Составитель:

Гресь Ольга Ивановна

**Методическое пособие «Адаптированная игра для детей с ограниченными возможностями здоровья «Бочча»**

*Возраст обучающихся:*

Подростковый 13-15 лет

*Нозологическая категория:*

Нарушения опорно-двигательного аппарата

Особенности развития детей:

Манипулятивная деятельность нарушена, с трудом захватывает и удерживает предметы самостоятельно, Наблюдается моторная неловкость, нарушена точность и координация движений кисти руки, Затруднена или отсутствует способность к самостоятельному передвижению, Испытывает трудности с контролем положения головы и / или удержанием позы сидя, Повышенная утомляемость, требуется специальный режим чередования нагрузки и отдыха, Имеет индивидуальные особенности эмоционально-волевой сферы, требующие учета при обучении (своеобразие реакции на ситуацию успеха и неуспеха в собственной и чужой деятельности, поведения при утомлении, недомогании, переживании, реакции на новизну и т.п.)

Пояснительная записка

Рабочая программа составлена на основании рекомендаций ИКП РАО с помощью интерактивного конструктора АДОП (https://adop.ikp-rao.ru/)

*Общая информация:*

Бочче принадлежит к семейству игр с мячом, близких к боулингу, петанку и боулзу, имеющих общие истоки в античных играх, распространённых на территории Римской империи. Созданная в своём нынешнем виде в Италии (где называется bocce, множественная форма от итальянского слова boccia, что переводится как «шары»), игра распространена по всей Европе и на других континентах, куда была завезена итальянскими мигрантами. Игра известна в Австралии, Северной Америке и Южной Америке (где её называют bochas; «bolas criollas» в Венесуэле). Вначале игра была распространена только среди мигрантов, но со временем стала популярна среди других слоёв общества. Игра также известна в Сербии как «boćanje» («боћање») и в Хорватии как «boćanje», «bućanje», или «balote» в зависимости от региона. Во Франции известна как «Le jeu Lyonnais».

*Новизна и актуальность:*

На данной момент наши дети не могут играть в традиционные игры, как футбол, волейбол, поэтому мы адаптируем сами игры, а также подбираем новые виды доступные детям с ОВЗ.Новизна данной образовательной программы заключается в том, что она позволяет по-новому решать проблему дополнительного образования детей с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ). Обучение, воспитание таких детей и подростков представляет малоизученную и труднейшую проблему, которая находится в стадии разработки. Но уже сейчас она может и должна реализовываться в специальных (коррекционных) учреждениях.

Актуальность данной программы заключается в том что приобщает к здоровому образу жизни учащихся с нарушением опорно – двигательного аппарата способствуют полному раскрытию физических возможностей, позволяют испытать чувство радости, полноты жизни. Учащийся с нарушениями опорно – двигательного аппарата с помощью спорта получает возможность самореализовываться, совершенствоваться как личность, расширить свои социальные контакты и возможности. Занятия по «Бочча» направлены не только на коррекцию дефектов физического развития и моторики, но и укрепление здоровья, выработку жизненно необходимых двигательных умений и навыков.

*Реализация АДОП предусматривает учет особых образовательных потребностей адресной группы обучающихся, включая потребности в:*обеспечении вспомогательными средствами для облегчения самообслуживания и для обучения (утяжелители для рук, мягкие маты, специальный спортивный инвентарь и др.);

увеличении времени на выполнение заданий, регламентации деятельности с учетом медицинских рекомендаций (соблюдение режима нагрузок, смена видов деятельности на занятиях, проведение физкультурных пауз и т.д.);

организации коротких перерывов, специально организованной психологической поддержке;

особой организации и индивидуализации образовательного процесса с использованием специальных методов предупреждения истощаемости, и эмоциональных срывов;

предоставлении дифференцированной помощи: стимулирующей, организующей, направляющей, создании безбарьерной архитектурно-планировочной среды, соблюдении индивидуального двигательного и ортопедического режима с учетом медицинских рекомендаций (физкультминутки, динамические паузы и т.д.), помощи ассистента

*Цель реализации АДОП содержит специальную коррекционно-развивающую составляющую:*

содействие успешной социальной адаптации ребенка с НОДА, расширение его образовательных возможностей, коррекцию и профилактику нарушений развития, сохранение и укрепление здоровья

*Среди задач обучения и воспитания особое внимание уделяется специальным задачам коррекционно-развивающей направленности, сохранения и укрепления здоровья обучающихся:*

