

Департамент образования города Москвы  
Государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования города Москвы  
«Московский городской педагогический университет»  
Институт естествознания и спортивных технологий  
Департамент физической культуры, спорта и медиакоммуникаций

*На правах рукописи*

**Ульжекова Нургуль Туленовна**

**ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ УПРАВЛЕНИЯ  
СПОРТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ**

**Научный доклад  
об основных результатах научно-квалификационной работы  
(диссертации)**

Направление подготовки  
49.06.01- «Физическая культура и спорт»  
Направленность (профиль) образовательной программы  
«Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки,  
оздоровительной и адаптивной физической культуры»

**Научный руководитель** – Налобина Анна Николаевна, д.б.н., доцент,  
профессор департамента физической культуры, спорта и медиакоммуникаций  
института естествознания и спортивных технологий ГАОУ ВО города  
Москвы «Московский городской педагогический университет»

Москва, 2025

Работа выполнена на базе департамента физической культуры, спорта и медиакоммуникаций института естествознания и спортивных технологий ГАОУ ВО города Москвы «Московский городской педагогический университет»

**Рецензенты:**

1. **Болдов Александр Сергеевич**, к.п.н., доцент, доцент кафедры физической культуры и ОБЖ ФГБОУ ВО МГППУ
2. **Каченкова Екатерина Сергеевна**, к.п.н., доцент департамента физической культуры, спорта и медиакоммуникаций ГАОУ ВО «Московский городской педагогический университет»
3. **Кулькова Ирина Валерьевна**, к.п.н., доцент, доцент кафедры физического воспитания и спорта ФГБОУ ВО МПГУ
4. **Размахова Светлана Юрьевна**, к.п.н., доцент департамента физической культуры, спорта и медиакоммуникаций ГАОУ ВО «Московский городской педагогический университет»

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение .....	4
Основное содержание работы .....	16
Заключение .....	31
Список работ, опубликованных по теме диссертации .....	36

## ВВЕДЕНИЕ

**Актуальность темы исследования** обусловлена тем, что низкий уровень физической активности детей с особыми образовательными потребностями (ООП) представляет собой серьёзную проблему общественного здоровья, способствующую росту рисков возникновения сопутствующих заболеваний и ухудшению качества жизни данной категории детей.

В Казахстане по состоянию на 1 января 2024 года проживают 724,9 тыс. лиц с инвалидностью, из которых всего 2,5 тыс. детей с особыми образовательными потребностями, проживающих в Республике Казахстан, систематически занимаются физической культурой и спортом. Низкий уровень вовлечения детей с ООП в физкультурно-спортивную деятельность обусловлен рядом причин, главные из которых – преобладание медицинской модели реабилитации и недостаточное развитие инклюзивных форм занятий. Физкультурно-оздоровительная работа с такими детьми в Казахстане и других странах СНГ по-прежнему проводится преимущественно в рамках лечебной физкультуры на базе специализированных медицинских центров, либо в отдельных адаптивных спортивных клубах по нозологическим группам. При этом вопросы создания интегрированных спортивных секций для одновременных занятий детей с разными видами ограничений и их здоровых сверстников остаются недостаточно решёнными.

В настоящее время усилия спортивных организаций и федераций паралимпийских видов спорта в основном направлены на подготовку спортсменов высоких достижений, тогда как развитие массового детского адаптивного спорта и системная подготовка спортивного резерва из числа детей с инвалидностью отодвигаются на второй план. Отсутствие единой согласованной модели управления инклюзивными программами приводит к тому, что реализуемые проекты носят эпизодический характер и не интегрированы в общенациональную стратегию развития физической культуры и спорта. Такая ситуация препятствует эффективному внедрению

инклюзивных практик и замедляет процесс социальной интеграции детей с ООП в спортивную жизнь общества. Недостаточная доступность спортивной инфраструктуры, нехватка квалифицированных кадров и отсутствие системных мер поддержки также существенно ограничивают возможности детей с особенностями развития в участии в регулярных занятиях физической культурой.

Между тем, многочисленные исследования подтверждают важность физической активности для физического, психологического и социального развития детей с инвалидностью. Регулярные занятия спортом улучшают их координацию, силу, выносливость, когнитивные функции, способствуют снижению тревожности и развитию навыков общения. Инклюзивные спортивные программы рассматриваются во всем мире как эффективный инструмент социальной адаптации: совместные тренировки детей с ООП и их нормально развивающихся сверстников повышают толерантность в обществе, уменьшают стигматизацию и изоляцию особых детей. В интегрированных командах здоровые дети учатся эмпатии и сотрудничеству, а дети с ограничениями здоровья чувствуют себя полноценными участниками, приобретая уверенность в себе и мотивацию к достижению успехов. Тем не менее, организация таких смешанных групп. Современные тенденции в области инклюзивного образования и адаптивной физической культуры требуют пересмотра подходов к привлечению детей с ООП, связанных с решением множества методических и управленческих вопросов, опираясь на научные данные.

Все вышесказанное определяет необходимость разработки эффективной организационно-педагогической модели управления спортивной деятельностью детей с ООП, которая обеспечивала бы равные возможности для занятий спортом, территориальную доступность секций, устойчивое функционирование адаптивных и инклюзивных спортивных групп, а также подготовку квалифицированных специалистов.

Выбор темы исследования обусловлен следующим **противоречием между:**

- существующим социальным запросом на вовлечение детей с ООП в активный образ жизни как средства укрепления их здоровья и улучшения качества жизни, а также необходимостью совершенствования системы адаптивного спорта с учётом современных принципов инклюзии с одной стороны.

- недостаточной разработкой управленческих и методических аспектов инклюзивного детского спорта. Кроме того, до сих пор не создано универсальной системы подготовки специалистов, устойчивого финансирования инклюзивных программ, создания комплексных инструментов оценки эффективности адаптивного спорта.

Научная **проблема исследования** – разработать и внедрить целостную модель управления спортивной деятельностью детей с ООП в интегрированных группах на этапе физкультурно-оздоровительной подготовки, которая позволит существенно повысить охват этой категории детей регулярными занятиями спортом и эффективность их реабилитации и социализации.

### **Степень научной разработанности проблемы**

Проблема управления инклюзивной спортивной деятельностью детей с особыми образовательными потребностями (ООП) получила значительное научное освещение в отечественной и зарубежной литературе.

Классические основы адаптивной физической культуры заложены в трудах Шерилл К. (1998), которая обосновала важность включения детей с инвалидностью в физическое воспитание и разработала первые концептуальные принципы адаптивной физической активности. Исследования Coalter F. (2015), Haudenhuyse R. (2017), Kiuppis F. (2018) анализируют инклюзивный спорт с точки зрения социальной интеграции, подчеркивая его роль в формировании у детей с ООП устойчивых социальных связей и навыков взаимодействия.

Большая группа исследований посвящена физическим эффектам спортивной деятельности у детей с различными отклонениями в развитии. Работы Demirci P.T., Tzarova R. (2021), Toscano C.V. et al. (2022), Koh S.H. et al. (2024) подтверждают, что адаптированные физические упражнения способствуют улучшению координации, силы, выносливости, а также когнитивных функций у детей с ООП. Например, исследования Toscano C.V. et al. (2022) показали, что физическая активность снижает выраженность симптомов расстройства аутистического спектра, способствует развитию социальных навыков и снижению тревожности.

Вопросы психосоциального благополучия и социальной адаптации особых детей в спортивной среде изучены в трудах Dykens E., Cohen D. (1996), Weiss J.A. et al. (2003), Nicholson M. et al. (2013), Arbour-Nicitopoulos K. et al. (2018). Исследования подтверждают, что участие в спортивных командах формирует у детей уверенность в себе, улучшает самооценку и способствует налаживанию дружеских связей с ровесниками. Важную роль в этом играет инклюзивный формат занятий, в котором дети с ООП взаимодействуют со здоровыми сверстниками (McConkey R. et al., 2013; Orr K. et al., 2021).

