

Педагогическая деятельность, как и любая другая, характеризуется определенным стилем. Стиль деятельности – это устойчивая система способов, приемов, проявляющаяся в разных условиях ее существования. Он обуславливается спецификой самой деятельности, индивидуально-психологическими особенностями ее субъектов.

Стиль педагогической деятельности, отражая ее специфику, включает и стиль управления, и стиль саморегуляции, и стиль общения, и когнитивный стиль ее субъекта – преподавателя.

Говоря об индивидуальном стиле педагогической деятельности, обычно имеют в виду, что, выбирая те или иные средства педагогического воздействия и формы поведения, педагог учитывает свои индивидуальные склонности. Педагоги, обладаю-

щие разной индивидуальностью, из множества учебных и воспитательных задач могут выбрать одни и те же, но реализуют их по-разному.

Стиль педагогической деятельности тесно связан со стилем общения. Стиль общения – это совокупность относительно устойчивых и характерных для данной личности приемов и методов организации общения.

Важнейшим фактором, определяющим эффективность педагогического общения является тип установок педагога.

Таким образом, важнейшей задачей является выработка учителем своего стиля педагогической деятельности, наиболее соответствующего его индивидуальным особенностям. Умение выработать стиль свидетельствует о способности учителя проявить свои сильные положительные качества в целях профессиональной деятельности.

Список литературы:

1. Демидова И.Д. Педагогическая психология: Учебное пособие.- Ростов н/Д.: изд-во «Феникс», 2003. С. 224.
2. Загвязинский В.И., Атаханов Р. Методология и методы психолого-педагогического исследования: Учебное пособие для студ. высш. пед. учеб. заведений.- М.: Издательский центр «Академия», 2001. С. 208.
3. Зимняя И.А. Педагогическая психология: Учебное пособие.- Ростов н/Д.: изд-во «Феникс», 1997. С. 480.
4. Кан-Калик., Никандров Н.Д. Педагогическое творчество.- М.: изд-во «Педагогика», 1990. С. 144.
5. Коджаспирова Г.М., Борикова Л.Б, Бостанджиева Н.И. и др Педагогическая практика: Учебное методическое пособие. - М.: Издательский центр «Академия», 1998. С. 144.
6. Крутецкий В.А. Психология: Учебник для учащихся пед. училищ.- М.: изд-во «Просвещение»,1980. С. 352.
7. Львова Ю.Л. Творческая лаборатория учителя: Кн. для учителя. - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: 1992. С. 224.
8. Немов Р.С. Психология: Учебник для студентов высш. пед. учеб. заведений. В 2 кн. Кн. 2. – М.: Просвещение: Владос, 1994. С. 496.

ОСОБЕННОСТИ РАЗВИТИЯ АРМРЕСТЛИНГА ЛИЦ С ПОРАЖЕНИЕМ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Никулин Игорь Николаевич

*канд. пед. наук, доц., декан факультета
физической культуры, НИУ «БелГУ»,
РФ, г. Белгород*

Гриненко Владислав Владимирович

*обучающийся факультета физической культуры,
НИУ «БелГУ»,
РФ, г. Белгород*

Кисиль Владислав Валерьевич

*обучающийся факультета математики
и естественно-научного образования, НИУ «БелГУ»,
РФ, г. Белгород*

Пушкарев Владимир Сергеевич

*преподаватель медицинского колледжа,
НИУ «БелГУ»,
РФ, г. Белгород*

АННОТАЦИЯ

В статье представлена краткая история развития армрестлинга лиц с поражением опорно-двигательного аппарата в 21 веке. Установлено, что армрестлинг с ПОДА до 2013 года развивался, не имея собственного статуса, и носил характер проведения совместных соревнований среди здоровых спортсменов. С 2013 года пара-армрестлеры начали выступать на соревнованиях, имеющих отдельный статус. В 2018 году в структуре федерации армрестлинга России создан Комитет по развитию параармрестлинга. Представлена специальная классификационная система в армрестлинге для инвалидов, в том числе, с поражением ОДА.

Ключевые слова: армрестлинг, лица с поражением опорно-двигательного аппарата, адаптивный спорт, классификация спортсменов-инвалидов.

Спорт для инвалидов в последнее время стал более популярным, увеличивается количество людей с ограниченными возможностями, занимающихся спортом. В настоящее время, в России накапливается опыт применения средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в работе с инвалидами и людьми, имеющими ограничения в состоянии здоровья [2,4].

Характерной особенностью деятельности лиц с поражением опорно-двигательного аппарата (ПОДА) является длительно существующий стереотип гиподинамии, значительно снижающий адаптивные возможности, и искажение работы сердечно-сосудистой и дыхательной систем в результате невозможности или ограничения произвольного удержания тела в вертикальном положении [6].

