

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение  
основная общеобразовательная школа № 11 а.Башанта  
Арзгирского района Ставропольского края  
(МКОУ ООШ № 11 а.Башанта)

Принято  
на заседании педагогического совета  
МКОУ ООШ № 11 а.Башанта  
Протокол №1 от 31.08.2018 г.

Утверждаю

Директор МКОУ ООШ № 11 а.Башанта

Б.А.Ткаченко

Приказ от 31.08.2018 г. № 66/1



**Положение**

**об организации преподавания физической культуры и занятий ЛФК с учащимися, отнесенными к специальным медицинским группам в МКОУ ООШ № 11 а.Башанта**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящее положение об организации преподавания физической культуры и занятий ЛФК с учащимися, отнесенными к специальным медицинским группам в МКОУ ООШ № 11 а.Башанта (далее – Положение) регулирует образовательный процесс учащихся специальных медицинских групп по физической культуре в муниципальном казенном общеобразовательном учреждении – основной общеобразовательной школе № 11 а.Башанта Арзгирского района Ставропольского края (далее – Школа).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии со следующими нормативными и правовыми актами и методическими рекомендациями:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте Российской Федерации»;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29.12.2010 № 189 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»;
- Приказом Министерства образования Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Госкомспорта Российской Федерации и Российской Академии образования от 16.07.2002 № 2715/227/166/19 «О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях Российской Федерации»;
- «Об обеспечении безопасности и профилактики травматизма при занятиях физической культурой и спортом» (вместе с «Рекомендациями по обеспечению безопасности профилактики травматизма при занятиях физической культурой и спортом»);
- Письмом Министерства образования Российской Федерации от 31.10.2003 № 13-51-63/123 «Об оценивании и аттестации учащихся, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе для занятий физической культурой»;
- Письмом Министерства образования Российской Федерации от 30.05.2012 № МД-583/19 о методических рекомендациях «Медико-педагогический контроль организации занятий физической культурой обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья»;
- Письмом Минобрнауки РФ от 08.10.2010 N ИК-1494/19 "О введении третьего часа физической культуры" (вместе с "Методическими рекомендациями о введении третьего часа физической культуры в недельный объем учебной нагрузки обучающихся общеобразовательных учреждений Российской Федерации").

1.3. В целях дифференцированного подхода к организации уроков физической культуры все обучающиеся школы в зависимости от состояния здоровья делятся на группы: основную, подготовительную и специальные медицинские группы (далее – СМГ): «А» и «Б». Занятия в этих группах отличаются учебными программами, объемом и структурой физической нагрузки, а также требованиями к уровню освоения учебного материала.

К специальной медицинской группе «А» (оздоровительной группе) для занятий физической культурой относят обучающихся с выраженными отклонениями в состоянии здоровья функционального и органического генеза в стадии компенсации.

К специальной медицинской группе «Б» (реабилитационной группе) для занятий физической культурой относят обучающихся с выраженными отклонениями в состоянии здоровья в стадии субкомпенсации, т.е. с необратимыми патологическими изменениями, с часто обостряющимися хроническими заболеваниями, с аномалией развития двигательного аппарата.

#### 1.4. Цель организации СМГ:

- создание для ослабленных детей комфортных условий с помощью дифференцированного подхода при осуществлении образовательного процесса с учетом особенностей их развития и состояния здоровья;
- укрепление здоровья, ликвидация или стойкая компенсация нарушений, вызванных заболеванием;
- выполнение медико-психологических рекомендаций; – улучшение показателей физического развития;
- воспитание у обучающихся культуры здоровья и формирование у умений ведения здорового образа жизни.

1.5. В СМГ зачисляются дети, которые имеют отклонения в состоянии здоровья, в соответствии с перечнем показаний для назначения медицинской группы.

## **II. Порядок комплектования СМГ**

2.1. Комплектование СМГ к предстоящему учебному году проводится на основе учета состояния здоровья, показателей физической подготовленности и функционального исследования по заключению врачебной комиссией медицинского учреждения, оформляется приказом директора школы до 10 сентября текущего года.

2.2. Медицинское обследование обучающихся, отнесенных по состоянию здоровья к СМГ, производится врачебной комиссией.

2.3. В заключении врачебной комиссии указывается, что обучающийся по состоянию здоровья отнесен к СМГ, нуждается в освобождении от уроков физической культуры в основной и подготовительной группах, рекомендованы занятия в группе ЛФК.

2.4. Заключение врачебной комиссии выдается родителям (законным представителям) обучающегося.

