

Принято

УТВЕРЖДАЮ

на педагогическом совете

ЧОУ «Аметист»

Протокол № 1 от 30.08.2016 г.

Директор ЧОУ «Аметист»

Кобызев Д.В.

(приказ № 16 от 30.08.2016г.)



ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ОЦЕНИВАНИИ И АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ НА ЗАНЯТИЯХ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ

Настоящее Положение разработано в соответствии со следующими нормативными и правовыми документами:

- Законом Российской Федерации от 10.07.1992 № 3266-1 «Об образовании», с изменениями;
- Федеральным Законом Российской Федерации от 04.12.2007 г. №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;
- Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 29 декабря 2010 г. N 189 г. Москва "Об утверждении СанПиН 2.4.2.2821-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях"
- Методическим письмом Министерства Просвещения РСФСР от 15.06.1987 г. №105/33-24 «О направлении методических рекомендаций «Организация занятий по физическому воспитанию школьников, отнесенных к специальной медицинской группе»;
- Письмом Министерства образования Российской Федерации от 31.10. 2003 г. №13-51-263/123 «Об оценивании и аттестации учащихся, отнесенных по состоянию здоровья к специальной медицинской группе для занятий физической культурой»;
- Приказом Министерства образования Российской Федерации, Министерства Здравоохранения Российской Федерации, Госкомспорта Российской Федерации и Российской Академии образования от 16 июля 2002 г. №2715/227/166/19 «О совершенствовании процесса физического воспитания в образовательных учреждениях Российской Федерации»;
- Приказом Министерства образования и науки РФ от 17 декабря 2010 г. N1897 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования».
- Приказом Министерства образования и науки от 28.12.2010 г. №2106 «Об утверждении федеральных требований к образовательным учреждениям в части охраны здоровья обучающихся, воспитанников»;
- комплексной программы физического воспитания учащихся 1-11 классов; авторы: доктор педагогических наук В.И.ЛЯХ, кандидат педагогических наук А.А.Зданевич -М.: Дрофа, 2009.;
- программы для учащихся специальной медицинской группы общеобразовательных учреждений «Физическая культура» 1-11 классы; авторы: А.П.Матвеев, Т.В. Петров, Л.В.Каверкина-М.: Дрофа,2007;

Организация уроков физической культуры

В целях дифференцированного подхода к организации уроков физической культуры все обучающиеся ЧОУ «Аметист» в зависимости от состояния здоровья делятся на три группы: основную, подготовительную и специальную медицинскую группу. В начале каждого учебного года заполняются листки здоровья в классном журнале с указанием медицинской группы каждого учащегося школы. Занятия в этих группах отличаются учебными объемом и

структурой физической нагрузки, а также требованиями к уровню освоения учебного материала.

- Обучающиеся, имеющие удовлетворительное состояние здоровья, относятся к основной медицинской группе.
- Обучающиеся, с недостаточным физическим развитием и низкой физической подготовленностью или имеющие незначительные отклонения в состоянии здоровья, относятся к подготовительной медицинской группе. Этой категории обучающихся разрешается заниматься физической культурой по программе дня основной группы с учетом некоторых ограничений в объеме и интенсивности физических нагрузок (в том числе временных).
- Обучающиеся, которые на основании медицинского заключения о состоянии их здоровья не могут заниматься физической культурой по программе для основной группы, относятся к специальной медицинской группе (СМГ). Специальную медицинскую группу разделяют на две подгруппы: подгруппу "А" (обучающиеся с обратимыми заболеваниями, которые после лечебно-оздоровительных мероприятий могут быть переведены в подготовительную группу) и подгруппу "Б" (обучающиеся с патологическими отклонениями, т.е. необратимыми заболеваниями).

Учащиеся, отнесенные к специальной медицинской группе, занимаются вместе с основной группой, но на основе индивидуального (дифференцированного) подхода.

1. Уроки физической культуры посещают все обучающиеся, имея с собой спортивную форму в соответствии с погодными условиями, видом спортивного занятия или урока, согласно требованиям техники безопасности и охраны труда. От физических нагрузок освобождаются учащиеся, предоставившие справку медицинского учреждения на начало каждого учебного года.

2. Все обучающиеся, освобождённые от физических нагрузок, находятся в помещении спортивного зала или на спортивной площадке под присмотром учителя физической культуры.

3. Учащиеся, временно освобождённые от физической нагрузки, от предмета «физкультура» не освобождаются. На уроке они изучают теоретические вопросы, проявляют себя в судействе, оценивают технику движения занимающихся и т.п., получают соответствующие оценки и домашнее задание.

