

МАКСИМЕНКО Наталья Петровна

*Белорусский государственный университет физической культуры,
Минск, Республика Беларусь*

ПАРХИМОВИЧ Татьяна Вячеславовна

*Белорусский государственный университет физической культуры,
Минск, Республика Беларусь*

К ВОПРОСУ О ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ПОДХОДЕ В ОБУЧЕНИИ УЧАЩИХСЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ОБЩЕГО СРЕДНЕГО ОБРАЗОВАНИЯ ПО УЧЕБНОМУ ПРЕДМЕТУ «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И ЗДОРОВЬЕ»

В статье представлены результаты исследования по вопросам дифференцированного подхода к обучению учащихся в учреждениях общего среднего образования. Приведены статистические данные по распределению учащихся на основную и подготовительную медицинские группы на уроках по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» с 2020 по 2025 годы и результаты анкетирования учителей физической культуры во время семинарских занятий на курсах повышения квалификации при БГУФК.

Ключевые слова: дифференцированный подход; основная и подготовительная медицинские группы; учреждения общего среднего образования; учащиеся; анкетирование; учитель физической культуры; учебный предмет «Физическая культура и здоровье».

DIFFERENTIATED APPROACH TO TEACHING THE SUBJECT «PHYSICAL EDUCATION AND HEALTH» TO STUDENTS OF GENERAL SECONDARY EDUCATION INSTITUTIONS

The article presents the results of a study on the issues of a differentiated approach to teaching students in general secondary education institutions. Statistical data are provided on the distribution of students into basic and preparatory medical groups in classes on the subject «Physical Education and Health» from 2020 to 2025 and the results of a survey of physical education teachers during seminars on advanced training courses at BSUPC.

Keywords: differentiated approach; basic and preparatory medical groups; general secondary education institutions; students; survey; physical education teacher; subject «Physical education and health».

Введение. В настоящее время наблюдается прогрессирующее ухудшение здоровья детей школьного возраста [1]. Актуальными аспектами образовательного процесса в учреждениях общего среднего образования (далее – УОСО) являются обеспечение безопасных условий при организации занятий, реализация воспитательного потенциала каждого учебного предмета, ориентация на личность учащегося для раскрытия его индивидуальных способностей. В Кодексе Республики Беларусь об образовании, ст. 31 ч. 1.7 п. 1, указано, что «одним из основных прав обучающихся является право на охрану жизни и здоровья во время образовательного процесса» [2]. Согласно правовым нормам учреждения образования обеспечивают

охрану здоровья учащихся, поскольку создание безопасных условий при организации образовательного процесса является одним из основных требований и служит мерой их социальной защиты.

Основная часть. При организации образовательного процесса по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» в учреждениях общего среднего образования учащиеся по итогам медицинских осмотров и рекомендаций врача-специалиста подразделяются на медицинские группы. В соответствии с Положением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.06.2014 № 38 «Об утверждении Инструкции о порядке распределения обучающихся в основную, подготовительную, специальную меди-

цинскую группы, группу лечебной физической культуры» [3] в начале учебного года учитель физической культуры получает необходимые сведения по состоянию здоровья каждого занимающегося.

Содержание инвариантного компонента учебной программы по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» (Постановление Министерства образования Республики Беларусь от 19.07.2023 № 199, в ред. от 12.08.2024 № 101) рассчитано на освоение учащимися основной и подготовительной медицинских групп по принципу дифференцированного подхода к физическому развитию и физической подготовленности учащихся с учетом состояния их здоровья, возраста, пола, уровня физической подготовленности с условием постепенного формирования фонда двигательных умений и навыков [4].

Учащиеся, распределенные в основную медицинскую группу выполняют все задания в течение урока в полном объеме, принимают участие в спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятиях. Тем не менее, перед каждым соревнованием учащиеся приносят справку-допуск от врача-специалиста.