2.5. Заключение врачебной комиссии предоставляется родителями (законными представителями) передается медсестре (по согласованию).

2.6. На основании заключения врачебной комиссии и заявления родителей (законных представителей) (приложение 1) обучающиеся зачисляются / переводятся в СМГ. Зачисление и перевод обучающихся в СМГ оформляется приказом директора.

2.7. Наполняемость групп составляет: группы «А» от 10 до 20 человек, группы «Б» от 1 человека.

2.8. Целесообразно комплектовать группы по классам (I - II, III - IV, V - VII, VIII – IX), либо по заболеваемости. При недостаточном количестве обучающихся следует объединить учеников 3-4 классов (I - IV, V –IX), либо по заболеваемости.

2.9. Если относительная малочисленность обучающихся с однородными заболеваниями не позволяет группировать их по форме заболевания, осуществляется внутригрупповое распределение по функциональному состоянию, руководствуясь результатами медицинского исследования (в частности, по реакции на доступные стандартные нагрузки) и определения физической подготовленности (по данным педагогических тестовых испытаний).

2.10. При комплектовании СМГ врач и учитель физической культуры, кроме диагноза заболевания и данных о функциональном состоянии обучающихся, должны также знать уровень их физической подготовленности, который определяется при помощи двигательных тестов. В качестве тестов допустимо использовать только те упражнения, которые с учетом формы и тяжести заболевания не противопоказаны обучающимся.

2.11. Движение обучающихся по группам здоровья в течение учебного года (из специальной медицинской группы в подготовительную группу, далее в основную и наоборот) проводится на основании справки врачебной комиссии. На основании этих документов директор издает приказ о переводе обучающегося в другую группу здоровья. Медицинский работник совместно с классным руководителем и преподавателем физической культуры в листе здоровья классного журнала напротив фамилии обучающегося делают отметку: «на основании приказа от..... № ..... переведен в ..... группу».

### **III. Организация образовательного процесса в СМГ**

3.1. Образовательный процесс в СМГ регламентируется расписанием уроков, составляемым с учетом лечебно-охранительного режима, предусматривающего проведение комплекса профилактических и лечебных мероприятий с детьми.

3.2. Основные задачи физического воспитания обучающихся, отнесенных к СМГ:

- укрепление здоровья, ликвидация или стойкая компенсация нарушений, вызванных заболеванием;
- улучшение показателей физического развития;
- освоение жизненно важных двигательных умений, навыков и качеств;
- постепенная адаптация организма к воздействию физических нагрузок, расширение диапазона функциональных возможностей физиологических систем организма;
- закаливание и повышение сопротивляемости защитных сил организма;
- формирование волевых качеств личности и интереса к регулярным занятиям физической культурой;
- воспитание сознательного и активного отношения к ценности здоровья и здоровому образу жизни;
- овладение комплексами упражнений, благоприятно воздействующими на состояние организма обучающегося, с учетом имеющегося у него заболевания;
- обучение правилам подбора, выполнения и самостоятельного формирования комплекса упражнений утренней гигиенической гимнастики с учетом рекомендаций врача и педагога;
- обучение способам самоконтроля при выполнении физических нагрузок различного характера.

3.3. Содержание уроков в СМГ определяется учебными программами, в которых определен объем и структура физической нагрузки, требования к уровню освоения учебного материала.

3.4. Рабочая учебная программа СМГ не содержит нормативных требований, хотя предусматривает достижение уровня физической подготовленности, обеспечивающего успешное развитие обучающегося.

3.5. В основу содержания рабочих учебных программ СМГ (далее - программа СМГ) положено содержание примерной программы, из практического раздела которой исключены средства физического воспитания, способные вызывать перенапряжения организма, например, физические упражнения, приводящие к максимальным и близким к ним напряжениям сердечно-сосудистой системы и опорно-двигательного аппарата.

3.6. В программе СМГ должны быть предусмотрены практические разделы: гимнастика, подвижные игры, легкая атлетика. В учебный материал должны быть добавлены специальные упражнения оздоровительного характера (корректирующие осанку, дыхательные и др.).

3.7. В программу СМГ должен быть введен раздел дыхательных упражнений, которыми следует пользоваться на каждом уроке (занятии). Обращается особое внимание на воспитание правильной осанки и на укрепление мышц спины и живота. Для снижения утомления и повышения работоспособности широко используются упражнения для расслабления мышц.

