

Министерство образования и науки Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования
«Забайкальский государственный университет»

**ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ
С РАЗЛИЧНЫМИ ГРУППАМИ НАСЕЛЕНИЯ**

**IV Международная
научно-практическая интернет конференция**
г. Чита, 1–7 декабря 2014 г.

Сборник научных статей

Чита
Забайкальский государственный университет
2014

УДК 316(082)
ББК 60.54/60.56-41я431
ББК С54/С 56-41я431
Т 381

Оргкомитет конференции

Председатель Оргкомитета – С. А. Иванов, ректор ЗабГУ
Заместитель председателя Оргкомитета – М. С. Жилиева,
зав. кафедрой социальной работы института социальных наук, психологии и
педагогике ЗабГУ

Члены Оргкомитета

М. Ю. Швецов, директор ИСНПП ЗабГУ
С. Т. Кохан, зав. НОЦ «Экология и здоровье человека» ЗабГУ
В. В. Харabet, зав. кафедрой социологии
и социальной работы ПГТУ, Украина
А. В. Патеюк, профессор кафедры СР ЗабГУ
В. Л. Антонов, лаборант кафедры СР ЗабГУ

Ответственный за выпуск

С. Т. Кохан, заслуженный врач РФ, канд. мед. наук, доцент

Технологии социальной работы с различными группами населения: сборник научных статей IV Международной научно-практической интернет-конференции / Забайкал. гос. ун-т – Чита, 2014. – 181 с.

ISBN 978-5-9293-1246-5

Представленные в сборнике работы ученых, медиков, педагогов, психологов, социальных работников посвящены социальным технологиям работы с различными группами населения, инновационным технологиям организации деятельности в социальной сфере.

В данном сборнике рассматриваются актуальные проблемы и перспективы модернизации подготовки социального работника в системе высшего профессионального образования, инновационные социально-психологические, педагогические и практико-ориентированные технологии социальной работы с разными группами населения, медико-социальная работа в учреждениях здравоохранения и образования, рассматривается государственная поддержка социально-незащищенных слоев населения.

Сборник содержит материалы авторов из России, Украины, Белоруссии, Киргизии, Казахстана.

УДК 316(082)
ББК 60.54/60.56-41я431
ББК С54/с 56-41я431

ISBN 978-5-9293-1246-5

© Забайкальский государственный университет, 2014

Содержание

<i>Амельченко Т. В.</i> Формирование регионального компонента в содержании профессионального социального образования работников социальной сферы	5
<i>Ардашова Ю. И., Шильдяева В. В.</i> Профессионально-педагогическое обеспечение программ подготовки лиц с ограниченными возможностями в вузе	13
<i>Беломестнова Л. П.</i> Выявление и профилактика нервно-психической неустойчивости у военнослужащих российской армии	21
<i>Богданова А. С., Шурыгина Ю. Ю.</i> О деятельности Еравнинского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних по результатам независимой экспертизы	29
<i>Бояркина И. А.</i> Инновационные технологии работы с несовершеннолетними в конфликте с законом (на примере социального инновационного проекта «матрица карьеры») ...	32
<i>Василец В. В., Шебеко Л. Л.</i> Распространенность фенотипических признаков дисплазии соединительной ткани у лиц молодого возраста	39
<i>Воробцова Е. С.</i> Технологии медико-социальной работы с подростками и молодежью в сфере охраны репродуктивного здоровья	44
<i>Данилова Е. С.</i> Дети группы риска в контексте современной социально-политической ситуации	52
<i>Жиляева М. С., Куницына Ю. И.</i> Особенности технологий социальной работы на основе взаимодействия поколений в КНР	59
<i>Захарова А. В., Бейгуленко Ю. М.</i> Проблемы и методы решения социальной группы «БОМЖ»	66
<i>Зимова Ю. К.</i> Инновационные технологии в семейном устройстве детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья: практики реализации	72
<i>Исаков А. В.</i> Формирование ценностного отношения к здоровью в современной семье.....	79
<i>Касенова Г. К.</i> Применение информационных образовательных технологий по направлению подготовки «туризм» в системе высшего образования	86

