



МИНИСТЕРСТВО СПОРТА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



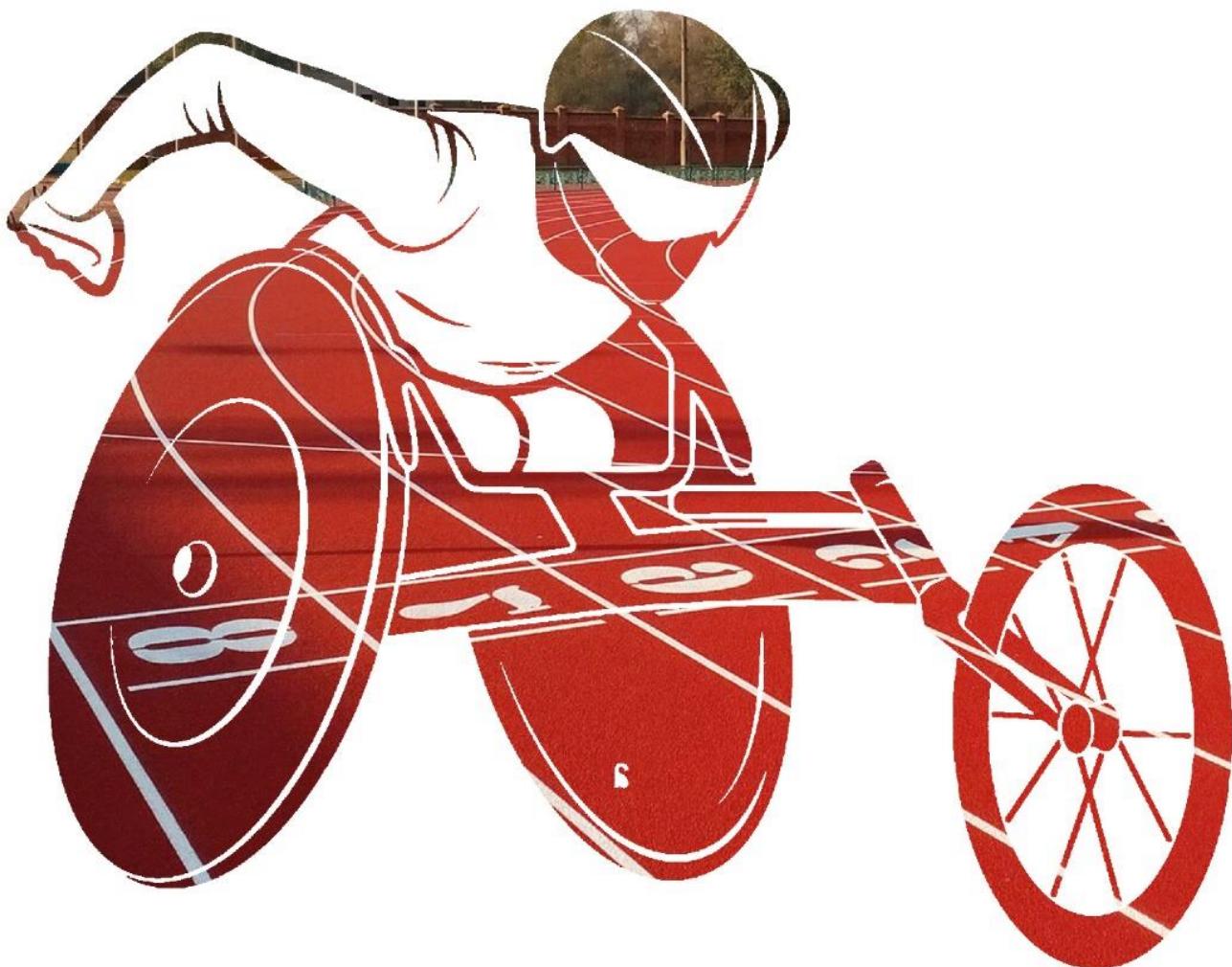
ФНЦ ВНИИФК



МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ФИЗИЧЕСКОЙ
КУЛЬТУРЫ И СПОРТА
НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СПОРТА

А.Г. АБАЛЯН, Л.В. САФОНОВ, Т.Г. ФОМИЧЕНКО, Б.Н. ШУСТИН

Коллективная монография



АКТУАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

(анализ диссертационных работ 2015–2024 годов)

Москва 2025 г.

МИНИСТЕРСТВО СПОРТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА»
(ФГБУ ФНЦ ВНИИФК)

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР СПОРТА

**АКТУАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В
ОБЛАСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ЛИЦ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И
ИНВАЛИДОВ (АНАЛИЗ ДИССЕРТАЦИОННЫХ РАБОТ
2015–2024 ГОДОВ)**

Коллективная монография

Москва
2025

УДК 796.011.3

ББК 75.1

А437

Авторский коллектив:

А.Г. Абалян, Л.В. Сафонов, Т.Г. Фомиченко, Б.Н. Шустин

Рецензенты:

Воробьев С.А. – директор ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт физической культуры», к.п.н., доцент.

Евсеев С.П. – заведующий кафедрой теории и методики адаптивной физической культуры ФГБОУ ВО НГУ им. П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург, член корреспондент РАО, д.п.н., профессор.

Актуальные направления научных исследований в области физической культуры и спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов (анализ докторских диссертаций 2015–2024 годов): коллективная монография / А.Г. Абалян, Л.В. Сафонов, Т.Г. Фомиченко, Б.Н. Шустин; ФГБУ ФНЦ ВНИИФК. – М., 2025. – 1 CD-ROM. – Текст: электронный.

В монографии представлены результаты анализа докторских диссертаций в сфере физической культуры и спорта, посвященных вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта. Проанализированы 106 докторских диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук, защищенных в Российской Федерации с 2015 по 2024 год. Информация по теме каждой докторской диссертации сопровождается краткой аннотацией.

Материал предназначен научным работникам, студентам и преподавателям соответствующих направлений подготовки, а также соискателям учёных степеней, их научным руководителям и консультантам, тренерам и другим специалистам в области физической культуры и спорта. Издание позволяет получить систематизированную информацию о существующих докторских диссертациях и выбрать актуальную тематику научных исследований в сфере адаптивной физической культуры и адаптивного спорта.

Текстовое электронное издание

Минимальные системные требования: процессор Intel® или AMD с частотой не менее 1,5 ГГц, оперативная память 512 Мб, разрешение экрана 1024x768, привод оптических дисков, программное обеспечение, поддерживающее просмотр файлов в формате PDF.