К подготовительной группе относятся учащиеся «с незначительными отклонениями в состоянии здоровья, дисгармоничным физическим развитием» [3]. Информация о противопоказаниях по установленным диагнозам прописывается медицинским работником в классном журнале.

В специальную медицинскую группу распределяются учащиеся, имеющие «выраженные отклонения в состоянии здоровья (постоянного или временного характера)» [3]. Занимаются они по специальной программе, отдельно от класса, не сдают нормативы и не участвуют в спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятиях.

В группу лечебной физической культуры входят учащиеся, которые имеют «выраженные отклонения в состоянии

здоровья (постоянного или временного характера)» [3], которым рекомендованы индивидуальные занятия в учреждениях здравоохранения.

Учащиеся I–XI классов, отнесенные по состоянию здоровья к основной группе, в первой и четвертой четвертях учебного года выполняют тесты для определения уровня физической подготовленности. Учащиеся IX–XI классов аттестовываются с учетом результатов тестирования и текущих отметок [4].

Учащиеся подготовительной группы не допускаются к сдаче тестов и контрольных нормативов, но могут быть аттестованы по технике выполнения упражнений. Указанные исключения не влияют на промежуточную и итоговую аттестацию.

Наблюдая за организацией и проведением уроков физической культуры в период производственной педагогической практики, было отмечено, что часть учащихся (10–50 %) в классе не занимается, а сидит на скамейке в спортивном зале. Для уточнения причин сложившейся ситуации проведено исследование, целью которого явилось изучение динамики распределения учащихся учреждений общего среднего образования на медицинские группы за период с 2020 по 2025 годы, выявление отношения учащихся к урокам по предмету «Физическая культура и здоровье» и поиск путей повышения эффективности этих занятий.

Исследование проводилось на базе двух школ г. Минска. Количество учащихся, обучавшихся в данных учебных заведениях в разные годы, изменилось незначительно. Так, по сравнению с 2020/2021 учебным годом в 2024/2025 контингент учащихся увеличился на 88 человек, с 2976 до 3064 человек соответственно.

Динамика распределения на медицинские группы для занятий по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» учащихся представлена на рисунках 1 и 2 в процентах к общему количеству учащихся школ.

Согласно рисункам 1 и 2 в 2020 / 2021 учебном году 64,5 % учащихся относились к основной группе, 29,2 % – к подготовительной, т.е. 93,7 % учащихся должны заниматься на уроке вместе. В 2021 / 2022 учебном году к основной группе относилось уже 63,2 % учащихся, к подготовительной – 30,7 %. На увеличение количества учащихся отнесенных к подготовительной группе в эти годы, возможно, повлиял COVID.



Рисунок 1 – Динамика распределения учащихся на основную медицинскую группу с 2020 по 2025 годы



Рисунок 2 – Динамика распределения учащихся на подготовительную медицинскую группу с 2020 по 2025 годы

В 2022 / 2023 учебном году продолжилось снижение количественного состава учащихся основной медицинской группы – 62,4 % и увеличение в подготовительной – 31,4 %. Намечившаяся тенденция наблюдалась и в 2023/2024 учебном году (61,9 % – основная группа, 32,2 % – подготовительная). И только в 2024/2025 учебном году намечилось изменение в распределении учащихся в сторону незначительного увеличения количества учащихся, относящихся к основной и умень-

шение к подготовительной медицинским группам: 62,1 и 31,8 % соответственно, то есть 93,9 % учащихся, занимающихся вместе на уроке.

В связи с этим, на уроке по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» учителю следует осуществлять дифференцированный подход в подборе заданий и регулировании нагрузок для учащихся двух медицинских групп. Количество учащихся, отнесенных к подготовительной группе, за последние пять лет возросло, следовательно, приходится разделять содержание заданий для основной и подготовительной групп по сложности и интенсивности выполнения. Это касается и заданий для учащихся основной группы с уровнем физической подготовленности ниже среднего. Как соединить, с первого взгляда, «несоединимое»? Инструмент решения данной проблемы у каждого учителя есть, однако в практике образовательного процесса включается «индивидуальный подход».

