

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
**«БЕЛГОРОДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**
(Н И У « Б е л Г У »)

ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ ИНСТИТУТ

ФАКУЛЬТЕТ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

Кафедра теории и методике физической культуры

**СОДЕРЖАНИЕ И НАПРАВЛЕННОСТЬ РАЗВИТИЯ АДАПТИВНОЙ
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В РОССИИ:20-егг. XX ВЕКА– 2018г.**

Выпускная квалификационная работа
обучающегося по направлению подготовки
49.04.02 Физическая культура для лиц
с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)
магистерская программа Физическая реабилитация
очной формы обучения, группы 02011607
Давыденко Татьяны Эдуардовны

Научный руководитель
д.п.н., профессор,
Ирхин В.Н.

Рецензент
Директор ГБУЦАСиФК
Белгородской области
Стрижакова Е.В.

БЕЛГОРОД 2018

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	3
Глава 1. СТАНОВЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В РСФСР: 1920-е-1991 гг.	
1.1. Предпосылки возникновения и развития адаптивной физической культуры в РСФСР.....	9
1.2. Развитие кадровой, материально-технической, научно-методической базы адаптивной физической культуры в РСФСР.....	21
1.3. Содержание, формы и методы работы в сфере адаптивной физической культуры в РСФСР.....	26
Выводы по первой главе.....	30
Глава 2. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В РОССИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ: 1991-2018 гг.	
2.1. Задачи, функции и направления развития адаптивной физической культуры в Российской Федерации.....	32
2.2. Характеристика развития адаптивной физической культуры в Белгородской области на современном этапе.....	35
2.3. Проблемы и перспективы развития адаптивной физической культуры в Российской Федерации.....	44
Выводы по второй главе.....	53
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	55
СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ.....	59
ПРИЛОЖЕНИЯ.....	65

ВВЕДЕНИЕ

Современный мир переживает сложный этап своего развития. Важнейшими на сегодняшний день в системе мер социальной защиты инвалидов становятся ее активные формы. Более эффективными средствами из них являются физическая реабилитация, а так же социальная адаптация физической культуры и спорта [12].

Физическая культура и спорт это важный фактор для реабилитации и социально-бытовой адаптации, как взрослого, так и ребенка, с ограниченными возможностями. Тем не менее, физический недуг приводит к нарушению функций организма в целом, снижает координацию движений, усложняет возможность социального контакта с окружающим миром. В данных ситуациях возникает чувство тревоги, теряется уверенность в себе, и возможно, чувство собственного достоинства. С другой стороны, энергичные физкультурно-оздоровительные и спортивные занятия помогают повысить уровень владения своим телом, восстанавливают психическое равновесие, возвращают состояние уверенности в себе, человек получает возможность новых навыков самообслуживания, в конце концов, вероятность возврата к активной человеческой жизни [16].

Привлечение лиц с физическими ограничениями к занятиям спортом — значит, во многом восстановить у них утраченный контакт с окружающим миром. Использование средств физической культуры и спорта является действенным и порой исключительным средством физической реабилитации и социальной адаптации этих людей.

В магистерской диссертации уделяется внимание развитию адаптивной физической культуры в России, в связи с тем, что отсутствие систематизированных данных не дает полную картину содержания и направленности проблем адаптивной физической культуры, поэтому тема считается достаточно **актуальной**. Образовалась важная потребность в

анализе всего процесса становления и развития адаптивной физической культуры в России с 1920х- 1991гг. XX в. и до настоящего времени.

Изучение особенностей развития адаптивной физической культуры имеет большое значение для личностного становления и развития нашего современного общества, молодежи и детей. Формирование силы воли у лиц с ограниченными возможностями показывает огромный пример подрастающему поколению и нынешнему обществу преодоления себя, закалка, мотивация, форсирование жизненных неурядиц и трудностей [6].

Адаптивный спорт идет большими шагами вперед. Благодаря энтузиастам, педагогам в сфере адаптивной физической культуры постепенно осуществляется совершенствование и преобразования сфер жизнедеятельности адаптивной физической культуры и спорта.

Развитие спортивных занятий с целью ускорения динамики лечения инвалидов позволяют совершенствовать отрасли спортивной деятельности в сфере адаптивного спорта.

Адаптивная физическая культура предусматривает значительно более широкое привлечение средств и методов данного вида культуры, который является материалом, основой и базой социализации личности инвалида, его приспособлением к трудовой деятельности или переквалификации, самовыражения, саморазвития, приспособления к условиям жизни в современном городе, обществе в целом.

Период становления и развития адаптивной физической культуры следует разделить на 3 этапа:

1. 1920-1980гг.
2. 1980-1991гг.
3. 1991гг. XX – начало XXI века.

Не смотря на то, что с каждым годом происходит заметное увеличение и расширение сфер адаптивной физической культуры и спорта, изучению становления и развития адаптивной физической культуры в России до сих пор не уделялось достаточного внимания в научной

литературе. В этой связи обнаруживается **противоречие** между возрастающими потребностями в исследованиях содержания и направленности развития адаптивной физической культуры в России и недостаточной разработанностью данного вопроса в педагогической теории и практике.

Проблема исследования: каковы особенности содержания и направленности развития адаптивной физической культуры в России в период с 1920-х гг. XX века по 2018гг.

Цель исследования: раскрыть содержание и направленность развития адаптивной физической культуры в России на основе анализа статистических данных.

Объект исследования: история развития адаптивной физической культуры в России 1920-х гг. XX века -2018гг.

Предмет исследования: процесс развития адаптивной физической культуры в 1920-х гг. XX века -2018гг.

Для достижения цели исследования необходимо было последовательно решать следующие **задачи:**

1. Охарактеризовать исторические предпосылки и факторы развития адаптивной физической культуры в России.
2. Раскрыть сущность содержания и направленности развития адаптивной физической культуры РСФСР (1920-е-1991гг.)
3. Определить особенности развития адаптивной физической культуры в России на современном этапе 1991г.-2018гг.
4. Выявить позитивный опыт, проблемы и перспективы адаптивной физической культуры в РФ.

Методы исследования. Для решения поставленных задач и проверки рабочей гипотезы был использован комплекс методов исследования: теоретический анализ литературы по проблеме исследования; обобщение; специфические методы истории педагогики: историографический,

детерминантно-генетический и проблемно-генетический анализы и проблемы.

Источниковедческую базу исследования составили: отечественная литература по педагогике, физической культуре по исследуемой проблеме, педагогические издания по проблемам развития адаптивного спорта. В ходе исследования использован ряд изданий: «Комсомольская правда», «Вестник физической культуры», «Физическая культура и спорт».

Научная новизна: заключается в том, что в его целостном виде представлена история становления и развития адаптивной физической культуры в РСФСР и РФ: определены предпосылки, выявлены этапы и ведущие факторы развития в период с 1920 года и до настоящего времени. В научный оборот введены новые факты по содержанию и направленности развития адаптивной физической культуры в России в рассматриваемый период.

1. Охарактеризованы исторические предпосылки и факторы развития адаптивной физической культуры в России.
2. Раскрыта сущность содержания и направленности развития адаптивной физической культуры РСФСР (1920-е-1991гг.)
3. Определены особенности развития адаптивной физической культуры в России на современном этапе 1991г.-2018гг.
4. Выявлены позитивный опыт, проблемы и перспективы развития адаптивной физической культуры в РФ.

Теоретическая значимость результатов диссертационного исследования состоит в следующем. Оно расширяет представление о содержании и направленности развития адаптивной физической культуры в России с 1920-х гг. XX века по 2018г.; устанавливает причинно - следственные связи, определяющие особенности, причины, этапы, противоречия и перспективы развития адаптивной физической культуры (АФК) в рассматриваемый период.

Практическая значимость результатов диссертационного исследования заключается в его направленности на решение современных задач в сфере физической культуры и спорта с учетом историко-педагогического опыта в России; возможность использования полученных в диссертации выводов для совершенствования деятельности физкультурно-оздоровительных организаций. Помимо этого, они раскрывают подходы к более эффективной реализации научных знаний в сфере адаптивной физической культуры, посредством изучения исторических данных об этапах развития адаптивной физической культуры. Результаты исследования могут использоваться при решении задач Паралимпийского, Сурдолимпийского спорта, в учреждениях высшего образования. Другим направлением практического применения результатов исследования является их включение в содержание профессиональной подготовки специалистов по адаптивной физической культуре, тренеров.

Организация и этапы исследования. В исследовании относительно следует выделить три этапа, на каждом из которых совместно с его целевыми установками применялись многообразные методы.

На первом этапе (2016 - 2017 г.) был проведен анализ научной литературы, разрабатывалась теоретическая основа и программа исследования. На этом этапе проводился поиск, отбор и систематизация источников по содержанию и направленности развития адаптивной физической культуры в РСФСР и РФ, выборочно изучалась периодическая литература периода РСФСР и РФ. Это позволило установить острую нехватку знаний по содержанию и направленности развития адаптивной физической культуры в РСФСР и РФ, определить противоречие и сформулировать научный аппарат исследования (объект, предмет, цель, задачи, теоретико-методологическую основу).

На втором этапе (2017 г.) завершалась систематизация накопленного материала, выполнялось его структурирование, детализировался научный аппарат исследования.

На третьем этапе (2017 - 2018 г.) проводилась систематизация результатов исследования, качественный анализ полученных в ходе исследования данных, формулировка основных теоретических выводов. Заключительным звеном в исследовании стало текстовое оформление накопленного материала в виде магистерской диссертации.

Апробация работы и внедрение результатов исследования. Основные результаты работы отражались на конференциях: докладывались на: XXVI Международной научно-практической конференции «Перспективы развития науки и образования» 28 февраля 2018 года г. Москва на тему: «Зона особого внимания-дети инвалиды». В Институте развития образования (БелИРО) в апреле 2018 года на V международной научно-практической конференции «Формирование здорового образа жизни детей и подростков: традиции и инновации» на тему: «Становление и развитие адаптивной физической культуры 1930-1991 гг.»

Структура и объем диссертации. Общий объем диссертации составляет 71 страницу машинописного текста. Работа состоит из введения, двух глав, выводов, списка литературы и приложений. Работа содержит 1 таблицу, 7 приложений, 57 источников литературы (из них 2 на иностранном языке).

Глава 1. СТАНОВЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В РСФСР: 1920-е-1991 гг.

1.1. Предпосылки возникновения и развития адаптивной физической культуры в РСФСР

Адаптивная физическая культура – комплекс мер спортивно-оздоровительного характера, которые направлены на реабилитацию и адаптацию людей с ограниченными возможностями организма к окружающим условиям социального общества и среды; вид физической культуры человека с отклонением в состоянии здоровья (инвалида) и общества. Адаптивная физическая культура направлена на удовлетворение потребностей лиц с ограниченными возможностями, укрепление, восстановление и поддержания здоровья человека, реализации духовных и физических сил в целях улучшения сторон жизни [4].

С помощью средств и методов адаптивной физической культуры происходит максимальное развитие жизнеспособности человека и поддержание у него оптимального психофизического состояния. Каждый инвалид может реализовать свои творческие потенциалы и достичь выдающихся результатов, благодаря силе воли и мотивации, не только соизмеримых с результатами здоровых людей, но и превышающих их.

Роль и значение движений, физических упражнений как лечебного и гигиенического средства высоко ценилось еще нашими далекими предками.

В России зарождение лечебной физической культуры произошло в конце XVII — начале XVIII века. Русские ученые и общественные деятели А.П. Протасов, М.В. Ломоносов, А.Н. Новиков, И.И. Бецкой, С.Г. Забелин, А.Н. Радищев и другие выступали в защиту профилактического направления в медицине. Наблюдали физические упражнения и спорт, особенно для детей, как одно из основных средств в борьбе за здоровье подрастающего поколения.

Ф.И. Барсук-Моисеев в книге «Путь к здоровью, или наука о том, как сохранить свое здоровье» (1791), пропагандировал физические упражнения.

Большое значение лечебной физической культуре придавал М.Я. Мудров - отец русской терапевтической школы. В своих работах он раскрывал пользу применения физических упражнений, растираний, использования средств природы, трудовых процессов, как для больных, так и для здоровых людей.

В 1830 г. в Москве был открыт первый кабинет лечебной гимнастики, а в 1834 г. — аналогичный кабинет в Санкт-Петербурге, переименованный вскоре в Гимнастический институт.

Ортопедический институт в Москве открылся в 1838 г., где кроме лечения больных ежегодно подготавливались около 20 преподавателей лечебной физической культуры.

На практике эти идеи внедрялись выдающимися русскими врачами: Н.И. Пироговым, С.П. Боткиным, Г.А. Захарьиним, А.А. Остроумовым, П.И. Дьяконовым и др.[24].

Первая докторская диссертация на тему: «Рациональная гимнастика как средство сохранить здоровье и исцелять некоторые недуги» была защищена Г. Бенезе в 1870 г.

Практический выход всем имеющимся наработкам был найден тогда, когда в Санкт-Петербурге была создана специальная поликлиника для лечения солдат, раненных в русско-турецкую войну.

История развития спорта для разных нозологических групп инвалидов приходится на конец XIX - начало XX веков. Физическое воспитание слепых в РСФСР восходит к 1881г., после создания благотворительного общества «Мариинское Попечительство для призрения слепых», а уже с 1888г. «Попечительство императрицы Марии Александровны о слепых»[9].