Нелегальное использование данного продукта запрещено

ISBN 978-5-94634-091-5

© Абалян А.Г., Сафонов Л.В.,
Фомиченко Т.Г., Шустин Б.Н., 2025
© ФГБУ ФНЦ ВНИИФК, 2025

Авторский коллектив

А.Г. Абалян, доктор педагогических наук, доцент, генеральный директор ФГБУ ФНЦ ВНИИФК;

Л.В. Сафонов, кандидат медицинских наук, доцент, ведущий научный сотрудник лаборатории исследования проблем государственного управления системой физической культуры и спорта Национального центра спорта ФГБУ ФНЦ ВНИИФК;

Т.Г. Фомиченко, доктор педагогических наук, доцент, заместитель генерального директора ФГБУ ФНЦ ВНИИФК по научной работе;

Б.Н. Шустин, доктор педагогических наук, профессор, советник генерального директора ФГБУ ФНЦ ВНИИФК по науке.

СОДЕРЖАНИЕ

Перечень сокращений и обозначений	6
Введение.....	7
Количественный анализ диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. в сфере адаптивной физической культуры и адаптивного спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов	13
Анализ направлений научных исследований в диссертационных работах в области адаптивной физической культуры в 2015–2024 гг.	17
Анализ направлений научных исследований в диссертационных работах в области адаптивного спорта в 2015–2024 гг.	83
Заключение	112
Список использованных источников	115

Перечень обозначений и сокращений

- | | |
|----------|---|
| АФК | – Адаптивная физическая культура |
| ВАК | – Высшая аттестационная комиссия при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации |
| ВФСК ГТО | – Всероссийский физкультурно-спортивный комплекс «Готов к труду и обороне» |
| ОВЗ | – Ограниченные возможности здоровья |
| ЛФК | – Лечебная физическая культура |
| ОДА | – Опорно-двигательный аппарат |
| ПЗ | – Поражение зрения |
| ПИ | – Поражение интеллекта |
| ПОДА | – Поражение опорно-двигательного аппарата |
| ПС | – Поражение слуха |
| ФГБУ ФНЦ | – Федеральное государственное бюджетное учреждение «Федеральный научный центр физической культуры и спорта» |
| ВНИИФК | |
| ЦНС | – Центральная нервная система |

Введение

В соответствии с Федеральным законом от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» физическая реабилитация и абилитация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья — это комплекс мероприятий (в том числе физкультурно-оздоровительных мероприятий) и услуг, направленных на восстановление или формирование нарушенных либо отсутствующих функций организма человека и способностей к бытовой, общественной и профессиональной деятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием спорта, средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта.

Адаптивная физическая культура является частью физической культуры, использующей комплекс эффективных средств физической реабилитации и абилитации инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья. Спорт инвалидов (адаптивный спорт) направлен на социальную адаптацию и физическую реабилитацию и абилитацию инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья [1].

Термин адаптивная физическая культура официально существует в России 30 лет. В 1995 г. в Санкт-Петербургском государственном университете физической культуры им. П.Ф. Лесгафта была создана кафедра теории и методики адаптивной физической культуры [2–4].

В настоящее время большинство специализированных вузов осуществляют образовательную деятельность по специальности и направлению (магистерской программе) по адаптивной физической культуре.

Физическая активность играет важную роль для сохранения и поддержания здоровья, психологического состояния личности, общего благополучия и качества жизни. Это важно как для здоровых людей, так и для лиц с ограниченными возможностями здоровья, независимо от того, носят ли их ограничения врожденный или приобретенный характер.

К категории лиц с ОВЗ относятся люди, состояние которых характеризуется разной степенью ограничений — от частичной до полной утраты способности выполнять действия, считающиеся нормальными для здорового человека того же пола и возраста [5].

Лица с ОВЗ — это люди, имеющие одно или несколько врожденных или приобретенных нарушений физического или психического развития, нуждающиеся в специальных условиях жизнедеятельности. Недостаточный уровень физической активности может являться одной из причин повышения риска развития новых заболеваний и прогрессирования существующих, что у

лиц с ОВЗ многократно усугубляется и может привести к значительному ухудшению их физического и психического здоровья [6].

Значительное снижение уровня физической активности у лиц с ОВЗ по сравнению со здоровыми людьми, развивающееся вследствие интеллектуальных нарушений, патологии органов чувств, патологических изменений опорно-двигательного аппарата, а также сопутствующих или первично присутствующих неврологических расстройств, приводит к уменьшению их физической активности и ограничивает коммуникативные возможности. В результате это не позволяет лицам с ОВЗ полноценно реализоваться в обществе. Эффективным средством реабилитации, позволяющим в значительной степени восстановить функциональные возможности лиц с ОВЗ, является АФК.

АФК включает в себя комплекс мероприятий, позволяющих с помощью средств физической культуры проводить активную реабилитацию физических, физиологических, психологических и иных нарушений, связанных с основным заболеванием лиц с ОВЗ. Это дает им возможность добиться максимально возможного уровня физической, социальной и психологической адаптации, необходимой для улучшения качества жизни. Следствием вовлечения лиц с ОВЗ в систематические занятия адаптивной физической культурой и спортом является формирование в результате регулярных тренировок необходимых двигательных способностей, а также стойких позитивных эмоционально-психологических, адаптационных и моррофункциональных изменений, направленных на увеличение возможности самостоятельного жизнеобеспечения, профилактику заболеваний и улучшение социализации индивидуума.

Основной задачей АФК является повышение до максимально возможного, исходя из основного, приведшего к ограничению возможностей здоровья заболевания, уровня физической активности. Занятия АФК являются биологическим и социально-психологическим механизмами, позволяющими преодолеть проблемы со здоровьем, достичь положительных сдвигов психологического состояния субъекта, его самореализации в жизни и интеграции в обществе [7].

К видам адаптивной физической культуры лиц различного возраста и пола относятся: адаптивное физическое воспитание, адаптивный спорт, а также адаптивная двигательная рекреация, физическая реабилитация, креативные (художественно-музыкальные) телесно-ориентированные практики и экстремальные виды двигательной активности лиц с ограниченными возможностями здоровья [8].

Адаптивный спорт является одним из видов адаптивной физической культуры, направленный на развитие у лиц с ОВЗ высокого уровня спортивного мастерства в процессе подготовки по различным спортивным дисциплинам и в результате соревнования с людьми с такими же отклонениями в состоянии здоровья. Основное отличие адаптивного спорта от АФК заключается в его соревновательной направленности, необходимой для сравнения спортивных достижений лиц с ОВЗ, а также для целенаправленной подготовки к соревнованиям как способу реализации социально-личностных потребностей и совершенствования физических возможностей [9].

В отличие от олимпийского спорта классификация адаптивного спорта, развивающегося на основе паралимпийского движения, включает пять видов: четыре паралимпийский и один сурдлимпийский. Их классификация базируется на ведущей нозологии нарушения состояния здоровья: спорт слепых, спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, спорт лиц с интеллектуальными нарушениями, спорт глухих, а также отдельный вид — футбол лиц с церебральным параличом [10]. В связи с этим основными задачами адаптивного спорта являются физическая реабилитация, социальная интеграция с целью развития навыков, необходимых для успешной самореализации в обществе.