Таким образом, получается, что основными критериями деления учащихся на условные группы, могут являться:

- уровень физической подготовленности;
- медицинские показания/противопоказания к занятиям физической культурой и спортом;

– состояние учащегося после болезни/освобождения;
– личная заинтересованность учащихся в занятиях физическими упражнениями.

Согласно данным, полученным при анкетировании учителей физической культуры (263 человека) во время семинарских занятий на курсах повышения квалификации учителей физической культуры при БГУФК, выяснилась возможная закономерность в непонимании родителями значимости занятий различными формами физической культуры и пассивностью учащихся, которая проявляется не только отсутствием активности на уроке, но и в отказе посещать спортивно-массовые и физкультурно-оздоровительные мероприятия во внеурочное время.

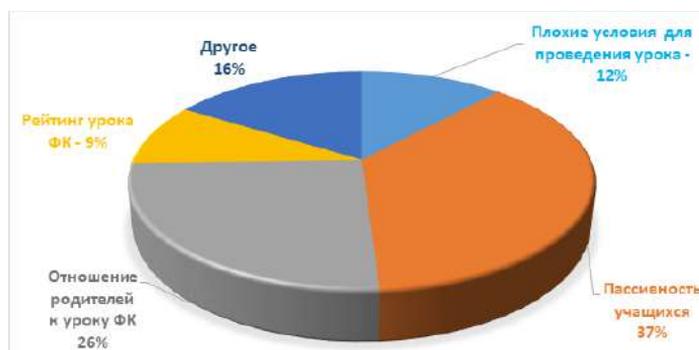


Рисунок 3 – Причины отсутствия заинтересованности у учащихся посещать уроки физической культуры

Согласно мнению учителей, представленном на рисунке 3, одним из условий, повышающих активность учащихся на уроке, является заинтересованность детей и родителей. По результатам анкетирования, пассивность учащихся составляет 37 %, а подверженность влиянию родителей – 26 %. Мнение учащихся формируется в семье, и если нет правильной установки на необходимость посещения занятий физической культуры у родителей – дети игнорируют урок. 16 % низкой заинтересованности учащихся объясняется высокой загруженностью учащихся, неудачным расписанием занятий, низким профессиональным уровнем преподавания предмета («Другое»).

Среди причин невысокой посещаемости уроков по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» 12 % учителей, принимавших участие в анкетировании, отметили плохие условия для проведения уроков, а 9 % считают низкий рейтинг самого предмета.

У родителей учащихся отсутствует понимание значимости занятий физической культурой. Следует признать факт несформированности у них физической культуры личности (пробел в образовательном процессе последних 15–20 лет). В сложившейся ситуации, как источник дополнительных мер, можно предложить проведение профилактических бесед на родительских собраниях, привлечение родителей к участию в спортивно-массовых и физкультурно-оздоровительных мероприятиях в УОСО в рамках 6-го учебного дня.

Что может предложить учитель на уроке? Во-первых, повысить эмоциональный фон урока за счет применения подвижных и спортивных игр. Такой прием позволяет повышать интерес и держать внимание учащихся в разных частях урока. Например, в начале можно использовать подвижные игры со строевыми элементами. В основной части подбираются задания в соответствии с задачами урока (Гуревич И. А., Подвижные игры на физкультуре, 1992). В конце можно провести игры малой и средней интенсивности.

Обучение двигательным действиям проводится методом строго регламентированного упражнения. Регулировать нагрузку и сложность выполнения упражнений необходимо с помощью

вариативности заданий, когда обучение каждому двигательному действию для учащихся основной группы заканчивается в соревновательных условиях, а для учащихся подготовительной группы больше времени уделяется техническому освоению базового физического упражнения.

Учащиеся подготовительной группы выполняют рекомендованные врачами упражнения, а в учебной программе по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» после каждой темы раздела «Основы видов спорта» для них прописаны «ограничения физической нагрузки».