В отечественной науке организационные и методические аспекты управления инклюзивным спортивным процессом рассматриваются в работах Евсеева С.П., Евсеевой О.Э., Аксенова А.В. (2017), Артеменко Т.Г. и др. (2021), Правдова Д.М., Корнева А.В. (2013), Королёва И.А., Кодаковой М. (2023), Стадника Е.Г., Тючкалова Р.К. (2021). Они обосновывают необходимость создания доступных адаптивных программ, внедрения инклюзивных спортивных секций, повышения квалификации тренеров и педагогов.

Отдельное внимание уделяется особенностям тренировочного процесса для различных нозологических групп. Исследования Inoue M. et al. (2023), Digalova A.S. (2024), Artemenko T.G. et al. (2021) анализируют эффективные методики адаптации занятий для детей с нарушением слуха, зрения, ДЦП и интеллектуальными нарушениями. Выявлено, что структурированность

занятий, четкие визуальные инструкции, модификация правил и спортивного инвентаря способствуют успешному вовлечению детей в спортивные активности.

Актуальной тенденцией в международных практиках становится интеграция инклюзивных программ в массовый спорт. Исследования Misener L., Darcy S. (2014), Geidne S., Jerlinder K. (2016), Nicholson M. et al. (2013) подтверждают, что создание инклюзивных секций и соревнований способствует разрушению социальных барьеров и формированию толерантной среды. Например, программа Unified Sports, изученная McConkey R. et al. (2013), продемонстрировала эффективность объединённых команд, где дети с ООП и без них совместно тренируются и соревнуются.

Анализ работ DePauw & Gavron (2005) и Kelly (2019) показывает, что несмотря на активное развитие инклюзивного спорта, управленческие аспекты его реализации остаются недостаточно разработанными. Существующие модели управления в спортивных организациях часто не адаптированы к потребностям детей с ООП, что снижает их эффективность. В то же время, современные исследования (Darcy et al., 2020) отмечают, что интегрированные спортивные программы обладают высоким потенциалом для развития устойчивых моделей инклюзивного спорта, однако требуют дальнейшего научного обоснования и адаптации к конкретным условиям.

**Объект исследования:** процесс организации занятий на физкультурно-оздоровительном этапе спортивной подготовки детей с особыми образовательными потребностями.

**Предмет исследования:** организационно-педагогические условия повышения эффективности занятий на физкультурно-оздоровительном этапе спортивной подготовки детей с особыми образовательными потребностями.

**Целью исследования** является теоретическое и экспериментальное обоснование организационно-педагогической модели управления спортивной деятельностью на физкультурно-оздоровительном этапе подготовки детей с особыми образовательными потребностями.



### **Задачи исследования.**

1. Провести анализ современных теоретических подходов и методологических основ в сфере спортивной подготовки и физического воспитания детей с особыми образовательными потребностями, выявив ключевые аспекты, влияющие на процесс управления спортивной деятельности.

2. Провести оценку физического развития и физической подготовленности детей с особыми образовательными потребностями, а также исследовать актуальные потребности в сфере спортивной деятельности.

3. Обосновать ключевые компоненты организационно-педагогической модели управления спортивной деятельностью детей с особыми образовательными потребностями, включая методические рекомендации, организационные структуры и подходы к эстетике и игровой деятельности, адаптированные к специфическим условиям этих детей.

4. Провести экспериментальное исследование для оценки эффективности внедрения разработанной организационно-педагогической модели, применив количественные и качественные методы анализа, такие как тестирование, наблюдение и анкетирование участников, и обосновать результаты, выявив влияние модели на спортивную деятельность и реабилитацию детей с особыми образовательными потребностями.

**Гипотеза** исследования состоит в предположении, что разработка научно обоснованной и практически реализуемой организационно-педагогической модели групповых занятий на физкультурно-оздоровительном этапе спортивной подготовки детей с особыми образовательными потребностями в интегрированной форме, с учетом территориальной доступности занятий, позволит значительно повысить степень вовлеченности таких детей в регулярные спортивные занятия, способствуя улучшению их общей физической подготовленности,

укреплению здоровья, а также обеспечению их успешной социальной интеграции.

**Научная новизна исследования** заключается в том, что:

- обоснованы ключевые компоненты организационно-педагогической модели управления спортивной деятельностью детей с особыми образовательными потребностями (нормативно-правовое, научно-методическое, материально-техническое и кадровое обеспечение, территориальная доступность, социальное партнерство и интегрированный подход в комплектации групп);
- доказана результативность интегрированного подхода с учетом территориальной доступности, который предусматривает при формировании групп не менее 60% детей с сохранным интеллектом;
- определены факторы влияния на эффективность управления спортивной деятельностью детей с ООП;
- изучены уровни физического и социального благополучия детей с ООП, занимающихся спортом.

**Теоретическая значимость** исследования заключается в научном обосновании организационно-педагогической модели занятий на физкультурно-оздоровительном этапе спортивной подготовки детей с особыми образовательными потребностями в интегрированной форме.

**Практическая значимость** исследования заключается в возможности применения разработанной организационно-педагогической модели для создания устойчивых и доступных спортивных секций для детей различных нозологических групп, включая нормотипичных детей.

Модель может быть внедрена в учреждения спорта, образования, общественные и коммерческие организации, занимающиеся развитием адаптивной и инклюзивной физической культуры.

**Методологическая база исследования** включает аналитический обзор и обобщение научной литературы, нормативно-правовых документов, а также

теоретическое моделирование изучаемого процесса, анкетирование, педагогическое тестирование и педагогический эксперимент, направленные на получение объективных данных о состоянии физической подготовленности, социальной адаптации и психологического благополучия детей.

**Группа методов обработки и анализа** полученных результатов включала контент-анализ, статистическую обработку результатов педагогического тестирования и психодиагностических обследований, данных анкетирования.

#### **Положения, выносимые на защиту:**

1. Повышение эффективности занятий на физкультурно-оздоровительном этапе спортивной подготовки детей с особыми образовательными потребностями достигается за счет их организации в интегрированной и групповой форме с включением не менее 60 % детей с сохранным интеллектом. Данный подход предполагает организацию территориальной доступности, объединение административных, материально-технических и финансовых ресурсов государственных, общественных и коммерческих структур, что способствует созданию устойчивой системы инклюзивных спортивных секций.

2. Эффективность разработанной модели физкультурно-оздоровительных занятий подтверждается положительной динамикой показателей физической подготовленности детей с особыми образовательными потребностями, включая развитие силы, выносливости, координации и гибкости. Данные изменения выявлены на основе результатов педагогического тестирования и мониторинга физического состояния, что свидетельствует о позитивном влиянии интегрированной формы организации занятий на физическое развитие детей.

3. Социальный эффект внедрения модели выражается в увеличении охвата детей с особыми образовательными потребностями систематическими занятиями спортом, их интеграции в спортивное сообщество, а также

формировании условий для взаимодействия со сверстниками без ограничений в развитии. Инклюзивный формат групповых тренировок, сетевое взаимодействие спортивных, образовательных и общественных организаций способствуют развитию толерантности, социальной адаптации и вовлеченности детей в активную физкультурно-спортивную среду.

**Экспериментальная база исследования** сформирована на основе изучения практического опыта общественного фонда «Мир равных возможностей» - организации адаптивных спортивных секций по 11 видам спорта в 23 городах Республики Казахстан. В исследовании приняли участие 1360 человек, включая: 620 спортсменов, занимающихся в адаптивных и инклюзивных спортивных секциях; 86 тренеров, работающих в сфере адаптивного и массового спорта; 523 родителя спортсменов адаптивных спортивных секций общественного фонда «Мир равных возможностей» (г.Астана, Республика Казахстан), 110 родителя детей с ООП, состоящие в очереди на адаптивные спортивные секций общественного фонда «Мир равных возможностей», 21 руководитель физкультурно-спортивных, общеобразовательных и некоммерческих организаций, реализующих программы реабилитации, дополнительные программы физкультурно-спортивной направленности для детей с особыми образовательными потребностями.

