



Дефицитарность психических сфер

По данной методике возможно провести группировку качественных параметров (симптомов) на основе их общей отнесенности к работе той или иной структуры, сфере или блока головного мозга с тем, чтобы сравнить степень недоразвития разных отделов мозга у данного ребенка или возрастной группы детей и определить устойчивость симптоматики в ходе динамического наблюдения. Для каждой психической сферы выделены ряд тестовых заданий, оценка выполнения которых производится по 6-балльной шкале (чем выше балл, тем больше дефицитарность определенной сферы). Результаты диагностики представлены на рисунке.

Наибольшее отставание в развитии в двигательной, гностической и интеллектуальной сфере показала Мирослава; в мнестической – Кирилл; в речевой сфере – Алина и Мирослава; в сфере общей характеристики – Кира.

Нейропсихологическое обследование показало, что у детей младшего школьного возраста с задержкой психического развития наблюдается в парциальное отставание всех психических функций. В наибольшей степени интеллектуальной и мнестической сфер.

#### Список литературы

1. Глоzman Ж.М., Потанина А.Ю., Соболева А.Е. Нейропсихологическая диагностика в дошкольном возрасте. 2-е изд. – СПб.: Питер, 2008. – 80 с.

### Секция «Модернизация современного образования: социальные вызовы», научный руководитель – Быстрицкая Е.В., д-р пед. наук, доцент

#### ОЦЕНКА КОМПЕТЕНТНОСТИ ТРЕНЕРА ПО УПРАВЛЕНИЮ СПОРТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ С ПРИМЕНЕНИЕМ АППАРАТНО-ПРОГРАММНОГО КОМПЛЕКСА

Горин А.А., Балчугов В.А.

НГПУ им. Козьмы Минина, Нижний Новгород,  
e-mail: Lehich007@mail.ru

В данной статье рассматриваются критерии управленческой компетенции тренера, реализующего свою деятельность с применением аппаратно-программного комплекса. Определяется возможность и необходимость применения аппаратно-программного комплекса в деятельности спортивного тренера.

Ключевые слова: спортивный тренер, управленческая компетенция спортивного тренера, аппаратно-программный комплекс.

Необходимость рассмотрения трудовой деятельности тренеров профессиональных спортсменов, как разновидности управленческого труда определяется многими факторами. Принимаемые решения представляют собой рекомендации по разработке мероприятий, направленных по повышению уровня компетентности конкретного спортивного тренера.

Успешность деятельности тренера может быть повышена в связи с использованием аппаратно-программного комплекса. Важно определить:

1. насколько тренеры компетентны в использование этого комплекса для повышения эффективности диагностики и достижения наивысшего результата.

2. насколько успешно они могут применять полученный при его использование результат для управления спортивной деятельностью.

Это стало задачами нашего исследования.

Для спортивного тренера – лидера выделяются следующие основные компетенции:

- навыки спортивной проектной деятельности,
- коммуникативная культура,
- умение вести за собой и т. д.

Для спортивного тренера-администратора наиболее важными являются компетенции, обеспечивающие стабильность:

- сохранение спортивных традиций,
- строгое соблюдение установленных дисциплинарных требований и т. д.

Конкретный набор управленческих компетенций определяется исходя из задач, которые ставятся перед спортивным тренером.

Нами в качестве примера рассмотрено применение аппаратно-программного комплекса тренерами в подготовке спортсменов-единоборцев в предсоревновательный период. Как известно в ходе тренировочного периода необходимо оперативно предоставлять тренеру интегральные показатели не только общего

функционального состояния, но и обобщенные показатели специальной спортивной подготовки (ССП). Интегральный показатель здоровья (ИПЗ), который автоматическим вычисляется в аппаратно-программном комплексе «Истоки здоровья», применяется при мониторинге функционального состояния спортсменов, из множества контролируемых параметров разной физической природы с его помощью выделяют три составляющие: физическую, психическую, адаптационную. Включение в АПК «Истоки здоровья» интерфейса ввода измеряемых показателей СПП и предоставление тренеру интегральных показателей ССП позволяет реализовать предложенный замкнутый алгоритм управления процессом подготовки спортсменов на основе интегральной информации. При этом, с одной стороны, тренер не перегружается обилием показателей, а, с другой стороны, все показатели контролируются по принципу слабого звена, указывая на проблемы в функциональном состоянии и специальной спортивной подготовки спортсмена.

Высокое качество оценки компетентности спортивных тренеров обеспечивается включением в работу руководителей соответствующих физкультурных и спортивных структур, высококвалифицированных экспертов, определяющих веса для каждой компетенции, информированием участников процедуры оценивания о целях, задачах и возможных последствиях оценки, а также актуальностью для всех оцениваемых стандартов поведения, принимаемых за основу содержания компетенций. АПК помогает тренеру решать определенный класс профессиональных задач.