На уроке необходимо обязательно проводить работу с отстающими, теми, кто не справляется с выполнением того или иного физического упражнения. Таким учащимся можно давать индивидуальные задания, как в процессе урока, так и в качестве домашнего задания. Индивидуальный подход при организации учащихся в разных частях урока способствует укреплению здоровья, повышению психической устойчивости, формированию нравственного и личностного роста учащихся.

Для реализации индивидуального подхода рекомендуем активно применять мелкий инвентарь (гимнастические палки, фишки, скакалки, стойки, обручи, гантели, резиновые петли/ ленты, набивные мячи и т.д.). Для разнообразия заданий можно включать элементы фитнеса (аэробика, йога, пилатес, стретчинг), танцевальные движения с применением популярной музыки, упражнения для релаксации мышц, дыхательные упражнения [5]. Это позволяет увеличить моторную плотность уроков и сделать их более интересными.

Обязательно контролировать физические нагрузки по частоте сердечных сокращений. Например, учащихся, у которых в начале урока пульс выше нормы (по таблице «Средняя частота пульса в покое», [6]), при построении ставить на левый фланг.

Таким образом, по результатам исследования выявлена тенденция к уменьшению количества учащихся, относящихся к основной медицинской группе в период с 2020 по 2025 учебные года и увеличение переведенных в подготовительную. В 2024/ 2025 учебном году намечилось незначительное увеличение контингента учащихся в основной группе (0,2%) за счет возможного перераспределения из подготовительной (0,4%) медицинской группы.

Заключение. В целом, за последние пять лет количество учащихся основной группы снизилось на 2,4 %, а подготовительной увеличилось на 2,7 %. При этом отмечена тенденция к снижению количественного состава учащихся основной группы (3,0 %) и увеличению подготовительной (2,8 %) к концу учебного года. Это может свидетельствовать о кумулятивном эффекте интеллектуальной нагрузки и снижении двигательной активности учащихся в течение года.

Следует осуществлять дифференцированный подход к обучению учащихся основной и подготовительной групп. Это позволит поддерживать высокую плотность уроков, обеспечит интерес и активность к занятиям физическими упражнениями и послужит основой для формирования функциональной грамотности учащихся. Все это одно из важнейших требований современного урока физической культуры, как единственного учебного предмета, решающего задачи сохранения и укрепления здоровья учащихся.

1. Борисова, Т. С. Актуальные аспекты формирования здоровья школьников путем совершенствования их двигательной активности / Т. С. Борисова, Е. В. Волох // Медицинский журнал. – 2020. – С. 4–8.
2. Кодекс Республики Беларусь об образовании: 13 янв. 2011., № 243-З : принят Палатой представителей 2 дек. 2010 г. : одобр. № 154-З и 06 марта 2023 г., № 257-З // *іlex* / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. – Минск, 2024, ст. 31 ч. 1.7 п. 1.
3. Положение Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.06.2014 № 38 «Об утверждении Инструкции о порядке распределения обучающихся в основную, подготовительную, специальную медицинскую группы, группу лечебной физической культуры».
4. Учебная программа по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» для I–XI классов учреждений образования, реализующих образовательные программы общего среднего образования с русским языком обучения и воспитания: утв. постановлением Министерства образования Республики Беларусь от 19.07.2023 N 199, в ред. от 12.08.2024 № 101 // Национальный образовательный портал. – URL: https://www/adu.by/images/2023/08/fz/up_fk_1-11_rus.docx (дата обращения: 19.02.2024).
5. Бандаков, М. П. Дифференцированный подход к учащимся в процессе физического воспитания / М. П. Бандаков // Теория и практика физической культуры. – 2000. – № 5. – С. 31–32.
6. Гужаловский, А. А. Развитие двигательных качеств у школьников : пособие / А. А. Гужаловский. – Минск : Народная асвета, 1978. – 88 с.

Поступила в редакцию: 05.05.2025