В результате систематической реализации проекта и накопленного практического опыта была сформирована уникальная и репрезентативная эмпирическая база, обладающая высоким уровнем достоверности и пригодности для научного анализа организационно-педагогических условий, позволяющих существенно повысить эффективность занятий на физкультурно-оздоровительном этапе спортивной подготовки детей с особыми образовательными потребностями в интегрированных группах. Исследование на основе данного проекта позволяет выявить ключевые факторы успешности и сформулировать методические рекомендации по совершенствованию инклюзивной спортивной деятельности в Казахстане.

**Организация исследования.** Исследование проводилось в несколько этапов.

Первый этап: 2020-2021 гг. На первом этапе исследования проведен анализ отечественной и зарубежной литературы по вопросам адаптивной физической культуры, инклюзивного спорта и организации спортивной подготовки детей с особыми образовательными потребностями (ООП). Изучен международный опыт, выявлены современные тенденции и подходы, определены концептуальные основы организационно-педагогической модели. Выбраны и обоснованы методы исследования: теоретический анализ, анкетирование, тестирование, эксперимент и математико-статистические методы.

Второй этап: 2021-2022 гг. Разработана организационно-педагогическая модель управления спортивной деятельностью детей с ООП, определены критерии отбора участников и условия реализации модели (территориальная доступность, социальное партнерство, интеграция детей). Модель основана на опыте общественного фонда «Мир равных возможностей», реализующего проект «Саламатты болашак» (1100 участников). Модель официально зарегистрирована (№ 27983, 26 июля 2022 г.). Также впервые предложен интегрированный подход в государственных документах Республики Казахстан (приказ Министра культуры и спорта №120, от 27 апреля 2021 года).

Третий этап: 2022-2023 гг. Проведен педагогический эксперимент, включающий опросы родителей (523 чел.), тренеров (86 чел.), руководителей организаций (21 чел.) и детей (160 чел.), тестирование физической подготовленности (620 чел.). Выявлены барьеры и ресурсы вовлечения детей с ООП в спорт, а также их интересы и предпочтения. Регулярно мониторились показатели посещаемости и участия в мероприятиях в 23 городах Казахстана.

Четвертый этап: 2023-2024 гг. Выполнена итоговая диагностика физической подготовленности и уровня благополучия детей (836 чел.), использованы тесты Роттера и WHOQOL-BREF. Зафиксирована положительная динамика. 97 воспитанников перешли из проекта в другие

спортивные организации, что подтвердило социальную эффективность модели. Сформулированы научно-практические рекомендации, предложения по совершенствованию нормативной базы, организованы мероприятия по распространению результатов.

Пятый этап: 2024-2025 гг. Проведены окончательная статистическая обработка, интерпретация данных и корректировка модели по результатам эксперимента. Разработаны практические рекомендации для внедрения в систему спортивной подготовки. Подготовлены научные публикации и выводы исследования.

**Достоверность** и обоснованность результатов исследования обеспечивается методологическим подходом на основе современных научных концепций адаптивной физической культуры и инклюзивного спорта, репрезентативностью выборки, использованием комплекса надежных методов исследования и математико-статистической обработки данных, а также успешной апробацией разработанной модели в реальных условиях в течение семи лет.

**Проверка и внедрение результатов** осуществлялась автором в ходе работы над проблемой с 2018 года. Результаты исследования отражены в 10 опубликованных статьях, из числа которых 3 статьи – в журналах перечня ВАК, 1 статья – Scopus.

Основные результаты диссертационной работы были представлены на: Всероссийской научно-практической конференции «Проблемы совершенствования физической культуры, спорта и олимпизма» (Омск, 2018 г.); I Международной научно-практической конференции «Адаптивная физическая культура: современное состояние и перспективы развития» (Астана, 2019 г.); заседании Республиканского учебно-методического совета Министерства образования и науки Республики Казахстан "Современное состояние и перспективы развития адаптивной физической культуры и спорта" (Алматы, 2019 г.); Августовской конференции педагогических работников физической культуры и спорта (Астана, 2020 г.); Всероссийской

научно-практической конференция «Направления и перспективы развития массовой физической культуры, спорта высших достижений и адаптивной физической культуры» (Санкт-Петербург, 2022 г.); Международной научно-практической конференции «Физическая культура и спорт. Олимпийское образование» (Краснодар, 2022 г.); XIII научно-практической конференции с международным участием «Инновационные технологии в спорте и физическом воспитании подрастающего поколения» (Москва-Петербург, 2023 г.); XI международном научном конгрессе «Спорт, человек, здоровье» (Санкт-Петербург, 2023 г.); XII Научно практической конференции с международным участием «Инновационные технологии в спорте и физическом воспитании подрастающего поколения» (Москва, 2024-2025 гг.).

Теоретические положения и результаты эмпирического исследования включены в материалы лекций по курсам «Адаптивная физическая культура и спорт» (для студентов Академии физической культуры и массового спорта), в инклюзивную программу по адаптивно-корригирующей танцевальной гимнастике (хореографии) для детей с особыми образовательными потребностями и детей без отклонений в развитии.

За реализацию социального проекта «Саламатты болашак» - создание сети адаптивных спортивных секций в интегрированной форме общественному фонду «МИР РАВНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ» была присуждена государственная премия за «Достижение целей в области образования, науки, информации, физической культуры и спорта» (Астана, 2020 г.).

**Объем и структура диссертации.** Диссертация состоит из введения, четырёх глав, выводов по главам, практических рекомендаций, списка использованных источников и приложений. Общий объём работы составляет 189 страниц текста, включая 2 таблицы, 23 рисунка и 9 приложений. Список использованной литературы включает 127 источников, из них 109 отечественных и 18 зарубежных. Структура диссертации логически выстроена, соответствует поставленной цели и задачам исследования,

обеспечивает комплексное раскрытие темы и отражает достаточную теоретическую и эмпирическую обоснованность полученных результатов.

## **ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ**

**Во введении** обоснована актуальность выбранной темы исследования, рассмотрена степень её изученности и выявлены существующие противоречия. Определены проблема, объект и предмет исследования, сформулирована гипотеза, цель и задачи. Раскрыты научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, указаны методологические основы и методы исследования. Представлена характеристика основных этапов исследования, дана информация об экспериментальной базе, апробации и внедрении результатов. Также сформулированы основные положения, выносимые на защиту, и описана структура диссертации.

**В первой главе «Теоретические основы управления спортивной деятельностью детей с особыми образовательными потребностями»** проведен теоретический анализ современных подходов к организации тренировочного процесса детей с ООП, который показал необходимость комплексного и междисциплинарного взаимодействия, учитывающего индивидуальные особенности, институциональные и экологические факторы. Обзор моделей спортивного развития (LTAD, FTEM, ДЮСШ) выявил их значимость для организации тренировочного процесса. Изучение отечественного и международного опыта подтвердило эффективность интегрированных (инклюзивных) подходов, способствующих социальной адаптации, повышению мотивации и улучшению физической подготовки детей с ООП. В результате теоретического анализа обоснована необходимость разработки и экспериментальной проверки авторской организационно-педагогической модели управления спортивной деятельностью детей с ООП, учитывающей указанные выше аспекты и обеспечивающей интеграцию теоретических положений и практических решений.



**Во второй главе «Организация и методы исследования»** описаны этапы исследования, а также представлены методы и методики, используемые для решения поставленных задач.