3.8. В содержании программы СМГ:

- полностью исключить из раздела «Гимнастика» - лазанье по канату, подтягивание и акробатические упражнения, связанные с натуживанием, продолжительными напряжениями, вызывающими длительную задержку дыхания;
- особое внимание уделить в разделе «Легкая атлетика» строго дозированным ходьбе и бегу, т.к. эти виды тренируют и укрепляют сердечно-сосудистую и дыхательную системы. Прыжки в длину и в высоту ограничить (с укороченного разбега, с трех шагов, не более двух, трех прыжков в одном занятии и т.д.). Ограничить упражнения и на скорость, силу, выносливость;
- сократить продолжительность игр с бегом и прыжками, а также дистанции бега сокращаются.

3.9. Учитель физической культуры во всех случаях должен соблюдать правильную дозировку нагрузки, совмещения бега, прыжков с умеренной ходьбой, успокаивающими и дыхательными упражнениями при окончании их.

3.10. Основное место на занятиях СМГ отводится гимнастике, поскольку с ее помощью можно успешно совершенствовать основные двигательные качества и развивать двигательные навыки.

### **IV. Особенности структуры и содержания урока в СМГ**

4.1. Уроки в СМГ должны содействовать: укреплению здоровья, повышению функциональной готовности к выполнению физических нагрузок, правильному физическому развитию и закаливанию организма; развитию физических качеств; повышению физической и умственной работоспособности; освоению основных двигательных умений и навыков; ликвидации или стойкой

компенсации нарушений, вызванных заболеванием, постепенной адаптации организма к воздействию физических нагрузок; формированию умения самостоятельно заниматься физическими упражнениями; формированию правильной осанки, подтянутости, опрятности и навыков в культуре поведения; воспитанию коллективизма, волевых качеств.

4.2. Урок в СМГ по продолжительности может варьироваться: в группе «А» 40-45 минут, (в младших классах 30-40 минут), в группе «Б» при индивидуальном методе 30 минут, при групповом 45 минут, проведение врачебно-педагогического контроля 60 минут, в зависимости от клинического диагноза занимающихся от 15 до 60 минут.

4.3. Урок имеет четкую структуру: подготовительная (начало и настройка организма), основная (выполнение активных видов психомоторной деятельности), заключительная части (окончание) и, в отличие от обычных уроков, имеет свои принципиальные особенности.

4.4. Урок завершается выявлением динамики состояния организма обучающихся с фиксацией результатов в индивидуальном дневнике самоконтроля и заданием на дом.

4.5. Упражнениями, составляющими домашние задания, являются:

- задания теоретического характера, направленные на изучение материала используемых средств, методов и технологий лечебно-оздоровительного и профилактического воздействия на организм учащегося, в зависимости от существующего нарушения психосоматической нормы;

- задания диагностического характера, направленные на использования технологий биоэкономичной диагностики организма при выполнении психомоторных (физических) упражнений, и в различных видах двигательной и учебной деятельности, в том числе занятий спортом с целью индивидуализации нагрузки;

- практического характера, направленного на самостоятельное использование в домашних условиях ранее изученных, наиболее доступных и эффективных здравоукрепительных технологий (экономичное дыхание, приемы идео-респираторного потенцирования и психомоторные упражнения в положении «лежа», «сидя» и «стоя»), развитие основных двигательных качеств и иногда на повторение простейших элементов техники движений. Задания на дом не должны содержать сложные упражнения, требующие специальных условий и страховки.

4.6. Физическая нагрузка должна соответствовать структуре урока, функциональным и адаптационным возможностям обучающихся. Учитель контролирует нагрузку по пульсу (биоэкономичная диагностика), дыханию и внешним признакам утомления, постоянно поддерживая контакт с обучающимися.

4.7. Во время уроков физической культурой должен осуществляться индивидуальный подход к занимающимся, в том числе основанный на использовании каждым обучающимся индивидуального дневника самоконтроля процесса укрепления здоровья организма.

4.8. Температура воздуха в зависимости от климатических условий в спортзале и комнатах для проведения секционных занятий не менее 17°C.

4.9. В помещениях общеобразовательных организаций относительная влажность воздуха должна составлять 40 - 60%.

## **V. Оценивание и итоговая аттестация обучающихся специальной медицинской группы**

5.1. Учет посещаемости и успеваемости обучающихся специальной медицинской группы здоровья и прохождение ими программного материала осуществляется в журнале для специальных медицинских групп, который заполняет преподаватель, ведущий занятия в специальных медицинских группах. В классном журнале на предметной странице «Физическая культура» напротив фамилии обучающегося, отнесенного к специальной медицинской группе здоровья, из журнала специальной медицинской группы переносятся текущие, четвертные (полугодовые) и годовые оценки.

