 0,2 п.л.).

30. Федорова, Н.И. Готовность родителей к инклюзивному образованию / Н.И. Федорова, Н.М. Стрелкова // Современные тенденции развития адаптивной физической культуры и спортивной медицины: материалы Всероссийской с международным участием научно-практической конференции (Малаховка, 30-31 октября 2019 г.). – Московская государственная академия физической культуры. – М: Ярославль: Канцлер, 2019. – С. 297-301 (авт. – 0,2 п.л.).

31. Федорова, Н.И. Методические особенности развития координационных способностей у детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития / Н.И. Федорова, Г.Н. Греца, И.И. Бахрах // Современные тенденции развития адаптивной физической культуры и спортивной медицины: материалы Всероссийской с международным участием научно-практической конференции (Малаховка, 30-31 октября 2019 г.). – Московская государственная академия физической культуры. – М: Ярославль: Канцлер, 2019. – С. 72-76 (авт. – 0,2 п.л.).

32. Федорова, Н.И. Применение системы Майкрософт «Кинект» в процессе реабилитации в отечественной и зарубежной практике / Н.И. Федорова, Н.М. Стрелкова // Сборник научных трудов молодых ученых. – Смоленск: СГАФКСТ, 2019. – Вып. 26. – С. 111-115 (авт. – 0,2 п.л.).

33. Федорова, Н.И. Адаптивное физическое воспитание детей 7 – 8 лет, отнесённых по состоянию здоровья к специальной медицинской группе / Н.И. Федорова, О.А. Филюк // Спорт. Олимпизм. Гуманизм: Материалы межвузовской научной конференции «Олимпизм, олимпийское движение, Олимпийские игры (история и современность)» / Под ред. Г.Н. Греца, К.Н. Ефременкова – Смоленск: СГАФКСТ, ОКР посвящается 30-летию образования Олимпийской Академии Запада России, СОА, 2019. – Вып. 18. – С. 201-203 (авт. – 0,1 п.л.).

34. Федорова, Н.И. Адаптивная физическая культура детей с нарушением интеллекта в семье / Н.И. Федорова // Известия Российской Военно-медицинской академии, 2019. – Т. 38. – № S3. – С. 289-290 (авт. – 0,12 п.л.).

35. Федорова, Н.И. Особенности организации адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта / Н.Г. Рустамова, Н.И. Федорова // Colloquium-journal. – 2020. – № 33-2 (85). – С. 19-20 (авт. – 0,1 п.л.).

36. Федорова, Н.И. Адаптивная двигательная рекреация детей с расстройствами аутистического спектра (РАС) с применением игрового метода / Н.И. Федорова, О.А. Комачева, М.Г. Ситкина // Спорт. Олимпизм. Гуманизм: материалы межвузовской научной конференции «Олимпизм, олимпийское движение, Олимпийские игры (история и современность)»; Под ред. Г.Н. Греца, К.Н. Ефременкова. – Смоленск: СГАФКСТ, посвящается 90-летию Смоленской государственной академии физической культуры, спорта и туризма, ОКР СОА, 2020. – Вып. 19 – С.196-204 (авт. – 0,3 п.л.).

37. Федорова, Н.И. Развитие координационных способностей у детей с задержкой психического развития / Н.И. Федорова, Д.А. Михайлов // Сборник

научных трудов молодых ученых. – Смоленск: СГАФКСТ, 2020. – Вып. 27. – С. 52-56 (авт. – 0,2 п.л.).

38. Федорова, Н.И. Состояние и перспективы развития адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в семье / Н.И. Федорова // Физическая культура и спорт в XXI веке: актуальные проблемы и их решения: материалы Всероссийской с международным участием научно-практической конференции (онлайн-формат, 21-22 октября 2020 года). – Том 4 / под общей ред. Горбачевой В.В., Борисенко Е.Г. – Волгоград: ФГБОУ ВО «ВГАФК», 2020. – С. 121-127 (авт. – 0,4 п.л.).

Учебные пособия, учебники, программы и монографии:

39. Федорова, Н.И. Адаптивное физическое воспитание детей дошкольного возраста с аутизмом в условиях семьи: методические рекомендации / Н.И. Федорова. – Смоленск: ФГБОУ ВО «Смоленская государственная академия физической культуры спорта и туризма», 2018. – 42 с. (авт. – 2,6 п.л.).

40. Федорова, Н.И. Адаптивное физическое воспитание детей дошкольного возраста с задержкой психического развития в условиях семьи: методические рекомендации / Н.И. Федорова. – Смоленск: ФГБОУ ВО «Смоленская государственная академия физической культуры спорта и туризма», 2018 – 32 с. (авт. – 2 п.л.).

41. Федорова, Н.И. Адаптивное физическое воспитание детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта в условиях семьи: монография / Н.И. Федорова. – Смоленск: ФГБОУ ВО «Смоленская государственная академия физической культуры спорта и туризма», 2020 – 218 с. (авт. – 13,6 п.л.).