Создателем и первым председателем Совета Попечительства был статс-секретарь К.К. Грот, известный как государственный и общественный деятель России. Константин Карлович в стране одним из первых понял суть

физического воспитания молодежи и в частности слепых детей. До создания Мариинского Попечительства ослепших, в 1870 году, он стал учредителем первого врачебно-гимнастического общества в РСФСР в Петербурге и открыл двухгодичные курсы по подготовке педагогов гимнастики для гимназий и прогимназий [25]. Обучающие на данных курсах большинство из них составляли лица, которые получали второе образование (вторую специальность). Создание в стране учебного заведения по подготовке преподавателей физкультуры для гражданского ведомства явилось большим опытом. Но курсы работали только два года, однако конкретный опыт стал востребован в будущем.

Особенно велика заслуга в развитии лечебной физической культуры П.Ф. Лесгафта (1837—1909), который явился основоположником физического воспитания, создателем оригинальной системы физического образования, основателем курсов, а затем и института по подготовке педагогических кадров по физическому образованию.

В области врачебной гимнастики в 60—80-е годы XIX столетия передовая мысль русских ученых опережала идеи зарубежных специалистов, что подтверждается рядом фактов: выступление профессора Х.Я. Гюббенета на торжественном собрании Киевского университета в 1854 г. с докладом «О значении гимнастики в жизни человека и народов», издание в 1865 г.

События о создании в 1870 г. в Петербурге первого в Европе Врачебно-гимнастического общества и первой в Европе (1877-1878) поликлиники для лечения раненых солдат лечебной гимнастикой и спортивными упражнениями стали освещаться в газетах и изданиях.

После революции 1917 г. вся сформированная ранее система управления физической активностью и спортом в России была упразднена и некоторое время вовсе не функционировала. Казалось, что раздираемому политическими потрясениями и вооруженным противостоянием обществу не до физкультуры и спорта. Но очень скоро выяснилось, что это не так. Новому советскому государству требовалась хорошо обученная и боеспособная

армия, создать которую без соответствующей системы физической подготовки не удавалось никому.

После войны появилось много раненых и в дальнейшем эти события актуализировали идею такого направления развития как лечебная (в дальнейшем адаптивная) физическая культура.

По инициативе З.П. Соловьева с 1925 г. лечебная физическая культура применяется в санаториях, домах отдыха, в рядах Красной Армии (С.Н. Попов, 1978). В этот период создаются кафедры лечебной физической культуры, начинают выпускаться учебники[21].

Начало физкультурно-спортивному движению среди инвалидов положила лечебная физическая культура с использованием элементов спорта.

События 20-х годов положили начало значительной организационной и методической преобразованиям физкультурного движения. Связано с социалистической реконструкцией общества, приведшей к централизации власти, к усилению командно-административных методов управления. Задачи коренной перестройки экономической и культурной жизни диктовали усиления роли физкультурных организаций, их живой причастности в практике социалистического строительства[11].

Последующее развитие лечебной физической культуры получила после выхода Декрета В.И. Ленина (1921) об организации домов отдыха. Большой вклад в это движение внесли В.В. Гориневский, И.М. Саркизов-Серазини, И.А. Богашев, а также Н.А. Семашко. Дома отдыха организуются Губернскими Советами Профессиональных Союзов в целях предоставления рабочим и служащим возможности восстановить свои силы и энергию в течение получаемого ими ежегодного очередного отпуска в наиболее благоприятных и здоровых условиях.

Организация домов отдыха отдельными Профессиональными Союдами допускалась только с разрешения Всероссийского Центрального Совета Профессиональных Союзов.

Существенным прогрессом в развитии адаптивного спорта для лиц с нарушением зрения в нашей стране явилось создание в 1924 г. Всероссийского общества слепых (ВОС). В связи с тем, что у Всероссийского общества слепых (ВОС)(ЦП ВОС), имелось достаточное финансирование, организация берет на себя вопросы организации и пропаганды адаптивного спорта в России.

С 1930-х годов Всероссийское общество слепых (ВОС) более активно начинает развивать физическую культуру и спорт.

В 1935 году состоялись первые спортивные соревнования по шахматам среди инвалидов по зрению. Первый официальный чемпионат Всероссийского общества слепых прошел в 1938 году.

В послевоенные годы адаптивная физическая культура и спорт в РСФСР стали активизироваться и набирать обороты в становлении и развитии. В этот период адаптивный шахматный спорт начинает активно развиваться не только в России, но и за рубежом[13].

Спустя время для страны наступил тяжелый период. Великая отечественная война (1941-1945 гг.) приостановила преобразование и развитие адаптивной физической культуры и спорта в целом. Постепенно страна стала поднимать свой политический, экономический, трудовой, спортивный потенциал.

Первенство мира по шахматам, которое прошло в 1948 году (Гаага - Москва), сыграло большое, решающее значение для развития и преобразования адаптивной физической культуры и спорта. Благодаря данному матч-турниру, соревнование закончилось победой М. М. Ботвинника, который стал первым советским чемпионом мира. Данный вид спорта получил максимальную государственную финансовую поддержку, после чего «советская шахматная школа» начала считаться одной из сильных в мировом шахматном пространстве [17].

Научные исследователи адаптивной физической культуры предполагают, что на данном этапе начинает происходить накопление

практического опыта проведения различных видов соревнований, благодаря чему формируются схемы состязательной деятельности.

Все большие внедрения в адаптивный спорт спортивных мероприятий заметны в проведении Всесоюзных шахматных фестивалей, турниров профсоюзов и различных ведомств. Проводятся первенства сельских шахматистов, турниры заводов-гигантов, в которых участвуют большое количество шахматистов-инвалидов.

В 1956 г. создан Центральный тренерский совет при ЦП ВОС Всероссийского общества слепых. Был назначен старший тренер данной организации - Борис Георгиевич Сеницын. Далее, в 1957 году состоялся первый командный чемпионат СССР по шахматам среди слепых, а через год в Ленинграде прошли V Международные легкоатлетические игры, в которых приняли участие советские незрячие спортсмены. В тот же год при ЦП ВОС был образован Совет по физической культуре и спорту [20].

Отечественные специалисты в 60е годы начали пропагандировать и внедрять элементы спорта при восстановлении инвалидов с дефектами опорно-двигательного аппарата (И.Е.Казакевич, 1951; Н.В.Ступкина, 1971; П.И.Белоусов, В.И.Филатов, М.1968; В.К.Добровольский, Сильвестрова 1973, Л.А.Власова, и др.).

В 1961г. была проведена 1-я спартакиада Всероссийского общества слепых (ВОС), а в 1968 г. сборная команда шахматистов ВОС, которая представила Советский союз, одержала свою первую победу на III Международной шахматной олимпиаде среди слепых [7].

В дальнейшем, начиная с 1973 г. регулярные чемпионаты среди незрячих стали популяризировать и развивать различные виды спорта, такие как: коньки на тандемах, плавание, шахматы, легкая атлетика, гимнастика, вольная борьба, коньки, шашки, дзюдо, лыжные гонки. Николай Руденский стал чемпионом мира в 1975 г. среди слепых шахматистов [15]. Благодаря появлению новых видов в адаптивном спорте копилка спортивных наград страны значительно увеличилась.

Первая в СССР Федерация спорта инвалидов образована в 1980 г. при Горспорткомитете Ленинграда, которая разделилась на три направления: инвалиды с поражением опорно-двигательного аппарата, по слуху, зрению. Постепенно начинают появляться в городе секции по видам спорта. Председателем данной Федерации избран профессор В.И. Филатов. Владимир Ильич (директор ЛНИИ протезирования) внес огромный вклад в решении проблемы реабилитации инвалидов, активно участвовал в развитии биомеханики в институте и в стране [19].

Ежегодно с 1981 года государственные организации проводят летние и зимние спортивные игры инвалидов, а так же начали привлекать спортсменов-инвалидов из других союзных республик, а так же городов.

1 августа 1981г. по плану Федерации спорта инвалидов организовали первые ленинградские спортивные игры для инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата. Принимали участие около 79 человек, состав которых был по большей части из числа больных, проходивших лечение в больнице и институте. В числе участников - инвалидов в летних спортивных играх 1982 года были и представители Чехословакии, Эстонии, Болгарии, которые находились на протезировании в институте им. Лесгафта. 11 марта 1982 г. проходят первые ленинградские зимние игры для инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата в городе Сестрорецке, принимали участие 49 человек.

К сожалению, данные о состоянии и развитии физической культуры и спорта в зарубежных странах в этот период, а так же практические наработки не представляло возможным изучить, поэтому развитие спорта инвалидов начиналось методом «проб и ошибок». Но благодаря Постановлению ЦК КПСС, Министерства здравоохранения и просвещения СССР, Совета Министров СССР, ВЦСПС (№ 400 от 27.03.86) "О мерах по дальнейшему улучшению условий жизни инвалидов с детства"; Постановлению государственного комитета СССР по физической культуре и спорту, появилась четкая уверенность в том, что работа в 1981 г., которая была

начата по научному, организационному, теоретическому обоснованию физической культуры и спорта инвалидов будет, несомненно, развиваться и продолжаться[27].

Совместно с организационной работой проводятся и соревнования среди инвалидов уже не только на уровне городов, регионов, областей, республик, но и зарубежные страны. Благодаря большой помощи Болгарского союза физической культуры и спорта страна расширила круги профессиональной соревновательной деятельности и их уровень. Неоценимую помощь проявила Дора Милчева, источником информации считались ее наработки и материалы спортивной деятельности (1985-1990г.). Впервые на тот момент страна получила невероятную возможность с участием во Всемирных играх инвалидов в Ассене (Голландия)[28].

Первые соревнования за рубежом советских спортсменов – инвалидов прошли в 1989г.- чемпионат стран социалистического содружества по плаванию. Сборная команда страны выступила не ярко, но не смотря на это заявили с того момента о себе в международном спортивном сообществе инвалидов.

А с 1990 г. начали проводиться чемпионаты и первенства РСФСР и СССР по отдельным видам спорта (шашкам и шахматам, стрельбе из лука, легкой атлетике, плаванию, настольному теннису, волейболу сидя).

Соревнования проходили в разных городах России и союзных республиках, одновременно организовывались семинары, конференции, круглые столы, изучение передового опыта. В организации физкультурно-оздоровительной и спортивной работы помощь предлагали и оказывали представители, члены Президиума Федерации прямо на данных мероприятиях.

В создании секций и спортивных клубов Федераций в РСФСР и СССР внесла огромный вклад ответственный секретарь Всероссийской Федерации физической культуры инвалидов С.А. Титова. Умение к привлечению внимания специалистов к проблеме спорта инвалидов позволило проводить

множество различных мероприятий на достаточно высоком, профессиональном уровне.

Большую благодарность государство выражает профессорам Савченко, Ю.П. Копыловой, В.А. Елифановой, А.В. Лившице; О.А. Титовой, В.П. Жиленкову, О.А. Семашко, Е.С. Ульрих, Ф.О. Майеру, А.Н. Ефименко, руководителям РС ВДФСО профсоюзов Ю.М. Гореленко, ВС ВДФСО профсоюзов Б.Н. Рогатиной за участие в становлении спортивного движения инвалидов с поражением ОДА [18].

Распад СССР, перестройка резко отразились не только на политических, экономических сторонах жизни страны, но и на физкультурно-массовой и спортивной работе среди лиц с отклонением в состоянии здоровья. Перестали существовать многие клубы и секции. Финансирование спорта инвалидов со стороны профсоюзных, а также государственных организаций заметно снизилось.

Социальные предпосылки и внимание партии и правительства к проблемам инвалидности и инвалидного спорта имеют сложную структуру.

До момента признания государством общества инвалидов в стране ситуация обстояла таким образом: лица, имеющие физиологические, интеллектуальные или же другие увечья, в те ужасные годы после революции становились жертвами террористической политики советского управления лишь в общем потоке расстрелянных, или же посаженных в тюрьмы, все это исключительно в силу социального происхождения.

Существовали при исполкомах советов специальные комитеты или же, как их называли (комиссии), которые занимались вопросами оказания помощи и поддержки бывшим красным партизанам и демобилизованным красноармейцам. Всем лицам данной категории давали преимущества при приеме на работу были даны социальные (общественные) льготы, в частности ветеранам. В 1930 г., когда сплошная коллективизация привела к трудностям в снабжении продовольствием, в прошлом, красным партизанам, имеющим особую партизанскую книжку, предоставлялось право на

обеспечение хлебными карточками. Правда, порой, чтобы добиться тех или иных льгот, некоторым инвалидам-ветеранам приходилось преодолевать зачастую бюрократические препятствия. Не смотря на это, нуждающихся становилось все больше. Но, даже достигнув желаемого, бывшие участники Гражданской войны не переставали нуждаться.

В 30е годы большое количество высылки в Западную Сибирь из общего числа, которых составляли инвалиды, старики и женщины с малолетними детьми.

Как верно обнаружил новосибирский историк Алексей Тепляков, «отношение советских властей к инвалидам и интеллектуально неполноценным походило на нацистскую программу эвтаназии» (программа убийств неполноценных людей). Но если нацисты практиковали прямые убийства тяжелобольных в больницах, то в СССР предпочитали действовать более изощренно, посылая увечных людей в ссылку в непригодные для жизни места[32].