Кокорева М. Е. Индивидуализированные подходы к реабилитации лиц, перенесших инсульт головного мозга: анализ социальных практик	92
Лейман Д. Ю., Лимаренко О. В. Современные аспекты комплексной реабилитации женщин среднего возраста при ожирении I степени и избыточной массе тела	99
Лимаренко О. В., Лимаренко А. П., Колесникова Н. Н. Влияние занятий мини-футболом на некоторые показатели физического состояния мальчиков 12–16 лет	107
Молчанова Т. В. К вопросу применения лечебного костюма «Адели» у детей с некоторыми врожденными аномалиями развития нижних конечностей	116
Морозова Т. П. Социальная работа с одинокими пожилыми женщинами	118
Назарова Т. В. Информационные технологии в социальной работе	124
Подсвирова Л. В. Особенности диагностики трудной жизненной ситуации малообеспеченных граждан	128
Сидорова М. А. Анализ отечественного опыта как основа развития и совершенствования семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Российской Федерации	134
Скоринова О. В. Особенности изобразительной деятельности у детей с ограниченными возможностями здоровья	141
Халтагарова О. Д. Психодиагностическая и психопрофилактическая работа с подростками девиантного поведения	145
Харабет В. В., Сахно С. В. Проблемы успешности трудоустройства молодых специалистов	152
Царегородцева А. Г., Сагитова А. Ж. Роль некоммерческого сектора в развитии социального туризма Казахстана	161
Цейтлин Г. Я., Кокорева М. Е., Володин Н. Н. Организация психолого-социальной службы в реабилитационном центре для детей с онкологическими заболеваниями	168
Юферова Е. С. Стили семейного воспитания как фактор формирования самооценки младших школьников	175

О. В. Лимаренко, А. П. Лимаренко, Н. Н. Колесникова
Полесский государственный университет,
г. Пинск, р. Беларусь

Влияние занятий мини-футболом на некоторые показатели физического состояния мальчиков 12–16 лет

В статье представлены результаты исследования особенностей физического развития и некоторых показателей функционального состояния юных футболистов, занимающихся в учебно-тренировочных группах ДЮСШ.

Ключевые слова: футбол, физическое развитие, функциональное состояние, юные футболисты.

Эффективное проектирование технологии тренировочного процесса, формирование тренировочных программ, подбор адекватных средств и методов тренирующих воздействий и целенаправленного восстановления возможно только на основе учета закономерностей возрастного развития, информации о психофизических и функциональных особенностях спортсменов [4, 7].

Сведения по данным аспектам этой проблемы в научной литературе представлены фрагментарно [3, 1], и в основном касаются квалифицированных взрослых футболистов. Вместе с тем, управлению развитием адаптации, функциональной подготовленностью, оптимизацией тренировочного процесса юных футболистов именно на этапе учебно-тренировочной работы должно уделяться особое внимание. Это обуславливается тем, что этот этап многолетней спортивной подготовки совпадает с мощными онтогенетическими про-

цессами, началом проявления индивидуальных особенностей механизмов регуляции функций и процессов адаптации, на основе которых, в частности, определяется игровая специализация юных футболистов [5, 6].

Одной из важнейших задач спортивной подготовки является формирование необходимого уровня физического развития и функциональных возможностей занимающихся, выступающих основой для роста спортивного мастерства и специальной физической работоспособности, являющихся предпосылкой способности организма эффективно приспосабливаться к предъявляемым соревновательным и тренировочным нагрузкам и обеспечивающих эффективное восстановление. Игра в футбол рассматриваемая как специфическая среда деятельности (С. Х. Келелау, 2007), предъявляет к функциональной подготовленности игроков, развитию всех ее основных компонентов очень высокие требования (И. А. Швыков, 2002 и др.).

В этом аспекте своевременный медико-педагогический контроль в процессе спортивной подготовки юных футболистов дает, на наш взгляд, возможность объективного дифференцирования нагрузки и внесения, соответствующих корректив в учебно-тренировочный процесс, позволяющих в относительно короткие сроки ликвидировать возникшие у них отставания. В связи с вышеизложенным предпринятое исследование является актуальным с теоретической и практической точек зрения.

Цель исследования – изучение особенностей физического развития и некоторых показателей функционального состояния юных футболистов, занимающихся в учебно-тренировочных группах ДЮСШ.

Положительное влияние систематических занятий спортивными играми, в частности футболом, на организм человека научно доказано. Юные футболисты превосходят своих сверстников как по физическим, так и по функциональным показателям [7, 6, 2].

Известно, что успешность соревновательной деятельности в игровых видах спорта во многом зависит от уровня физического развития и функционального состояния спортсменов. В качестве главных методических принципов построения многолетней подготовки спортивного резерва по мини-футболу следует выделить такие как возрастная утилизация показателей физического и функционального развития и соразмерность их в процессе роста мастерства. С целью реализации названных принципов в тренировочном процессе проводился медико-педагогический контроль за физическим развитием и функциональным состоянием юных футболистов.