Адаптивная физическая культура охватывает следующие категории: инвалиды, дети-инвалиды, инвалиды с детства, лица с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся специальных медицинских групп, лица с устойчивыми отклонениями в состоянии здоровья (хронические заболевания, период реабилитации после травм, болезней и т.д.) [11].

Специфичность объекта, на которого направлены АФК и адаптивный спорт, в корне отличающегося от категории лиц, занимающихся оздоровительной физической культурой, массовым спортом и спортом высших достижений, в большинстве случаев требует не только трансформации существующих подходов, а зачастую требует полной переработки организационных форм и принципов научно-методического обеспечения организации занятий физической культурой и спортом лицами с ОВЗ.

Методологической основой адаптивной физической культуры и адаптивного спорта является постоянное совершенствование педагогического, медико-биологического, психологического научно-методического обеспечения теории и практики АФК и адаптивного спорта, что делает эту сферу деятельности, в значительной степени зависимой от непрерывного научного развития [12,13].

Современное состояние и существующие тенденции развития во всех отраслях науки в большой степени находят свое отражение в диссертационных исследованиях.

В последние десятилетия системный поиск, обобщение и анализ тематики диссертаций в сфере физической культуры и спорта осуществляется специалистами ФГБУ ФНЦ ВНИИФК. Анализ полученных данных, выявил определенные тенденции развития исследований в области адаптивной физической культуры в нашей стране. Область этих исследований имеет весьма широкий спектр направлений – помимо педагогических специальностей, они активно проводятся в медицинских, биологических и психологических науках [14, 15].

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 29.04.2023 № 1118-р в Стратегию развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2030 года, (утверждена распоряжением Правительства РФ от 24 ноября 2020 г. № 3081-р), внесены изменения, подчеркнувшие важность развития адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, физической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

В ряду важнейших направлений Стратегии отмечена необходимость совершенствования научно-методического, педагогического, медико-биологического, психологического и иных видов обеспечения спортивной подготовки, физического воспитания различных групп населения и развитие спортивной науки.

Диссертационные работы в сфере физической культуры и спорта представляют собой законченные научные исследования, формирующие научно-технологическую базу для внедрения современных достижений в теорию и методику физического воспитания и спортивной подготовки лиц, занимающихся АФК и адаптивным спортом.

Анализ диссертационных работ по АФК и адаптивному спорту позволяет не только выявлять текущие тенденции развития спортивной науки, но и актуализировать перспективные научные направления для дальнейших исследований в данной области. Аналитические обзоры диссертаций служат методологической основой для выявления и мониторинга векторов научных исследований в области спортивной науки. Это необходимо для непрерывного развития педагогических, медико-биологических, психологических и других технологий совершенствования подготовки в адаптивном спорте и вовлечения в систематические занятия АФК различных возрастных и социальных групп населения с ОВЗ.

Изучение диссертационных работ по вопросам совершенствования АФК и адаптивного спорта предназначено для оценки результатов научно-исследовательской деятельности в данном направлении, а также необходимо научным работникам и другим специалистам при поиске и систематизации существующих научных разработок в ходе планирования и проведения научных исследований [16].

Проведенное исследование посвящено обобщению и анализу тематики кандидатских и докторских диссертаций в области физической культуры и спорта за период с 2015 по 2024 г., посвященных проблемам занятий физической культурой и спортом лиц с ограниченными возможностями здоровья. Поиск диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта осуществлялся в следующих базах данных: Высшая аттестационная комиссия при Министерстве науки и высшего образования Российской Федерации, Российская государственная библиотека, Центральная научная медицинская библиотека, онлайн-библиотеки (*disserCat* и *dislib.net*), официальные сайты организаций на базе которых существуют диссертационные советы, в которых защищаются работы в сфере физической культуры и спорта, сайты научных организаций, имеющих право самостоятельно присуждать ученые степени.

При проведении исследования учитывались только диссертационные работы, успешно прошедшие защиту в диссертационных советах, присудивших ученую степень кандидата или доктора наук. Диссертационные работы, по которым на сайте ВАК и сайтах диссертационных советов опубликованы приказы об отказе в присуждении ученой степени, решения о снятии с рассмотрения диссертационной работы, а также приказы об отмене ранее принятого решения о присуждении ученой степени в данной работе не учитывались.

Согласно постановлению Правительства Российской Федерации от 24.09.2013 № 842 установлен десятилетний срок со дня принятия диссертационным советом решения о присуждении ученой степени для подачи апелляции на принятое решение. В связи с этим, в монографии проанализированы диссертационные работы, по которым решение о присуждении ученой степени не было отменено по состоянию на 20 сентября 2025 г.

На основании приказа Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24.02.2021 № 118 «Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в Положение о совете по защите диссертаций на

соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 1093», утверждена новая номенклатура научных специальностей по которой присуждаются ученые степени [17].

В соответствии с письмом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 13 мая 2021 г. № 382–02 «О применении новой номенклатуры научных специальностей» для научных специальностей, которые в новой номенклатуре претерпели существенные изменения или отсутствовали, было необходимо завершить диссертационные исследования по старой номенклатуре научных специальностей в срок до 16 октября 2022 г. [18].

В монографии приведены диссертационные работы, защищенные как до 16 октября 2022 г. в диссертационных советах, действовавших на момент утверждения новой номенклатуры научных специальностей и осуществлявших защиту диссертаций согласно предыдущей номенклатуре научных специальностей, так и диссертации, защищенные во вновь созданных диссертационных советах, осуществляющих свою деятельность в соответствии с новой номенклатурой.

Проведенное исследование, включающее анализ и систематизацию полученных результатов, дает полное представление о современных научных разработках, представленных в диссертационных работах по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в Российской Федерации.

Количественный анализ диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. в сфере адаптивной физической культуры и адаптивного спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов

В рамках проведенного исследования были проанализированы диссертационные работы на соискание ученой степени кандидата и доктора наук, защищенные в сфере физической культуры и спорта в Российской Федерации с 2015 по 2024 год включительно. Из общего числа работ было отобрано 106 диссертаций, посвященных вопросам физической культуры и спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, распределение которых по годам защиты диссертации представлено на рисунке 1.



Рисунок 1. Динамика количества диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в Российской Федерации

Всего за исследуемый период по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в Российской Федерации было защищено 106 диссертаций, в том числе 8 докторских работ, что составило 7,5 % от общего количества диссертаций.

На рисунке 2 представлено распределение количества диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по физической культуре и спорту лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в различных отраслях науки.