Для достижения цели исследования и проверки гипотезы был использован комплекс взаимодополняющих методов. Теоретический уровень включал анализ и синтез научной литературы в области адаптивной физической культуры, педагогики инклюзии, спортивного менеджмента и международных практик. Были проанализированы действующие нормативно-правовые документы, регламентирующие спортивную подготовку и инклюзивное образование в Казахстане и за рубежом, а также обобщён опыт применения интегрированных форм спортивных секций.

На эмпирическом уровне использовались анкетирование, интервьюирование, педагогическое наблюдение, психодиагностические методики и педагогическое тестирование. Анкетирование родителей ( $n = 110$ ) позволило выявить ключевые барьеры участия в спортивной деятельности (архитектурные, кадровые, информационные, территориальные), а также оценить степень удовлетворенности организацией инклюзивных секций. Тренеры и инструкторы ( $n = 86$ ) заполнили анкеты, в которых анализировались профессиональные дефициты, запрос на повышение квалификации и отношение к инклюзивному формату работы. Полуструктурированные интервью с представителями организаций-партнёров и органов управления образованием и спортом ( $n = 35$ ) были направлены на выявление институциональных условий, способствующих или затрудняющих внедрение модели.

Психодиагностическая часть включала анкету PERMA-PROFILER (М. Селигман, 2016), адаптированную для оценки благополучия детей с ООП в условиях спортивной деятельности. В индивидуальные карты участников включались сведения об эмоциональном состоянии, мотивации, коммуникативных навыках и самооценке. Ведение дневников самоконтроля участниками проекта позволило отследить их субъективную динамику,

уровень вовлеченности, настрой на занятия и ощущение прогресса. Педагогическое наблюдение, осуществлявшееся в течение учебного года, фиксировало поведенческие и учебные реакции детей, характер взаимодействия в группе, роль тренера как фасилитатора инклюзии.

Оценка уровня физической подготовленности проводилась дважды в год по адаптированной методике, включая контрольные упражнения ВФСК ГТО для лиц с инвалидностью. В тестирование входили следующие упражнения: наклон вперед из положения сидя, удержание положения «лодочка», подъёмы туловища из положения лёжа, отжимания (в облегчённой форме), бросок мяча на дальность. Адаптация упражнений осуществлялась индивидуально, с учетом нозологии, степени функционального ограничения, психоэмоционального состояния. Для детей с двигательными нарушениями допускалось выполнение упражнений с поддержкой, сокращение амплитуды движения и времени; для участников с расстройствами аутистического спектра использовались визуальные инструкции и пошаговые демонстрации. Полученные результаты вносились в дневники самоконтроля и анализировались в динамике в начале и конце учебного года.

Для обработки количественных данных применялись методы математической статистики: описательная статистика, сравнение средних значений, t-критерий Стьюдента, корреляционный анализ по методу Спирмена. Анализ осуществлялся с использованием программ Microsoft Excel и SPSS Statistics.

Таким образом, методическая система исследования обеспечила комплексную оценку как педагогических эффектов модели, так и организационно-управленческих условий её реализации.

**В третьей главе диссертации** рассмотрены организационные и педагогические основы авторской организационно-педагогической модели управления спортивной деятельностью детей с ООП. Организационно-педагогическая модель имеет целостную структуру, включающую взаимосвязанные компоненты: нормативно-правовая база, социальное

партнёрство, материально-техническое обеспечение, территориальная доступность, интеграция и научно-методическое и кадровое сопровождение. Каждый из этих компонентов выполняет свою функцию, при этом все они работают во взаимосвязи, дополняя и усиливая друг друга (рисунок 1)



Рисунок 1. Организационно-педагогическая модель управления спортивной деятельностью детей с ООП.

**Интегрированный подход** в комплектации групп, лежащий в основе разработанной организационно-педагогической модели, предполагает совместный тренировочный процесс для детей с ООП и их условно здоровых сверстников. Особенность данного подхода заключается не только в пространственной и организационной интеграции, но прежде всего — в педагогически выверенной структуре состава групп, обеспечивающей безопасность, эффективность и социализацию всех участников.

Структурирование интегрированной группы по принципу не менее 60% — дети с сохранным интеллектом, не более 30% — дети с ментальными нарушениями, 10% — дети без отклонений (нормотипичные) обеспечивает оптимальное сочетание педагогической управляемости, инклюзивности и эффективности. Такой баланс в группе обеспечивает устойчивый темп занятия, позволяет тренеру реализовывать сложные двигательные задачи с

учетом доступного уровня понимания и обратной связи со стороны обучающихся. Данный принцип особенно важен для видов спорта, где требуется высокая степень саморегуляции, пространственно-временной ориентации и соблюдение инструкций (плавание, каратэ, таэквондо и др.). Наличие в группе большинства детей, способных воспринимать и выполнять последовательные инструкции, позволяет проводить занятия в соответствии с требованиями вида спорта.

**Врачебно-педагогический контроль** организован через постоянное взаимодействие тренеров, врачей спортивной медицины, реабилитологов и родителей. Практическим инструментом стали адаптированные формы дневника самоконтроля – специально разработанные журналы, куда вносятся данные функциональной диагностики и результаты выполнения тестовых упражнений. Помимо утилитарного значения, дневники выполняют и педагогическую функцию: они воспитывают у ребёнка навыки самонаблюдения и рефлексии.

**Научно-методическое сопровождение** организационно-педагогической модели представляет собой системный ресурс поддержки, оценки и распространения эффективных педагогических решений в адаптивной физической культуре. Оно охватывает разработку адаптированных программ, обучение кадров, мониторинг результатов.

Методически интеграция поддерживается специальными инклюзивными программами и поэтапным построением тренировочного процесса, обеспечивающим вовлечение детей в спорт. На физкультурно-оздоровительном этапе спортивной подготовки тренировки носят щадящий, игровой и оздоровительный характер, что позволяет детям адаптироваться к регулярным физическим нагрузкам. Далее предусмотрен переход на учебно-тренировочный этап, где увеличивается объем и интенсивность, вводятся элементы спортивной тренировки. В рамках данного исследования разработаны «мостики» – специальные адаптированные программы, помогающие ребёнку плавно перейти из проекта «Саламатты болашак» в

спортивные клубы и спортивные школы к более серьезным тренировкам, не потеряв мотивации и не испытывая перегрузки. Этапность также выражается в постановке достижимых целей для каждого уровня подготовки. На нормативном уровне определены целевые показатели для разных этапов (начальной подготовки, тренировочного этапа и т.д.), учитывающие особенности детей с ограниченными возможностями. Это позволяет объективно оценивать прогресс и адаптировать занятия по мере роста возможностей ребенка. Такой подход предотвращает ситуацию, когда после физкультурно-оздоровительного этапа ребенку с ООП не находится подходящей спортивной секции и он выпадает из спорта.

Для повышения эффективности обучения и мотивации детей с ООП большую роль играют игровые методики и визуальные технологии. Игровые методики интегрированы в тренировочный процесс, и включают эстафеты, подвижные игры, соревновательные элементы, выполняемые в адаптированном формате. Визуальные технологии обучения дополняют игровой подход, помогая детям с различными нарушениями лучше понимать и выполнять упражнения. Под визуальными технологиями подразумевается применение наглядных опор: жестовых сигналов, карточек-пиктограмм, схем движений, видеофрагментов.

Обобщая накопленный опыт в ходе реализации проекта «Саламатты болашақ», были обоснованы педагогические основы, такие как интегрированность, индивидуализированная этапность, медико-педагогическое сопровождение, а также готовность программ и учебных материалов, создают условия для масштабирования модели без потери эффективности.

Организационные основы разработанной модели опираются на комплексное взаимодействие нормативно-правовых и финансовых аспектов, социальное партнёрство, материально-техническую базу, территориальную доступность.