4. При пропуске уроков физической культуры учащийся обязан подтвердить причину отсутствия заверенной медицинской справкой или иным документом, который передаётся классному руководителю.

5. Учитель физической культуры определяет вид, степень и уровень физических или иных занятий с данными учащимися на предстоящий урок:

- теоретическое изучение материала (в библиотеке по договоренности с библиотекарем);
- интеллектуальные игры (шашки, шахматы);
- настольный теннис, бадминтон;
- посильная помощь в судействе или организации урока.

Обучающиеся, рекомендованные к занятиям лечебной физкультурой, которые посещают специализированные кабинеты ЛФК во внеурочное время под присмотром врачей, по окончании прохождения курса ЛФК должны предоставить справку учителю физической культуры для получения оценки.

6. Спортивная форма для уроков физической культуры в ЧОУ «Аметист»:

для зала

- 1-4 классы: брендерированные футболки, спортивные шорты, носки, кеды (кроссовки).
- 5-11 классы брендерированные футболки, спортивные шорты или брюки, в соответствии с видом спорта, изучаемого по программе.

для улицы (осенний и весенний период)

- спортивный костюм, майка, носки, кеды (кроссовки), в соответствии с погодой шапки, перчатки.

для лыжной подготовки (зимний период)

- лыжный костюм или куртка и теплые спортивные штаны, теплое нижнее бельё, шапочка и перчатки или рукавицы.

Система оценивания учебных достижений учащихся по физической культуре

1.1. В обязательном минимуме содержания основных образовательных программ в области физической культуры выделяются три структурных раздела, которые соотносятся с системными компонентами двигательной (физкультурной) деятельности: «Знания», «Способы», «Физическое совершенствование». Все эти разделы функционально связаны между собой и в своём содержании ориентируются на реализацию целей стандарта общего образования:

1.2. В начальной школе содержание ориентируется на укрепление здоровья обучающихся, их физическое развитие и общую физическую подготовку, обучение жизненно-важным двигательным навыкам и умениям, формам коллективного взаимодействия и сотрудничества, организации самостоятельных занятий физической культурой в условиях активного отдыха и досуга;

1.3. В основной школе содержание образования ориентируется на профилактику и укрепление здоровья обучающихся, коррекцию физического развития и повышение функциональных возможностей основных систем организма, развитие физических качеств и физических способностей, обучение техническим действиям из базовых видов спорта и комплексам физических упражнений оздоровительной направленности, формам организации индивидуальных занятий физической культурой;

1.4. В старшей школе (общеобразовательное направление) содержание образования нацеливается на гармоничное физическое развитие и прикладно-ориентированную физическую подготовку, укрепление индивидуального здоровья и профилактику вредных привычек, обучение современным оздоровительным системам и технике физических упражнений в избранном виде спорта, развитие творческого отношения и компетенций в организации самостоятельных занятий физкультурно-оздоровительной деятельностью, исходя из показаний собственного здоровья и физического развития, сложившихся интересов к физической культуре.

1.5. Оценке подлежат все разделы содержания образования по физической культуре, кроме того, оцениваются и количественные показатели достигнутых двигательных действий и выполнение учебных нормативов.

Критериями оценки по физической культуре являются качественные и количественные показатели.

Качественные показатели успеваемости — это степень овладения программным материалом: знаниями, двигательными умениями и навыками, способами физкультурно-оздоровительной деятельности.

Количественные показатели успеваемости — это сдвиги в физической подготовленности, складывающиеся обычно из показателей развития основных физических способностей: силовых, скоростных, координационных; выносливости, гибкости и их сочетаний (силовой выносливости, скоростно-силовых качеств).

Особенностями оценки успеваемости по физической культуре являются:

- необходимость более полного и глубокого учета не только психических качеств, свойств и состояний, но и особенностей телосложения, физического развития, физических способностей и состояния здоровья учащихся;
- более широкий диапазон критериев, где учитываются не только знания, но и конкретные двигательные умения и навыки, способы осуществления физкультурно-оздоровительной деятельности, способности использовать знания и физические упражнения, изученные в школе, в нестандартных условиях;
- наличие объективных количественных слагаемых оценки, которые позволяют более объективно и точно вести контроль за ходом индивидуального физического развития и подготовленности.

1.6. Индивидуальные особенности, которые необходимо учитывать, можно разделить на две большие группы: телесные и психические.