Отношение правительства к увечным людям стало изменяться в наилучшую сторону лишь в последние десятилетия существования СССР. Советское руководство в 1970 — 1980-е гг. приняло довольно большое количество законодательных актов, нацеленных на улучшение уровня соцобеспечения: инвалидам начали предоставлять всевозможные льготы, улучшалась система пенсионного обеспечения, а так же и здравоохранение. Тем не менее, даже в брежневский период основную массу инвалидов не обеспечивали должным образом. Дабы получить от правительства материальные блага, нуждающимся доводилось обивать пороги инстанций. Везде сталкивались с произволом, а так же с безразличием чиновников.

Факты презрительного отношения правительства к увечным и малоимущим людям в «застойные» годы присутствуют в книге советского правозащитника Валерия Фёфёлова «В СССР инвалидов нет!» Разбирая находящуюся вокруг него реальность, создатель, сам инвалид, приходит к

неутешительным выводам: «Человек, ставший в СССР инвалидом, попадает в зависимость от множества обстоятельств и мелочей, для здоровых людей которые не имеют никакого весомого значения. Например, парализованный инвалид на коляске в СССР без сложностей никаким образом не переедет на другую сторону дороги, не сможет заехать в общественное заведение или же в административное учреждение. И вероятнее всего даже спуститься вниз по своей лестнице в доме без помощи окружения будет предельно сложно, не говоря уже о необходимости выйти из дома для осуществления покупок нуждающегося (одежда, обувь, продукты питания)[29].

Даже архитектурное строительство городов никак не подразумевало использование их для больных людей, инвалидов (лиц с отклонениями в состоянии здоровья) и распространяется лишь на категорию здоровых граждан.

В 1978 году В.А. Фёфёлов совместно с друзьями-инвалидами создали в СССР Инициативную Группу защиты прав инвалидов. Мгновенно после образования данного общества, энтузиасты стали постоянно подвергаться преследованиям со стороны властей, в частности КГБ. Угрозы заключения в тюрьму, шантаж, задержания, обыски шли в адрес основоположников инициативной группы. В квартире Валерия Андреевича сотрудниками КГБ были произведены многократные обыски, которые привели к конфискации всех материалов, которые имели прямое отношение к положению инвалидов в СССР.

Наблюдая за тем, что работа группы приобретает авторитет среди лиц с отклонением в состоянии здоровья и инвалидов, власти принимают решение избавиться от одного из наиболее активных ее членов В. Фёфёлова.

Против него возбуждается уголовное дело в мае 1982 года по статье «сопротивление властям», предусматривающей срок лишения свободы до 5-ти лет. После чего квартиру последовали более частые визиты сотрудников КГБ с условием выезда из СССР, угрожая предать его суду в случае отказа. В октябре 1982 года Валерий Фёфёлов покидает страну, отправляется в

Западную Германию и работает в Международном Обществе защиты прав человека, но при этом так же продолжает заниматься изучением проблем защиты прав инвалидов в Советском Союзе[39].

Поражен Фёдоров, оказавшись на Западе, наличием особых асфальтовых дорожек, которые применяются для передвижения по ним не только велосипедистов, но и, в частности, инвалидов-колясочников. Более того, присутствие указателей с инвалидной эмблемой - человек на коляске, указывают инвалидам наиболее благоприятный, удобный путь и краткую дорогу. Одним из главных считается то, что инвалиды на Западе на деле всегда считались полноценными гражданами общества, живущими насыщенной настоящей жизнью. Сравнивая инвалидов Советского Союза, во все периоды присутствия коммунистов у власти в подавляющем большинстве были наиболее обездоленной категорией граждан, подверженной постоянным преследованиям и социальной дискриминации в обществе. Данный пример показывает противостояние государства с инвалидами и лицами с отклонением в состоянии здоровья[56].

В последние десятилетия отношение государства, правительства заметно изменилось по отношению к лицам с отклонениями в состоянии здоровья (инвалидам). Связано это с преобразованиями и различными изменениями в политической, экономической и духовной сферы жизни общества.

Принимаются законы социальной защищенности инвалидов, формируются постановления, в которых прописываются главные положения о трудоустройстве и образовании инвалидов, создаются постепенно условия, которые позволяют иметь доступ к объектам медицинской, профессиональной, общественной, а так же социальной реабилитации инвалидов; государственных организаций (инфраструктуры); социальной помощи и т.д. Большое значение закон имел в силу следующих обстоятельств.

С принятием закона ключевым направлением деятельности работы правительственных органов и государства стало не только улучшение материального положения инвалидов, но так же комплексной реабилитации и интеграции в общество. Благодаря принятию данного закона определился вектор развития правовой политики в отношении инвалидов. Вместе с тем, ввиду определенных исторических событий в 1991 г. реализация этих направлений была временно приостановлена.

1.2. Развитие кадровой, материально-технической, научно-методической базы адаптивной физической культуры в РСФСР

После второй мировой войны рационализируются и совершенствуются с улучшением эффективности методики занятий с инвалидами специалистами по лечебной физической культуре. Основоположником продвижения в практическую деятельность занятий элементов спорта является английский врач Людвиг Гутман, проводивший работы с параплегиками в английском Сток-Мэндвильском госпитале [26].

Данные методики смогли применяться в советском государстве значительно позже, в 60-е годы, ввиду отсутствия опыта практической деятельности отечественными специалистами, которые начали пропагандировать и постепенно внедрять элементы спорта при восстановлении инвалидов с дефектами опорно-двигательного аппарата (Л.А. Власова, Н.В. Ступкина, 1971; И.Е. Казакевич, 1951; П.И. Белоусов, 1968; В.К. Добровольский, В.И. Филатов, М. Сильвестрова, 1973 и мн. др.).

На отделении лечебной физической культуры (ЛФК) были применены занятия со спортивной направленностью наравне с применением традиционных методов лечебной физической культуры.

Когда в спортивных занятиях начали применяться элементы различных видов спорта (баскетбола, плавания, легкой атлетики, настольного тенниса, волейбола и мн. др.) на практике стало заметно восстановление двигательных

возможностей инвалидов (в частности с поражением опорно-двигательного аппарата), которое проходило заметно быстрее. Данные идеи внедрения изначально не имели серьезных перспектив, казалось даже нереальной, но спустя время получила отклик в окружении со стороны всего мира, а так же практическое развитие.

Начинают создаваться в столице различные многопрофильные реабилитационные центры, действующие с 1974г. На базе поликлиники № 50 (Ленинград) создается реабилитационное отделение.

Родоначальником данного течения в советском государстве стал Ленинградский научно-исследовательский институт протезирования, под руководством профессора В.К.Добровольского, по идейным соображениям профессора В.И.Филатова, директора института, а ответственным секретарем становится - К.М.Болтушевич [33].

Создание первой на то время в советском государстве Федерации спорта инвалидов Ленинграда и единственной ознаменовалось большим развитием в изучении и применении на практике. Опыт проведения такого мероприятия, впервые имевшего место в союзе, обсуждается 23 ноября 1981г. на первой научно-практической конференции «Физическая культура и спорт инвалидов» в Центральном научно-исследовательском институте(ЛНИИ) протезирования.

Работа данных центров реабилитации, благодаря практике, показывает экономическую эффективность на высоком уровне. Но учреждений такого типа в то время в государстве весьма мало, все же в свое время они сыграли определенную роль в пропаганде физической культуры и спорта инвалидов.

Специалисты Центрального научно-исследовательского института протезирования (ЦНИИП) внедрили новые технологии и внесли колоссальный вклад в развитие данной проделанной работы.

Таким образом, лечебная физическая культура является первым, основополагающим этапом развития физкультурно-оздоровительного и

спортивного движения инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата.

Многолетняя практика таких центров показывает, что их экономическая эффективность достаточно высока. В них применяются и внедряются самые разнообразные виды спорта и их элементы. Но, к сожалению, учреждений такого типа в данный момент в стране чрезвычайно мало, но в свое время все же они сыграли определенную роль в пропаганде физической культуры и спорта инвалидов. Нельзя забывать и о той большой работе, которую проделали специалисты Центрального научно-исследовательского института протезирования (ЦНИИП) в деле внедрения в жизнь новых технологий и сотрудники филиалов в Новокузнецке и Омске[42].

Одним из важнейших компонентов необходимой для инвалидов инфраструктуры является система условий для организации и осуществления спортивно-оздоровительной работы.

Важной и острой проблемой является создание жилой среды для инвалидов, их комплексной реабилитации и социализации; строительство, проектирование оборудования спортивных зданий, сооружений, строительство игровых площадок, спортивных залов, стадионов, плавательных бассейнов, для того, чтобы облегчить потребность к ним инвалидов, а так же осуществлять физкультурно-спортивную и рекреационно-оздоровительную деятельность.

Для наиболее полного рассмотрения существующих средств, устройств, приспособлений, тренажеров, специальных средств, применяемых для оснащения сооружений спортивного назначения с целью обеспечения доступности проведения спортивно-оздоровительной работы с инвалидами.

Все средства, которые предназначены для учебно-тренировочной работы, соревновательной деятельности, а так же наблюдения за соревнованиями должны предусматриваться при проектировании и

строительстве спортивных сооружений, потому как исправить и в дальнейшем скорректировать будет достаточно сложно, практически не представляется возможным.

Если будут отсутствовать условия для свободного размещения инвалидов (на креслах-колясках), то и выполнения необходимых действий по самообслуживанию ограничивается мобильность. С другой стороны, если привлечь волонтеров в помощь, то можно уменьшить влияние негативных факторов.

Для улучшения тренировочных процессов и соревновательной деятельности существуют средства, которые обеспечивают безопасность занятий спортсмена-инвалида. Страховочные приспособления такие как: поролоновые ямы для приземлений, защитные сетки, гимнастические поролоновые маты, страховочные лонжи и др. Данные снаряды применяются от возможных падений спортсменов, а также является выходом в зону безопасности в связи с превышением оптимальной скорости перемещения и (или) вращения спортсмена или спортивного снаряда.

Так же существуют средства для перемещения спортсмена-инвалида в бассейн или же на гимнастические снаряды, которые облегчают процесс передвижения. Достаточно распространенным средством является подвесная тележка на тросах(веревках), концы которых связаны с блоками, размещенными на монорельсах. Многие из таких средств являются дорогостоящими, поэтому в практике не используется[48].

Большинство спортивных сооружений не приспособлены для занятий инвалидов, в них отсутствуют специальные устройства, средства для проведения спортивно-оздоровительной работы по тому, как достаточно высокая стоимость и недостаточность финансирования данного направления комплексной реабилитации и социализации инвалидов.

Существует ряд разнообразных тренажеров, доступных по стоимости, недорогие в производстве, достаточно удобные в эксплуатации, а так же доступные для большого круга инвалидов.

Тренажер - средство материально-технического обеспечения учебно-тренировочного процесса, которое позволяет организовать искусственную среду для эффективного формирования способностей человека, умений и навыков, развития и совершенствования качеств, соответствующих требованиям его будущей деятельности. (Евсеев СП, 1992)

Спортивные тренажеры позволяют в искусственных условиях эффективно формировать двигательные умения и навыки, развивать способности и совершенствовать качества спортсмена-инвалида, необходимы ему для соревновательной деятельности.

Невозможно развитие системы физического воспитания без соответствующего финансового, материально-технического обеспечения.

После построения первых стадионов в Москве начинается история спортивных сооружений.

Первый, построенный в 1927 г. стадион «Динамо» в Москве, для того времени считался технически совершенным спортивным сооружением, который вмещал 50 тысяч зрителей. Именно здесь в 1928 г. проводилась I Всесоюзная спартакиада [41].

Построенные стадионы в Москве «Кор», «Искра», стадион им. Красного спортивного интернационала, стадион кожевников и коммунальщиков (Ленинград), спортплощадки Балтийского завода, Красный стадион (Киев), стадион металлистов (Харьков), послужили толчком для развития не только физкультуры и спорта, но и адаптивной физической культуры и профессионального спорта в целом.

К 1940 г. в стране построено более 82 тыс. спортивных сооружений различных видов. В годы перед Великой Отечественной войной определились основные типы спортивных сооружений: спортивно-гимнастических залов, бассейнов, стадионов, игровых площадок.

В 1956 г. состоялась I Спартакиада народов СССР, для данного мероприятия построено огромное спортивное сооружение - Центральный стадион им. В. И. Ленина в Лужниках. Данное строение позволяло проводить массу

соревнований, тренировочных процессов и соревнований, включающие в себя более 30 видов спорта не только для здоровых спортсменов, но и лиц с отклонением в состоянии здоровья.

Значительным толчком к строительству и реконструкции спортивных сооружений в стране явилось то, что в 1974 г. МОК принимает решение о проведении Игр XXII Олимпиады в Москве. Помимо Москвы Олимпиада-80 проходила и в Минске, Ленинграде, Киеве и Таллине. Для подготовки и проведения соревнований в столице были построены крытые стадионы (для плавания, велогонок, футбольно-легкоатлетический манеж, зал для занятий тяжелой атлетикой и т.д.).