Анализ физического развития юных футболистов 12–16 лет на начало учебно-тренировочного года по показателям длины тела позволил выявить изменения в пределах от 131 см до 181 см. У мальчиков 12 лет средний показатель роста составлял 142,5 см. Средний рост у мальчиков 13 лет равнялся 141,75 см, В 14 лет у мальчиков средний рост составлял 157,3 см. В 15 лет средний рост мальчиков соответствовал 170,58 см. Динамика изменения показателей длины тела юных футболистов по средним величинам представлена на рис. 1.

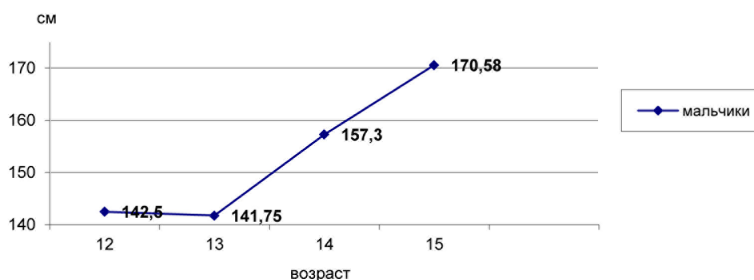


Рис. 1. Изменение средних показателей длины тела юношей-футболистов на начало учебно-тренировочного года

Показатели массы тела юных футболистов на начало учебно-тренировочного года изменялись в пределах от

28,3 кг до 68,5 кг. Средний показатель массы тела мальчиков в 12 лет составлял 35,02 кг. У 13-летних мальчиков средний вес соответствовал 38,02 кг. У 14-летних мальчиков средние показатели массы тела зарегистрированы в пределах 50,2 кг. В 15 лет мальчики имели средний вес тела 62,51 кг. Динамика изменения показателей массы тела юных футболистов по средним величинам представлена на рис. 2.

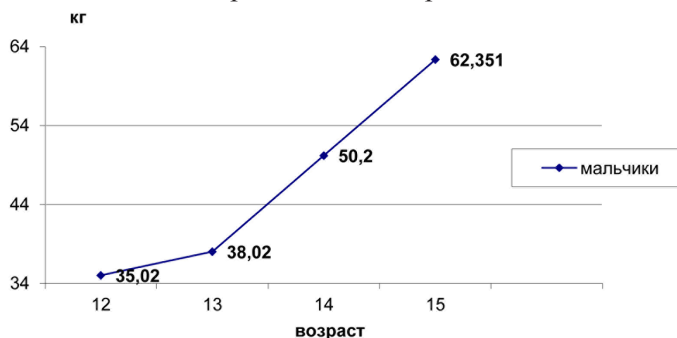


Рис. 2. Изменение средних показателей массы тела юных футболистов на начало учебно-тренировочного года

Анализ показателей ЖЕЛ мальчиков-футболистов позволил установить изменения в пределах от 1700 до 4300 см³, также выявлено превосходство над не занимающимися сверстниками. В 12-летнем возрасте у мальчиков зарегистрирован средний показатель ЖЕЛ 2066 см³. Средний показатель ЖЕЛ у мальчиков 13 лет составлял 2100 см³. В 14 лет мальчики имели средний показатель ЖЕЛ равный 2450 см³. В 15 лет средний показатель ЖЕЛ у мальчиков составлял 3725 м³. Динамика изменения показателей ЖЕЛ юных футболистов по средним величинам представлена на рис. 3.

Анализ показателей артериального давления мальчиков-футболистов позволил зафиксировать изменения систолического АД в пределах от 100 до 140 мм. рт. ст, диастолического – от 60 до 85 мм. рт. ст. Средний показатель АД мальчиков 12 лет, занимающихся мини-футболом равнялся

110/73,3 мм. рт. ст. В 13 лет данные показатели составляли в среднем 100/65 мм. рт. ст. В 14 лет футболисты имели средний показатель АД равный 114,2/74,2. В 15 лет показатель АД в среднем составлял 127,86/73,5 мм. рт. ст. Увеличение показателей систолического АД в 14 и 15 лет у мальчиков возможно связано с периодом полового созревания (подростковая гипертония). Динамика изменения показателей АД юных футболистов по средним величинам представлена на рис. 4.