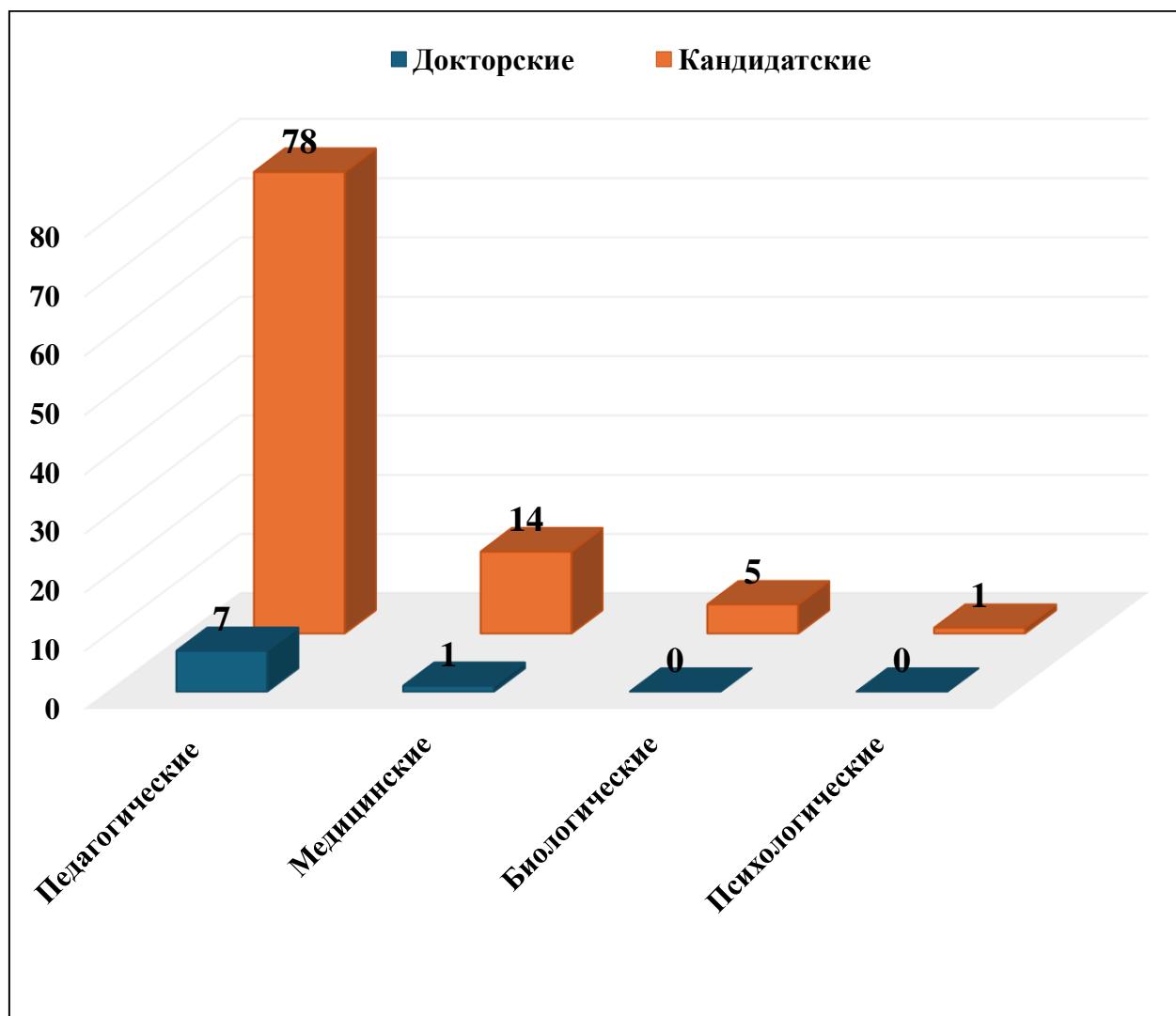


Рисунок 2. Распределение диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам адаптивной физической культуры адаптивного спорта в Российской Федерации по отраслям науки

Диссертации по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту были защищены по четырем отраслям науки. Наибольшее количество диссертаций – 80,2 %, что составило 73,6 % кандидатских и 77,8 %

докторских работ от общего количества защищенных диссертаций, были защищены по педагогической отрасли науки, значительно меньше – 14,2 % диссертаций, среди которых была одна докторская работа, были защищены по медицинской отрасли науки. По биологической и психологической отраслям науки не было защищено ни одной докторской диссертации, а кандидатских работ было защищено 4,7 % и 0,9 % от общего количества работ соответственно.

Распределение диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту по отраслям науки и научным специальностям, представлено в *таблице 1*.

Таблица 1.

**Количество диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. в сфере
адаптивной физической культуры и адаптивного спорта по отраслям
науки и научным специальностям**

Отрасль науки и научная специальность	Количество диссертаций (д- р/канд.)
Педагогические	
5.8.6	0/8
5.8.7	0/1
13.00.01	1/1
13.00.04	6/67
Медицинские	
3.1.33	0/4
14.01.05	1/0
14.01.08	0/1
14.03.11	0/9
Биологические	
03.03.01	0/4
14.03.11	0/1
Психологические	
19.00.10	0/1
19.00.04	0/1
Всего диссертаций	8/98

Полученные результаты свидетельствуют о том, что абсолютное большинство работ были защищены по четырем научным специальностям педагогической отрасли науки, среди которых преобладали исследования по научной специальности 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры (68,9 % от общего числа работ по всем отраслям науки

и 86,9 % от всех диссертаций по педагогической отрасли науки). Среди них 88,3 % диссертаций по педагогической отрасли науки были защищены по двум научным специальностям предыдущей номенклатуры научных специальностей – 13.00.01 и 13.00.04.

По медицинской отрасли науки диссертации были защищены по четырем научным специальностям текущей номенклатурой. Их распределение составило соответственно 73,3 % и 26,7 % от общего количества работ по этой отрасли науки соответственно.

По оставшимся двум отраслям науки – биологической и психологической, диссертации были защищены только по научным специальностям предыдущей номенклатуры научных специальностей, по двум специальностям в каждой отрасли науки.

Адаптивная физическая культура, как и её составляющая – адаптивной спорт, является средствами реабилитации и абилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, однако они имеют значительные различия, основанные на их целях, задачах и различиях в уровне физической активности занимающихся. Адаптивный спорт, в первую очередь, ориентирован на достижение определенного спортивного результата, что достигается посредством развития у человека с ограниченными возможностями здоровья или инвалида определенных спортивных навыков, формирование которых зачастую связано с выполнением значительных по своему объёму и интенсивности спортивных нагрузок в процессе спортивной подготовки.

Принимая во внимание растущий интерес мировой общественности к Паралимпийским играм, диссертации по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта более подробно рассмотрены в отдельных разделах настоящего исследования.

