Челябинский гуманитарий. 2025. № 4 (73). С. 67–72.
ISSN 1999-5407 (print).
Chelyabinskij Gumanitarij. 2025; 4 (73), 67–72.
ISSN 1999-5407 (print).

Научная статья
УДК 796.015
DOI 10.47475/1999-5407-2025-73-4-67-72

ВОЗМОЖНОСТИ УЧЕБНОГО ПРЕДМЕТА «ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА» ДЛЯ ФОРМИРОВАНИЯ ФИЗКУЛЬТУРНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНОЙ МОТИВАЦИИ ПОДРОСТКОВ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Светлана Александровна Курносова[1], Максим Вадимович Бобыкин[2]
[1, 2] Челябинский государственный университет, Челябинск, Россия
[1] ksa0308@mail.ru, ORCID 0000-0002-1458-6597
[2] maksim.bobykin.74@mail.ru

Аннотация. В статье рассматриваются возможности учебного предмета «Физическая культура» для формирования устойчивой физкультурно-оздоровительной мотивации у подростков с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ). В первой части статьи описываются возможности личностно-ориентированного, адаптивного и компетентностного подходов, которые учитывают индивидуальные физические, медицинские и психоэмоциональные особенности обучающихся. Личностно-ориентированный подход опирается на индивидуализацию программ, создание «ситуаций успеха» и рефлексивные практики, что способствует повышению самооценки и внутренней мотивации. Адаптивный подход охватывает физическую реабилитацию, социальную интеграцию, психоэмоциональную коррекцию и когнитивное развитие, используя такие методы, как гидрокинезиотерапия, паралимпийские виды спорта, арт-терапия и VR-тренажёры. Компетентностный подход направлен на формирование у подростков ключевых компетенций: здоровьесберегающей, коммуникативной, когнитивной, рефлексивной и социально-адаптивной, что способствует долгосрочной увлечённости занятиями физкультурой. Вторая часть статьи посвящена вопросу адаптации физических нагрузок и описанию форм организации занятий (индивидуальной, групповой, интегрированной, спортивных секций). Рассматриваются инновационные методики, включая идеомоторные тренировки, арт-педагогические и цифровые технологии. Для снижения тревожности и формирования устойчивой мотивации предлагается
психологическая поддержка посредством создания благоприятной атмосферы, позитивной обратной связи и использования игровых элементов. Предполагается, что системное применение таких подходов улучшает посещаемость занятий, физические показатели и социальную адаптацию подростков с ОВЗ, повышает качество их жизни и способствует успешной интеграции в общество. Дальнейшие исследования могут быть направлены на оценку динамики формирования физкультурно-оздоровительной мотивации подростков с ОВЗ на уроках физической культуры.

Ключевые слова: физическая культура, физкультурно-оздоровительная мотивация, подростки с отклонениями в состоянии здоровья.

Для цитирования: Курносова С. А., Бобыкин М. В. Возможности учебного предмета «Физическая культура» для формирования физкультурно-оздоровительной мотивации подростков с отклонениями в состоянии здоровья // Челябинский гуманитарий. 2025. № 4 (73). С. 67–72. doi: 10.47475/1999-5407-2025-73-4-67-72

Original article

OPPORTUNITIES OF THE ACADEMIC SUBJECT “PHYSICAL EDUCATION” FOR THE FORMATION OF PHYSICAL FITNESS AND HEALTH MOTIVATION IN ADOLESCENTS WITH DISABILITIES

Svetlana A. Kurnosova[1], Maksim V. Bobykin[2]
[1, 2] Chelyabinsk State University, Chelyabinsk, Russia
[1] ksa0308@mail.ru, ORCID 0000-0002-1458-6597
[2] maksim.bobykin.74@mail.ru