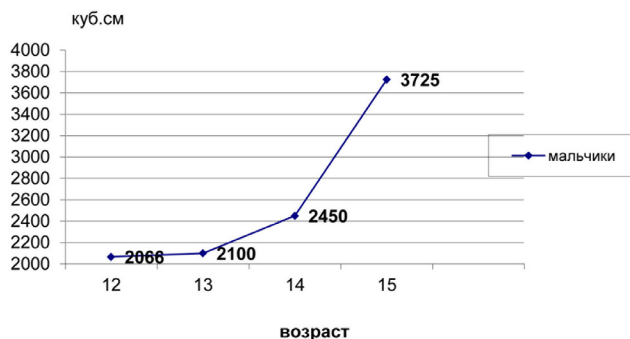


Рис. 3. Изменение средних показателей ЖЕЛ юных футболистов на начало учебно-тренировочного года

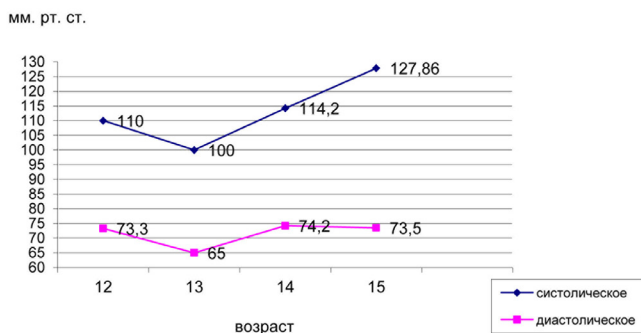


Рис. 4. Изменение средних показателей АД футболистов на начало учебно-тренировочного года

Анализ показателей кистевой динамометрии юных футболистов установил изменения в пределах от 14 до 48 кг. Средний показатель силы правой руки мальчиков 12–13 лет составил 19 кг, динамометрия левой руки мальчиков 12 лет в среднем равнялась 18,3 кг, а мальчиков 13 лет – 17,5 кг. У 14-летних мальчиков средний показатель силы правой руки составил 27,3 кг, левой – 24,5 кг. В 15 лет мальчики имели средний показатель по данному признаку правой руки равный 41 кг, а левой – 37,5 кг. Динамика изменения показателей кистевой динамометрии юношей-футболистов по средним величинам на начало учебного года представлена на рис. 5.

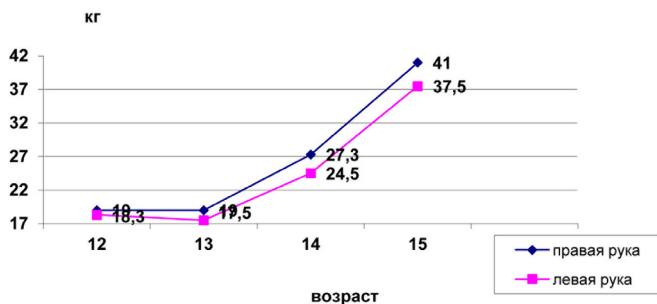


Рис. 5. Изменение средних показателей кистевой динамометрии юношей-футболистов на начало учебно-тренировочного года

Показатели становой силы футболистов 12–16 лет на начало учебно-тренировочного изменялись от 42 до 136 кг. Установлено, что средний показатель становой силы футболистов 12 лет составлял 45 кг. В 13 лет этот показатель составлял 66 кг. У футболистов 14 лет средний показатель составлял 116 кг, у 15-летних – 126 кг.

В уровнях физического и функционального развития мальчиков, занимающихся мини-футболом доминировали результаты соответствующие «норме». Исключения составили показатели длины тела и становой силы у мальчиков 12 лет (по 62,5 % результатов с уровнем «ниже нормы»).

Повторное тестирование показателей физического и функционального развития в конце учебно-тренировочного года позволило выявить как существенные, так и не значительные изменения в изучаемых параметрах.

Показатели длины тела мальчиков-футболистов 12 лет за год изменились на 1,6 см, к концу тренировочного года средний показатель роста у них составил 144,1 см, при этом достоверных различий не выявлено ($p > 0,05$). 13-летние мальчики вытянулись в длину на 3,5 см, 14-летние футболисты выросли на 2,45 см, 15-летние – на 4,75 см, что является статистически достоверным ($p < 0,05$). При этом средний рост у мальчиков 14 лет на конец учебно-тренировочного года составил 145,25 см, в 15 лет средний показатель длины тела равнялся 159,75 см, в 16 лет данный показатель в среднем равнялся 175,33 см.

Статистический анализ показателей массы тела юных футболистов в среднем за год увеличился на 1,5 кг, достоверных различий не установлено ($p > 0,05$), а на возрастном этапе 12–13 лет он даже снизился на 1,5 кг, что также статистически не достоверно ($p > 0,05$). Таким образом, средний показатель массы тела у футболистов 13 лет составлял 36,5 кг, в 14 лет он соответствовал 51,75 кг, в 16 лет – 64 кг.