Телесные — это особенности физического развития (длина и масса тела), типы телосложения (астеноидный, дегистивный, торакальный и мышечный). Наиболее внимательного и деликатного отношения к себе при выставлении оценок требуют дети дегистивного (с избыточной массой) и астеноидного (слабого) типа телосложения. В ряде случаев следует обращать внимание на особенности строения тела, костно-мышечного аппарата, также влияющих на овладение отдельными разделами программы или на выполнение нормативов.

Психические — это особенности личности ребенка. Детям с заторможенным восприятием и мышлением необходимо больше времени для осмысления заданий учителя, подготовки к ответу, выполнения упражнения. Учащимся с плохой двигательной памятью труднее воспроизвести требуемые образцы или отдельные детали осваиваемых движений. Эмоциональным, легко возбудимым учащимся следует создать спокойную, доброжелательную обстановку, в которой они могли бы продемонстрировать свои достижения. Нерешительным, с недостаточно развитыми волевыми качествами учащимся необходимо дать время для адаптации к условиям повышенной трудности заданий, оказать им более надежную страховку и помощь.

1.7. При учете индивидуальных особенностей учителю необходимо быть максимально тактичным, внимательным, не унижать достоинство ученика, использовать оценку таким образом, чтобы она способствовала повышению и дальнейшему развитию интереса учащихся к физической культуре.

Виды учета способностей учащихся

В соответствии с процессами обучения двигательным действиям, развитием физических способностей оценка успеваемости включает в себя следующие виды учета: предварительный, текущий и итоговый.

2.1. Предварительный учет проводится на первых уроках учебного года, в начале изучения отдельных тем или разделов программы. Данные предварительного учета следует фиксировать в специальных протоколах или рабочих тетрадях учителя. То же самое, как показывает опыт школ, целесообразно осуществлять самим учащимся в дневниках самоконтроля, паспортах здоровья.

2.2. Текущий учет позволяет учителю получить сведения о ходе овладения учащимся программным материалом. Это дает возможность оценить правильность выбранной методики обучения.

В процессе урока текущая отметка может быть выставлена за любые слагаемые программного материала: усвоение знаний и контрольного двигательного умения, достигнутый уровень в развитии двигательных способностей, выполнение домашних, самостоятельных заданий, умение осуществлять физкультурно-оздоровительную деятельность. В отдельных случаях учитель суммирует все полученные за занятие оценки в один поурочный балл.

Текущая оценка на разных этапах обучения двигательному действию имеет свои особенности. При начальном разучивании техники предъявляется меньше требований, а само движение выполняется в облегченных условиях. На этапе повторения двигательного действия — в более сложных, специально созданных условиях. На этапе совершенствования — в условиях соревнований, игры или в усложненных комбинациях.

2.3. Итоговая оценка выставляется за усвоение темы, раздела за четверть (в старших классах — за полугодие), учебный год. Она включает в себя текущие оценки, полученные учащимися за усвоение всех составляющих успеваемости: знания, двигательные умения и навыки, сдвиги в развитии физических способностей, умения осуществлять физкультурно-оздоровительную деятельность.

Критерии оценки успеваемости по разделам программы

Градация положительной оценки зависит от полноты и глубины знаний, правильности выполнения двигательных действий и уровня физической подготовленности.

Оценка успеваемости в начальной школе складывается из качественных критериев оценки уровня достижений обучающегося, к которым относятся: качество овладения программным материалом, включающее

- теоретические и методические знания (раздел «Знания»);
- способы двигательной, физкультурно-оздоровительной и спортивной деятельности («Способы»);

и количественных показателей, достигнутых в двигательных действиях («Физическое совершенствование»).

В основной школе оценка по физической культуре производится на общих основаниях и включает в себя качественные и количественные показатели:

- уровень соответствующих знаний;
- степень владения двигательными умениями и навыками;
- умение осуществлять физкультурно-оздоровительную и спортивную деятельность;
- выполнение учебных нормативов.

В старшей школе при оценке успеваемости предпочтение следует отдавать качественным критериям:

- степени владения программным материалом, включающим теоретические и методические знания;
- уровень технико-тактического мастерства;
- умение осуществлять физкультурно-оздоровительную и спортивную деятельность;

При этом нельзя забывать и про количественные показатели в различных видах двигательных действий.

Критерии и методы оценки основ знаний

Оценивая знания учащихся, необходимо учитывать глубину и полноту знаний, аргументированность их изложения. Умение учащихся использовать знания применительно к конкретным случаям и практическим действиям.