- развитие мелкой и общей моторики;

- развитие зрительно-моторной координации;

- повышение работоспособности;

- коррекция эмоционально-личностных нарушений;

- охрана и укрепление психического здоровья ребенка, поддержание его эмоционального благополучия;

- стимуляция двигательной активности;

- развитие и совершенствование движений;

- охрана и укрепление физического здоровья;

*Уровень сложности:*

Базовый

*Форма обучения:*

Очная

*Форма реализации:*

Групповая

*Периодичность:*

2 раза в неделю

Продолжительность одного занятия:

40 минут

*Планируемые результаты освоения АДОП включают специальную группу образовательных результатов:*

- положительная динамика в развитии манипулятивных возможностей кистей и пальцев рук;

- положительная динамика в развитии ручной умелости;

- ребенок овладевает способами компенсации манипулятивных трудностей,

- положительная динамика в развитии мелкой и общей моторики;

- улучшение зрительно-моторной координации.

-ребенок овладевает способами компенсации двигательных нарушений,

- ребенок может продуктивно заниматься в течение 35 – 40 минут доступным ему видом деятельности, связанным с направлением программы обучения,

- ребенок понимает свои эмоции, умеет контролировать аффективно-эмоциональные проявления,

- ребенок адекватно реагирует на типичные жизненные и учебные ситуации,

- ребенок проявляет двигательную активность, выполняет упражнения во время физкультминуток с учетом особенностей двигательного развития

Формы проведения итоговой реализации программы:

Первенство школы по игре Бочче

Содержание программы

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Название раздела | Предметные результаты | Метапредметные результаты | Личностные результаты |
| Теоретические занятия | Формирование первоначальных представлений о бочче | Формирование умения понимать причины успеха-неуспехаучебной деятельности и способности конструктивно действовать в ситуациях неуспеха | Активно включаться в общение и взаимодействия со сверстниками на принципах уважения и доброжелательности, взаимопомощи и сопереживания |
| Практические занятия | Планировать занятия физическими кпражнениями в режиме дня организовывать отдых и досуг с использованием средств игры | Находить ошибки при выполнении учебных заданий, отбирать способы их исправления | Проявлять положительные качества личности и управлять своими эмоциями в различных ситуациях и условиях |

Календарно-тематическое планирование

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № ПП | Тема занятия | | | Кол-во часов | | Дата | | |
| План | | Факт |
| Теоретические занятия (12 часов) | | | | | | | | |
| 1. | История возникновения игры бочча | | | 1 | | 7.09 | |  |
| 2. | Требования безопасного поведения на занятиях. | | | 1 | | 10.09 | |  |
| 3. | Требования к одежде для занятий | | | 1 | | 14.09 | |  |
| 4. | Части тела человека. | | | 2 | | 17.09  21.09 | |  |
| 5. | Показ, разъяснение и назначение используемого оборудования для игры. | | | 2 | | 24.09  28.09 | |  |
| 6. | Терминология, применяемая в игре бочча. | | | 2 | | 01.10  05.10 | |  |
| 7. | Правила соревнований | | | 2 | | 08.10  12.10 | |  |
| 8. | Показательная игра (проводится учителями школы). | | | 1 | | 15.10 | |  |
| Практические занятия (44 часа ) | | | | | | | | |
| 9. | разнообразные упражнения для мышц рук, туловища, ног; | | | 4 | | 19.10  22.10  26.10  29.10 | |  |
| 10. | упражнения для повышения гибкости рук, ног, позвоночника путем вращения во всех суставах (от межфаланговых суставов кистей до голеностопных). | | | 4 | | 09.11  12.11  16.11  19.11 | |  |
| 11. | Обучение исходного положения, в котором должен стоять игрок. | | | 4 | | 23.11  26.11  30.11  03.12 | |  |
| 12. | Упражнение: хват, захват, способ держания шара. | | | 4 | | 07.12  10.12  14.12  17.12 | |  |
| 13. | Катание шаров с одного конца поля на другой, используя правильный захват | | | 4 | | 21.12  24.12  18.01  21.01 | |  |
| 14. | Катание мяча «джек бол» | | | 4 | | 25.01  28.01  02.02  04.02 | |  |
| 15. | Обучение катанию шара, из стойки игрока, от стартовой линии: | | | 4 | | 08.02  11.02  15.02  18.02 | |  |
| 16. | На средней линии «В» «С» чертится круг, туда помещается джек бол. | | | 4 | | 22.02  25.02  02.03  04.03 | |  |
| 17. | Тактическая подготовка | | | 24 | | с 11.03  до 27.05 | |  |
|  | | Итого | 68 | |  | |  | |

Оценочные процедуры

Основным предметом оценки выступает индивидуальная динамика обучающихся в достижении планируемых образовательных результатов освоения АДОП.