Анализ направлений научных исследований в диссертационных работах в области адаптивной физической культуры в 2015–2024 гг.

Всего за период 2015–2024 гг. в России защищено 76 диссертаций по адаптивной физической культуре, в том числе четыре докторские работы, распределение которых в зависимости от года защиты представлено на *рисунке 3*.

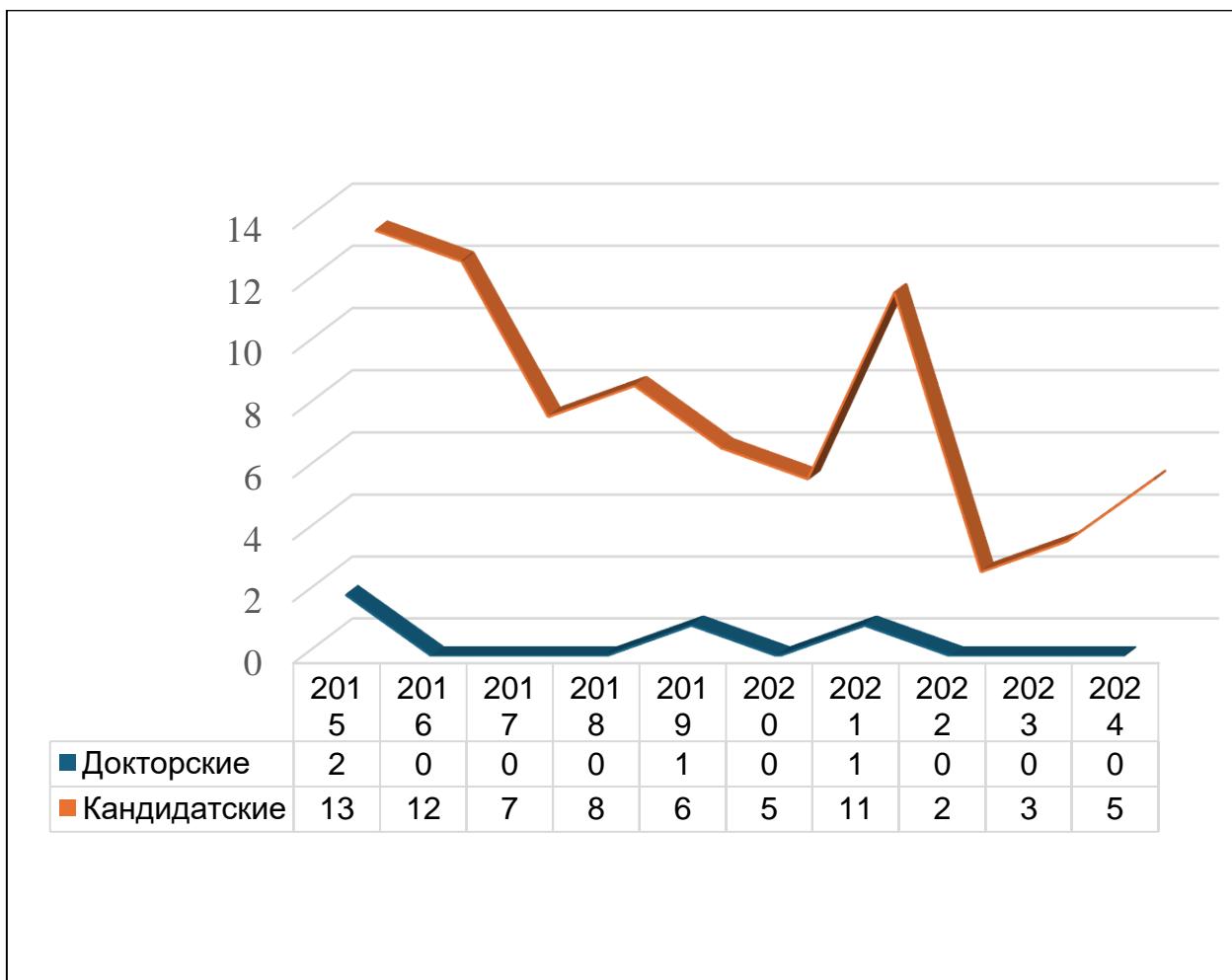


Рисунок 3. Динамика количества диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам адаптивной физической культуры Российской Федерации

Анализ результатов, представленных на рисунке, свидетельствует о неоднозначной динамике количества защищенных диссертаций, в то же время в последние три года прослеживается тенденция снижения количества работ.

Распределение диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам адаптивной физической культуры в различных отраслях науки, представлено в *таблице 2*.

Таблица 2.

Общее количество диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам адаптивной физической культуры в различных отраслях науки

Отрасль науки	Количество диссертаций (д-р/канд.)
Педагогические	3/56
Медицинские	1/12
Биологические	0/2
Психологические	0/2
Всего диссертаций	4/72

Диссертационные работы были защищены по четырем отраслям науки, большая часть из них – 77,6 %, включая четыре из пяти докторских диссертаций, были защищены по педагогической отрасли науки. По медицинской отрасли науки было защищено 17,1 % от общего количества диссертаций, в том числе одна докторская работа, а по двум остальным отраслям науки – биологической и психологической, были защищены по две кандидатские работы в каждой отрасли.

Распределение количества защищенных в 2015–2024 гг. диссертаций по адаптивной физической культуре лиц с ОВЗ по отраслям науки с учетом социально-возрастной периодизации представлено в *таблице 3*.

За исследуемый период наибольшее количество диссертаций было защищено по вопросам адаптивной физической культуры детей школьного возраста, составившее 38,2 % от общего количества диссертаций. Диссертаций были защищены по четырем отраслям науки, включая одну докторскую работу, защищенную по педагогическим наукам.

Несколько меньше – 27,6 % диссертаций по двум отраслям науки, в том числе единственная докторская диссертация по медицинской отрасли науки, были защищены по адаптивной физической культуре взрослого населения.

По адаптивной физической культуре студенческой молодежи и детей дошкольного возраста по двум отраслям науки в каждом социально-возрастном периоде были защищены 22,4 % и 118 % от общего количества диссертаций соответственно.

Таблица 3.

Количество диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам адаптивной физической культуры по отраслям науки и социально-возрастной периодизации развития

Социально-возрастной период развития, отрасль науки	Количество диссертаций (д-р/канд.)
Дети дошкольного возраста	
Педагогические	1/6
Психологические	0/1
Медицинские	0/1
Дети школьного возраста	
Педагогические	1/24
Биологические	0/2
Медицинские	0/1
Психологические	0/1
Студенческая молодежь	
Педагогические	1/14
Медицинские	0/2
Взрослое население	
Педагогические	0/12
Медицинские	1/8

Распределение количества диссертаций по адаптивной физической культуре детей дошкольного возраста с ОВЗ по отраслям науки и научным специальностям представлено в *таблице 4.*

Таблица 4.