Статистический анализ показателей ЖЕЛ выявил улучшения, произошедшие за учебно-тренировочный год. В 13 лет средний показатель ЖЕЛ составлял 2143 см³ (прирост на 77 см³), в 14 лет средний показатель ЖЕЛ равнялся 2150 см³ (прирост на 50 см³), в 15 лет средний показатель ЖЕЛ составлял 2650 см³ (прирост 200 см³), в 16 лет средний показатель составлял 3811 см³ (прирост 86 см³). По изучаемому признаку между футболистами нет достоверных различий в выше обозначенных возрастах ($p > 0,05$).

В показателях артериального давления у занимающихся мини-футболом мальчиков не произошло существенных сдвигов ($p > 0,05$). Средний показатель АД у 13 летних зафиксирован 106/66 мм. рт. ст. В 14 лет средний показатель АД

футболистов равнялся 104/65 мм. рт. ст. В 15 лет данный показатель зафиксирован как 115/70 мм. рт. ст. В 16 лет он составлял 124/74 мм. рт. ст. В целом об изменениях АД футболистов 12–16 лет можно заключить, что данный показатель постепенно и равномерно у них снижался.

Анализ физического развития футболистов по показателям кистевой динамометрии как левой, так и правой рукой указывает на незначительные положительные изменения в пределах от 0,7 до 2,75 кг. Исключения составили футболисты 14 и 16 лет – у них снизились показатели кистевой динамометрии в пределах одного килограмма. В изучаемых параметрах достоверных различий не установлено ($p > 0,05$).

Сравнительный анализ показателей становой динамометрии, позволил зарегистрировать, положительные и достоверные изменения. В конце учебно-тренировочного года у 13-летних футболистов становая сила увеличилась на 12 кг и составила в среднем 57 кг, у 14-летних изменения составили 16 кг, а средний показатель равнялся 82 кг, в 15 лет прирост зафиксирован на 4 кг и средний показатель у них составил 120 кг, в 16 лет изменения произошли на 10 кг, средний показатель становой динамометрии составил 136 кг. В данном показателе у обследуемых футболистов выявлена достоверность различий по отношению к началу учебно-тренировочного года ($P < 0,05$).

Выводы:

1. Анализ динамики показателей физического и функционального развития мальчиков 12–15 лет, занимающихся мини-футболом указывает на относительно равномерный прирост показателей с существенным увеличением длины тела и ЖЕЛ с 13 до 14 лет, показателей становой динамометрии с 12 по 16 лет. В физиометрических показателях отсутствие прироста показателей массы тела, кистевой динамометрии зарегистрировано лишь у юных боксеров 13–14 лет.

2. В результате занятий мини-футболом выявлены достоверные приросты в показателях длины тела у 13-лет-

них и 15 летних ($p < 0,05$) футболистов, в показателях ЖЕЛ у 14-летних футболистов и становой динамометрии у всего контингента обследуемых детей ($p < 0,05$).

Список литературы

1. Золотарев А. П., Шамардин А. И. Структура основных компонентов соревновательной деятельности юных футболистов: учеб.-метод. пособие / под ред. Н. Д. Васильева. – Волгоград: ВГИФК. – 1993. – 33 с.

2. Келелау С. Х. Организация и содержание подготовки спортивного резерва по футболу в Эфиопии: автореф. дис. ... канд. пед. наук. – Краснодар: Куб. ГУФК, С и Т. – 2007. – 26 с.

3. Кобзев В. А. Показатели МПК, физического развития и работоспособности у учащихся СДЮШОР и школьников 9–15-летнего возраста // Координация функций при срочной и долговременной адаптации организма спортсмена к физическим нагрузкам: сб. науч. трудов. – Л. – 1990. – С. 6–7.

4. Сальников В. А. Сенситивные периоды в развитии двигательных способностей: проблемы и перспективы / Научные труды // Ежегодник. – Омск: СибГАФК – 1998. – С. 21–30.

5. Харви Гил Футбол для начинающих: Практический курс / Г. Харви, Р. Дангворт, Дж. Миллер, К. Гриффорд; пер. с англ. В. Гаппарова. – М.: Астрель; АСТ. – 2003. – 264 с.

6. Цянь Вэй Функциональная подготовка юных футболистов 13–15 лет разных игровых амплуа на основе применения эргогенических средств: автореф. дис. ... канд. пед. наук. – Волгоград: ВГПУ. – 2006. – 26 с.

7. Швыков И. А. Футбол в школе. – М.: Терра-Спорт, Олимпия Пресс, серия (Спорт в школе). – 2002. – 144 с.