Армрестлинг с ПОДА до 2013 года развивался, не имея собственного статуса, и носил характер проведения совместных соревнований среди здоровых спортсменов. На протяжении всего периода существования армрестлинга, среди инвалидов проводились соревнования. Инвалиды также соревновались и среди здоровых спортсменов за столом стоя (те, кто мог стоять или те у которых была хоть какая-то опора на ноги). Их подносили, помогали встать за стол и начинался поединок, выделялись дополнительные рефери, в чьи обязанности входила страховка спортсмена от падения. Кроме того, отдельно

проводились соревнования среди инвалидов за столом для борьбы сидя. Для инвалидов, которые могли стоять, обязательным условием было вести поединки сидя. Это было первым опытом создания равных условий. Все чемпионаты по армрестлингу до 2013 года проводились в рамках Чемпионатов среди здоровых спортсменов [6].

Для армрестлеров с ПОДА стол был ниже, чем у спортсменов, борющихся стоя. Соревнования проводились среди спортсменов с заболеваниями разных нозологических групп без учета особенностей людей с ограниченными возможностями, без использования специальной классификации. Кроме того, отсутствовали правила, которые можно было применять для судейства поединков среди инвалидов. Судили по общим правилам в армрестлинге, что не способствовало массовому развитию армрестлинга с ПОДА, так как спортсмены с ПОДА, особенно спортсмены-инвалиды с последствиями детского церебрального паралича (ДЦП) и повреждениями различных отделов позвоночника изначально были в неравных условиях с другими спортсменами, имеющими заболевания разных нозологических групп. Приоритетом было то, что все спортсмены должны были бороться сидя со спортсменами, передвигающимися в инвалидных колясках. Ни в одних правилах регламентом не прописывались допустимые

нормы, габариты инвалидных колясок. Применялись спортивные, активные, пассивные и даже электрические коляски. Пассивные, а особенно электрические коляски были массивными, громоздкими и очень тяжелыми, спортсмены-колясочники не могли разместить ноги под армстолом, поединки проходили почти на вытянутых руках.

При установке захвата спортсменам с нарушениями центральной нервной системы (ЦНС), ДЦП и повреждениями позвоночника судьи испытывали трудности, так как в правилах не учитывались особенности заболеваний спортсменов с ПОДА – контрактуры, тремор и спастические движения, являющиеся характерными для данной категории спортсменов. Борьба для спортсменов с параличом или ампутированной одной из верхних конечностей также проводилась вместе с другими спортсменами. Остаток ампутированной конечности, парализованная верхняя конечность не фиксировалась, и это мешало проведению борьбы. Зачет для них велся по одной руке. При проведении таких соревнований никогда не учитывался вес ампутированных конечностей и всевозможных приспособлений (протезов, ортопедических вставок, обуви и т.д.). Вес спортсменов мог составлять разницу в 20 кг и более. Примером были ампутанты, которые снимали протезы и взвешивались без них, попадая в более низкую весовую категорию. Это противоречило созданию равных условий борьбы.

Спортсменов-инвалидов было недостаточно, весовые категории у мужчин фиксировались через 15 кг, у женщин было всего две весовые категории. Наполняемость весовых категорий была незначительной, имелись такие, в которых были представлены 1-2 атлета, а в некоторых 1 человек или вообще никого. Соревнование, как средство сравнения своих результатов с достижениями других атлетов, не выполняло функциональную роль. Спортсмены, покидая Чемпионаты призерами, не являлись таковыми на самом деле. Не было возможности проводить равные поединки, анализировать и сравнивать свои результаты и своих оппонентов. Все эти факторы не способствовали развитию армрестлинга среди лиц с ПОДА [6].

С 2013 года армрестлинг в России достиг значительного развития, и паралимпийские спортсмены начинают выступать на соревнованиях, имеющих отдельный статус. Лица с ПОДА имеют возможность показать свою технику и мастерство не только в составе общих соревнований, но и в отдельно организованных для них турнирах, как всероссийских, так и международных.

Решением Президиума Федерации армрестлинга России от 23 марта 2018 года в структуре федерации армрестлинга России создан Комитет по

развитию параармрестлинга. Основная задача Комитета – создать равные условия для инвалидов-спортсменов на соревнованиях по армрестлингу в Российской Федерации. Ни одно спортивное мероприятие по армрестлингу среди инвалидов-спортсменов в Российской Федерации не может проводиться без согласования с Комитетом. В этой связи, ключевым моментом усовершенствования организационных аспектов спорта является разработка и реализация классификации спортсменов с ПОДА для уравнивания их возможностей в соревновательном процессе.

Классификация – процесс разделения спортсменов-инвалидов на функциональные классы для обеспечения атлетам возможностей соревноваться на равных условиях с другими атлетами-инвалидами. Классификация дает уверенность в том, что патология, имеющаяся у спортсмена, соответствует требованиям вида спорта [3].

В различных спортивных дисциплинах, в которых участвуют лица с поражением ОДА, учитываются следующие поражения: дефицит конечности, нарушение диапазона пассивных движений, нарушение мышечной силы, разница длины ног и рук, спастика мышечных групп, атеноз, атаксия, низкорослость. Компенсаторные позы при выполнении основных локомоций или спортивных действий требуют дополнительных специальных видов тренировок для достижения оптимального результата [5].