Оценка «5» выставляется за ответ, в котором учащийся демонстрирует глубокое понимание сущности материала, логично его излагает, используя примеры из практики, своего опыта.

Оценка «4» ставится за ответ, в котором содержатся небольшие неточности и незначительные ошибки.

Оценку «3» - учащиеся получают за ответ, в котором отсутствуют логическая последовательность, имеются пробелы в материале, нет должной аргументации и умения использовать знания в своём опыте.

С целью проверки знаний проводятся различные методы:

- Метод опроса – применяется в устной и письменной форме (в тетрадях, на доске, отдельных карточках), в паузах между выполнением упражнений, до начала и после выполнения заданий. Не рекомендуется использовать данный метод после значительных нагрузок.
- Программированный метод – заключается в том, что учащиеся получают карточки с вопросами и веером ответов на них. Учащийся должен выбрать правильный ответ. Метод экономичен в проведении и позволяет осуществить опрос фронтально.
- Весьма эффективным методом проверки знаний является демонстрация их учащимся в конкретной деятельности (например: изложение знаний в развитии силы учащиеся сопровождают выполнением конкретного комплекса и т.д.)

Критерии и методы оценки техники владения двигательными действиями, умениями и навыками:

«5» - двигательное действие выполнено правильно (заданным способом), точно в надлежащем темпе, легко и чётко.

«4» - двигательное действие выполнено правильно, но недостаточно легко и чётко, наблюдается некоторая скованность движений.

«3» - двигательное действие выполнено в основном правильно, но допущена одна грубая или несколько мелких ошибок, приведённых к неуверенному или напряжённому выполнению.

Основными методами оценки техники двигательного действия являются методы наблюдения, вызова, упражнений и комбинированный.

- Метод открытого наблюдения заключается в том, что учащиеся знают, кого и что будут оценивать;
 - Скрытое наблюдение состоит в том, что учащимся известно лишь то, что учитель будет вести наблюдение за определёнными видами двигательных действий;
 - Вызов, как метод оценки используется для выявления достижений отдельных учащихся в усвоении программного материала и демонстрации классу образцов правильного выполнения двигательного действия;
 - Метод упражнений предназначен для проверки уровня владения отдельными умениями и навыками, качества выполнения домашних заданий.
 - Комбинированный метод состоит в том, что учитель одновременно с проверкой знаний оценивает качество освоения техники соответствующих двигательных действий.
- Данные методы можно применять и индивидуально, и фронтально, когда одновременно оценивается большая группа или класс в целом.

Критерии и методы оценки способов (умений) осуществлять физкультурно-оздоровительную деятельность

Учащиеся должны самостоятельно организовать места занятий, подобрать средства и инвентарь, применять их в конкретных условиях, контролировать ход выполнения деятельности и оценивать итоги.

«5» - учащийся демонстрирует полный и разнообразный комплекс упражнений, направленный на развитие конкретной физической способности, или комплекс утренней, атлетической, ритмической гимнастики. При этом учащийся может самостоятельно организовать место занятий, подобрать инвентарь и применить его в конкретных условиях, контролировать ход выполнения задания, оценить его.

«4» - имеются незначительные ошибки или неточности в осуществлении самостоятельной физкультурно-оздоровительной деятельности.

«3» - учащиеся допускают грубые ошибки в подборе и демонстрации упражнений, направленных на развитие конкретной физической способности или включенных в утреннюю, атлетическую, ритмическую гимнастику; испытывают затруднения в организации мест занятий, подборе инвентаря; с трудом контролируют ход и итоги выполнения задания. Умение осуществлять физкультурно-оздоровительную деятельность оценивается методами наблюдения, опроса, практического выполнения индивидуально или фронтально во время любой части урока.

Критерии и методы оценки уровня физической подготовленности

Для правильного и точного оценивания уровня физической подготовленности учащегося, учителю следует учитывать два показателя:

Первый — исходный уровень подготовленности в соответствии с ныне действующей Комплексной программой физического воспитания.

Второй — сдвиги ученика в показателях физической подготовленности за определенный период времени.

При оценке сдвигов в показателях определенных качеств учитель должен принимать во внимание особенности развития отдельных двигательных способностей, динамику их изменения у детей определенного возраста, исходный уровень. При прогнозировании

прироста скоростных способностей, которые являются более консервативными в развитии; не следует планировать больших сдвигов. При прогнозировании же показателей выносливости в беге умеренной интенсивности, силовой выносливости темпы прироста могут быть выше. При оценке темпов прироста на отметку «5», «4», «3» учитель должен исходить из вышеприведенных, аргументов, поскольку в каждом конкретном случае предсказание этих темпов осуществить невозможно. Задания учителя по улучшению показателей физической подготовленности должны представлять определенную трудность, но быть реально выполнимыми. Достижение этих сдвигов при условии систематических занятий дает основание учителю для выставления высокой оценки.