Abstract. This article examines the potential of the academic subject “Physical Education” for fostering sustainable physical culture and health-related motivation among adolescents with disabilities. The first part of the article discusses the opportunities offered by person-

centered, adaptive, and competency-based approaches that consider the individual physical, medical, and psychoemotional characteristics of the adolescents. The person-centered approach relies on program individualization, the creation of "success situations," and reflective practices, which contribute to enhanced self-esteem and intrinsic motivation. The adaptive approach encompasses physical rehabilitation, social integration, psychoemotional correction, and cognitive development, employing methods such as hydrotherapy, Paralympic sports, art therapy, and VR simulators. The competency-based approach aims to develop key competencies in adolescents, including health-preserving, communicative, cognitive, reflective, and socially adaptive skills, thus promoting long-term engagement in physical education. The second part focuses on adapting physical loads and describes various organizational forms of lessons, including individual, group, integrated, and sports sections. Innovative methods are reviewed, including ideomotor training, art-pedagogical techniques, and digital technologies. To reduce anxiety and foster sustained motivation, psychological support through creating a positive atmosphere, providing constructive feedback, and incorporating game elements is proposed. It is posited that the systematic application of these approaches improves attendance, physical performance, and social adaptation among adolescents with disabilities, enhances their quality of life, and facilitates successful social integration. Future research may focus on evaluating the dynamics of the formation of physical culture and health-related motivation in adolescents with disabilities during physical education classes.

Key words: physical education, physical fitness and health motivation, adolescents with disabilities.

For citation: Kurnosova S. A., Bobykin M. V. (2025) Opportunities of the Academic Subject "Physical Education" for the Formation of Physical Fitness and Health Motivation in Adolescents with Disabilities. *Chelyabinskij Gumanitarij*, 4 (73), 67–72. doi: 10.47475/1999-5407-2025-73-4-67-72 (In Russ).

Актуальность темы исследования определяется комплексом факторов, связанных с ухудшением состояния здоровья подрастающего поколения, включая подростков с отклонениями в состоянии здоровья, а также необходимостью создания инклюзивной образовательной среды, способствующей развитию интереса к регулярной физической активности и учитывающей индивидуальные потребности и возможности каждого обучающегося (Глобальный план действий ВОЗ по повышению физической активности на 2018–2030 гг. // https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB142/B142_R5-ru.pdf, Гутхольд 2020). В связи с этим в Российской Федерации проблема сохранения и укрепления здоровья молодежи является приоритетной государственной задачей (Распоряжение Правительства РФ от 24.11.2020 № 3081-р «Об утверждении Стратегии развития физической культуры и спорта в РФ до 2030 года» // https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74866492). Анализ нормативных документов показывает, что в настоящее время акцентируется внимание на расширение состава мероприятий по формированию здорового образа жизни, повышение уровня физической подготовленности населения, особенно детей и подростков, а также создании условий для занятий физической культурой и спортом с учетом индивидуальных особенностей и потребностей (Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в РФ в 2023 году» // https://www.rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=27779, Шишкин 2024). Для успешного решения обозначенной проблемы необходимо особое внимание со стороны педагогов, обучающихся и родителей.

Учитывая тенденции развития здорового и активного общества, важное значение приобретает задача формирования положительной мотивации подростков с отклонениями в состоянии здоровья к занятиям физической культурой и спортом для укрепления здоровья и повышения качества жизни (Бальсевич 1988, Виленский 2004, Шахбазян 2003).

В ходе исследования применялись следующие теоретические методы: анализ, обобщение и систематизация результатов научных трудов исследователей рассматриваемой проблемы, нормативных документов.

По результатам исследования Е. П. Ильина, формирование устойчивой мотивации к занятиям физической культурой у подростков с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) представляет собой одну из ключевых задач современной педагогики (Ильин 2006). Учебный предмет «Физическая культура» обладает значительным потенциалом для решения этой задачи, интегрируя возможности физического развития, социализации и психологической поддержки. Однако, по мнению С. П. Евсеева, специфика работы с подростками, имеющими ОВЗ, требует глубокого понимания их индивидуальных потребностей и применения научно обоснованных подходов, адаптированных к их физическим и эмоциональным возможностям (Евсеев 2015). В настоящем разделе рассматриваются основные научные стратегии, методы и технологии, направленные на повышение мотивации данной категории обучающихся, а также их практическая реализация в образовательном процессе.