**Территориальная доступность** спортивных секций – принципиальный механизм, направленный на вовлечение максимального числа детей с ООП в регулярные занятия физической культурой. В практической реализации проекта «Саламатты болашақ» это выражалось в создании широкого пула секций по адаптивным видам спорта в 23 городах страны. Территориальная доступность в модели достигается комбинацией шаговой близости, экономической и физической доступности инфраструктуры. Такая стратегия соответствует современным подходам в адаптивной физической культуре, а регулярность тренировок поддерживается комфортными и не обременительными для семьи условиями посещения. В результате повышается не только количество занимающихся, но и эффективность самих занятий, поскольку дети тренируются стабильно и могут прогрессировать от простого к сложному.

**Нормативно-правовое** обеспечение заключается в реализации государственного спортивного заказа в части формировании определенных видов спортивных групп: специальные, инклюзивные и интегрированные. Инклюзивная детская группа – детская группа для занятий по определенному виду спорта, в которую допускается зачисление не более 2 детей на детскую группу с особыми образовательными потребностями или детей с ограниченными возможностями из различных нозологических групп. Специальная детская группа – детская группа для занятий по определенном виду спорта, в которую допускается зачисление только детей с особыми образовательными потребностями или детей с ограниченными возможностями одной нозологической группы. Интегрированная детская группа – детская группа для занятий по определенному виду спорта, в которую допускается зачисление более 2 детей на детскую группу с особыми образовательными потребностями или детей с ограниченными возможностями из различных нозологических групп (Приказы Министра культуры и спорта Республики Казахстан №119 и №120 от 2021 года). Это решение закрепило возможность организации и финансирования занятий для

детей с особыми образовательными потребностями, в том числе в составе смешанных групп, реализующих интегрированный подход. В соответствии с рекомендациями ОФ «Мир равных возможностей» по опыту реализации социального проекта «Саламатты болашак», наполняемость в интегрированной группе составляет от 8 до 16 человек, в специальной группе от 10 до 16 человек и в инклюзивной – до 20 человек. Кроме того, целесообразно деление специальных групп по нозологическому принципу: нарушение зрения, слуха, поражение опорно-двигательного аппарата (ПОДА). Для слепых наполняемость группы не зависит от вида спорта и составляет 10 человек. Для лиц с ПОДА численность определяется спецификой вида спорта, а не тяжестью поражения и составляет: в волейболе (сидя и стоя), бочча, футболе 7×7 — 16 человек; в легкой атлетике, шахматах, спортивных танцах — 12 человек; в плавании, настольном теннисе, дартс – 10 человек. Для лиц с нарушением слуха наполняемость специальных групп в таких видах спорта как теннис и настольный теннис – 10 человек; бадминтон, вольная борьба, греко-римская борьба, дзюдо, каратэ, taekwondo (WTF), легкая атлетика, шахматы, шашки – 12 человек; баскетбол, волейбол, плавание, футбол – 16 человек.

Таблица 1. Рекомендованные нормативы комплектования групп детей с ООП на физкультурно-оздоровительном этапе спортивной подготовки, кол-во человек

Вид спорта	Виды спортивных групп				
	Инклюзивная	Интегрированная	Специальная		
			ПОДА	Зрение	Слух
Плавание	20	10	10	10	12
Теннис	20	8	10	-	10
Бочча	-	10	16	-	
Голбол	-	-	-	10	-
Taekwondo	20	10	-	-	12
Шашки/шахматы	20	-	12	-	12
Легкая атлетика	20	-	12	10	12
Дзюдо	20	-	-	10	12
Карате, греко-римская борьба	20	10	-	-	12
Футбол	20	10	16	-	16
Баскетбол	20	12	-	-	16
Бадминтон	20	12	-	-	12
Волейбол	20	16	16	-	-

**Материально-техническое обеспечение** предусматривает специализированный инвентарь и оборудование, адаптированные под различные виды нарушений.

**Социальное партнёрство** пронизывает все перечисленные компоненты, объединяя усилия и ресурсы разных секторов – государственных органов, общественных и образовательных организаций, бизнеса (рисунок 2). Через механизм партнёрства достигается финансовая устойчивость модели, организационная поддержка деятельности секций кадрами и координация между участниками.



Рисунок 2. Соотношение типов социальных партнеров общественного фонда «Мир равных возможностей»

Все компоненты модели функционируют не изолированно, а в единой системе: нормативная база и партнёрские связи создают условия для работы секций, материальные и территориальные факторы обеспечивают возможность регулярных занятий, интеграция и методическое сопровождение определяют содержание и качество тренировочного процесса. В совокупности такая система компонентов гарантирует устойчивость и эффективность модели управления спортивной деятельностью детей с ООП.



**В четвертой главе «Результаты исследования»** экспериментально обоснована эффективность организационно-педагогической модели управления спортивной деятельности детей с ООП, реализуемая общественным фондом «Мир равных возможностей» в рамках социального проекта «Саламатты болашақ». Сравнительный анализ показателей физической подготовленности занимающихся в адаптивных спортивных секциях проекта: плавание, бочча, хореография, футбол, таэквондо, каратэ, пионербол, легкая атлетика, ЦП футбол, теннис, голбол выявил позитивную динамику, что подтверждает эффективность тренировок в интегрированной форме, учитывающей индивидуальные особенности и потребности участников и демонстрирует адекватность выбора упражнений и методов работы с учетом нозологических особенностей спортсменов.

Наиболее значительный прогресс на уровне статистически достоверных различий ( $p < 0,05$ ) отмечается в показателях гибкости (тест «наклон вперед») у спортсменов секций ЦП футбол, футбол и каратэ (рисунок 3). В тестах на силовую выносливость достоверное ( $p < 0,05$ ) улучшение наблюдается у спортсменов секций голбол, бочча и каратэ (рисунок 4). По результатам теста на силу мышц брюшного пресса («пресс за 1 минуту») отмечен выраженный рост в секциях, плавания, таэквандо, карате, ЦП футбол и теннис (рисунок 5).