Оценивая уровень подготовленности, следует принимать во внимание реальные сдвиги учащихся в показателях физической подготовленности за определённый период времени. При оценке сдвигов в показателях развития определённых физических качеств учитель должен принимать во внимание особенности развития двигательных способностей, динамику их изменения у детей определённого возраста, исходный уровень достижений конкретных учащихся. При прогнозировании прироста скоростных способностей являющихся наиболее консервативными в развитии, не следует планировать больших сдвигов.

Напротив: при прогнозировании показателей выносливости в беге умеренной интенсивности, а также силовой выносливости темпы прироста могут быть довольно высокими.

При оценке темпов результатов на отметку «5», «4», «3» учитель должен исходить из вышеприведённых аргументов, поскольку в каждом конкретном случае прогнозирование этих темпов осуществить невозможно. Задания учителя по улучшению показателей физической подготовленности должны представлять для учащихся определённую трудность, но быть выполнимыми. Достижения этих сдвигов даёт основание учителю для выставления учащимся высокой оценки.

Итоговая оценка успеваемости по физической культуре

Итоговая оценка успеваемости по физической культуре складывается из суммы баллов, полученных учащимися за все составляющие: знания, двигательные умения и навыки, умения осуществлять физкультурно-оздоровительную деятельность, сдвиги в показателях физической подготовленности. При этом преимущественное значение имеет оценка за умение осуществлять собственно двигательную, физкультурно-оздоровительную и спортивную деятельность.

Учащиеся, отнесённые по состоянию здоровья к подготовительной медицинской группе, оцениваются на общих основаниях, за исключением тех видов двигательных действий, которые им противопоказаны.

Учащиеся специальной медицинской группы (Приложение 1), в том числе «освобождённые» от физических нагрузок по медицинским показаниям, оцениваются по овладению ими разделом «Основы знаний», умению осуществлять физкультурно-оздоровительную деятельность и доступные им двигательные действия.

Учащийся не может быть «неаттестован» по физической культуре по причине «освобождения» по медицинским рекомендациям, так как данный предмет входит в федеральный компонент Федерального базисного учебного плана и не может быть удалён из учебного плана школы.

Приложение 1

Примерные показания для определения медицинской группы
при некоторых отклонениях в состоянии здоровья у детей и подростков
(по В.И.Дубровскому).

| Заболевание, его форма и стадия | Медицинская группа | | | Занятия ЛФК |
|--|--|--|--|--|
| | Основная | Подготовительная | Специальная | |
| Поражение миокарда а) выздоровливающие после перенесенного ревматического миокарда б) миокардиодистрофия | При хорошем состоянии здоровья дают через 2 года после приступа При хорошем состоянии через год после болезни | Не ранее чем через год при отсутствии клинических признаков болезни Не ранее чем через 6 мес., при отсутствии клинических признаков болезни | Не ранее чем через 8-10 месяцев по окончании приступа С начала посещения школы | Назначаются в остром периоде и в первые месяцы после окончания острого приступа. В больнице и в домашних условиях |
| Врожденные пороки сердца без цианоза | — | — | При отсутствии динамических расстройств | В ранние сроки |
| Послеоперационный период | — | — | При успешных занятиях ЛФК в течение года | До и после операции |
| Хроническая пневмония | При ремиссии более 1 года | Через 1-2 месяца после лечения | Через 1-2 месяца после обострения | В течение 1-2 месяцев после заболевания |
| Бронхиальная астма | Через 2 года после последнего приступа | Не ранее чем через 1 год после приступа после приступа | Если приступы не чаще 1-2 раз в год | При частых приступах |
| Операции на легких | — | Через 1 год после операции при нормальном течении послеоперационного периода | Через 4-6 месяцев после операции при нормальном течении послеоперационного периода | В раннем послеоперационном периоде |
| Туберкулез легких | При отсутствии дыхательной недостаточности, инто | При благоприятном течении | При благоприятном течении, при | Решается индивидуально |