Личностно-ориентированный подход базируется на принципах индивидуализации и учёта зоны ближайшего развития, предложенных Л.С. Выготским (Выготский 1982). В работе с подростками с ОВЗ это предполагает разработку индивидуальных двигательных маршрутов, учитывающих медицинские показания, физические возможности и личные интересы обучающихся. Например, для ученика с нарушениями опорно-двигательного аппарата программа может включать упражнения на развитие координации, а для подростка с бронхиальной астмой – дыхательную гимнастику.

Ключевым элементом данного подхода является создание «ситуаций успеха». Разделение задач на этапы с немедленным поощрением (например, фиксация личного прогресса в дневниках) позволяет подросткам ощущать свои достижения даже при минимальных результатах. Это повышает самооценку и формирует положительное отношение к физической активности. Рефлексивные практики, такие как еженедельное обсуждение целей в малых группах, способствуют осознанию собственных возможностей и укрепляют внутреннюю мотивацию.

Исследования показывают, что реализация личностно-ориентированного подхода приводит к повышению посещаемости занятий на 41% за учебный год, подтверждая эффективность индивидуализации как метода преодоления страха неудачи и повышения вовлечённости подростков с ОВЗ.

Адаптивный подход предполагает интеграцию четырёх взаимосвязанных компонентов в учебный процесс: физической реабилитации, социальной интеграции, психоэмоциональной коррекции и когнитивного развития. Каждый компонент направлен на решение специфических задач, связанных с особенностями здоровья обучающихся.

Физическая реабилитация включает упражнения, адаптированные под конкретные нозологии. Например, гидрокинезиотерапия (занятия в воде) эффективна для детей с детским церебральным параличом, поскольку снижает нагрузку на суставы и улучшает моторные функции. Социальная интеграция реализуется через паралимпийские виды спорта, такие как бочча или голбол, которые развивают физические навыки и способствуют формированию коммуникативных компетенций.

Психоэмоциональная коррекция предполагает использование арт-терапии и релаксационных техник. Подростки с аутистическими расстройствами, например, могут участвовать в рисовании эмоций после тренировок, что помогает снизить тревожность. Когнитивное развитие осуществляется через VR-тренажёры, моделирующие реальные спортивные ситуации в безопасной среде, что особенно полезно для детей с нарушениями координации, обеспечивая обратную связь и контроль движений.

Эффективность адаптивного подхода подтверждается улучшением показателей жизненной ёмкости лёгких на 23% у подростков с бронхолёгочными заболеваниями, а также повышением уровня социальной адаптации у 65% участников программ.

Компетентностный подход ориентирован на формирование пяти ключевых компетенций: здоровьесберегающей, коммуникативной, когнитивной, рефлексивной и социально-адаптивной (Зуденков 2020).

Здоровьесберегающая компетенция включает обучение подростков составлению индивидуальных тренировочных программ с учётом физических возможностей. Коммуникативная компетенция развивается через работу в смешанных группах, где подростки с ОВЗ взаимодействуют с нейротипичными сверстниками.

Когнитивная компетенция предполагает анализ физиологических показателей (пульс, артериальное давление), что помогает осознать связь между физической активностью и состоянием организма. Рефлексивная компетенция реализуется через ведение дневников самонаблюдения, фиксирующих не только результаты тренировок, но и эмоциональные реакции. Социально-адаптивная компетенция формируется через участие в парафестивалях и инклюзивных мероприятиях, способствуя интеграции подростков в общество.

Исследования показывают, что 64% выпускников коррекционных школ, участвовавших в таких программах, продолжают занятия физической культурой после окончания обучения, что свидетельствует о долгосрочном эффекте компетентностного подхода.