1.3. Содержание, формы и методы работы в сфере адаптивной физической культуры в РСФСР

Адаптивный спорт (спорт инвалидов) является разновидностью адаптивной физической культуры. Его цель - реализация способностей человека и сравнение их со способностями других людей, имеющих аналогичные проблемы в развитии. Адаптивный спорт ориентирован на соревнование, на достижение максимальных результатов. То есть ключевой является установка на рекорд - это и есть главное отличие адаптивного спорта от всех остальных видов адаптивной физкультуры[40]. Необходимым условием при занятиях адаптивным спортом является правильная классификация спортсменов по способностям, стремление к максимальному уравниванию шансов на победу. Такое распределение осуществляется по двум направлениям - медицинскому, где основным критерием является степень имеющегося поражения функций, и по спортивно-функциональному, где учитывается специфика двигательной активности в каждом конкретном виде спорта.

В 1976 и 1978 гг. предприняты попытки создания групп инвалидов с ампутациями нижних конечностей для исследования протеза голени для

купания. Так как они были организованы на хоздоговорных началах, то по истечению срока договора группы расформировались. Все это привело к тому, что в обществе стал появляться определенный интерес к этому вопросу. Выполняя постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР «О мерах по дальнейшему улучшению народного здравоохранения» (от 22.09.1977 г.) вынесли решение «О развитии физической культуры и спорта инвалидов города Ленинграда и области». Где особое внимание уделялось вопросам применения методов восстановительного лечения, ленинградские партийные и общественные организации и Совет экономического развития при Ленинградском обкоме КПСС.

17-18 мая 1985 г. в Таллине прошел первый межреспубликанский симпозиум «Физкультура и спорт как средство физической, психологической и социальной реабилитации инвалидов с повреждением опорно-двигательного аппарата». На нем впервые ставится вопрос о создании соответствующей федерации в СССР, которая бы объединила усилия всех специалистов и заинтересованных лиц. Тем временем на местах создаются физкультурно-оздоровительные и спортивные клубы, центры инвалидов.

Инициативная группа в 1982 г. разрабатывает и подготавливает в Ленинграде проект Положения и Устава физкультурно-оздоровительного клуба инвалидов. Обсуждает его с эстонскими коллегами, а в 1983 г. Устав и Положение передаются на согласование и утверждение в Комитет по физической культуре и спорту при исполкоме Ленсовета, который утверждает их постановлением от 24 апреля 1984 г. На основании этого постановления физкультурно-оздоровительный клуб «Ортспорт» начинает самостоятельную жизнь. Несколькими месяцами раньше в Калининском районе г. Ленинграда регистрируется клуб «Феникс», объединивший группу инвалидов с ПОДА, желающих заниматься автоспортом.

Результатом многолетней пропагандистской и агитационной работы энтузиастов физкультурно-спортивного движения инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата стали I Всероссийские игры инвалидов.

Предварительная договоренность о проведении их была с руководством Ленинграда, но в последний момент был получен отказ, и они переносятся в Омск, где и состоялись 23-26 июня 1987 г. Опыт таких мероприятий в Ленинграде стал основой Положения о соревнованиях с практическим применением[49].

С 1987 г. началось признание обществом и государством физкультурно-спортивного движения инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата.

В июне 1988 г. в Таллине проводится Учредительная конференция по созданию Федерации спорта инвалидов при Госкомспорте СССР. Председателем избран В.И. Дикуль. Эти годы насыщены постановлениями и решениями, принимаемыми на различных государственных и общественных уровнях. Физкультурно-спортивное движение инвалидов получает общественное и государственное признание.

С 1988 г. первенство России стали проводить отдельно по видам спорта в различных городах и регионах страны. В период проведения соревнований обязательно проходили семинары по обучению методистов, тренеров, врачей, обмен опытом, «круглые столы» информация обо всем новом, что появлялось в стране и за рубежом[46].

I Всесоюзные игры инвалидов также проводились по отдельным видам спорта: легкой атлетике (Литва), шахматам(г. Бор), волейболу (Казань), плаванию (Кривой Рог).

В период 1987-1989 гг. федерации физической культуры и спорта инвалидов были организованы в 14 союзных республиках, создано более 30 клубов инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата. В 1989 г. (17-21 апреля) проведен Всероссийский семинар-совещание председателей федераций и клубов инвалидов в Горьком.

Первая рабочая Спартакиада профсоюзов с участием в ней спортсменов-инвалидов проведена 10 августа 1989 г., первый выезд

советских инвалидов-спортсменов на международные соревнования по плаванию в Софии (Болгария) состоялся в том же году.

В Москве 23 июня 1989 г. была организована и проведена отчетно-перевыборная конференция Федерации спорта инвалидов СССР при Госкомспорте. На ней было отмечено, что за период 1987-1989 гг. была проделана большая организационная, научная и методическая работа. По инициативе федерации учреждения Госкомспорта СССР, АПН СССР, Минздрава СССР, Мин собесов РСФСР проводили работу по совершенствованию программ по физическому воспитанию детей и подростков с отклонениями в умственном и физическом развитии, программами методических материалов для занятий в секциях по видам спорта, самостоятельных занятий инвалидов. Характерной особенностью этой конференции явилось решение о создании конфедерации, которая объединила три категории инвалидов: слепых, глухих, физических инвалидов. Председателем конфедерации избирается В.И. Дикуль. Отмечалось также значительное увеличение объема международных связей. Достигнута договоренность о сотрудничестве со спортивной организацией социалистических стран «Интерспортинвалид», прорабатывается возможность вступления в Международную спортивную организацию (ИСОД), Международную федерацию Сток-Мэндвильских игр (ИСМГФ)[38].

Наиболее жизнестойкой и работоспособной из всех организаций оказалась Федерация физической культуры и спорта инвалидов при Российском республиканском совете Всесоюзного добровольного физкультурно-спортивного общества профсоюзов (РРС ВДФСО профсоюзов), куда вошли люди, непосредственно работающие с инвалидами, знающие и понимающие проблему. Члены исполкома Федерации выезжали на места для оказания практической помощи с лекциями, наработанными практическими и теоретическими материалами.

К 1990 г. в Российской Федерации было 56 физкультурно-оздоровительных и спортивных клубов инвалидов с нарушением функций опорно-двигательного аппарата и 7 республиканских, одна федерация в Ленинграде.

Вслед за подъемом физкультурно-спортивного движения инвалидов в стране в связи с «перестройкой» наступил длительный, многолетний спад, остро сказавшийся на работе с этой категорией людей на местах. Хотя и проводятся чемпионаты и первенства России, но количество участников резко сокращается. Распадается советское государство, Федерация спорта инвалидов СССР, конфедерация. Остается и работает в очень тяжелых условиях только Федерация физической культуры и спорта инвалидов России. Чтобы как-то сохранить движение, учреждается Всероссийский республиканский физкультурно-оздоровительный и спортивный клуб инвалидов.

Выводы по первой главе

Привлечение лиц с физическими ограничениями к занятиям спортом - значит, во многом восстановить у них утраченный контакт с окружающим миром. Использование средств физической культуры и спорта является действенным и порой исключительным средством физической реабилитации и социальной адаптации этих людей.

Научные исследователи адаптивной физической культуры предполагают, что на данном этапе начинает происходить накопление практического опыта проведения различных видов соревнований, благодаря чему формируются схемы состязательной деятельности.

Все большие внедрения в адаптивный спорт спортивных мероприятий заметны в проведении Всесоюзных фестивалей, турниров профсоюзов, чемпионатов, первенств.

Советское время ознаменовалось началом развития физкультурно-спортивного движения среди инвалидов. Формировалась система образования спорта инвалидов, но, к сожалению, далеко отставала от западных стран своими темпами развития.

Большую положительную роль в развитии физкультурно-оздоровительной работы среди инвалидов сыграло Постановление секретариата ВЦСПС "О создании физкультурно-спортивных клубов инвалидов" (№ 22-54 от 20.10.89). Было утверждено типовое положение, а самое главное - типовые штатные расписания с должностными окладами[50].

Создание федерации физической культуры инвалидов позволило с другой стороны посмотреть на инвалидный спорт и лиц с ограниченными возможностями в состоянии здоровья. Создание новых секций, клубов, строительство спортивных сооружений популяризировало занятия физическими упражнениями и спорта в целом, в первую очередь для здоровья населения, а в последующем и для развития соревновательной деятельности.

Огромный вклад в развития адаптивной физической культуры внесли специалисты Центрального научно-исследовательского института протезирования (ЦНИИП), которые внедрили новые технологии для работы с лицами в отклонении состояния здоровья.

Распад СССР, перестройка резко отразились не только на политических, экономических сторонах жизни страны, но и на физкультурно-массовой и спортивной работе среди лиц с отклонением в состоянии здоровья. Перестали существовать многие клубы и секции. Финансирование спорта инвалидов со стороны профсоюзных, а так же государственных организаций заметно снизилось.

В 90-е годы внесли серьезные изменения в отношении общества к инвалидам в государстве. В последние годы в стране адаптивный спорт выходит на новый уровень развития, и связано это с тем, что растет внимание государства к людям с ограниченными возможностями. Заметно выросло

число спортивно-массовых мероприятий, у инвалидов появляется больше возможностей участвовать в различных соревнованиях, а набор спортивных дисциплин с каждым годом отличается все большим разнообразием.

Глава 2. ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ АДАПТИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ В РОССИИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ: 1991-2018 гг.

2.1. Задачи и функции направления развития адаптивной физической культуры в Российской Федерации

Физическая культура и спорт для инвалидов и людей с ограниченными возможностями здоровья являются неотъемлемой частью реабилитационного процесса и важной составляющей их социальной интеграции в общество.

Задачи, решаемые в адаптивной физической культуре (АФК), должны ставиться исходя из конкретных потребностей каждого человека; приоритет тех или иных задач во многом обуславливаются компонентом (видом) адаптивной физической культуры, учебным материалом, материально-техническим обеспечением образовательного процесса и другими факторами[31].

Адаптивная физическая культура позволяет решать задачу интеграции инвалида в общество, формирует у человека с отклонениями в физическом или психическом здоровье:

- осознанное отношение к своим силам в сравнении с силами среднестатистического здорового человека;
- потребность быть здоровым, насколько это возможно, и вести здоровый образ жизни;
- желание улучшать свои личностные качества;
- способность к преодолению не только физических, но и психологических барьеров, препятствующих полноценной жизни;

- компенсаторные навыки, то есть позволяет использовать функции разных систем и органов вместо отсутствующих или нарушенных;
- способность к преодолению необходимых для полноценного функционирования в обществе физических нагрузок;
- осознание необходимости своего личного вклада в жизнь общества;
- стремление к повышению умственной и физической работоспособности.

В целом, считается, что адаптивная физкультура по своему действию намного эффективнее медикаментозной терапии. Понятно, что адаптивная физкультура имеет строго индивидуальный характер. Адаптивная физкультура полностью от начала и до конца происходит под руководством специалиста по адаптивной физкультуре.

Основные направления деятельности по развитию пропаганды адаптивной физической культуры и спорта:

1) Расширять информационное пространство пропаганды и агитации адаптивной физической культуры и спорта инвалидов на федеральном, региональном и муниципальном уровнях. В решении этой проблемы значительную роль должны сыграть средства массовой информации и создание информационно-пропагандистской системы, использующей широкий спектр разнообразных средств и целью формирования престижности активного имиджа и спортивного стиля жизни, ценности сохранения и укрепления здоровья маломобильных групп населения.

2) Создавать и показывать телевизионные программы, сюжеты, репортажи, телевизионные фильмы о силе духа и мужественности людей, сумевших не только постоянно преодолевать свои ограниченные возможности, но и добиваться высоких спортивных результатов на российских и международных соревнованиях. Создание ярких и убедительных примеров и образов должно стать мотивацией для многих людей, имеющих ограниченные возможности здоровья и инвалидность, к занятиям адаптивной физической культурой и спортом.

3) Освещать спорт инвалидов телевизионными и радиоккомпаниями, печатными изданиями и интернет-порталами, а также иными средствами массовой информации. Данная информационная работа должна вестись на системной основе и занимать достойное место среди всей спортивной информации. Регулярное освещение спорта инвалидов позволит повысить информированность российского общества о паралимпийском и сурдолимпийском движении, расширить и усилить понимание обществом ценностей адаптивной физической культуры и спорта как важной составляющей гуманистического и социально-нравственного развития современного цивилизованного общества.

4) Привлекать к работе по пропаганде адаптивной физической культуры и спорта известных спортсменов, ведущих спортивных специалистов, политических и общественных деятелей, использовать потенциал общественных объединений и спортивных организаций.

Усиление информационно-пропагандистской работы должно эффективно послужить формированию ценностей здорового образа жизни, патриотическому воспитанию подрастающего поколения, повышению качества жизни лиц, имеющих ограниченные возможности здоровья, и инвалидов. Повышение информационного потенциала позволит, в первую очередь, детям, подросткам и молодежи получить наглядный и убедительный пример того, как можно и нужно совершенствовать себя духовно и физически, несмотря ни на что преодолевать трудности, связанные с ограниченными возможностями, заниматься самосовершенствованием и самообразованием, повышать свои двигательные качества и функциональные возможности организма.