| | интоксикации | заболевания | дыхательной недостаточности 1 степени | |
|---|--|--|---|--|
| Хронический гастрит, колит | — | При общем хорошем состоянии | При отсутствии обострений в течение 6 месяцев | При Нерезко выраженной интоксикации признаках истощен. |
| Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки | — | — | Не ранее чем через 1 год после окончания лечения | Вне обострения, при отсутствии кровотечения, болей |
| Гемофилия, болезнь Вельгофа | — | — | — | Может быть назначена при очень легкой форме |
| Хронический пиелонефрит | — | — | Вне периода обострения и при отсутствии изменений в сердце | При резких нарушениях с первых дней |
| Эндокринные заболевания (диабет, ожирение) | — | Назначается при легких и незначительных нарушениях | При умеренно выраженных нарушениях, недостаточной массе тела | При резких нарушениях с первых дней |
| Отставание в развитии | — | Когда показатели роста и массы тела ниже возрастных стандартов | При показателях роста и массы тела ниже возрастных стандартов | В ранние сроки |
| Грыжа паховая, бедренная, аппендицит | Не ранее чем через полгода после лечения | В течение полгода после возобновления занятий | В течение полугода после операции | В раннем послеоперац. периоде |
| Переломы костей | Не ранее чем через полгода | Через полгода после операции | В течение полу года после операции | С первых дней после операции |
| Сколиозы и нарушения осанки | При нарушениях осанки | — | — | При сколиозе |
| Врожденные и приобретенные деформации | При отсутствии нарушения двигательных | При не резко выраженных нарушениях | Решается индивидуально | При существенных нарушениях |

| опорно-двигательного аппарата | функций | двигательной функции, не ранее чем через 1 год занятий в спецгруппе | | двигательных функций |
|---|--|---|---|-----------------------------|
| Параличи, парезы, ДЦП, полимиелит | — | — | Решается индивидуально в связи с клиникой и характером изменений мышечной системы | Рекомендуется с первых дней |
| Хронические болезни органов дыхания | При отсутствии существенных нарушений носового дыхания | При умеренном нарушении носового дыхания | При частых обострениях хронических заболеваний органов дыхания | В стационаре |
| Хронический отит с перфорацией барабанной перепонки | Противопоказано плавание, прыжки в воду | При отсутствии нарушений функции слуха | При гнойных процессах | После операции |
| Близорукость | Менее + 3 или - 3 без коррекции зрения | Менее + 3 или - 3 с коррекцией зрения | + 7 и более | — |

Педагогу следует направлять ребенка к медработнику при:

- появления признаков нарушений со стороны нервно-психической сферы, желудочно-кишечного тракта;
 - симптомах острых инфекционных заболеваний;
 - появлении признаков утомления или снижения остроты зрения;
 - при недоедании ребенка вследствие плохих социально-бытовых условий семьи;
 - при наличии признаков физического насилия (кровоподтеки, ссадины);
 - в случаях алкогольного и/или наркотического опьянения.

Признаки нарушений со стороны нервно-психической сферы:

- частые жалобы ребенка на головные боли;
- появление частых колебаний настроения, сниженного настроения, повышенной плаксивости, обидчивости;
 - раздражительность, вспыльчивость, агрессивность;
 - появление навязчивых движений (ребенок тербит одежду, волосы, облизывает губы, грызет ногти, сосет палец, часто мигает);

- сниженная работоспособность, быстрая утомляемость, повышенная отвлекаемость, рассеянность внимания.

Внешние признаки утомления при умственном труде

| Объекты наблюдения | Незначительное утомление | Значительное утомление | Резкое утомление |
|--------------------|--|---|--|
| Внимание | Редкие отвлечения | Рассеянное, частые отвлечения | Ослабленное, реакция на новые словесные указания отсутствуют |
| Поза | Непостоянная, потягивание ног и выпрямление туловища | Частая смена поворота головы в разные стороны, облокачивание, поддерживание головы руками | Стремление положить голову на стол, вытянуться, отклонившись на спинку стула |
| Движение | Точные | Неуверенные, замедленные | Суетливые движения рук и пальцев (ухудшение почерка) |
| Интерес | Живой интерес, задавание вопросов | Слабый интерес, отсутствие вопросов | Полное отсутствие интереса, апатия |

Признаки нарушений со стороны желудочно-кишечного тракта:

- жалобы на боли в животе;
- снижение аппетита;
- частые уходы ребенка в туалет.

Признаки утомления или снижения остроты зрения:

- жалобы на усталость и резь в глазах, двоение в глазах, отсутствие резкости зрения;
- покраснение склер, конъюнктивы век;
- слезотечение;
- ребенок щурит глаза, близко держит книгу, низко наклоняется при письме.