*Используются следующие подходы к оценке индивидуальной динамики:*

Индивидуально-дифференцированный подход

Предусматривается использование следующих оценочных средств:

Индивидуально- дифференцированный подход обеспечивает возможность индивидуализации требований к результатам освоения Программы в зависимости от структуры и тяжести имеющихся у ребенка нарушений. Оценивание осуществляется в сравнении с предыдущими индивидуальными достижениями ребенка, без сравнения с достижениями нормативно развивающихся сверстников.

Основной метод:

наблюдение, в процессе которого оцениваются изменения в повседневном поведении и деятельности ребенка, Основной метод: наблюдение Оценивается время успешной продуктивной деятельности, связанной с направленностью программы обучения

Анализ и интерпретация данных оценочных процедур предполагает:

Любое продвижение ребенка относительно собственных результатов рассматривается как положительная динамика

Материально-технические, методические и кадровые условия

*Архитектурная среда*

*Доступность*

Обеспечена доступность предметно-пространственной среды: наличие подъемников, пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, специальной мебели; организация рабочего места с учетом особенностей ребенка с НОДА (увеличение расстояния между столами, специальный стул); организация санитарно-гигиенической комнаты.

*Безопасность*

На уровне глаз ребенка имеется световая индикация тревожных кнопок (пожарная, эвакуационный запасной выход); размещены правила безопасного поведения на стендах; наглядные символы и схемы, рисунки, предупреждающие о потенциальной опасности

Технические средства

*Получение информации*

Имеется доступ к электронному расписанию на сайте школы, технические средства обучения (смарт оборудование и др.), специальное программное обеспечение, специальные приспособления (джойстики, мышки, специальная клавиатура).

*Организация деятельности*

Используются планы/ схемы деятельности в алгоритмизация деятельности со зрительными опорами

*Учебники / пособия / дидактические материалы*

Не предусмотрено

Методические условия

*Пролонгация*

При необходимости обеспечить пролонгацию АДОП в соответствии с рекомендациями ПМПК или ППк (при наличии) в рамках Приказа от 9 ноября 2018 г. № 196 «Об утверждении порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам», пункт №20.

*Специальные методы*

Рекомендуется адаптация материалов с целью упрощения его восприятия; максимальная наглядность, активное использование рисунков, схем, символов других невербальных опор; предварительная словарная работа; увеличение количества времени

Кадровые условия

Наличие профильного образования у педагога по адаптивной физической культуре – имеется

Психолого-педагогическое сопровождение участников образовательных отношений (дефектологи, психологи, тьютор) – имеется

Помощь ассистента, технического помощника (при необходимости) – имеется.

Техническое сопровождение обучающегося (ассистент, помощник) – имеется.

Методическая литература

1.Петленко В.П. Актуальные проблемы валеологии /Вестник Балтийской академии, 1966, вып. 9, с. 7-15.

2.Сборник материалов к лекциям по физической культуре и спорту инвалидов (Ред. и сост. В.С. Дмитриев, А.В. Сахно). Т I и II. - М.: МОГИФК, ВНИИФК, 1993. Т I. - 272 с. Т. II. - 292 с.

3.Щедрина А.Г. Здоровье и массовая физическая культура. Методологические аспекты //Теория и практика физической культуры, 1989. N 4.

4.Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации: Руководство для врачей /Под ред. А.Ф. Каптелина, И.П. Лебедевой. - М.: Медицина, 1995. - 400 с.

5.Брехман И.И. Валеология - наука о здоровье /2-е изд., доп., перераб. - М.: ФиС, 1990. - 208 с.

6.Евсеев С.П., Шапкова Л.В., Адаптивная физическая культура: Учебное пособие. - М.: Советский спорт, 2000

7.Литош Н.Л., Адаптивная физическая культура: Психолого-педагогическая характеристика детей с нарушениями в развитии: Учебное пособие.-М.: СпортАкадемПресс, 2002.- 140 с.