Источники финансирования адаптивной физической культуры и спорта Законодательного обеспечения требует финансовая политика, направленная на массовое вовлечение лиц, имеющих ограниченные возможности здоровья, и инвалидов к занятиям двигательной активностью, на формирование системного и устойчивого интереса к здоровому образу жизни.

Совершенствование законодательства в области адаптивной физической культуры и спорта инвалидов должно способствовать тому, чтобы в отрасль поступало финансирование не только из бюджетных источников, но и из внебюджетных на развитие массовых видов физической активности населения, имеющего ограниченные возможности здоровья.

2.2. Характеристика адаптивной физической культуры в Белгородской области на современном этапе

Серьезное внимание в последние годы уделяется работе по вовлечению в физкультурно-спортивную деятельность инвалидов и лиц с ограниченными физическими возможностями. Спортсмены-инвалиды принимают участие во многих международных соревнованиях. Необходимо отметить, что паралимпийское движение в Белгородской области развито недостаточно. Проблема социально-психологической и физической реабилитации, спортивной подготовки и возврата к трудовой деятельности инвалидов - это проблема всего общества. Тем не менее, этой проблеме не уделяется достаточного внимания[34].

В Белгородской области доля лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся физической культурой, не превышает 2 процентов от общей численности инвалидов, способных по медицинским показаниям заниматься физической культурой и спортом. Остается нерешенным ряд вопросов развития адаптивной физической культуры.

В Белгородской области около 800 человек занимаются адаптивным спортом, 136 из них входят в состав сборных команд области. 45 спортсменов - члены сборных команд России по четырём спортивным дисциплинам: пулевой стрельбе, армспорту, лёгкой атлетике и баскетболу[22].

У человека с инвалидностью может возникнуть желание заниматься любым спортом, если это позволяет его группа инвалидности и специфика

заболевания. И он имеет на это право. Руководители федерации адаптивного спорта, на сегодняшний момент, предлагают внедрение на территории области работы смешанных групп здоровых спортсменов и людей с инвалидностью.

Физическая реабилитация и социальная адаптация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта осуществляются в реабилитационных центрах, физкультурно-спортивных клубах инвалидов, Центре адаптивного спорта и иных физкультурно-спортивных организациях Белгородской области.

С 2003 года начинает свою деятельность Областное государственное бюджетное учреждение «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» в Веселой Лопани. Проводятся медицинские реабилитационные мероприятия для детей и подростков области, где дети проходят реабилитацию. В Белгороде осуществляют работу несколько реабилитационных центров, в которых проходят раннюю диагностику и лечение люди разного возраста, такие как: «Областной социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», центр восстановительной медицины и реабилитации, Белгородская областная клиническая больница центр медицинской реабилитации, МБУ Городской центр реабилитации для престарелых и инвалидов, ОГБУЗ Белгородская городская клиническая больница Святителя Иоасафа, а так же частные клиники.

С 2013 года подготовку особых детей и подростков ведёт областная адаптивная ДЮСШ № 5. Здесь развивается спорт глухих, слепых, людей с поражением опорно-двигательного аппарата и ментальных инвалидов. Однако устав учреждения не позволяет принимать людей старше 18 лет. Как рассказала заслуженный тренер России **Светлана Кривцова**, сейчас обсуждается внесение в устав школы изменений, которые позволят заниматься и взрослым.

Спортсмены адаптивной ДЮСШ № 5, которые достигают успехов, отправляются тренироваться в центр спортподготовки Школы высшего спортивного мастерства. На её территории планируется построить спорткомплекс, в котором создадут комфортные условия для подготовки будущих чемпионов с особенностями здоровья.

В белгородской школе-интернате № 23 условия пока оставляют желать лучшего. Пришкольный стадион подходит только для занятий физкультурой, заниматься спортом высоких достижений здесь просто невозможно. Между тем ребятам с ограниченными возможностями здоровья тяжело добираться из интерната на тренировки в другую часть города. Учитывая, что большинство таких спортсменов обучается именно в школе № 23, разумно было бы создать хороший стадион и спортивный центр именно здесь.

В целом за последние десять лет достижений у людей, занимающихся адаптивным спортом в Белгородской области, прибавилось. Они регулярно поднимаются на пьедесталы почёта международных соревнований. Большая заслуга в этом принадлежит тренерам. В этом году на факультете физической культуры НИУ «БелГУ» открыли магистратуру по специальности «адаптивная физическая культура». Так что в будущем профессиональных тренеров в городе станет ещё больше.

На сегодняшний день федерация адаптивного спорта ведет подготовку спортсменов по трём направлениям: паралимпийскому, сурдолимпийскому и направлению Специальной Олимпиады. На данный момент белгородские спортсмены занимаются по девяти дисциплинам: шашки и шахматы, лёгкая атлетика, баскетбол, плавание, футбол, стрельба из лука, армспорт, настольный теннис.

Совместно с Центром адаптивного спорта и физической культуры организовываются физкультурно-оздоровительные мероприятия. Например, фестиваль-марафон «Мир равных возможностей», областные соревнования по рыбной ловле для слабовидящих, чествования победителей и призеров Всероссийских и международных соревнований, так же проводятся

Первенства и Чемпионаты области, турниры, кинопоказы, легкоатлетические забеги и мн.др..

Как отмечает Президент Федерации адаптивного спорта: «Безусловно, мы планируем расширять перечень дисциплин, развивать новые направления. Наша задача - создать условия и помогать в подготовке белгородских спортсменов для участия в соревнованиях самого высокого уровня»[35].

Детский адаптивный спорт можно назвать фундаментом системы адаптивного спорта, без которого невозможно построить крепкий «дом» — спорт высших достижений. Федерация работает совместно с коррекционными школами Белгородской области и реабилитационными центрами. Суть данного сотрудничества заключается в том, что дети имеют возможность заниматься не только лечебной физкультурой, но и спортом, что способствует выявлению талантливых детей для формирования юношеских сборных команд региона и страны[23].

Ежегодно проводятся городские и областные отборочные соревнования среди детей с ограниченными возможностями здоровья по девяти видам спорта. Кроме этого, в рамках работы профсоюза «Правда» федерация второй год участвует как социальные партнёры и соорганизаторы в региональном этапе национального чемпионата профессионального мастерства для людей с инвалидностью «Абилимпикс».

Белгородская область гордится выдающимися спортсменами адаптивного спорта, в последние года инваспорт развивается, заслугой тому работа тренеров и выступления спортсменов на крупных соревнованиях, приносящие большие плоды.

Андрей Валерьевич Кожемякин – Пятнадцатикратный чемпион России по пулевой стрельбе, чемпион Европы и Мира, мастер спорта РФ, член паралимпийской сборной команды России по пулевой стрельбе. В 2002 году Андрей Кожемякин получил травму позвоночника и потерял возможность ходить[36].

Как говорит Светлана Кривцова - президент Белгородской региональной общественной организации «Федерация спорта глухих, спорта слепых и спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» Андрей Кожемякин был ее первым учеником, как «пионер их движения, первооткрыватель». Заниматься пулевой стрельбой начал в 2005 году.

На тот момент в Белгороде и области не было секций для людей с инвалидностью, паралимпийский спорт в области не развивался вообще. По предложению Сергея Михайловича и Светланы Константиновны Кривцовых, которые решили развивать паралимпийское движение Андрей стал заниматься пулевой стрельбой.

«Для меня это еще одни родители, они вселили веру, надежду и открыли второе дыхание, дали силы. Понимаете, я -бывший легкоатлет, взрывной, динамичный. А здесь нужно было затаиться, сидеть тихо, неподвижная мушка. Сначала мне это не понравилось. Но потом я понял, надо влюбиться в этот вид спорта и влюбился в него быстро»- говорит Андрей Кожемякин. В 2006 году прошел первый чемпионат России, где Андрей занял четвертое место, выполнив норматив мастера спорта. Позже, результаты соревнований становились все лучше, а стремление добиваться поставленных результатов все выше.

Татьяна Рябченко - Многократная чемпионка России, победитель Кубка мира, призёр чемпионатов мира и Европы по пулевой стрельбе среди лиц с поражением ПОДА, участница летних Паралимпийских игр в Лондоне в 2012 году. Спортсменка показывает хорошие результаты на соревнованиях.

Юрий Носуленко - Заслуженный мастер спорта международного класса, Чемпион России, чемпион мира по легкой атлетике среди лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата, участник паралимпийских игр в Пекине (2008) и Лондоне (2012). В 2006 году белгородец выиграл чемпионат мира по лёгкой атлетике среди спортсменов с повреждением опорно-двигательного аппарата, который проходил в Швеции[.]

Спустя год Ю. Носуленко привёз серебро из Ирландии, в 2008 году завоевал четвёртое место на XII летних Паралимпийских играх в Пекине, а в 2009-м в составе паралимпийской сборной страны стал пятикратным победителем молодёжного первенства мира по лёгкой атлетике. Также белгородский спринтер получил одну золотую и две серебряные награды на чемпионате мира по лёгкой атлетике в индийском городе Бангалор, который проходил в 2009 году[30].

Девятилетним мальчишкой, поплатившись за детское любопытство, он лишился кисти левой руки. Причиной трагедии стал разорвавшийся в ладони боевой патрон.

В 11 классе Юра по просьбе учителя физкультуры вошёл в состав школьной команды, участвовавшей в городских эстафетах. Почувствовав интерес к соревнованиям, юноша решил попробовать себя на классических дистанциях. Тренировки проходили на базе СОШ №45, где учился Юра. Так в 2005 году началась карьера белгородского спортсмена.

За пять лет Юрий достиг внушительных результатов. Уже в 2006 году с чемпионата мира по лёгкой атлетике в закрытых помещениях, проходившего в Швеции, он привозит золотую медаль. В том же году на молодёжном чемпионате в Ирландии юный белгородец завоевывает серебро. В 2008 году на XIII летних Паралимпийских играх в Пекине, став первым белгородским спортсменом, принявшим участие в подобных соревнованиях, он занимает четвертое место. В 2009 году с молодёжного чемпионата мира в Швейцарии Юра привозит уже 3 золотых медали. На взрослом чемпионате в Индии в том же году он выиграл одну золотую и две серебряные медали.

Марина Тимошина, Антонина Жукова – Мастера спорта, Чемпионки России по пулевой стрельбе, так же имеют множество заслуг и наград Всероссийского уровня.

В области развивается армрестлинг (спорт слепых), проводятся соревнования по плаванию среди инвалидов по зрению, Чемпионаты по настольному теннису среди лиц с ПОДА, Активность проявляет и

шахматный спорт (спорт глухих, спорт слепых, спорт ПОДА). Не отстают и соревнования по легкой атлетике среди лиц с ПОДА и баскетбол на колясках.

10 сентября 2016года на площади около УСК Светланы Хоркиной НИУ «БелГУ» собрались сотни людей. Причина - встреча наших спортсменов, которые вернулись с Паралимпийских игр по-русски или, как принято говорить, альтернативной Паралимпиады.

Андрей Кожемякин, Татьяна Рябченко и Юрий Носуленко – герои своего региона и страны в целом. Спортсмены, как и 260 других паралимпийцев сборной России, выслушали все обвинения МПК (Международного паралимпийского комитета), приняли к сведению необоснованные претензии и поехали в Москву на свою Паралимпиаду устанавливать всероссийские, европейские и мировые рекорды.

Каждый из спортсменов, помимо того, что завоевал медаль на всероссийских соревнованиях, привёз с собой свою историю.

Активно развивается в области спорт глухих, в частности баскетбол, где женские и мужские команды борются за звание лучших.

Ноябрь 2017года было проведено Первенство России в спортивном зале Белгородского индустриального колледжа. Организатором соревнований выступило Министерство спорта РФ, региональное управление физической культуры и спорта и Федерация адаптивного спорта при поддержке профсоюза «Правда».

Участие в соревнованиях принимали семь сборных из четырёх регионов страны. Мужские и женские команды представили Белгород, Челябинск и Москва. Из Ростова прибыла только мужская баскетбольная команда.

За всеми матчами наблюдал старший тренер сборной команды России по баскетболу по спорту глухих Юрий Рымарчук. Белгородская область уделяет большое внимание развитию адаптивного спорта. Данные соревнования – отличная возможность проявить себя, показать умения и навыки, и получить путёвку в состав сборной страны.

В области на сегодняшний день большой вклад в развитие адаптивного спорта несет армрестлинг с лицами с отклонением в состоянии здоровья. Большой успех у выдающихся спортсменов-инвалидов по зрению: Остриков Андрей 5 кратный чемпион России, серебряный призер чемпионата мира 2016 и 2017 года, серебряный призер чемпионата Европы 2017г. Маликов Геннадий многократный призер чемпионата России, серебряный призер чемпионата мира 2017 г., чемпион Европы 2017 г., победитель кубка мира 2017 г. Скрипкина Галина чемпионка России 2016 г. Серебряный призер чемпионата мира 2017 г. Сборная Белгородской области победитель чемпионата России в командном зачете 2016 года и победитель кубка России 2018 г.

В 2017 году сформировалась первая в области Спортивная Федерация инвалидов, первое собрание федерации было организационным, участники выбрали Президента, ревизионную комиссию и тренерский состав.

Фуглаев С.И.- председатель профсоюза «Правда», был избран президентом Белгородской региональной общественной организации "Федерация спорта глухих, спорта слепых, спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата и спорта лиц с интеллектуальными нарушениями".