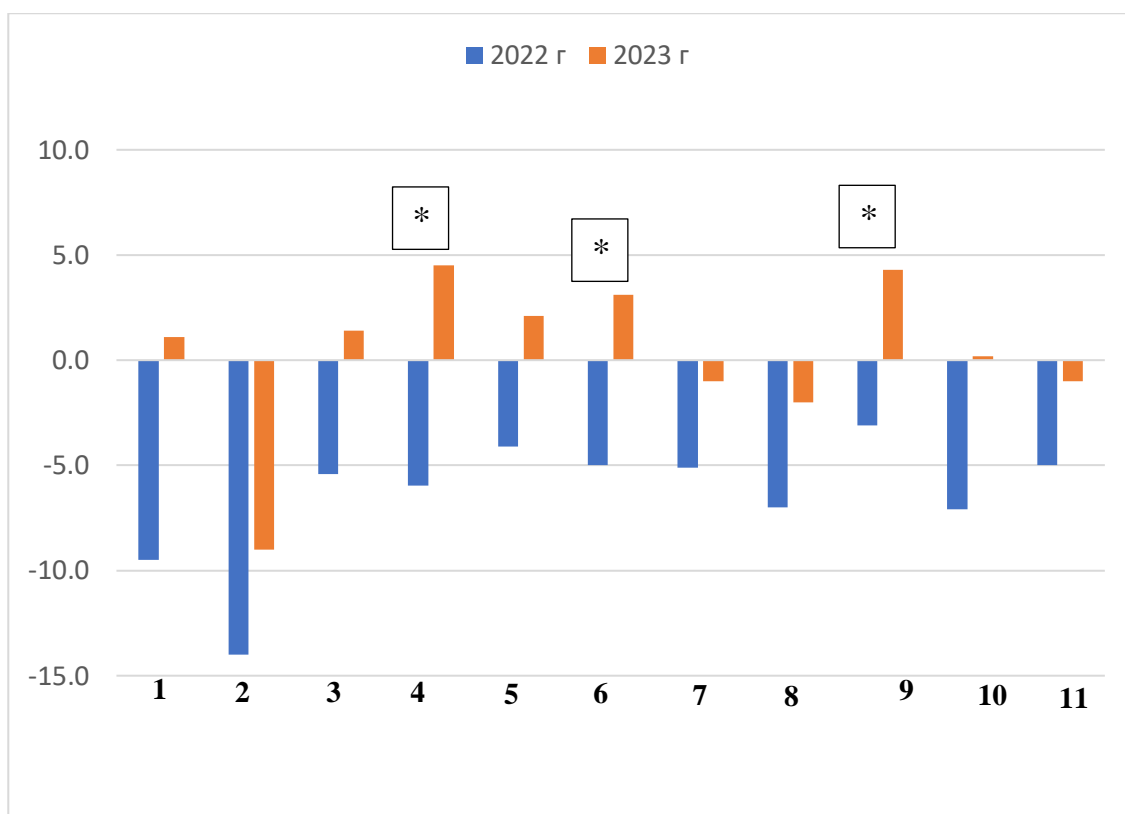


Рисунок 3. Сравнительный анализ показателей теста на гибкость за период реализации проекта, см

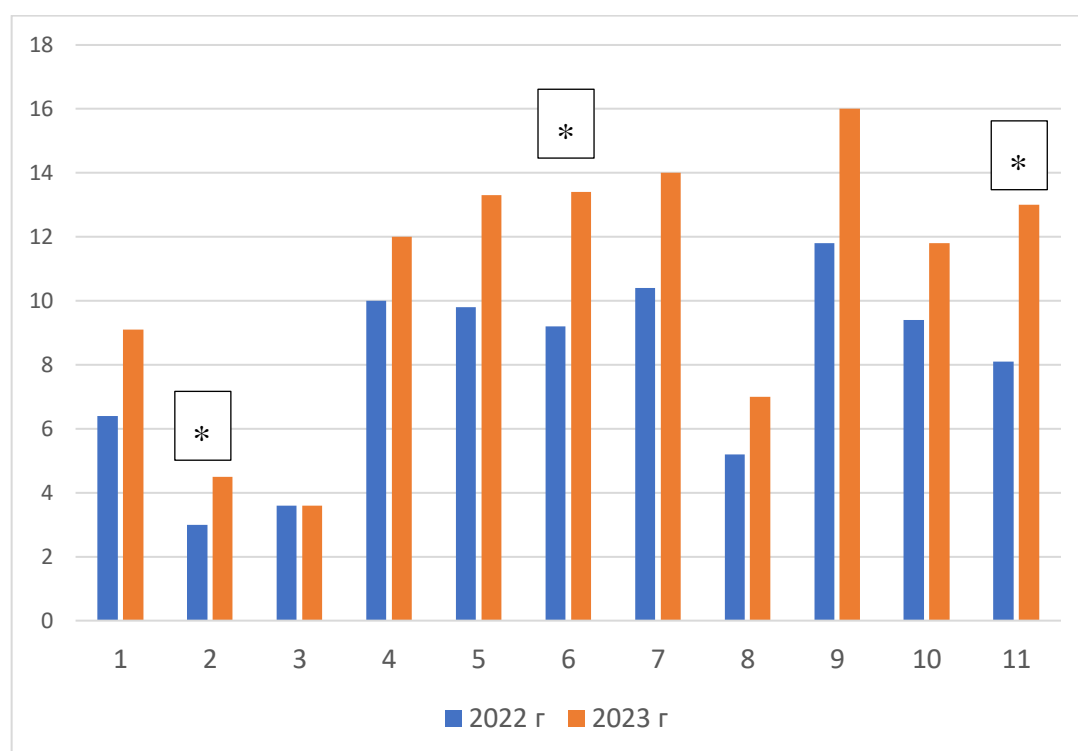


Рисунок 4. Сравнительный анализ показателей теста на силу за период реализации проекта, количество раз

Усл. обозначения: 1 – плавание; 2 - бочча; 3 – хореография; 4 – футбол; 5 – таэквондо; 6 – карате; 7 – пионербол; 8 – легкая атлетика; 9 – ЦП футбол; 10 – теннис; 11 – голбол.

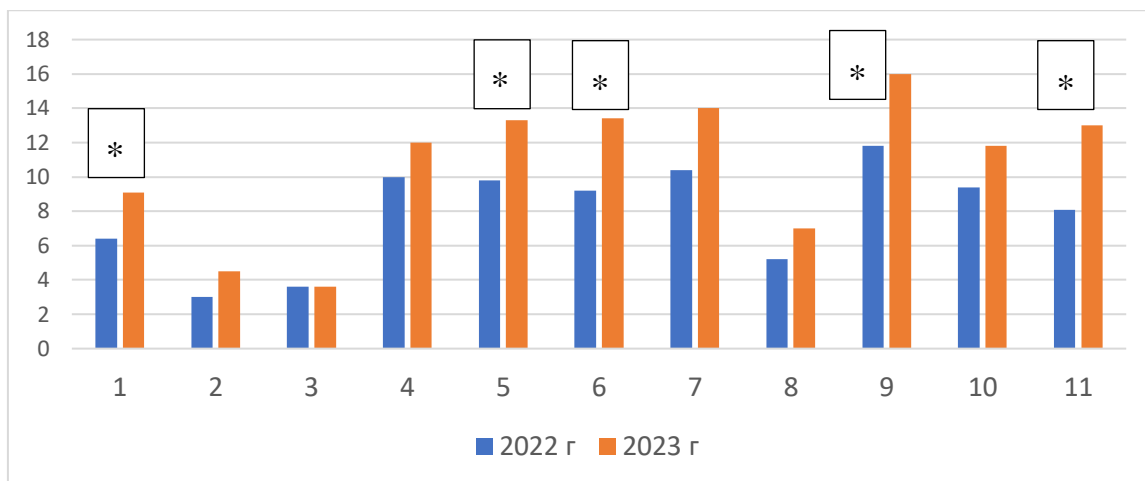


Рисунок 5. Сравнительный анализ показателей теста на быстроту («пресс за 1 минуту») за период реализации проекта, количество раз

Усл. обозначения: 1 – плавание; 2 - бочча; 3 – хореография; 4 – футбол; 5 – таэквондо; 6 – карате; 7 – пионербол; 8 – легкая атлетика; 9 – ЦП футбол; 10 – теннис; 11 – голбол.

\*- статистически значимые различия ( $p < 0,05$ )

Оценка психологического и социального благополучия участников проекта свидетельствуют о высокой степени социальной адаптации участников.

Анкетирование родителей подтвердило значительное улучшение физического, психологического и социального благополучия детей с ООП благодаря занятиям в адаптивных спортивных секциях. Большинство родителей отметили позитивные изменения общего состояния, повышение физической активности, эмоционального благополучия и мотивации детей.

Использование опросника PERMA-PROFILER (Селигман, 2016) среди 87 спортсменов выявило высокие показатели вовлеченности (7,6 из 10), позитивных эмоций (8,2 из 10), удовлетворенности жизнью (8,3 из 10) и уровня общего счастья (8,97 из 10). Участники демонстрируют устойчивый эмоциональный фон, высокую целеустремленность и хорошую социальную адаптацию.

Анализ результатов тестирования по методике Дж. Роттера показал преобладание внешнего локуса контроля (88,5%), что свидетельствует о восприятии спортсменами своих успехов как зависимых от внешних обстоятельств. Внутренний локус контроля выявлен лишь у 11,5% участников,

что говорит о необходимости развития самостоятельности и уверенности в собственных силах.