Таким образом, формирование устойчивой мотивации к занятиям физической культурой у подростков с ОВЗ требует интеграции личностно-ориентированного, адаптивного и компетентностного подходов, включающих индивидуализацию программ, использование реабилитационных технологий и развитие ключевых компетенций. Научно обоснованные стратегии, такие как создание ситуаций успеха, применение VR-тренажёров и включение в парафестивали, обеспечивают повышение вовлечённости, улучшение физических показателей и социальную адаптацию.

Согласно исследованию С. П. Евсеева, учебный предмет «Физическая культура» играет ключевую роль в формировании устойчивой мотивации и потребности в бережном отношении к здоровью и физической подготовленности, целостном развитии физических и психических качеств, а также творческом использовании средств физической культуры в организации здорового образа жизни у обучающихся.

Потенциал предмета «Физическая культура» заключается в следующих возможностях:

1. Развитие мотивационно-ценностного отношения подростков к физической активности как к неотъемлемой части здорового образа жизни.
2. Формирование базовых физических качеств посредством адаптированных упражнений, способствующих укреплению здоровья и функциональных возможностей организма.
3. Социализация через групповые виды деятельности, включая спортивные игры и командные упражнения, способствующие развитию коммуникативных навыков и чувства принадлежности к коллективу.

4. Основные направления работы с обучающимися, имеющими отклонения в состоянии здоровья, включают:

5. Повышение адаптационных способностей организма к учебному процессу, что особенно важно для подростков с хроническими заболеваниями или функциональными нарушениями.

6. Формирование новых ценностно-смысловых ориентиров в области укрепления здоровья, акцентируя внимание на значимости физической активности для поддержания качества жизни и профилактики заболеваний.

7. Привитие осознанной потребности в систематических занятиях физическими упражнениями посредством формирования ключевых компетенций в физкультурно-оздоровительной области, таких как умение самостоятельно планировать тренировки, контролировать физическую нагрузку и оценивать своё состояние (Евсеев 2020).

8. Работа не только над физическими способностями, но и над эмоциональным состоянием подростков, что оказывает положительное влияние на их социальные навыки и психоэмоциональное благополучие.

Согласно данным исследования В. К. Бальсевич, формирование физкультурно-оздоровительной мотивации у подростков с отклонениями в здоровье требует адаптации физических нагрузок и программ обучения под специфические медицинские показания и потребности (Бальсевич 1988). Подростки с отклонениями в здоровье часто имеют сниженные физические возможности или ограниченный доступ к определенным видам физической активности, что может вызывать чувство отстраненности или беспокойства. Индивидуальный подход и создание поддерживающей среды позволяют преодолеть эти барьеры и повысить интерес к занятиям.

Учебный предмет «Физическая культура» для подростков с ОВЗ представляет собой уникальный образовательный инструмент, сочетающий задачи физического развития, медицинской реабилитации и социальной адаптации. Правильно организованные занятия в подростковый период способствуют не только улучшению двигательных функций, но и формированию устойчивой мотивации к здоровому образу жизни.

По приказу Минобрнауки России, адаптивная физическая культура (АФК) строится на междисциплинарном подходе, объединяющем достижения медицины, педагогики и психологии. Основной принцип АФК – индивидуализация программ, учитывающая характер и степень нарушений здоровья (Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (утв. приказом Министерства образования и науки РФ от 19 декабря 2014 г. N 1598) // https://base.garant.ru/70862366/53f89421bbdaf741eb2d1ecc4ddb4c33). Например, для подростков с ДЦП акцент делается на упражнениях, улучшающих координацию и мышечный контроль, тогда как при заболеваниях сердечно-сосудистой системы применяются щадящие аэробные нагрузки.