«В области проведена большая работа по развитию адаптивного спорта, в том числе в муниципалитетах, но мы ещё сильно отстаём по этому показателю от лидирующих регионов. По итогам смотра-конкурса Минспорта РФ за 2015 год мы на 45-м месте из 85», – рассказал начальник регионального спорткомитета Олег Сердюков.

Одна из главных проблем, по мнению руководителя белгородской Федерации спорта слепых, спорта глухих и спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата Светланы Кривцовой, в отсутствии материально-технической базы[51].

«Мало объектов, которые доступны для инвалидов. А спортсменов много: больше 20 только тех, кто входит в сборные команды страны. Нам необходим единый центр в Белгороде – и количество занимающихся ещё

вырастет. Нужен комплексный и баскетбольный залы. У нас есть и легкоатлеты, которые успешно выступают, и стрелки, и теннис сейчас развиваем. Это всё вместе должно быть[47]. В этом спорткомплексе можно будет проводить чемпионаты не только России, но и Европы и мира», – считает Кривцова.

В 2018 году Белгородская Федерация адаптивного спорта включила в свой план работы объезд спортивных объектов, где тренируются члены Федерации - паралимпийцы и сурдолимпийцы.

Первая поездка руководства администрации области, Федерации адаптивного спорта и регионального Центра адаптивного спорта и физической культуры состоялась в город Строитель. На базе общеобразовательной школы №1 находится стрелковый тир, оборудованный по всем стандартам, как для здоровых спортсменов, так и стрелков с ограничениями по здоровью. Именно здесь занимаются прославленные сурдолимпийцы: Юлия Чурсина, Ирина Борисова и Роман Пустовойтенко под руководством тренеров Сергея Головкова, Ирины Головковой и Николая Суворова.

Белгородская Федерация адаптивного спорта поддержала проект «ЛИНия в спорте», 20 марта 2018года, для людей с особенностями интеллектуального развития, в котором приняли участие около 50детей младших и средних классов.

Главная цель проекта - привлечь как можно больше людей с интеллектуальными особенностями к занятиям физической культурой и спортом и помочь им адаптироваться в обществе. Команды состязались в настольном теннисе, дартсе, бочче, шашках и футболе. На каждом этапе соревновались две команды, после чего переходили к следующему виду.

В Центре адаптивного спорта области числятся 711 инвалидов. 45 из них входят в сборные страны. В центре работают шесть заслуженных тренеров России. За год доля спортсменов с ограниченными возможностями немного выросла – с 12,9 до 13,2 % [10].

Одна из главных задач управления физкультуры и спорта – увеличить число занимающихся спортом. В этом должны помочь спортивные объекты.

Из всего вышесказанного, не смотря на ряд положительных моментов в развитии адаптивной физической культуры в области, существует множество актуальных вопросов, которые нужно решать:

- не все спортивные сооружения и прилегающие к ним территории приспособлены для различных категорий инвалидов и иных лиц с ограниченными возможностями здоровья;
- все лица с ограниченными возможностями в настоящее время занимаются в обычных спортивных школах, где невозможно предусмотреть особенности занятий со спортсменами-инвалидами (наполняемость групп, дополнительные тренеры и т.д.);
- отсутствие единой системы организации занятий физической культурой и спортом для инвалидов и лиц с ограниченными физическими возможностями;
- отсутствие специализированной адаптивной спортивной школы;
- слабое оснащение материально-технической базы.

2.3. Проблемы и перспективы развития адаптивной физической культуры в Российской Федерации

По мере развития нетрудоспособности в числе населения во многих государствах мира, как и в России, характерную значимость обретает проблема не только социальной реабилитации и адаптации лиц с отклонениями в состоянии здоровья (в том числе и инвалидов), но и их интеграции в социальную жизнь. Интегрирование в среду человека с ограниченными возможностями здоровья предусматривает предоставление не только прав, но и серьезных возможностей фигурировать во всех рангах и формах социальной жизни, включая занятия физическими упражнениями и спортом наравне с остальными гражданами. В данной ситуации, государство

обеспечивает федеральными и региональными программами, совершает пилотные проекты, которые нацелены на продвижение и улучшение адаптивного спорта [1].

Россия во все времена находилась в лидирующих позициях международного спортивного движения. Страна инициативно старается популяризировать здоровый образ жизни, пробует повысить число лиц, регулярно занимающихся спортом и физической культурой, предприимчиво финансирует спорт высших достижений. Российские спортсмены достойно представляют нашу страну на международной спортивной арене, тем самым повышая статус нашего государства. Но соревнуются и завоевывают медали не только обычные спортсмены, но и спортсмены с ограниченными возможностями. Это не просто спортсмены, это люди, которые доказывают, что никогда нельзя сдаваться. Они ежедневно тренируются, преодолевая себя и свои возможности, являются примером и для других инвалидов, которые занимаются спортом на любительском уровне. В законодательной базе Российской Федерации появляются документы, уравнивающие права инвалидов и людей, не имеющих ограничений в состоянии здоровья. Однако в настоящее время это равенство прав носит преимущественно декларативный характер по причине отсутствия реальных условий их практической реализации, которое во многом обусловлено недостаточной научно-практической разработанностью проблемы управления развитием адаптивного спорта в регионах России.

Согласно данным Росстата, численность людей с ограниченными возможностями за последние 6 лет имеет отрицательную динамику. В 2011 году этот показатель составил 12,866 млн. человек, а в 2017 - 11, 929 млн. человек. Конечно, численность инвалидов понизилась на 7,3%, что не может не радовать. Но такая динамика достаточно слабая, и численность людей с инвалидностью все равно достаточно велика. Одной из главных проблем нашего общества является не только уменьшение данного показателя, но и улучшение качества жизни данной группы населения, появление

возможности вести нормальный образ жизни у каждого ее представителя. Здесь на одном из первых мест стоит адаптивная физическая культура, а также адаптивный спорт – как одна из ее разновидностей, так как они выполняют не только медицинские функции, но и социальные. В подтверждение этому всероссийское общество инвалидов (ВОИ) в своей структуре имеет управление по физической культуре и спорту. Инвалиды-спортсмены объединяются в секции, клубы и другие организации в зависимости от характера отклонений[2].

В последние годы спорт среди инвалидов приобретает все больше известности и популярности. В нашей стране активно уделяется внимание спорту высших достижений среди людей с ограниченными возможностями, происходит ежегодное финансирование, как на федеральном, так и на региональном уровне. Созданы сборные команды России по различным видам спорта, которые принимают участие во всех крупных международных соревнованиях. Хотя здесь стоит отметить, что граждане нашей страны не всегда знают о достижениях российских спортсменов с инвалидностью даже на крупных международных стартах.

Для того чтобы обеспечить справедливое состязание между спортсменами-инвалидами, имеющими различные нарушения и отклонения разработан порядок распределения спортсменов на шесть групп: лица с ампутациями и с прочими двигательными нарушениями, с церебральным параличом, с нарушением зрения, с нарушением интеллекта, спортсмены на колясках. В каждой из групп спортсмены распределяются по классам - в соответствии с функциональными возможностями, а не категориями инвалидности[45]. В настоящее время в мировом сообществе сложилось несколько направлений функционирования адаптивного спорта. Наибольшее распространение и признание мировой общественности получили три из них: паралимпийское, сурдолимпийское и специальное олимпийское. Они, так же как и Олимпийские игры, проводятся раз в 4 года и подразделяются на летние и зимние.

Паралимпийский спорт имеет давнюю историю. Еще в 19 веке было установлено, что двигательная активность является одним из основных факторов реабилитации инвалидов, поэтому уже в 20 веке для них проводились отдельные соревнования на местных уровнях. Первые летние Паралимпийские игры прошли в Риме в 1960 году. В соревнованиях приняли участие 400 спортсменов из 23 стран в 8 видах спорта (разыграно 97 комплектов медалей). Для сравнения, в летних Паралимпийских играх, прошедших в Рио-де-Жанейро в 2016 году, приняли участие 4350 спортсменов из 176 стран в 22 видах спорта (разыграно 522 комплекта медалей). Инваспорт развивается также активно и стремительно, как и обычные виды спорта.

Помимо паралимпийских игр, проводятся также другие крупные международные соревнования среди людей с ограниченными возможностями. Сурдолимпийские игры - это спортивные состязания, которые устраиваются для спортсменов, страдающих нарушением слуха. Участники этих соревнований должны иметь потерю слуха не менее 55 дБ на лучшее ухо, при этом запрещено использование слуховых аппаратов, т.к. вместо звуковых сигналов используются визуальные.

Международные Специальные олимпиады – это особые игры, которые проводятся для людей с нарушениями интеллектуального развития. На соревнованиях нет цели выявить сильнейшего и зафиксировать спортивные рекорды, нет фиксации национальной принадлежности участников и отсутствуют «командные зачёты» между различными странами. Главная цель этих соревнований – помочь людям адаптироваться в жизни, почувствовать себя увереннее и счастливее. Последние данные статистики свидетельствуют о том, что количество вовлеченных в движение спортсменов составляет более 4,5 миллионов во всем мире, а за год проводится в среднем более 94000 мероприятий и соревнований в рамках программ «Специальной Олимпиады»[57]. Наравне с международными соревнованиями, в России существует движение «Специальная олимпиада России». В нем принимает

участие 120 000 спецолимпийцев в возрасте от 8 лет и выше из 63 регионов страны. Также есть специальная программа «Молодой Атлет», рассчитанная на детей в возрасте от 2 до 7 лет.

Россия, принимает участие в летних паралимпийских играх с 1988 году – Сеул, Южная Корея, где завоевала в общей сложности 55 медалей, которые принесли ей 12 место из 49 стран принимающих участие. В этом же году проходили зимние паралимпийские игры, СССР заняла 15 место и 4 медали.

Паралимпийские летние игры в Пекине, в которых приняло участие более чем 160 стран, российские спортсмены завоевали 18 золотых, 23 серебряных и 22 бронзовых медалей. Наибольшее количество наград в копилку сборной принесли пловцы - 26. Трёхкратными чемпионами стали Оксана Савченко и Дмитрий Кокарев, выиграв заплывы на дистанциях 50, 100 и 200 м. Полный комплект наград привезли из Пекина Александр Неволин-Светов и Константин Лисенков. По одной золотой медали в плавании выиграла: Игорь Плотников, Алексей Фоменков и Олеся Владыкина.

Четыре медали - три серебряных и одну бронзовую завоевала Анна Ефименко. Отлично выступили легкоатлеты: Алексей Ашапатов стал двукратным чемпионом Игр, а Артём Арефьев завоевал золотую и серебряную медали. По одной золотой медали выиграла: дзюдоист Олег Крецул, стрелки Андрей Лебединский и Валерий Пономаренко. Турнир по настольному теннису выиграла Наталия Мартяшева.

Зимние паралимпийские игры 1994 года -Лиллехаммер, Норвегия – 30 медалей и 5 место.

Летние паралимпийские игры 1996 года - Атланта, Джорджия, США – 27 медалей и 16 место.

Зимние паралимпийские игры 1998 года - Нагано, Япония – 31 медаль и 5 место.

Летние паралимпийские игры 2000 года - Сидней, Австралия – 35 медалей и 14 место.

Зимние паралимпийские игры 2002 года - Солт-Лейк-Сити, США – 21 медаль и 5 место.

Летние игры 2004 года - Афины, Греция - 41 медаль и 11 место.

Зимние игры 2006 года - Турин, Италия - 33 медали и 1 место.

Летние игры 2008 года - Пекин, Китай - 63 медали и 8 место.

Зимние игры 2010 года - Ванкувер, Канада - 38 медалей и 2 место.

Летние игры 2012 года - Лондон, Великобритания – 102 медали и 2 место.

Зимние игры 2014 года – Сочи, Россия - 80 медалей и 1 место.

Летние игры 2016 года - Рио-де-Жанейро, Бразилия – без участия российских спортсменов.

Зимние игры 2018 года – Пхенчхань, Южная Корея – 24 медали и 2 место.

В командных видах спорта российские спортсмены выиграли две медали. Сборная России по футболу уступила в финале сборной Украины и завоевала серебряную медаль. В соревнованиях по волейболу сидя россияне стали бронзовыми призёрами[36].

В нашей стране стараются с каждым годом уделять все больше внимания спорту среди людей с ограниченными возможностями. По закону все новые спортивные объекты в России должны быть доступны для занятий спортом всем группам населения, в том числе и инвалидам. К тому же за последние годы доля доступных для инвалидов спортивных сооружений сильно увеличилась: в 2011 году их было 32,1 тыс. (12,6 %), а в 2016 - уже 60,7 тыс. объектов (21,1%)[44]. В нескольких регионах вскоре появятся целые центры параолимпийской подготовки. А с 2018 года планируется начать полноценное внедрение Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса "Готов к труду и обороне" (ГТО) для людей с ограниченными возможностями здоровья. Реализуется Федеральная целевая программа "Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2016-2020 годы", в которой уделяется внимание не только обычным видам спорта,

но и инвалидному спорту. Согласно этой программе доля инвалидов, занимающихся физической культурой и спортом к 2020 году должна составить 20% (по последним данным этот показатель составляет 977600 человек или 12,1%) [43].