5.2. Оценивать достижения обучающихся СМГ по критериям, которые используются для выставления отметки основной группы обучающихся, нельзя. Для обучающихся в СМГ, в первую очередь, необходимо оценить их успехи в формировании навыков здорового образа жизни и рационального двигательного режима. При выставлении текущей отметки обучающимся СМГ необходимо соблюдать особый такт, быть максимально внимательным, не унижать достоинства ученика, использовать отметку таким образом, чтобы она способствовала его развитию, стимулировала его на дальнейшие занятия физической культурой.

5.3. Итоговая отметка по физической культуре в группах СМГ выставляется с учетом теоретических и практических знаний (двигательных умений и навыков, умений осуществлять физкуль-

турно-оздоровительную и спортивно-оздоровительную деятельность), а также с учетом динамики физической подготовленности и прилежания.

Основной акцент в оценивании учебных достижений по физической культуре учащихся, имеющих выраженные отклонения в состоянии здоровья, должен быть сделан на их стойкой мотивации к занятиям физическими упражнениями и динамике их физических возможностей. Самые незначительные положительные изменения в физических возможностях обучающихся, должны обязательно быть замечены учителем и сообщены учащемуся (родителям), с выставлением положительной отметки. Положительная отметка должна быть выставлена также обучающемуся, который не продемонстрировал существенных сдвигов в формировании навыков, умений в развитии физических качеств, но регулярно посещал занятия по физической культуре, старательно выполнял задания учителя, овладел доступными ему навыками самостоятельных занятий оздоровительной или корригирующей гимнастики, необходимыми знаниями в области физической культуры.

5.4. Обучающиеся специальной медицинской группы «Б» при прохождении курса реабилитации в медицинском учреждении на основании представленной справки установленного образца (Приложение 2), выданной медицинским учреждением о прохождении курса ЛФК, оцениваются учителем физической культуры, работающим в специальных медицинских группах гимназии, по разделам: «Основы теоретических знаний»

в виде устного опроса или написания рефератов, «Практические навыки и умения» в виде демонстрации комплексов ЛФК, освоенных согласно своему заболеванию в медицинских учреждениях, с последующей итоговой аттестацией по предмету «Физическая культура».

5.5. Восстановление пропущенных занятий по уважительной причине (медицинская справка, заявление родителей) не предусматривается.

5.6. В аттестаты об основном общем образовании обязательно выставляется отметка по физической культуре.

## **VI. Функции заместителя руководителя по учебно-воспитательной работе, учителей по физической культуре СМГ, медицинских работников**

6.1 Заместитель директора по учебно-воспитательной работе на каждом уровне общего образования обеспечивает создание необходимых условий для работы СМГ, осуществляет контроль за их работой, анализирует результаты обучения.

6.2. Работающие в СМГ учителя физической культуры должны:

- знать анатомические и физиологические особенности детей разных возрастных групп;
- знать методики проведения лечебной физкультуры для больных различными заболеваниями;
- знать показания и противопоказания к проведению лечебной физкультуры;
- знать санитарно-гигиенические нормы при проведении занятий и правила техники безопасности и охраны труда;
- проводить систематическое углубленное изучение обучающихся, с целью выявления их индивидуальных возможностей и определения направлений развивающей работы, фиксировать динамику развития;
- вести учет освоения обучающимися общеобразовательных программ;
- вести систематическое наблюдение за реакцией обучающихся на предлагаемые нагрузки по внешним признакам утомления;
- определять физиологическую кривую урока с учетом самочувствия обучающихся в процесс занятий.

6.3 Медицинский работник, осуществляющий медицинское обслуживание обучающихся школы, трижды в год обеспечивает медицинский осмотр учащихся специальной медицинской группы с занесением результатов в индивидуальную карту обучающегося.

6.4. Врач (медицинская сестра, фельдшер) и учитель физической культуры должны следить за соблюдением основных санитарных требований к местам занятий (температура и влажность воздуха, чистота пола и снарядов, борьба с пыленностью, хорошая вентиляция помещения, соблюдение норм естественной и искусственной освещенности). При проведении занятий физическими упражнениями на свежем воздухе следит за тем, чтобы площадка была чистой, свободной от посторонних предметов, которые могут привести к травмам.