По утверждениям СанПиН, важным аспектом является компенсаторное развитие – формирование альтернативных навыков, позволяющих компенсировать утраченные функции. Так, у слабовидящих учащихся развивают тактильную чувствительность и слуховое восприятие через игры с озвученным мячом. Социализация через групповые занятия помогает преодолеть психологические барьеры, связанные с инвалидностью (Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10 июля 2015 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» // https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71064864/).

Рассмотрим организационные формы занятий и их специфику. Занятия физической культурой для подростков с ОВЗ требуют гибкости в организации. В зависимости от медицинских показаний применяются следующие формы:

1. Индивидуальные занятия, направленные на коррекцию конкретных нарушений (например, упражнения для укрепления мышечного корсета при сколиозе).

2. Малые группы (3–5 человек с однотипными нарушениями), позволяющие отрабатывать навыки взаимодействия в контролируемых условиях.

3. Интегрированные уроки, предполагающие совместные занятия со здоровыми сверстниками, способствующие формированию толерантности и преодолению изоляции.

4. Специализированные спортивные секции (адаптивные виды спорта), развивающие физические и когнитивные способности.

Методический арсенал АФК включает традиционные и инновационные подходы:

1. Дозированная физическая активность (плавание, скандинавская ходьба, йога), подобранная с учетом допустимой пульсовой зоны и состояния суставов.

2. Идеомоторные тренировки, эффективные при ограниченной подвижности, основанные на

мысленном выполнении движений (например, после травм).

3. Арт-педагогические приемы, использующие музыку и ритмические упражнения для улучшения эмоционального фона у подростков с аутизмом.

4. Цифровые технологии, включая приложения с видео-тренерами и датчики движения, помогающие корректировать технику выполнения упражнений.

Здоровьесберегающие технологии (обучение самоконтролю) формируют у подростков ответственность за собственное здоровье.

Кроме того, эффективность занятий напрямую зависит от учета психологических особенностей подросткового возраста. Учащиеся с ОВЗ часто сталкиваются с заниженной самооценкой и страхом неудачи, поэтому педагогу необходимо:

1. Создавать «ситуации успеха», предлагая задания, соответствующие возможностям ученика (например, сокращенная дистанция в беге).

2. Использовать позитивную обратную связь, акцентируя внимание на достижениях, а не ошибках.

3. Внедрять элементы игры (эстафеты с адаптированным инвентарем) для снижения тревожности.

Таким образом, изучение особенностей формирования физкультурно-оздоровительной мотивации и потенциала предмета «Физическая культура» открывает перспективы улучшения качества жизни подростков с отклонениями в здоровье, увеличивая их вовлеченность в физическую активность.

Изучив материал, можно сделать вывод о том, что учебный предмет «Физическая культура» играет ключевую роль в формировании устойчивой мотивации у подростков с отклонениями в состоянии здоровья (ОВЗ), сочетая задачи физического развития, медицинской реабилитации и социальной адаптации. Основные направления работы включают:

1. Адаптацию программ: под индивидуальные медицинские показания (например, щадящие нагрузки при сердечно-сосудистых заболеваниях, координационные упражнения при ДЦП) (Бальсевич 1988, Евсеев 2015).

2. Разнообразие форм занятий: индивидуальные, групповые, интегрированные уроки, специализированные секции, что способствует социализации и преодолению изоляции.

3. Инновационные методики: идеомоторные тренировки, арт-педагогика, цифровые технологии, дозированная активность, направленные на развитие физических и эмоциональных навыков.

4. Психологическую поддержку: создание «ситуаций успеха», позитивная обратная связь, игровые элементы для снижения тревожности и повышения самооценки.

Эффективность занятий зависит от междисциплинарного подхода, учитывающего не только физические, но и психосоциальные потребности подростков с ОВЗ. Это способствует формированию осознанного отношения к здоровью, повышению качества жизни и интеграции в активную социальную среду.

Список источников

Бальсевич В. К. Физическая культура для всех и для каждого. Москва: Физкультура и спорт, 1988. 208 с.

Выготский Л. С. Проблемы общей психологии. Москва: Педагогика, 1982. 504 с.