Количество диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по адаптивной физической культуре детей дошкольного возраста с ОВЗ по отраслям науки и научным специальностям

Отрасль науки и научная специальность	Количество диссертаций (д-р/канд.)
Педагогические	
13.00.04	1/6
Психологические	
19.00.10	0/1
Медицинские	
3.1.33	0/1
Всего диссертаций	1/8

По вопросам адаптивной физической культуры детей дошкольного возраста девять диссертаций были защищены по трем научным специальностям трех отраслей науки. Среди них 77,8 % от общего количества работ, в том числе одна докторская работа, были защищены по специальности 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры (педагогическая отрасль науки), одна кандидатская диссертация по научной специальности 19.00.10 – Коррекционная психология (психологическая отрасль науки) и одна кандидатская диссертация по научной специальности 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (медицинская отрасль науки).

Распределение количества диссертаций по адаптивной физической культуре детей школьного возраста с ОВЗ по отраслям науки и научным специальностям представлено в *таблице 5*.

Таблица 5.

Количество диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по адаптивной физической культуре детей школьного возраста с ОВЗ по отраслям науки и научным специальностям

Отрасль науки и научная специальность	Количество диссертаций (д-р/канд.)
Педагогические	
5.8.6	0/2
13.00.01	1/0
13.00.04	-/22
Биологические	
03.03.01	-/1
14.03.11	-/1
Медицинские	
14.03.11	-/1
Психологические	
19.00.04	-/1
Всего диссертаций	1/28

По вопросам адаптивной физической культуры детей школьного возраста наибольшее количество работ было защищено по трем научным специальностям педагогической отрасли науки – 86,2 % от общего количества работ. Из них 75,9 % от общего количества диссертаций

защищено по научной специальности 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры. Значительно меньше диссертаций было защищено по двум остальным научным специальностям педагогической отрасли науки: две кандидатские диссертации по специальности 5.8.6 – Оздоровительная и адаптивная физическая культура и одна докторская работа по научной специальности 13.00.01 – Общая педагогика, история педагогики и образования.

По биологической отрасли науки по двум научным специальностям 03.03.01 – Физиология и 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия было защищено по одной кандидатской диссертации.

По медицинской отрасли науки по научной специальности 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия защищена одна кандидатская диссертация, а по психологической отрасли науки по научной специальности 19.00.04 – Медицинская психология, также защищена одна кандидатская работа.

Распределение количества диссертаций по адаптивной физической культуре студенческой молодёжи с ОВЗ по отраслям науки и научным специальностям представлено в *таблице 6*.

Таблица 6.

Количество диссертаций, защищенных в 2105–2024 гг. по адаптивной физической культуре студенческой молодёжи с ОВЗ по отраслям науки и научным специальностям

Отрасль науки и научная специальность	Количество диссертаций (д-р/канд.)
Педагогические	
13.00.01	0/1
13.00.04	1/12
5.8.7	0/1
Медицинские	
14.01.08	0/1
14.03.11	0/1
Всего диссертаций	1/16

По вопросам адаптивной физической культуры студенческой молодежи абсолютное большинство диссертационных работ – 88,2 % от общего количества диссертаций, включая одну докторскую работу, было защищено по трем научным специальностям педагогической отрасли науки. Из них

большая часть работ – 76,5 % диссертаций от общего количества – было защищено по научной специальности 13.00.04.

По медицинской отрасли науки были защищены всего две кандидатские диссертации по научным специальностям 14.01.08 – Педиатрия и 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия соответственно.

Распределение количества диссертаций по адаптивной физической культуре взрослого населения с ОВЗ по отраслям науки и научным специальностям представлено в *таблице 7*.

Таблица 7.

Количество диссертаций, защищенных в 2105–2024 гг. по адаптивной физической культуре взрослого населения с ОВЗ по отраслям науки и научным специальностям

Отрасль науки и научная специальность	Количество диссертаций (д-р/канд.)
Педагогические	
13.00.04	0/10
5.8.6	0/2
Медицинские	
3.1.33	0/2
14.01.05	1/0
14.03.11	0/6
Всего диссертаций	1/20

По вопросам адаптивной физической культуры взрослого населения по двум научным специальностям педагогической отрасли науки было защищено 57,1 % от общего количества работ, причем наибольшее количество диссертаций – 47,6 % от общего числа работ по вопросам адаптивной физической культуры взрослого населения, также было защищено по научной специальности 13.00.04.

По медицинской отрасли науки по трем научным специальностям было защищено 42,9 % от общего количества диссертаций, включая единственную докторскую работу по данному направлению научных исследований. Среди них большинство работ было защищено по научной специальности Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия предыдущей и текущей номенклатуры научных специальностей (шифры научных специальностей 14.03.11 и 3.1.33 соответственно).

В таблице 8 представлено распределение диссертаций, защищенных вопросам по АФК согласно структурно-содержательным направлениям научных исследований.

Таблица 8.

Распределение количества диссертаций по АФК, защищённых в 2015–2024 гг. согласно структурно-содержательным направлениям научных исследований

Структурно-содержательное направление научных исследований	Количество диссертаций (д-р/канд.)
АФК в системе реабилитации после травм и заболеваний	1/24
АФК как оздоровительная технология или методика физического воспитания, в том числе:	
– АФК лиц с нарушениями интеллекта	1/8
– Технологии и методики оздоровительного применения АФК у лиц подготовительной и специальных медицинских групп	0/8
– АФК лиц с ПОДА	1/6
– Психолого-педагогические и организационные аспекты АФК	1/4
– АФК лиц с нарушениями осанки	0/5
– Технологии и методики применения АФК в структуре оздоровительных программ	0/4
– Общие вопросы оздоровительного применения и контроля применения АФК	0/3
– АФК лиц с отклонениями психического развития	0/3
– АФК лиц с нарушениями слуха	0/2
– АФК лиц с ПЗ	0/2
– АФК лиц с избыточной массой тела	0/2
– АФК лиц с поражением ЦНС	0/1

Анализ распределения диссертаций по АФК согласно структурно-содержательным направлениям научных исследований показал, что 32,9 % диссертаций от общего количества работ, включая одну докторскую диссертацию, были посвящены использованию средств и методов адаптивной физической культуры в системе реабилитации после травм и заболеваний.

В числе работ, в которых рассматривались аспекты применения АФК как оздоровительной технологии или методики физического воспитания, наибольшее количество – 11,8 % от общего числа диссертаций – были

защищены по АФК лиц с нарушениями интеллекта, 10,5 % – по технологиям и методикам оздоровительного применения АФК у лиц подготовительной и специальных медицинских групп.

По АФК лиц с ПОДА было защищено 9,2 % диссертаций, а психолого-педагогическим и организационным аспектам АФК, также, как и АФК лиц с нарушением осанки, было посвящено по 6,6 % от общего количества работ соответственно.

