

доктрине образования РФ, Федеральной программе развития образования, Концепции структуры и содержания общего среднего образования в двенадцатилетней школе.

Значимым шагом со стороны государства стало введение социально-гигиенического мониторинга (1994), дающего возможность установить закономерности формирования здоровья детского населения и прогнозировать его изменения в связи с воздействием факторов окружающей среды и условиями жизни. Было принято постановление «Об общероссийской системе мониторинга состояния физического здоровья населения, физического развития детей, подростков и молодежи» (2001).

Таким образом, содействие физическому, интеллектуальному, психическому, духовному и нравственному развитию детей и подростков является одной из главных целей государственной политики РФ в интересах детей. В соответствующих нормативно-правовых и законодательных актах на образовательные учреждения возложена ответственность за формирование и сохранение здоровья учащихся; установлен порядок требований и контроля за соответствием условий осуществления образовательного процесса в учебных заведениях; акцентируется внимание на необходимости объединения усилий медицинских и образовательных ведомств; предлагается механизм реализации поставленных целей путем создания соответствующих структур.

Библиографический список

1. Информационно-правовой портал Гарант [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.garant.ru/>
2. Третьякова, Н. В. Основы организации здоровьесберегающей деятельности в учебном заведении [Текст] : монография / Н. В. Третьякова. Екатеринбург, 2009. 142 с.

Третьякова Е.Д., Лукманова Э.И., Рогалева Л.Н.

Уральский федеральный университет
г. Екатеринбург, Россия

ЖИЗНЕСТОЙКОСТЬ КАК ЛИЧНОСТНЫЙ РЕСУРС СПОРТСМЕНОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация. В статье приведены данные по уровню развития жизнестойкости спортсменов занимающихся адаптивным спортом. В ходе проведения исследования выявлено, что уровень жизнестойкости спортсменов с ОВЗ зависит от продолжительности занятий спортом.

Ключевые слова: жизнестойкость, спортсмены, стресс-факторы.

Одним из факторов занятий спортом, в том числе адаптивным спортом является готовность спортсменов к сохранению уверенности в себе в ситуациях соревновательной деятельности и готовности справляться с трудностями. Данный феномен в психологии рассматривается как «жизнестойкость» [1,3,4,5,7,8]. Следовательно, жизнестойкость может рассматриваться как личностный ресурс спортсменов с ограниченными возможностями здоровья [2, 4, 5].

Цель исследования заключалась в изучении жизнестойкости спортсменов с ограниченными возможностями здоровья.

В качестве психодиагностического метода использовался опросник, созданный на основе англоязычного опросника жизнестойкости (Hardiness Survey), разработанный американским психологом Сальваторе Мадди, и адаптированный Д.А. Леонтьевым. Данная методика позволяет определить общий уровень жизнестойкости по следующим шкалам («вовлеченность», «контроль», «принятие риска») [1, 8,9].

В исследовании принимали участие 15 спортсменов с ограниченными возможностями здоровья в возрасте от 25 до 45 лет, причем период занятий адаптивным спортом был достаточно разным от 1 года до 10 -15 лет.

Таблица 1. Уровень развития жизнестойкости у студентов – спортсменов и спортсменов –профессионалов (в %)

	Высокий	Средний	Низкий
Вовлеченность	13	67	20
Контроль	-	93	7
Принятие риска	7	46,5	46,5
Жизнестойкость	53	27	20

Исходя из результатов исследования, приведенных в табл.1, а также на основе бесед со спортсменами, нами выявлен высокий уровень вовлеченности в спортивную деятельность у 13 % испытуемых В данную группу вошли как раз те спортсмены, которые занимаются адаптивным спортом более 7- 10 лет, при этом несколько спортсменов добились достаточно высоких результатов(чемпионы области, России) В то же время для большинства спортсменов с ограниченными возможностями здоровья уровень вовлеченности в деятельность на среднем уровне. У 20 % спортсменов отмечался низкий уровень вовлеченности. В данную группу вошли спортсмены, которые только начинают заниматься адаптивным спортом, имеют сомнения относительно своего здоровья и возможности реализации в данном виде деятельности. Уровень контроля у большинства спортсменов средний, но при этом именно для новичков характерен низкий уровень самоконтроля. Контроль в данном случае является показателем убежденности спортсменов в том, что именно они управляют своей жизнью. Люди с низким уровнем контроля не

чувствуют в себе сил чтобы влиять на ситуацию. Также можно отметить, что те спортсмены, которые добились определенных достижений в адаптивном спорте, имеют высокий и средний уровень принятия риска, в то время как низкий уровень больше характерен для новичков.

Согласно нашим данным, у спортсменов с ограниченными возможностями здоровья в 53% случаев наблюдается высокий уровень развития жизнестойкости, при этом в эту группу вошли спортсмены, которые занимаются более 7 лет адаптивным спортом и добились определенных результатов, у новичков как правило отмечается средний или низкий уровень.

Таким образом, жизнестойкость можно рассматривать как личностный ресурс спортсменов с ОВЗ, позволяющий достигать им более высокого уровня мастерства и успешно справляться со стрессом на соревнованиях.

Библиографический список

1. Леонтьев, Д.А. Тест жизнестойкости [Текст]/метод. руководство /Д.А. Леонтьев, Е.И. Рассказова. М.: Смысл, 2006.
2. Логинова, М.В. Жизнестойкость как внутренний ресурс личности / М.В. Логинова // Вестник московского университета МВД России. 2009. № 6. С. 19- 22.
3. Одинцова, М. А. Психология жизнестойкости / М.А. Одинцова. М.: Изд-во Флинта, 2015.
4. Сорокина, Л. В. Жизнестойкость спортсмена как фактор личностной резистентности к неблагоприятным условиям среды / Л.В. Сорокина, С.А. Королев. Вестник ТГУ, т.17. 2012. – вып.1. – С.242-244.
5. Фоминова, А. Н. Жизнестойкость личности: монография / А.Н. Фоминова. М.: Прометей, 2012.
6. Maddi, S. R., Khoshaba D. M. Hardiness and Mental Health // Journal of Personality Assessment, 1994. – Oct. – Vol. 63. – N 2. – P. 265–274.
7. Maddi, S. The effectiveness of hardiness training / S. Maddi, S. Kahn, K. Maddi // Practice and research, 1998. – № 2. – Vol. 50 – P. 78–86.
8. Solcava, L., Sykora J. Relation between psychological Hardiness and Physiological Response // Homeostasis in Health 8s Disease, 1995. – Feb. – Vol. 36. – N 1. – P. 30–34.

Третьякова А.А., Бараковских К.Н.

Российский государственный профессионально-педагогический университет
г. Екатеринбург, Россия

ВЛИЯНИЕ ЗАНЯТИЙ НАСТОЛЬНЫМ ТЕННИСОМ НА РАЗВИТИЕ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

Аннотация. В статье рассматривается влияние настольного тенниса на развитие детей с ограниченными возможностями здоровья. Описаны