Оценка физического и психологического благополучия по опроснику SF-36 выявила наиболее высокие показатели по шкалам эмоционального функционирования, жизненной активности и общего состояния здоровья, отражающие хорошее психоэмоциональное состояние и удовлетворённость спортсменов качеством жизни. Наименьшие значения отмечены по шкале интенсивности боли и психического здоровья, что указывает на необходимость дальнейшей психологической поддержки участников.

Полученные результаты подтверждают эффективность реализуемой организационно-педагогической модели, демонстрируя значительное позитивное влияние адаптивных спортивных занятий на эмоциональное, психологическое и социальное благополучие детей и молодежи с особыми образовательными потребностями.

Корреляционный анализ данных, полученных от родителей, показал наличие устойчивых положительных взаимосвязей между такими переменными, как неинформированность о возможностях адаптивного спорта, территориальная недоступность секций и наличие архитектурных барьеров (коэффициенты корреляции составляют от 0,7 до 0,8). Также установлена значимая связь между уровнем дохода семьи и доступностью спортивных занятий ( $r=0,65$ ), а также между отсутствием квалифицированных тренеров и другими организационными барьерами ( $r$  от 0,62 до 0,75).

Анализ анкет тренеров выявил высокую степень корреляции между уровнем знаний в области адаптивной физической культуры и наличием методического сопровождения ( $r = 0,8$ ), что свидетельствует о значимости постоянной профессиональной поддержки в процессе тренерской деятельности. Наряду с этим, наличие помощников тренера и адекватная оплата труда также коррелировали с мотивацией и качеством проведения тренировочного процесса ( $r = 0,59$ ).

Результаты анкетирования тренеров и родителей представлены на рисунке 5.



Рисунок 5. Результаты анкетирования родителей и тренеров, %

Опрос родителей выявил следующие ключевые проблемы организации спортивной деятельности для детей с ООП: архитектурные барьеры (84%), недостаток квалифицированных тренеров (82%), низкая информированность родителей об адаптивном спорте (78%), недостаточная территориальная доступность секций (76%), влияние низкого дохода семей (41%).

Тренеры отмечают следующие значимые факторы: необходимость достойной оплаты труда (100%), важность высокого уровня знаний по адаптивной физической культуре (94%); значимость методического сопровождения тренировочного процесса (91%); потребность в помощнике тренера (41%).

Факторный анализ позволил структурировать совокупность выявленных барьеров в несколько латентных факторов. Среди родителей были выделены два доминирующих фактора:

- инфраструктурно-информационные барьеры, включающие неинформированность, территориальную и архитектурную недоступность;

- экономические и кадровые ограничения, охватывающие низкий доход семьи и недостаток квалифицированных специалистов.

Среди тренеров также выделены два наиболее значимых фактора:

- квалификационно-методический, объединяющий уровень профессиональной подготовки и наличие методического сопровождения тренировочного процесса;
- мотивационно-организационный, включающий вопросы оплаты труда и обеспечение кадровой поддержки (ассистентов).

Полученные результаты подтверждают системный характер барьеров, препятствующих участию детей с ограниченными возможностями здоровья в спортивной деятельности, а также подчёркивают необходимость комплексного подхода к повышению эффективности работы тренеров, основанного на обеспечении кадровыми, методическими и инфраструктурными ресурсами.

Для преодоления **архитектурных барьеров** секции размещаются на доступных объектах (школы, реабилитационные центры), адаптированных под нужды детей с инвалидностью, с созданием безбарьерной среды.

Проблема недостатка **квалифицированных тренеров** решена через внедрение программ подготовки и повышения квалификации с обязательной сертификацией и методическим сопровождением.

В ответ на **низкую информированность родителей** активно используются социальные сети ОФ “Мир равных возможностей”, социальные сети партнеров фонда, включая школы и спортивные клубы, через рассылку по родительским WhatsApp-группам, проведение спортивно-массовых мероприятий с привлечением СМИ для увеличения охвата населения, информированного об актуальности систематических занятий адаптивной физической культурой и спортом.

**Недостаточная территориальная доступность секций** компенсируется широкой географией проекта (23 города) и размещением секций в шаговой доступности от места проживания семей.

**Финансовые барьеры** были преодолены за счёт бесплатного участия в секциях на основе спонсорской помощи, государственного заказа и дополнительной поддержки малообеспеченных семей инвентарём и экипировкой. Со стороны тренеров выявленные **проблемы низкой оплаты труда** были решены через включение тренеров в реализацию социального проекта “Саламатты болашак”.

**Учебно-методическое сопровождение** реализовано путём назначения кураторов, предоставляющих программы, рекомендации и обратную связь.

Для решения задачи **недостатка помощников тренера** в модель включён механизм привлечения ассистентов – волонтёров, родителей, студентов и специалистов смежных профессий.

Таким образом, разработанная модель выступает как инструмент комплексного решения барьеров на индивидуальном, организационном и системном уровнях, что обеспечивает её устойчивость, эффективность и масштабируемость в различных регионах страны.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

В соответствии с выделенными научно-исследовательскими проблемами было проведено теоретическое и эмпирическое исследование, по результатам которого были сделаны следующие **выводы**:

1. Проведенный анализ современных теоретических подходов и методологических основ в сфере спортивной подготовки и физического воспитания детей с особыми образовательными потребностями позволил выявить ключевые аспекты, оказывающие влияние на процесс управления спортивной деятельностью. К таким аспектам относятся индивидуализация и дифференциация тренировочного процесса, интегрированный подход к организации занятий, территориальная доступность спортивных секций, необходимость межведомственного и межсекторного сотрудничества, а также

обеспечение учебно-методической и материальной базы для реализации спортивных программ.

2. Проведенная оценка физического развития и физической подготовленности детей с особыми образовательными потребностями позволила выявить актуальные потребности данной категории детей в сфере спортивной деятельности. Основными из них являются необходимость регулярных и специально организованных занятий адаптивными видами спорта, направленных на развитие моторных навыков, общей и специальной физической подготовленности. Установлено, что систематическое участие в адаптивных спортивных программах способствует значительному улучшению не только физического состояния детей, но и положительно влияет на показатели психического здоровья, социальную адаптацию и удовлетворенность жизнью как самих детей, так и их семей.

3. Научно обоснованы ключевые компоненты организационно-педагогической модели управления спортивной деятельностью детей с особыми образовательными потребностями. В состав компонентов входят: нормативно-правовое, научно-методическое, материально-техническое и кадровое обеспечение, территориальная доступность, социальное партнерство и интегрированный подход в комплектации групп.

4. В ходе экспериментального исследования была подтверждена эффективность разработанной организационно-педагогической модели управления спортивной деятельностью детей с особыми образовательными потребностями. Применение количественных (тестирование физической подготовленности) и качественных (наблюдение и анкетирование участников, родителей и тренеров) методов анализа позволило выявить значительное улучшение показателей физического развития, моторных навыков и общей физической подготовленности детей. Также зафиксировано положительное влияние занятий на психоэмоциональное состояние и социальную адаптацию участников, что подтвердило роль спортивной деятельности в их комплексной реабилитации и интеграции в общество. Значимым подтверждением



социальной эффективности модели стало количество детей, перешедших из адаптивного проекта в обычные спортивные секции и специализированные спортивные клубы, что отражает высокий уровень социальной интеграции. Результаты исследования свидетельствуют о целесообразности широкого внедрения модели в практику адаптивного спорта и физической культуры Казахстана.