Технологии и методики применения АФК в структуре оздоровительных программ исследованы в 5,3 % работ. Общим вопросам оздоровительного применения и контроля в процессе применения средств АФК, а также АФК лиц с отклонениями психического развития посвящено по 3,9 % диссертаций.

По остальным четырем структурно-содержательным направлениям исследований в общей сложности защищено 9,2% от общего числа диссертаций.

В *таблице 9* представлена сгруппированная в алфавитном порядке и систематизированная по социально-возрастным группам населения информация о докторских и кандидатских диссертациях, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам физической культуры лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Таблица 9.
Основное содержание диссертационных работ, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам адаптивной физической культуры лиц с ограниченными возможностями здоровья

Диссертации по вопросам физической культуры лиц с ограниченными возможностями здоровья		
Ф.И.О.	Название диссертации, отрасль науки, научная специальность, аннотация	Место защиты, год, количество страниц
Физическое воспитание детей дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья		
	Докторские диссертации	
Федорова Н.И.	Система адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания,	Волгоград, ВГАФК, 2021, 315 с.

	спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
<p>Систематизированы знания о понятии «система адаптивного физического воспитания детей дошкольного возраста с нарушением интеллекта в условиях семьи», раскрывающееся как совокупность взаимосвязанных и взаимозависимых компонентов, позволяющих повысить педагогическую компетентность родителей, необходимую им для реализации в условиях семьи режима двигательной активности детей с целью формирования у них психомоторных качеств для социализации и интеграции в обществе. Выявлены факторы, определяющие социально-педагогический статус семьи, влияющий на эффективность участия родителей в адаптивном физическом воспитании детей 3–7 лет с нарушением интеллекта в условиях семьи. Обоснованы концептуальные положения системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, охватывающие основные компоненты этой системы (дети, родители, органы государственной власти, лечебно-профилактические и образовательные учреждения, общественные организации инвалидов, различные программы), их взаимосвязи, а также методическое обеспечение ее функционирования и развития. Разработана, теоретически и экспериментально обоснована структурно-функциональная модель, направленная на образование родителей и формирование их педагогической компетентности в системе адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, на основе программно-методического обеспечения. Разработано, экспериментально апробировано и внедрено программно-методическое обеспечение системы адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта в условиях семьи, способствующее формированию у ребенка психических, двигательных способностей для социализации и интеграции в обществе.</p>		
Кандидатские диссертации		
Агеева М.С.	Чирлидинг в адаптивном физическом воспитании детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки,	Волгоград, ВГАФК, 2021, 150 с.

	оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
Актуализирована необходимость использования чирлидинга как средства, оптимизирующего психофизическое развитие детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития и обеспечивающего коррекцию имеющихся у них отклонений;— разработана классификация средств чирлидинга, обеспечивающая развивающий, формирующий, коррекционный и воспитательный эффекты педагогического воздействия. Разработана и обоснована методика использования чирлидинга в адаптивном физическом воспитании детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития. Получены объективные данные, доказывающие возможность повышения морфофункционального, физического и психического развития детей старшего дошкольного возраста с задержкой психического развития в процессе использования чирлидинга.		
Казанцева Н.В.	Коррекция плоскостопия средствами прыжковой подготовки на упругой опоре у детей 5–7 лет (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Улан-Удэ, БГУ им. Доржи Банзарова, 2015, 123 с.
Представлена и обоснована возможность гашения ударной на-грузки на стопу при прыжках на упругой опоре как средства коррекции плоскостопия у детей старшего дошкольного возраста. Создана и обоснована возможность применения средств, используемых в прыжках на батуте, акробатической дорожке и двойном минитрампе для коррекции плоскостопия у детей дошкольного возраста. Разработана методика прыжковой подготовки на упругой опоре как средства коррекции плоскостопия у детей 5–7 лет. На основе данной методики разработана и внедрена адаптационная образовательная программа «Коррекция плоскостопия у детей 5–7 лет на основе прыжковой подготовки на упругой опоре» в форме дополнительной коррекционно-профилактической работы с детьми в системе дошкольного физического воспитания в условиях дошкольных образовательных учреждений.		

Козлова О.С.	<p>Современная система гидрореабилитации детей дошкольного возраста с ослабленным здоровьем (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).</p>	М., РГСУ, 2015, 179 с.
<p>Разработаны и обоснованы с методической точки зрения структура и содержание гидрореабилитации детей дошкольного возраста с ослабленным здоровьем; выделены этапы (диагностико-прогностический, организационно-процессуальный, оценочно-результативный) и периоды (адаптационный, тренировочный и стабилизационный) реализации системы гидрореабилитации детей дошкольного возраста с ослабленным здоровьем. Разработаны и обоснованы их функционально-содержательные характеристики. Раскрыта взаимосвязь периодов реализации системы гидрореабилитации детей дошкольного возраста с ослабленным здоровьем с механизмами адаптации и активизации физиологических сил детского организма. Определена и обоснована рациональная последовательность применения средств и методов гидрореабилитации детей дошкольного возраста с ослабленным здоровьем; регламентированы объем и интенсивность физической нагрузки на занятиях гидрореабилитацией с детьми 4–5 лет с ослабленным здоровьем. Обоснована эффективность включения в методику гидрореабилитации детей дошкольного возраста с ослабленным здоровьем модифицированных оздоровительно-развивающих игр на воде.</p>		
Ляпина И.С.	<p>Развитие элементарной ритмической способности у детей третьего года жизни с перинатальной патологией центральной нервной системы (Психологические, 19.00.10 – Коррекционная психология).</p>	СПб., РГПУ им. А.И. Герцена, 2016, 306 с.
<p>Получило дополнительное психологическое наполнение понятие элементарной ритмической способности, этапах ее развития у детей раннего возраста, о циркулярных реакциях как формах ее проявления, их характеристиках на разных возрастных этапах. Выделены специфические</p>		

особенности становления элементарной ритмической способности у детей третьего года жизни, перенесших перинатальное поражение ЦНС, определена типология овладения ритмической способностью, представленная в уровнях сформированного элементарного чувства ритма в различных видах деятельности, дана психологическая характеристика каждого уровня. Раскрыто и получило дополнительное уточнение понятие «элементарная ритмическая способность», определены формы ее проявления на ранних стадиях онтогенеза — первичные, вторичные, третичные циркулярные реакции. Выявлены особенности становления элементарной ритмической способности детей первых трех лет жизни, проявляющиеся в процессе поэтапного формирования структур ритма в форме циркулярных реакций у детей раннего возраста. Практическая значимость исследования состоит в разработке и апробации комплексной программы диагностики элементарной ритмической способности у детей раннего возраста, а также программы психокоррекционной работы, направленной на развитие элементарной ритмической способности в различных видах деятельности детей третьего года жизни с нарушениями в развитии.