6.5. Наблюдения медицинских работников, проводимые в процессе занятий физическими упражнениями, должны быть направлены на изучение правильности построения занятий физическими упражнениями соответственно состоянию здоровья занимающихся, их физическому развитию,

тренированности, определению границ функциональной приспособляемости организма к физическим нагрузкам, индивидуального учета реакции, то есть на улучшение физического воспитания обучающихся и получение максимального оздоровительного эффекта от занятий физическими упражнениями.

При медицинских наблюдениях изучаются естественные условия, в которых проводятся уроки, учитываются показатели интенсивности и объема проделанной физической работы.

6.6. Медицинские работники совместно с учителем физической культуры СМГ решают вопрос о переводе обучающихся в подготовительную, основную медицинскую группу на основании медицинского заключения, проводят анализ динамики физического развития.

## **VII. Кадровое, материально-техническое и финансовое обеспечение СМГ**

7.1. В СМГ могут работать инструктора лечебной физкультуры, учителя физической культуры, имеющие опыт работы в образовательных учреждениях, и прошедшие курсы повышения квалификации по работе с детьми, отнесенными по состоянию здоровья к СМГ.

7.2. Расходы на открытие и содержание СМГ производятся из средств муниципального и краевого бюджета.

7.3. Оплата труда учителей физической культуры, проводящих занятия в СМГ, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **VIII. Документация**

8.1. Документами, регулирующими организацию деятельности СМГ являются:

- положение об организации преподавания физической культуры и занятий ЛФК с учащимися, отнесенными к специальным медицинским группам в МКОУ ООШ № 11 а.Башанта;
- приказ директора школы о комплектовании СМГ, основанный на результатах медицинского обследования учащихся и подкрепленный заявлениями родителей;
- расписание уроков физической культуры СМГ, утвержденное директором школы;
- рабочая программа;
- журнал учета успеваемости и посещаемости;
- дневник самоконтроля.

**Форма  
заявления родителей (законных представителей)  
для зачисления обучающегося гимназии по предмету физическая культура  
в специальную медицинскую группу**

Директору МКОУ ООШ № 11  
а.Башанта  
Б.А.Ткаченко

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
ф.и.о. родителя (законного представителя) полностью  
проживающего(ей) по адресу:

**ЗАЯВЛЕНИЕ № \_\_\_\_\_**

На основании медицинской справки № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
выданной \_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,  
(наименование медицинского учреждения)

прошу Вас зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_,  
учащего(ую)ся \_\_\_\_\_ класса в специальную медицинскую группу для обучения по предмету  
«Физическая культура» (нужное подчеркнуть):

в **лечебно-оздоровительной группе** (по образовательной программе по физической культуре для  
учащихся специальной медицинской группы и лечебной физической культуры);

в **основной группе** по традиционной программе учебной дисциплины физическая культура.

**СВЕДЕНИЯ О РОДИТЕЛЯХ И ЛИЦАХ ИХ ЗАМЕНЯЮЩИХ:**

	отец	мать
Фамилия	_____	_____
Имя	_____	_____
Отчество	_____	_____
Место работы	_____	_____
Должность	_____	_____
Телефон дом.	_____	_____
Мобильный	_____	_____

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Подпись подающего заявление** \_\_\_\_\_

**Форма справки<sup>1</sup> о прохождении курса ЛФК  
обучающимся специальной медицинской группы «Б»**

СПРАВКА N \_\_\_\_\_

Выдана (Ф.И.) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

обучающемуся общеобразовательного учреждения N \_\_\_\_\_

в том, что он(а) прошёл (прошла)	_____	курсов	_____	занятий
	количество прописью		количество прописью	

лечебной физической культуры

в \_\_\_\_\_  
название ЛПУ

Подпись и личная печать лечащего врача \_\_\_\_\_

Подпись руководителя/заместителя  
ЛПУ \_\_\_\_\_

дата выдачи справки \_\_\_\_\_ *круглая печать ЛПУ*

**ЛИНИЯ ОТРЕЗА**

Контрольный талон к справке о прохождении курса ЛФК обучающимся специальной медицинской группы "Б"

Контрольный талон к справке о прохождении курса ЛФК обучающимся специальной  
медицинской группы "Б"

N \_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

2. Домашний адрес \_\_\_\_\_

3. Общеобразовательное учреждение \_\_\_\_\_

4. Ф.И.О. лица, выдавшего справку \_\_\_\_\_

Дата выдачи " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

<sup>1</sup>

Приложение № 8 к методическим рекомендациям «Медико-педагогический контроль за организацией занятий физической культурой обучающихся с отклонениями в состоянии здоровья»