Для создания региональной и муниципальной структуры концепции развития адаптивной физической культуры и спорта необходимо в каждом регионе и муниципальном образовании:

1. Выявить основные проблемы региона и муниципального образования, препятствующие развитию массового вовлечения в занятия адаптивной физической культурой и адаптивным спортом лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

2. Определить цели и задачи регионального и муниципального развития адаптивной физической культуры и спорта инвалидов.

3. Определить основные целевые ориентиры развития массовой адаптивной физической культуры, адаптивного спорта высших достижений, подготовки спортивного резерва по видам спорта, входящих в программу Паралимпийских игр, Сурдолимпийских игр.

4. Принять меры по реализации задач развития массовой адаптивной физической культуры, адаптивного спорта высших достижений, подготовки спортивного резерва по видам спорта, входящим в программу Паралимпийских игр, Сурдолимпийских игр, развитию кадрового потенциала, развития научно-методического сопровождения, развития медико-биологического обеспечения.

5. Активизировать все региональные возможности пропаганды адаптивной физической культуры и спорта инвалидов.

6. Создать и структурировать механизмы реализации концепции регионального и муниципального развития адаптивной физической культуры и спорта инвалидов.

7. Определить и мотивировать источники финансирования мероприятий концепции регионального и муниципального развития адаптивной физической культуры и спорта инвалидов.

8. Обеспечить мониторинг и контроль реализации региональной и муниципальной концепции развития адаптивной физической культуры и спорта инвалидов.

В качестве успешной модели развития адаптивной физической культуры и спорта инвалидов, позволяющей демонстрировать устойчивый рост числа инвалидов, вовлеченных в систематические занятия адаптивной физической культурой и спортом, предлагается системный подход регионального и муниципального уровня.

На пути развития адаптивной физической культуры в стране и достаточно проблем. Начнем с кадрового обеспечения. Полагаем, что одним из лучших решений было бы расширение штатов физкультурно-спортивных организаций специализированного характера за счет самих инвалидов. Они не понаслышке знакомы с трудностями повседневной жизни, лечения, адаптации и общения с внешним миром, было бы логичным доверять работу с лицами, имеющими аналогичные дефекты или недуги. Однако уже на стадии поступления в физкультурный вуз абитуриенты из числа инвалидов сталкиваются с дискриминационными правилами приема, которые требуют, чтобы поступающие были полностью здоровы. Эту проблему Министерство науки и образования РФ должно незамедлительно устранить[41].

Вторая крупная проблема кроется в предпринимательстве инвалидов в сфере адаптивной физкультуры, двигательной активности и спорта. Налоговое бремя для этой категории предпринимателей, которые работают с людьми с ограниченными возможностями, должно быть сведено к нулю. Опасения фискальных органов в том, что кто-то будет уходить от налогов под прикрытием инвалидных организаций, беспочвенны, так как такая деятельность легко контролируется и проверяется.

Третий блок проблем носит организационно-управленческий и инфраструктурный характер. Для реабилитации инвалидов и обеспечения занятиями физкультурой и спортом требуются оборудованные помещения, технический и тренерский персонал. Обеспеченность спортивными залами, спортсооружениями и спортивным инвентарем, как в крупных городах, так и в сельской местности оставляет желать лучшего. Для улучшения положения требуются значительные инвестиции. Однако почти все финансовые ресурсы государства ориентированы на объекты сочинской Олимпиады и будущего чемпионата мира по футболу. Инвалидный спорт в этой связи недополучает в свое распоряжение объекты социально-культурного и физкультурно-спортивного назначения[54].

На наш взгляд, такое положение дел может быть признано как неудовлетворительное. Экономика инвалидного спорта начнет функционировать в оптимальном режиме только при условии ее надлежащего обеспечения финансовыми ресурсами и моральной поддержкой. Перекосы в распределении денежных средств, с приоритетами на профессиональный спорт, традиционно свойственны отечественным управленческим структурам как федерального, так и местного уровня. Пора решать задачу подъема инвалидного спорта на новой теоретической и практической основе, тесно взаимодействуя с инвалидными саморегулирующимися организациями.

В Российской Федерации паралимпийским спортом занимается более 200 тыс. человек, создано более 1200 спортивно-оздоровительных клубов, объединяющих лиц с ограниченной двигательной активностью. Единым календарным планом всероссийских массовых физкультурно-оздоровительных мероприятий предусмотрены соревнования по паралимпийским видам спорта среди всех категорий инвалидов. Расширились международные связи спортсменов-инвалидов. Отработаны и успешно применяются новейшие методики тренировок. В настоящее время создается и развивается отечественная школа по подготовке кадров в сфере

физического воспитания и спортивной тренировки инвалидов. Выпущена серия учебных пособий для студентов и специалистов по адаптивной физической активности и реабилитологии.

Выводы по второй главе

На сегодняшний день одним из инновационных и эффективных механизмов способствующих более полной интеграции лиц с ограниченными возможностями в общество является адаптивный спорт.

В последние годы адаптивный спорт динамично развивается, увеличивается количество лиц с ограниченными возможностями, занимающихся спортом, развиваются новые виды адаптивного спорта, растет количество соревнований, число победителей и призеров Паралимпийских, Сурдолимпийских игр и Специальной олимпиады.

Надо признать, что проблемы физической реабилитации и социальной интеграции инвалидов средствами физической культуры и спорта решаются медленно. Основными причинами слабого развития физической культуры и спорта среди инвалидов является: практическое отсутствие специализированных физкультурно-оздоровительных и спортивных сооружений; недостаток оборудования и инвентаря, неразвитость сети физкультурно-спортивных клубов, детско-юношеских спортивных школ и отделений для инвалидов во всех типах учреждений дополнительного образования физкультурно-спортивной направленности. Ощущается нехватка профессиональных кадров. Не выражена в достаточной степени потребность в физическом совершенствовании у самих инвалидов, что связано с отсутствием специализированной пропаганды, продвигающей их к занятиям физической культурой и спортом[5].

Белгородская область с появлением Федерации адаптивного спорта стала выходить на новый уровень своего развития, благодаря выдающимся спортсменам, которые идут до конца к своим целям, добиваются высоких

результатов, а так же тренерам, работающим с лицами с отклонениями в состоянии здоровья. Не маловажную роль играет и поддержка государства и области, проведения пропагандирующих мероприятий с целью популяризации адаптивного спорта в области и в стране в целом.

В сфере физической реабилитации инвалидов по-прежнему существует недооценка того обстоятельства, что физкультура и спорт гораздо более важны для человека с ограниченными возможностями, чем для благополучных в этом отношении людей. Главной задачей все же остается - вовлечение в интенсивные занятия спортом как можно большего числа инвалидов с целью использования физкультуры и спорта, как одного из важнейших средств для их адаптации и интеграции в жизнь общества. Занятия создают психические установки, крайне необходимые для успешного воссоединения инвалида с обществом и участия в полезном труде. Применение средств физической культуры и спорта является эффективным, а в ряде случаев единственным методом физической реабилитации и социальной адаптации[8].

В Российской Федерации масштаб, роль и значение адаптивного спорта значительно возросли благодаря государственным программам развития адаптивной физической культуры и адаптивного спорта. Россия стала одним из мировых лидеров Паралимпийского и Сурдолимпийского движения.

В целом тенденции развития адаптивного спорта в России позитивны. Задачи развития спорта инвалидов рассматривается на всех уровнях государственной власти, идет активная пропаганда здорового образа жизни, а проблемы адаптивной физической культуры, стоящие перед страной, постепенно решаются.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Развитие адаптивной физической культуры обусловлено потребностью общества в оздоровлении нации и подготовке кадров для работы с людьми, имеющими отклонения в состоянии здоровья. Объективными предпосылками является рост заболеваний, увеличение количества инвалидов всех групп и категорий, в том числе детей, рождающихся с патологией физического, умственного, сенсорного развития. Факторами, лимитирующими двигательную и социальную активность данной категории населения, являются заболевания или дефекты зрения, слуха, интеллекта, опорно-двигательного аппарата и др., часто сопровождающиеся инвалидизацией, сопутствующими заболеваниями, вторичными отклонениями, вынужденным ограничением подвижности, снижением функциональных возможностей организма, нарушениями познавательной деятельности, сужением социальных и культурных связей, что требует комплексной реабилитации[53].

Для многих инвалидов и людей с ограниченными возможностями в развитии адаптивная физическая культура является единственным способом «разорвать» замкнутое пространство, войти в социум, приобрести друзей, получить возможность для общения, полноценных эмоций, познания мира. Именно здесь, зачастую впервые в жизни, они познают радость движения, учатся побеждать и достойно переносить поражения, осознавать счастье преодоления себя[55].

Адаптивная физическая культура как новая для России интегративная область образования, науки, культуры, социальной практики имеет большие перспективы. Это обусловлено неудовлетворительным состоянием здоровья населения нашей страны и невозможностью кардинального изменения ситуации без пересмотра всей политики государства, менталитета ее руководителей и широких слоев населения по отношению к физической культуре, в том числе адаптивной, здоровому образу жизни.

В системе образования адаптивная физическая культура должна занять важное место во всех видах и типах образовательных учреждений: дошкольных, школьных, начального, среднего и высшего профессионального, а также дополнительного образования.

Одно из ведущих мест принадлежит адаптивной физической культуре в системе специального (коррекционного) образования, где на ее основе может строиться учебно-воспитательный процесс, мероприятия, обеспечивающие социализацию детей с отклонениями в развитии[14].

Однако повсеместное внедрение адаптивной физической культуры в систему образования сдерживается недостаточным количеством специалистов-профессионалов. Поэтому в ближайшее время необходимо существенно увеличить количество учащихся, студентов и магистрантов, осваивающих образовательные программы по адаптивной физической культуре.

Огромны перспективы научно-исследовательской работы в области адаптивной физической культуры, объединяющей в себе такие области знаний, как физическая культура, медицина, коррекционная педагогика и большое количество других научных дисциплин.

Подводя итоги всему вышесказанному, анализируя пути развития адаптивной физической культуры инвалидов в государстве, можно выделить три этапа развития адаптивной физической культуры.

1-й этап - лечебная физическая культура и использование элементов спорта, отдельных видов его с 1920-1980гг.

2-й этап –1980-1991гг. развитие и становление физкультурно-спортивного движения в стране, создание клубов, секций по отдельным видам спорта, федераций; организация и проведение первых соревнований, начало исследований, признание обществом и государством необходимости решения этих проблем, начало подготовки специалистов, выход на международную арену.

3-й этап - с 1991 гг. – 2018гг. - развитие и совершенствование образовательных, организационных, научно-методических, медицинских основ теории и методики адаптивной физической культуры во всем многообразии этого направления.

В нашей стране активно уделяется внимание спорту высших достижений среди людей с ограниченными возможностями, происходит ежегодное финансирование, как на федеральном, так и на региональном уровне. Созданы сборные команды России по различным видам спорта, которые принимают участие во всех крупных международных соревнованиях.

В настоящее время в мировом сообществе сложилось несколько направлений функционирования адаптивного спорта. Наибольшее распространение и признание мировой общественности получили три из них: паралимпийское, сурдолимпийское и специальное олимпийское.

Расширились международные связи спортсменов-инвалидов. Отработаны и успешно применяются новейшие методики тренировок. В настоящее время создается и развивается отечественная школа по подготовке кадров в сфере физического воспитания и спортивной тренировки инвалидов. Выпущена серия учебных пособий для студентов и специалистов по адаптивной физической активности и реабилитологии.

Значительные позитивные перемены последних лет, в области спорта высших достижений и массового спорта среди людей с ограниченными возможностями здоровья, позволяют обоснованно рассчитывать на то, что с каждым годом все большее число людей будет вовлечено в спортивные движения стран, благодаря чему будущие поколения станут более здоровыми и успешными.

Человек, живущий на Земле, не имеет права бездействовать. Он должен всегда бороться, прежде всего, с самим собой и обстоятельствами, в которых он оказывается. Считается, что адаптивный спорт замечателен именно тем, что это накал страстей, борьбы, эмоций, где спортсмены стремятся опередить

соперников, выиграть, во что бы ни стало. Спортсмены-паралимпийцы вместе с этим показывают всему миру, что они не смирились со своей судьбой, переломили ее и победили. Паралимпийцы - настоящие герои, потому что они помогают своим примером преодолевать некий барьер, который, к сожалению, еще не до конца искоренен из нашего общества по отношению к людям с ОВЗ[52].