Указанный аппаратно-программный комплекс можно применять в различные периоды профессиональной деятельности тренера. В качестве примера рассмотрено применение АПК тренерами в подготовке спортсменов-единоборцев в предсоревновательный период. Выявлена структура компетентности, позволяющие успешно использовать АПК в профессиональной деятельности в частности управленческой.

**Список литературы**

1. Сафонова Г.В. Управление кадровым обеспечением сферы физической культуры и спорта в новых социально-экономических условиях: на примере Приморского края. Диссертация на соискание ученой степени кандидата
2. Мокеев Г.И., Баландин Ю.П., Генералов В.С. Информационно-справочная компьютерная система предсоревновательной подготовки квалифицированных спортсменов // Актуальные проблемы физической культуры, спорта и туризма: мат. междунар. науч. -практ. конф. / Уфимск. Гос. Авиац. Техн. Ун-т. – Уфа: УГАТУ, 2007.

**ВВЕДЕНИЕ В ПРОБЛЕМУ ИНВАЛИДНОСТИ**

Иванов И.И., Зырянова Е.В.

*НГПУ им. Козьмы Минина, Нижний Новгород,  
e-mail: s-kate17@mail.ru*

Согласно проведенному исследованию, педагоги по физической культуре слабо владеют основами профессиональной деятельности классного руководителя, особенно в отношении детей инвалидов, находящихся на домашнем обучении. Наше исследование было посвящено этой проблеме.

Инвалидность. Латинское слово «инвалид» (invalid) означает «непригодный» и служит для характеристики лиц, которые в следствии заболевания, ранения, увечья ограничены в проявлении жизнедеятельности.

Инвалидность – одна из форм социального неравенства.

Проблема: ограничение жизнедеятельности.

Актуальность проблемы инвалидов является многогранной и основана на противоречии между потребностями и способностями личности, имеющие высокий уровень и ограниченными возможностями здоровья.

Дефект 3 уровня:

1. Физический;
2. Психический;
3. Недостаток образования, профессиональной или другой социальной деятельности (социальная защита занимается третичным недостатком его коррекцией или ликвидацией).

**По Л.С. Выгоцкому «Теория компенсации»**

Социальная защита инвалидов – проблемы современной организации соц. защиты инвалидов является превалярование материальной помощи в структуре поддержки. ОДНАКО материальная помощь не решает проблемы собственно социальной защиты, т. е. защиты прав и интересов личности в обществе, она не предполагает развитие самостоятельности инвалида, повышение его социального статуса и его просвещения.

Обучение и развитие лиц с ОВЗ должно быть организовано следующим образом:

1. Мониторинг и диагностика способностей, склонностей ребенка и его образовательных пробелов – Педагогический диагноз
2. Проанализировать – АНАЛИЗ данных связанных с проблемами обучения и воспитания ребенка-инвалидов и с его образовательным потенциалом
3. Программа – разработка программы социально – педагогической образовательной деятельности – юридической и экономической поддержкой
4. Реализация – реализация программы и ее коррекция в процессе реализации.

**Организация профессионального обмена педагогическими достижениями в области социальной защиты инвалидов**

Представим в качестве проблемы барьеры социализации детей с ДЦП, находящихся на домашнем обучении.

Нами разработана программа социализации таких детей средствами дополнительного образования. В ней учтены следующие шаги:

1. Это определение интересов детей при помощи интернет-тестирования и общения в группах социальных сетей, касающихся творческих видов деятельности.
2. Это обеспечение условий личного знакомства с представителями вида творчества (искусства, мастерства, спорта) к которому у ребенка с ОВЗ (ДЦП) есть склонности и способности. Формами презентации таких творческих людей, сообществ и продукции результатов их деятельности могут быть мастер классы, экскурсии, участие в творческих отчетах кружков и секции, общественно значимых мероприятиях и праздников, а так же репетициях (участие в подготовке к этим мероприятиям) в качестве наблюдателя, членах группы поддержки, свободного сотрудника.
3. Полноценное участие ребенка с ОВЗ в работе детского творческого объединения с учетом способностей его индивидуального обучения.

4. В целях формирования самостоятельности, инициативности ребенка, повышения его самооценки и социального статуса требуется организовать возможность для него поделиться результатами своего творчества с другими детьми и быть оцененным сторонними наблюдателями (зрителями, слушателями, а не только членами своей семьи и педагогами)

Апробация подобной программы была проведена в Нижегородской области и городе Нижнем Новгороде на базе МОУ СОШ № 101 и №176. В социальном эксперименте приняли участие 18 детей, находившихся на домашнем обучении по профилю заболевания ДЦП. В результате 17 из них были успешно социализированы в системе дополнительного образования. В их числе: