

# СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ И ПРОБЛЕМЫ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ

А.В. Котловский, Ю.Н. Пауков, О.М. Кабакович

Белорусский государственный педагогический университет имени М.Танка, Беларусь

Руководство Республики Беларусь рассматривает физическую культуру и спорт среди инвалидов как важное средство их адаптации в обществе, физической реабилитации и интеграции в мировое спортивное движение.

Для реализации этих задач законодательными органами республики приняты Законы «О физической культуре и спорте» и «социальной защите инвалидов», а также ряд информативных актов[1].

В статье № 15 Закона Республики Беларусь «О физической культуре и спорте» записано, что местные органы власти обеспечивают создание специальных физкультурно-оздоровительных спортивных сооружений, а также условия для занятий инвалидов на спортивных сооружениях общего пользования.

В республике сложилась определенная структура управления инваспортом. Созданы три реабилитационные федерации: инвалидов по слуху, по зрению и с нарушением функций опорно-двигательного аппарата.

Параолимпийское движение в Республике Беларусь активно развивается с 1996 года. В марте был создан параолимпийский комитет Республики Беларусь, зарегистрированный Министерством юстиции, а в ноябре 1997 года он признан Международным параолимпийским комитетом, который координирует работу по развитию и пропаганде инваспорта.

Под крылом Паралимпийского комитета работают федерации инвалидного спорта, более 25 клубов, 70 физкультурно-оздоровительных секций. В Республике Беларусь около 50 000 инвалидов занимаются спортом. Наибольшее предпочтение отдано следующим видам спорта: легкой атлетике, плаванию, стрельбе из лука, биатлону, мини-футболу, шахматам, шашкам, танцам на инвалидных колясках, велоспорту, лыжным гонкам, дзюдо, фехтованию[2].

В настоящее время в Беларуси, к сожалению, имеет место тенденция роста количества инвалидов, особенно в связи с последствиями катастрофы на Чернобыльской АЭС. Активно занимается физической культурой и спортом только 10–12% от общего количества, не считая школ-интернатов для детей-инвалидов, где количество регулярно занимающихся составляет 50%.

В Республике Беларусь имеется достаточное количество спортивных сооружений, однако некоторые из них, особенно плавательные бассейны, не приспособлены для инвалидов[3].

Опыт организации спорта инвалидов в нашей республике показывает, что, как и в других странах, этот процесс проходит целый ряд этапов:

1. Признание спорта инвалидов как равноправного компонента общего спортивного движения.
2. Решение проблем по созданию специальных тренировочных баз для спортсменов-инвалидов, выезд национальных команд на международные соревнования.
3. Подготовка тренерских и медицинских кадров для работы со спортсменами-инвалидами.
4. Разработка и применение специальных методик тренировочной работы, выработка оригинальных критериев психологического тренинга.
5. Создание в высших учебных заведениях специализированных кафедр инваспорта.

6. Создание баз, приспособленных для тренировок и соревнований инвалидов, налаживание производства или закупки специального инвентаря.

Реализация этих этапов находится в ведении Паралимпийского комитета Республики Беларусь, Министерства спорта и туризма, федераций инваспорта.

Анализ рассматриваемой ситуации обозначил существование определенных проблем в сфере физкультурно–оздоровительной и спортивной работы с инвалидами:

1) незнание инвалидами собственного физического потенциала, отсутствие ценностных ориентаций и соответствующей мотивации, осознанной потребности в двигательной активности;

2) незрелость общественного мнения о необходимости создания для инвалидов условий «равной личности», а также неприспособленность культурной, досуговой и особенно спортивной инфраструктуры (спортивных залов, сооружений, оборудования, инвентаря, мест для гигиенических и восстановительных мероприятий и т.п.) к потребностям и нуждам людей с ограниченными возможностями;

3) недостаток квалифицированных педагогов, обладающих необходимым комплексом фундаментальных и прикладных знаний и практических умений, позволяющих поддерживать и развивать физические возможности инвалида и формировать его личность;

4) неполная интерпретация медицинских сведений о патологии человека специалистами физической культуры, что приводит к недостаточно целенаправленной коррекции дефектов развития и здоровья инвалида;

5) недостаточное финансирование главных статей расходов для работы с инвалидами: заработная плата тренерского состава, невозможность привлечения из-за нехватки средств таких специалистов, как инструктор ЛФК или физической реабилитации, массажист, психолог, методист и др.;

6) отсутствие методических разработок для подготовки спортсменов по инваспорту;

7) нехватка высококвалифицированных дипломированных специалистов в области инваспорта, отсутствие у тренерских кадров специальной подготовки по работе со спортсменами–инвалидами;

8) слабая информационная освещенность инваспорта;

9) отсутствие специального автомобильного транспорта в работе с инвалидами–колясочниками;

10) недостаточность финансовых средств для проведения в необходимом масштабе учебно–тренировочных сборов, соревнований, выездных товарищеских встреч, что очень важно в процессе подготовки спортсменов–инвалидов;

11) невозможность организации физкультурно–оздоровительной работы с инвалидами в районах из-за отсутствия районных структурных подразделений, занимающихся инваспортом;

12) отсутствие в республике производства, а также отсутствие доступного оснащения помещений специальным оборудованием для физической реабилитации инвалидов;

13) отсутствие нормативно–правовой базы для работы государственной системы дополнительного образования инвалидов в области физкультурно–спортивной деятельности[4].

Развитие физкультурно–оздоровительной и спортивной работы с инвалидами в Республике Беларусь требует пристального внимания всех заинтересованных государственных структур, общественных организаций, активности самих лиц с ограниченными возможностями, научных работников и др. Только в таком сочетании можно более эффективно разрешить существующие проблемы и целенаправленно работать на перспективу[5].

### **Литература:**

1. Приходько В.И. Социальная защита инвалидов в Республике Беларусь. – Минск: БГУФК, 2006.
2. Линец, М. Коррекционно–реабилитационная программа для инвалидов–спортсменов – объективная предпосылка углубленной спортивной подготовки / М. Линец [и др.] // Наука в олимпийском спорте. – 2002. – № 2. – С. 92–96.
3. Рубцова И.О. К проблеме формирования инфраструктуры системы физической культуры и спорта для инвалидов // Теор. и практ. физич. культ., 1998, № 1. – с. 41.
4. Жиленкова В. П. Организационные основы адаптивной физической культуры инвалидов с поражением опорно–двигательного аппарата / В. П. Жиленкова ; под общ.ред. С. П. Евсеева. – СПб. : СПб ГАФК им. П. Ф. Лесгафта, 2001. – 83 с.
5. Шуплецова, Т.С. Основные направления АФК в Республике Беларусь / Т.С. Шуплецова // Актуальные проблемы оздоровительной и адаптивной физической культуры на современном этапе (Минск, 28 февраля–1 марта 2002 года): мат. науч.–практ. конф. – Минск, 2002. – С.191–196.