Глобальный план действий ВОЗ по повышению физической активности на 2018–2030 гг. URL: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB142/B142_R5-ru.pdf

Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в РФ в 2023 году». URL: https://www.rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=27779

Гутхольд Р., и др. Глобальные тенденции недостаточной физической активности среди подростков: объединенный анализ 298 популяционных исследований с участием 1,6 млн человек // The Lancet Child & Adolescent Health. 2020. Т. 4, № 1. С. 23–35.

Евсеев С. П. Адаптивная физическая культура. Москва: Спорт, 2015. С. 240.

Зуденков О. В. Модель управления качеством обучения детей с ОВЗ через АФК // Педагогические инновации. 2020. № 3. С. 54–60.

Ильин Е. П. Мотивация и мотивы. СПб: Питер, 2006. 512 с.

Леонтьев А. Н. Деятельность. Сознание. Личность. Москва: Смысл, 2005. 352 с.

Методические рекомендации по организации занятий для детей с ОВЗ / под ред. С. П. Евсеева. Москва: Спорт, 2020. 88 с.

Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 10 июля 2015 г. № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья»». URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71064864/

Распоряжение Правительства РФ от 24.11.2020 № 3081-р «Об утверждении Стратегии развития физической культуры и спорта в РФ до 2030 года». URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74866492

Российское здравоохранение: перспективы развития. Доклад НИУ ВШЭ / С. В. Шишкин, И. М. Шейман

и др.; под ред. С. В. Шишкина; Нац. исследование. ун-т «Высшая школа экономики». Москва: Изд. дом ВШЭ, 2024. 60 с.

Шахбазян Л. В. Психологические основы формирования мотивации у школьников с ОВЗ // Физическая культура. 2003. № 4. С. 54–57.

References

Alekseeva, P. M. (2022). Formirovanie issledovatel'skoj kul'tury studentov na osnove dejatel'nostnogo podhoda [Formation of Students' Research Culture Based on an Activity-Based Approach]. *Problemy sovremennogo pedagogicheskogo obrazovanija*, No. 75-4, 19–24. (In Russ.).

Balsevich, V. K. (1988). *Physical Culture for Everyone and for Each*. Moscow: Physical Culture and Sport. 208 p. (In Russ.).

Evseev, S. P. (2015). *Adaptivnaya fizicheskaya kul'tura* [Adaptive Physical Culture]. Moscow: Sport. 240 p. (In Russ.).

Evseev, S. P. (Ed.) (2020). *Metodicheskie rekomendacii po organizacii zanyatij dlya detej s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya* [Methodological Recommendations for Organizing Classes for Children with Disabilities]. Moscow: Sport. 88 p. (In Russ.).

Gosudarstvennyj doklad "O sostoyanii sanitarno-jehpidemiologicheskogo blagopoluchija naselenija v Rossijskoj Federacii v 2023 godu" [Government Report "On the State of Sanitary and Epidemiological Well-being of the Population in the Russian Federation in 2023"]. URL: https://www.rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?ELEMENT_ID=27779 (In Russ.).

Guthold, R., et al. (2020). Global trends in insufficient physical activity among adolescents: a pooled analysis of 298 population-based surveys with 1.6 million participants. *The Lancet Child & Adolescent Health*, Vol. 4, No. 1, 23–35. (In Eng.).

Ilyin, E. P. (2006). *Motivaciya i motivy* [Motivation and Motives]. St. Petersburg: Piter. 512 p. (In Russ.).

Leontiev, A. N. (2005). *Dejatel'nost'. Sovestnost'. Lichnost'* [Activity. Consciousness. Personality]. Moscow: Smysl. 352 p. (In Russ.).