Спортсмены с ограничениями подвижности сгруппированы в классификации в зависимости от их физических способностей, что направлено на создание равных условий путем объединения спортсменов в классы в зависимости от их способности выполнять определенную деятельность. В определенной степени – это похоже на группировку спортсменов по возрасту, полу или весу.

В рамках решения вопроса о единых правилах по армрестлингу с целью обеспечения справедливых условий соревнований федерацией была разработана специальная классификационная система в армрестлинге. Такая классификация используется только в Паралимпийском движении. Все спортсмены в армрестлинге разделены на четыре спортивных класса (таблица).

Если у спортсмена нет минимального уровня поражения, то он получает класс «не годен» – «not eligible» (NE) и не имеет права принимать участие в соревнованиях по армрестлингу для инвалидов. Было принято решение не принимать во внимание поражение верхних конечностей, поскольку в армспорте руки должны быть здоровыми. Таким образом, фактически спортсмен, который признан NE, то есть «not eligible» может бороться среди здоровых спортсменов.

Таблица 1.

Классификация спортсменов армрестлинга паралимпийского движения

Классификационная группа	Характеристика класса	Основной критерий для получения класса
ARM1	Спортсмены с ПОДА, которые соревнуются сидя в колясках	Отсутствие опоры на обе ноги, например, как у спортсменов со спинномозговой травмой на уровне грудного отдела позвоночника и выше, спортсменов с полиомиелитом, спортсменов с высокой ампутацией обеих бёдер или с соответствующим недоразвитием конечностей
ARM2	Спортсмены с ПОДА, которые борются стоя	При ампутации нижней конечности – минимальным критерием годности в класс является ампутация на уровне голеностопного сустава
ARM3	Спортсмены с нарушением зрения, соревнуются с повязками на глазах	Разные степени потери и нарушения зрения
ARM4	Глухие спортсмены	Глухота

Кроме того, в официальные правила соревнований по армрестлингу введены следующие классы спортсменов: PID – спортсмены, передвигающиеся постоянно в инвалидной коляске и соревнующиеся сидя; PIU – спортсмены, соревнующиеся стоя; PIUH – спортсмены, соревнующиеся стоя, свободная рука фиксируется на туловище; PIDH – спортсмены, передвигающиеся постоянно в инвалидной коляске и соревнующиеся сидя, свободная рука фиксируется на туловище.

В России в 2014 году было впервые опробовано разделение всех спортсменов с ПОДА на тех, кто борется только сидя и тех, кто может бороться стоя. Таким образом, функциональные возможности несколько уравнились. Так, спортсмен-колясочник

уже не борется с ходячим спортсменом. Такое разделение на классы было успешно использовано на Всемирных Играх IWAS в Сочи в 2015 г.

В 2017 году классификация, разработанная в России, практически полностью была принята Всемирной федерацией армрестлинга и стала неотъемлемой частью спортивных мероприятий международного формата. На чемпионате Европы в Польше все спортсмены были разделены на два класса лиц с ПОДА – PID (сидя) и PIU (стоя), класс для слабослышащих и глухих HI и класс для слабовидящих и незрячих спортсменов VI. На чемпионате мира в Венгрии к этим классам добавились еще классы для спортсменов с функциональными нарушениями верхних конечностей, борющихся сидя PIDH и стоя.

Список литературы:

1. Абалян, А.Г. Эволюция признания видов спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья в Российской Федерации / А.Г. Абалян, Д.Г. Степыко, Ю.Е. Осташенко // Вестник спортивной науки. Труды молодых ученых. – 2010. - №2. – С.60-62.
2. Барзгова, Е.С. Социальное пространство адаптивного спорта в современной России / Е.С. Барзгова, М.П. Саввулиди // Вопросы управления. – 2017. – С.205-211.
3. Гонохов, А.Г. Популяризация физической культуры и спорта для лиц с ограниченными возможностями / А.Г. Гонохов, Е.В. Домашова, И.Ю. Курносова // Вестник университета. – 2019. – № 6. – С. 168-172.
4. Григорьева, А.Г. Некоторые аспекты государственной политики в сфере занятости и трудоустройства инвалидов / А.Г. Григорьева, М.О. Лебедев // Естественно-гуманитарные исследования. – 2016. – № 12 (2). – С. 70-73.
5. Евсеев, С.П. Адаптивный спорт. Настольная книга тренера / С.П. Евсеев. – М.: ООО ПРИНЛЕТО, 2021. – 600с.
6. Nikulin, I.N. Development of Arm Wrestling of Persons with Injuries of the Musculoskeletal System in the World and the Russian Federation / I. Nikulin, F. Sobyenin, V. Rabinovich, E. Bogacheva // Physical Education and Sport for Children and Youth with Special Needs Researches – Best Practices – Situation Editors: Gheorghe BALINT (Romania) Branislav ANTALA (Slovakia) и др. Publisher: Slovak Scientific Society for Physical Education and Sport and FIEP: P. 475-486.