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Аристова Л. В. Физкультурно -спортивные сооружения для инвалидов [Текст]: учебное пособие. – М.:Советский спорт, 2006. – 192 с.
2. Багов Р., Безруков М. Физическая культура и спорт как фактор социальной защиты населения: проблемы и перспективы формирования системы индивидуальной социальной защищенности [Текст]: М., 2013. - 38с.
3. Башкирова М.М. Физическая активность и спорт среди инвалидов: реальность и перспективы [Текст] / М.М. Башкирова // Теория и практика физической культуры. - 1998. - № 10. - с.16-18.
4. Бегидов Т.П.. Основные аспекты адаптивной физической культуры[Текст]:учебное пособие. 2-е изд., перераб. и доп./ Т.П. Бегидова // М.: Физическая культура и спорт, 2013. -247 с.
5. Брезжунова В.Н. Социально-педагогическая реабилитация инвалидов по зрению средствами физического воспитания / В.Н. Брезжунова // Материалы научной конференции: - М.: ФОН, 2011. - 190 с.
6. Брискин Ю.А. Тенденции развития спорта инвалидов в системе Международного олимпийского движения [Текст]/ Ю.А. Брискин// Наука в олимпийском спорте. – 2013.– С. 23–30.
7. Визитей Н.Н, Курс лекций по истории спорта[Текст]: учеб.пособие. – М: Физическая культура, 2012. – 328 с.
8. Выдрин В. М. Физическая рекреация – вид физической культуры [Текст]/В. М. Выдрин //Теория и практика физической культуры. – 2004. – №3. –С. 23–29.
9. Голощاپов Б.Р. История отечественных и зарубежных систем физического воспитания и спорта[Текст]/ Б.Р. Голощاپов// Учеб.пособие. - М., 2005.-112 с.
10. Гончарова О.В. Современные тенденции в состоянии здоровья детей в Российской Федерации [Текст] / О.В.Гончарова, Т.А.Соколовская// Вопросы статистики. –2014. –№2. –С.35-39.

11. Дмитриев В.С., Сахно А.В. Сборник материалов к лекциям по физической культуре и спорту инвалидов. [Текст] / Дмитриев В.С., Сахно А.В / Т I и II. - М.: МОГИФК, ВНИИФК, 2011. Т I. - 272 с. Т. II. - 292 с

12. Дмитриев А.А. Физическая культура в специальном образовании[Текст]: учеб.пособие для дефектол. фак. высш. пед. учеб. заведений/ А. А. Дмитриев. – М.: Academia, 2002. – 176 с.

13. Демерет Г.С. Очерки по истории отечественной физической культуры и олимпийского движения: [Текст]: учеб. / Г.С. Демерет. – М. : Советский спорт, 2013.- 186с.

14. Дерябина Г.И. Коррекция двигательных нарушений средствами физической культуры у инвалидов 11 - 14 лет с детским церебральным параличом[Текст] / Г.И. Дерябина //–М.: 2006. – 154 с.

15. Докиш Ю.М. Применение элементов спорта в реабилитации больных и инвалидов. Тезисы III Всесоюзного съезда специалистов ЛФК в спортивной медицине. [Текст]/ Докиш Ю.М., Третьяков С.В., Ульрих Е.С.//Ростов-на-Дону, 2006.

16. Евсеев С.П. Адаптивный спорт[Текст]: учеб. пособие/ С.П Евсеев.- М.: Издательство "Советский Спорт", 2010. - 316 с.

17. Евсеев С. П. Адаптивная физическая культура[Текст]: учебное пособие / С. П. Евсеев, Л.В. Шапкова. - М.: Издательство Советский спорт, 2012. - 240 с.

18. Евсеева О.Э. Опыт Повышения квалификации специалистов по работе с инвалидами[Текст]: / О.Э. Евсеева// Лесгафт овец. – 2012. – No1 (1628). – С.3–4.

19. Евсеев С.П. Адаптивная физическая культура в практике работы с инвалидами и другими маломобильными группами населения[Текст]: Учебное пособие / С.П. Евсеев и др. - М.: Советский спорт, 2014. - 298 с.

20. Евсеев С. П. Адаптивная физическая культура[Текст]: Учебное пособие. — М.: Советский спорт, 2005. — 240 с.; /. Р. В Чудна. — К.: НУФВСУ, 2003. — 195 с.

21. Жиленкова В.П. Спорт инвалидов: становление и развитие [Текст]: //Спорт, туризм, здоровье, № 4-5 (6-7), 2012.
22. Зозуля Т.В., Свистунова Е.Г., В.В. Чешихина. Комплексная реабилитация инвалидов [Текст]: Учеб.пособие для студ. высш. учеб. заведений: Под ред. Т.В. Зозули. М., 2009.
23. Иванов В.И. Проблемы организации обучения двигательным действиям детей-инвалидов [Текст]/ В.И. Иванов, О.Н. Степанов // Здоровый образ жизни и физическое воспитание студентов и слушателей: материалы научно-практической конференции / ИНЭП. – М., 2014.
24. Качаровская О.В. Теория и организация адаптивной физической культуры: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры [Текст]: / Под общей ред. проф. С. П. Евсеева. -2-е изд., - М. : Советский спорт, 2005. - 296 с
25. Столбов В.В. История физической культуры и спорта [Текст] / В.В. Столбов //М.: Физкультура и спорт, 2010. - 359 с.
26. МатугФатхе Н.С., Пономарчук В. А. Физическая культура в системе обеспечения качества жизни лиц с ограниченными возможностями[Текст]/ Н.С. МатугФатхе, В.А. Пономарчук//Мир спорта, 2012. - № 1, С. 26 -32.
27. Махов А. С. Периоды становления и развития адаптивного спорта в России[Текст]: / А. С. Махов, О. Н. Степанова // Адаптивная физическая культура. - 2013. - № 2 (54). - С. 2-5.
28. Махов А. С. Адаптивный спорт в России и за рубежом: становление, организация, регулирование: монография[Текст]: / А. С. Махов. – М.: РУДН, 2011. –196 с.
29. Межман И. Ф., Ухина Н. В. Актуальные вопросы адаптивной физической культуры [Текст]/И.Ф. Межман, Н.В. Ухина// Молодой ученый. — 2015. — №18. — С. 427-429.

30. Мельникова Е. Удачи в Лондоне! белгородцы Юрий Носуленко и Татьяна Рябченко выступят на Паралимпиаде-2012[Текст]: / Е. Мельникова // Белгор. известия. –2012.–31 авг.

31. Мудрик В. История возникновения и развития международных спортивных организаций инвалидов[Текст]: / В. Мудрик// Наука в олимпийском спорте. – 2006. – №1. – С. 45–49.

32. Никифорова О. Н. Влияние адаптивного спорта на социальную интеграцию и адаптацию людей с ограниченными возможностями [Текст]: / О. Н. Никифорова, Д. Е. Никифоров // Физическая культура, спорт - наука и практика. - № 2. - 2015. - С. 70-75.

33. Нечаева Н.В., Сыромолотов Ю.С. Физкультура и спорт для инвалидов[Текст]: // Теория и практика физической культуры. - 1988. - № 11. - с. 17-21.

34. Носуленко Ю.Золотой и дважды серебряный[Текст]: // Московский комсомолец в Белгороде. –2009. –16. –23 дек. - С. 21.

35. Нашипаралимпийцы в Лондоне[Текст]: // Аргументы и факты. Белгород. –2012. –№ 36 (сент.). - С. 2.

36. Очерки по истории физической культуры [Текст]: - М.: Физкультура и спорт, 2009. - 208 с.

37. Потрясаев В.Н. Управление процессами повышения качества жизни населения в муниципальном образовании[Текст]: Монография. Белгород: Белгородское книжное издательство, 2007. - 350 с.

38. Попов С.Н.. Лечебная физическая культура[Текст]: Учеб.для студ. высш. учеб. Заведений / С.Н. Попов, Н.М. Валеев, Т.С. Гарасева и др.; Под ред. С.Н. Попова. - М.: Издательский центр «Академия», 2004. - 416 с.

39. Рубцова Н. О. К проблеме формирования инфраструктуры системы физической культуры и спорта для инвалидов [Текст] / Н.О. Рубцова //Теория и практика физической культуры. 2012. № 1.

40. Самыличев А. С., Реутов О. В., Олейник В. М. «Урок здоровья» в специальной коррекционной школе /А.С. Самыличев, О.В. Реутов, В.М. Олейник // Адаптивная физическая культура, 2009, No 2. – С. 36-37.

41. Сахно А. В. Здоровье и здоровый образ жизни инвалидов России в условиях рыночной экономики [Текст]/ А.В. Сахно // Сборник материалов к лекциям по физической культуре и спорту инвалидов. Т. 1. Малаховка: 2015. - С. 27-42.

42. Сунагатова Л. В. Влияние адаптивного спорта на социальную адаптацию инвалидов[Текст]/ Л.В. Сунагатова// Молодой ученый. – 2016. - №12. - С. 603-607.

43. Столяров В. И. Спорт и культура: методологический и теоретический аспекты проблемы [Текст]/ В.И. Столяров // Спорт, духовные ценности, культура. 2010.-с. 84-209.

44. Стратегия развития физической культуры и спорта на период до 2020 года[Электронный ресурс]// Сайт Министерства спорта Российской Федерации.URL:http://www.minsport.gov.ru/documents/ministryorders/1830/?phrase_id=28057 (дата обращения 8.10.2017).

45. Танюхина Е. М., Свинцов А. А., Поляков Т. В. Распространенность, причины инвалидности и социальная реабилитация людей-инвалидов [Текст]/ Е.М. Танюхина, А.А. Свинцов, Т.В. Поляков // Актуальные вопросы реабилитации людей-инвалидов СПб.: 2004. - с. 5.

46. Финогенова, Н.Ю. Мельникова[Текст]: - М.: Физкультура и спорт, 2013. - 424 с.

47. Филатов В., Добровольский В., Сильвестрова М., Спорт - инвалидам [Текст]//Социальное обеспечение № 2. М., 2014.

48. Холостова Е.И. Социальная работа с инвалидами[Текст]: Учебное пособие. 2-е изд. М.: Дашков и К, 2014. - 236 с.

49. Хомутов Г. А. Адаптивная физическая культура в профессиональной подготовке студентов высшего учебного заведения[Текст]// Автореф. дис. канд. пед. наук.-СПб.: 1999.-22 с.

50. Царик А.В. Физическая реабилитация и спорт инвалидов: нормативно-правовые документы, механизмы реализации, практический опыт, рекомендации [Текст]/ М.: Советский спорт, 2003. - 576 с.

51. Чешихина В.В. Исследование основных проблем подготовки спортсменов с ограниченными возможностями [Текст]: / В.В. Чешихина, В.В. Селезнев, В.А. Чешихин // Теория и практика физической культуры.–№3. – 2015. –С. 70–74.

52. Шапкова Л. В. Характеристика субъекта педагогической деятельности в адаптивной физической культуре[Текст]: / Л. В. Шапкова // Адаптивная физическая культура. — 2002. — № 1. — с. 16–20.

53. Шапкова Л.В. Частные методики адаптивной физической культуры[Текст]: Учебное пособие/ Л.В. Шапкова// М.: Советский спорт,2004. 464с.

54. Шестопалов Е. В. Физические упражнения как часть процесса адаптации инвалида-спинальника после травмы. [Текст]/ Е.В. Шестопалов // Теория и практика физической культуры. 2012. № 9.

55. Юшкина Т. «Я никогда не буду инвалидом» [Текст] / Т.Юшкина// Социальное обеспечение. 2013. № 3.

56. Health Behaviour among Latvian Adult Population[Текст]/D.Grīnberga¹,I.Pudule¹, B.Velika¹, I.Gavare¹, A.Villeruša // RīgasStradiņauniversitāte. –Riga, 2015. –224 p.

57. Craft L. L., Perna F. M. The Benefils of exercise for the Clinically Depressed. Prim Care Companion.[Текст]: J Clin Psychiatry, 2004; 6 (3), p. 104 – 111.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

«Встреча Президента Федерации адаптивного спорта
с белгородскими спортсменами сборной команды по пулевой стрельбе -

А.Кожемякин; Т.Рябченк

о; А.Жукова»



«Диплом участия научно-практической конференции».



«Диплом участия научно-практической конференции».

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«БЕЛГОРОДСКИЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ» (БелИРО)



СЕРТИФИКАТ

настоящий сертификат подтверждает, что

Давыденко Татьяна

Эдуардовна

принял(а) участие в V международной
научно-практической
конференции «ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО
ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ:
ТРАДИЦИИ И ИННОВАЦИИ»

10 апреля 2018 года, г.Белгород



Т.В. Балабанова

«Экскурсия в социальную защиту инвалидов г. Белгорода (кабинет заведующей отделением)»



Приложение 5

«Посещение магистрантов адаптивной физической культуры центра престарелых и инвалидов».



Приложение 6

«Андрей Остриков 5 кратный чемпион России по армрестлингу (среди людей с нарушением зрения), серебряный призер чемпионата мира 2016 и 2017 года, серебряный призер чемпионата Европы 2017г.»



Приложение 7

Таблица 1

Медальный зачет Паралимпийских игр в России.

Зимние паралимпийские игры	Летние паралимпийские игры
1994г. Лиллехаммер, Норвегия – 30 медалей и 5 место.	1996г. Атланта, Джорджия, США – 27 медалей и 16 место.
1998 г. Нагано, Япония – 31 медаль и 5 место.	2000г. Сидней, Австралия – 35 медалей и 14 место.
2002г. Солт-Лейк-Сити, США – 21 медаль и 5 место.	2004г. Афины, Греция - 41 медаль и 11 место.
2006г. Турин, Италия - 33 медали и 1 место.	2008г. Пекин, Китай - 63 медали и 8 место.
2010г. Ванкувер, Канада - 38 медалей и 2 место.	2012г. Лондон, Великобритания – 102 медали и 2 место.
2014г. Сочи, Россия - 80 медалей и 1 место.	2016г. Рио-де-Жанейро, Бразилия – без участия российских спортсменов.
2018 г. Пхенчхань, Южная Корея – 24 медали и 2 место.	