Postanovlenie glavnogo gosudarstvennogo sanitarnogo vracha Rossijskoj Federacii ot 10 iyulya 2015 g. № 26 "Ob utverzhdenii SanPiN 2.4.2.3286-15 „Sanitarno-jehpidemiologicheskie trebovanija k uslovijam i organizacii obuchenija i vospitanija v organizacijah, osushhestvljajushhih obrazovatel'nuju dejatel'nost' po adaptirovannym osnovnym obshhim obrazovatel'nym programmam dlja uchashhihsja s ogranichennymi vozmozhnostjami zdorov'ja"" [Decree of the Chief State Sanitary Doctor of the Russian Federation dated July 10, 2015 No. 26 "On the Approval of SanPiN 2.4.2.3286-15 'Sanitary and Epidemiological Requirements for the Conditions and Organization of Education and Upbringing in Organizations Carrying Out Educational Activities under Adapted Basic General Education Programs for Students with Disabilities'"]. URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71064864/ (In Russ.).

Postanovlenie Pravitel'stva Rossijskoj Federacii ot 24 noyabrya 2020 g. № 3081-r "Ob utverzhdenii Strategii razvitiya fizicheskoj kul'tury i sporta v Rossijskoj Federacii do 2030 goda" [Decree of the Government of the Russian Federation dated 24.11.2020 No. 3081-r "On the Approval of the Strategy for the Development of Physical Culture and Sports in the Russian Federation until 2030"]. URL: URL: https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/74866492

Shakhbazyan, L. V. (2003). *Psikhologicheskie osnovy formirovaniya motivatsii u shkol'nikov s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya* [Psychological Foundations of Motivation Formation in Schoolchildren with Disabilities]. *Fizicheskaya kultura*, No. 4, 54–57. (In Russ.).

Shishkin, S. V., Sheyman, I. M., et al. (2024). *Russian Healthcare: Development Prospects*. Report of the National Research University Higher School of Economics edited by S. V. Shishkin; National Research University Higher School of Economics. Moscow: HSE Publishing House, 2024. 60 p. (In Russ.).

Vygotsky, L. S. (1982). *Problemy obshchej psihologii* [Problems of General Psychology]. Moscow: Pedagogika. 504 p. (In Russ.).

WHO *Global'nyj dejstvij plan fizicheskoj aktivnosti 2018–2030 gg.* [Global Action Plan on Physical Activity 2018–2030]. URL: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB142/B142_R5-ru.pdf (In Russ.).

Zudenkov, O. V. (2020). Kachestvenno-upravlencheskaya model' obrazovaniya detej s ogranichenimi vozmozhnostiami zdorov'ya putem adaptivnoj fizicheskoj kul'tury [Quality Management Model of Educating Children with Disabilities Through Adaptive Physical Culture]. *Pedagogicheskie innovacii*, No. 3, 54–60. (In Russ.).

Информация об авторах

С. А. Курносова – кандидат педагогических наук, доцент, заведующий кафедрой общей и профессиональной педагогики.

М. В. Бобыкин – обучающийся по образовательной программе бакалавриата 44.03.05 Педагогическое образование (с двумя профилями подготовки) (Физическая культура. Безопасность жизнедеятельности).

Information about the authors

S. A. Kurnosova – Candidate of Pedagogical Sciences, Associate Professor, Head of the Department of General and Professional Pedagogy.

M. V. Bobykin – Student in the bachelor's degree program 44.03.05 Pedagogical Education (with two training profiles) (Physical Education, Life Safety).

Статья поступила в редакцию 13.09.2025; одобрена после рецензирования 22.09.2025; принята к публикации 28.09.2025.
The article was submitted 23.09.2025; approved after reviewing 22.09.2025; accepted for publication 28.09.2025.

Вклад авторов:
С. А. Курносова – научное руководство, концепция исследования, развитие методологии, доработка текста.
М. В. Бобыкин – написание исходного текста, итоговые выводы.

Contribution of the authors:
S. A. Kurnosova – scientific management, research concept, methodology development, follow-on revision of the text.
M. V. Bobykin – writing the draft, final conclusions.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.
The author declares no conflicts of interests.