### **Рекомендации и перспективы дальнейшей разработке темы**

1. Руководителям образовательных и спортивных организаций рекомендуется использовать предложенную модель при формировании инклюзивных спортивных секций. Группы на физкультурно-оздоровительном этапе следует формировать с учетом баланса: не менее 60% участников — дети с сохранным интеллектом, включая лиц с физическими и сенсорными нарушениями. Это обеспечивает безопасную, управляемую и развивающую среду, особенно актуальную для таких видов спорта, как плавание, адаптивное каратэ и таэквондо.
2. Тренерам и инструкторам рекомендуется применять адаптированные методики с учетом индивидуальных возможностей занимающихся: использовать поэтапное обучение, игровые и визуальные технологии, вести дневники самоконтроля и проводить регулярный врачебно-педагогический контроль. Это обеспечивает гибкость тренировочного процесса и поддержку участников с разным уровнем подготовки.
3. Органам местного самоуправления и управления спортом/образованием целесообразно использовать механизм государственного спортивного заказа для устойчивого финансирования интегрированных секций. Включение таких секций в нормативно утверждённый перечень услуг (приказы МКС РК №119 и №120 от 2021 года) создает условия для масштабирования модели и расширения охвата.
4. Повышение территориальной доступности инклюзивных секций следует рассматривать как ключевое условие вовлечённости семей и регулярности занятий. Реализация этого условия невозможна без устойчивого

социального партнёрства, объединяющего усилия образовательных учреждений, спортивных школ, реабилитационных центров, НПО и местных органов власти. Такое межведомственное сотрудничество позволяет использовать существующую инфраструктуру, делить ресурсы, открывать секции вблизи мест проживания детей и тем самым минимизировать транспортные и временные затраты для семей с детьми с ООП.

5. Неправительственным организациям и инициативным группам рекомендуется использовать наработки модели в малых и средних городах, где территориальная доступность и дефицит специалистов особенно остро влияют на возможность участия детей в спорте.

6. Учебным заведениям, готовящим специалистов в сфере АФК, следует включать элементы модели в учебные планы, а также развивать модули по инклюзии, межсекторному взаимодействию и социальной адаптации через физическую культуру.

7. Все участники системы могут использовать предложенные в рамках проекта инструменты текущего мониторинга (индивидуальные карты, опросы, дневники самоконтроля) для оценки прогресса, повышения эффективности тренировочного процесса и обеспечения устойчивой обратной связи.

Полученные в ходе диссертационного исследования результаты подтверждают эффективность предложенной организационно-педагогической модели и её практическую значимость для системы инклюзивного спорта. В то же время работа открывает широкие возможности для дальнейших научных и прикладных разработок. В этой связи целесообразно выделить следующие приоритетные направления:

Во-первых, перспективным представляется проведение продолжительного педагогического наблюдения (лонгитюдного исследования), направленного на отслеживание устойчивости достигнутых изменений у детей с особыми образовательными потребностями в физическом, психологическом и социальном развитии. Такое наблюдение в течение 3–5 лет позволит объективно оценить долгосрочное влияние

интегрированных секций на жизненную траекторию воспитанников и уточнить критерии перехода на этап спортивной подготовки.

Во-вторых, актуальной задачей является углублённое изучение влияния участия в секциях на качество жизни и уровень социальной интеграции детей с ООП. Разработка и использование валидных психосоциальных шкал, анкет, интервью и наблюдений позволит выявить позитивные сдвиги в самооценке, коммуникативной активности, академической успеваемости и эмоциональном состоянии участников. Эти данные усилят аргументацию в пользу социальной ценности модели.

В-третьих, с учётом тенденций цифровизации, особую значимость приобретает создание цифровых инструментов мониторинга, включая разработку специализированной платформы или мобильного приложения. Это обеспечит системную фиксацию индивидуального прогресса детей, упростит обмен информацией между тренером, родителем и координатором, а также повысит прозрачность и управляемость внедрения модели в разных регионах.

Развитие указанных направлений позволит не только углубить научное понимание механизмов действия модели, но и усилить её прикладной потенциал как компонента государственной системы инклюзивного образования и адаптивного спорта.

## **СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ**

### **Статьи и журналы, рекомендованные ВАК РФ для публикации результатов исследований:**

1. Налобина, А. Н. От спорта адаптивного к спорту инклюзивному: успешный опыт перехода / А. Н. Налобина, Н. Т. Ульжекова, Е. С. Стоцкая // Адаптивная физическая культура. – 2022. – Т. 91, № 3. – С. 37-39. – EDN NNWUEV.
2. Стоцкая, Е. С. Факторы развития системы дополнительного физкультурно-спортивного образования детей с особыми образовательными потребностями в Республике Казахстан / Е. С. Стоцкая, Н. Т. Ульжекова, А. Н. Налобина // Теория и практика физической культуры. – 2022. – № 10. – С. 59-61. – EDN HJDKFT.
3. Налобина, А. Н. Критерии определения оптимальной направленности реабилитационных мероприятий у детей с последствиями ДЦП / А. Н. Налобина, А. С. Вахрина, Н. Т. Ульжекова // Вестник МГПУ. Серия: Естественные науки. – 2023. – № 3(51). – С. 111-120. – DOI 10.25688/2076-9091.2023.51.3.09. – EDN HGORRV.

### **Публикации в других изданиях и участие в международных и всероссийских научных конференций:**

1. Ульжекова, Н. Т. I международная научно-практическая конференция по адаптивной физической культуре и спорту в республике Казахстан: события, факты, перспективы / Н. Т. Ульжекова, Е. С. Стоцкая // Адаптивная физическая культура. – 2019. – № 4(80). – С. 54-56. – EDN COJRKA.
2. Налобина, А. Н. Инклюзивный спорт: реалии и перспективы / А. Н. Налобина, Н. Т. Ульжекова // Направления и перспективы развития массовой физической культуры, спорта высших достижений и адаптивной физической

культуры : Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции с международным, Санкт-Петербург, 20–21 октября 2022 года. – Санкт-Петербург: Федеральное государственное бюджетное учреждение "Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт физической культуры", 2022. – С. 197-201. – EDN FXZXUZ.

3. Ульжекова, Н. Т. Социальная и физическая реабилитация детей и молодежи с инвалидностью средствами адаптивного спорта/ Н. Т. Ульжекова, А. Н. Налобина// Инновационные технологии в спорте и физическом воспитании подрастающего поколения: Материалы XII Научно-практической конференции с международным участием. – 2024.- С. 247-252 – EDN VNCGUE

4. Налобина, А. Н. Инклюзивный спорт - как шаг к формированию инклюзивного общества / А. Н. Налобина, Н. Т. Ульжекова // Спорт, Человек, Здоровье : Материалы XI Международного Конгресса, Санкт-Петербург, 26–28 апреля 2023 года / Под редакцией С.И. Петрова. – Санкт-Петербург: ПОЛИТЕХ-ПРЕСС, 2023. – С. 69-71. – DOI 10.18720/SPBPU/2/id23-135. – EDN MMIOСQ.

5. Сыздыкова, С. Ж. Социальная интеграция детей с ограниченными возможностями здоровья средствами адаптивной физической культуры на примере социального проекта "Саламатты болашақ" / С. Ж. Сыздыкова, Н. Т. Ульжекова, А. Д. Исакова // Теория и методика физической культуры. – 2021. – № 4(66). – С. 75-81. – DOI 10.48114/2306-5540\_2021\_4\_75. – EDN ZOEEERF.

6. Ульжекова, Н. Т. I международная научно-практическая конференция по адаптивной физической культуре и спорту в республике Казахстан: события, факты, перспективы / Н. Т. Ульжекова, Е. С. Стоцкая // Адаптивная физическая культура. – 2019. – № 4(80). – С. 54-56. – EDN COJRKA.

7. Nalobina A.N., Ulzheкова N., Shunko A. The impact of physical education and sports activities on the physical well-being of individuals with musculoskeletal disorders. East European Scientific Journal, 2024, No. 11–12(107–108), pp. 37–45. DOI: 10.31618/ESSA.2782-1994.2024.1.107-108.514.