Петрякова В.Г.	Влияние средств оздоровительной физической культуры на формирование сводов стопы у детей 6–7 лет (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Ростов-на-Дону, ЮФУ, 2016, 169 с.
----------------	--	--------------------------------------

Впервые теоретически разработана и экспериментально обоснована методика оздоровительной физической культуры, основанная на учёте имеющихся миотонических очагов (участков стойкого мышечного напряжения) в мышцах голени, наличие которых нивелирует функцию переката стопы, вызывая перенапряжение связочного аппарата голени и мышц стопы. Экспериментально обоснована целесообразность применения двухэтапной методики оздоровительной физической культуры при реабилитации детей дошкольного возраста с уплощением сводов стопы, первый этап которой направлен на устранение очагов патологического тонуса, а второй – на укрепление мышц стопы и голени. Экспериментально установлено, что эффективность процесса коррекции плоскостопия существенно повышается при подборе специальных реабилитационных

методов физического воздействия на мышцы голени и стопы при плоскостопии, которые должны быть направлены, прежде всего, на разрушение патологических миотонических очагов мышц стопы и голени.

Умнякова Н.Л.	Физическое воспитание детей с ограниченными возможностями здоровья старшего дошкольного возраста с двигательной депривацией (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., РГПУ им. А.И. Герцена, 2019, 210 с.
---------------	--	---

Выявлены причины двигательной депривации, разработаны характеристики и критерии оценки каждой из причин по 5-балльной шкале от 0 до 4 баллов, где оценка в «4» балла отражает высокую степень проявления, а оценка в «0» баллов отражает низкую степень ее проявления. Разработаны уровни двигательной депривации: от 9–12 баллов – высокий уровень, от 5–8 баллов – средний уровень, от 0–4 баллов – низкий уровень. Предлагаемая методика физического воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья старшего дошкольного возраста с двигательной депривацией может быть реализована дошкольными образовательными организациями любого вида. Разработаны практические рекомендации по организации и проведению физического воспитания детей с ограниченными возможностями здоровья старшего дошкольного возраста в дошкольных образовательных организациях. Определена возможность применения результатов исследования в преподавании дисциплины адаптивной физической культуры дошкольников в вузах.

Успенская Ю.К.	Персонализация методов лечебной физкультуры в медицинской реабилитации детей раннего возраста с муковисцидозом (Медицинские, 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	СПб., ВМА им. С.М. Кирова, 2023, 156 с.
----------------	---	---

Установлено, что исходное физическое состояние пациентов раннего

возраста с муковисцидозом характеризуется достоверным снижением величин отдельных показателей (масса тела, окружность грудной клетки в паузе) и уровня физического развития до низких и ниже среднего величин, дисгармонизацией физического развития (до 93,9% детей); увеличением количества пациентов микросоматотипа (до 61,1% детей) и с задержкой темпа биологического созревания (до 47,8% детей); атипичной реакцией на физическую нагрузку (до 87,0% детей). Выявлено, что при реализации программы реабилитации у детей основной группы происходит оптимизация физического развития – прирост массы тела до уровня практически средних величин возрастной группы, оптимизация соматотипа (формирование мезосоматотипа у 55,6% детей), гармонизация физического развития (гармоничное у 19,5% детей), формирование среднего темпа биологического созревания у 69,4% детей, типичная реакция кардиореспираторной системы на физическую нагрузку (у 66,7% детей). Созданы персонализированные конспекты процедур: комплексы упражнений, медицинского массажа, виброкинезиотерапии для медицинской реабилитации детей раннего возраста с муковисцидозом. Наиболее значимым оказалось включение средств ЛФК в программу медицинской реабилитации для показателей функции кардиореспираторной системы (нарушение сатурации О₂ – значимо на 82%, тип реакции на нагрузку – значимо на 94%), для показателей интегральной характеристики развития детей (на гармоничность физического развития – значимо на 80%, интегральный темп развития – значимо на 89%, микросоматотип ребенка – значимо на 78%, ретардацию развития – значимо на 83%, моторное развитие – значимо на 93%). Научно обоснованы предложения по внедрению алгоритма персонализированного подбора дозировки физической нагрузки, оценочной шкалы диагностики реабилитационного потенциала, что позволяет обеспечить достоверное увеличение значений показателя сатурации О₂ (с 94,53±0,32 ед. до 98,06±0,20 ед.).

Шелехов А.А.	Адаптивное физическое воспитание детей с нарушением интеллекта с участием родителей (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., НГУ им. П.Ф. Лесгата, 2018, 170 с.
--------------	---	--

Научно обосновано применение форм и методов участия родителей в

процессе адаптивного физического воспитания, для повышения уровня психофизического развития детей с нарушением интеллекта. В ходе исследования получены новые данные о влиянии участия родителей на повышение эффективности процесса адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта. Научно обоснован выбор конкретных форм участия родителей в процессе адаптивного физического воспитания детей с нарушением интеллекта. Разработана и апробирована методика вовлечения родителей в процесс адаптивного физического воспитания, направленная на повышение эффективности процесса физического воспитания детей с интеллектуальными нарушениями, которая может быть рекомендована для внедрения в образовательный процесс дошкольных образовательных организаций.

Физическое воспитание детей школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья

Докторские диссертации

Мукина Е.Ю.	Социально-педагогическая реабилитация младших школьников с ограниченными возможностями здоровья средствами физкультурно-оздоровительной деятельности (Педагогические, 13.00.01 – Общая педагогика, история педагогики и образования).	М., МПГУ, 2015, 371 с.
-------------	---	------------------------

Определены основные концептуальные подходы к изучению проблемы социально-педагогической реабилитации младших школьников с ограниченными возможностями здоровья. Обоснованы и актуализированы социализирующие возможности физкультурно-оздоровительной деятельности, способствующие повышению реабилитационного потенциала младших школьников с ограниченными возможностями здоровья. Реализована процессуальная сторона социально-педагогической реабилитации на основе включения в структуру учебных и самостоятельных занятий средств и методов физкультурно-оздоровительной направленности, с учетом условий жизнедеятельности детей младшего школьного возраста, характера их заболевания и реальных возможностей. Представлено социально-педагогическое диагностирование, обеспечивающее оценку результативности технологизации социально-педагогической реабилитации младших школьников с ограниченными

возможностями здоровья средствами физкультурно-оздоровительной деятельности и возможности его прогнозирования и коррекции. Обоснованы и экспериментально проверены педагогические условия эффективности социально-педагогической реабилитации младших школьников с ограниченными возможностями здоровья средствами физкультурно-оздоровительной деятельности. Разработаны концептуальные основы социально-педагогической реабилитации младших школьников с ограниченными возможностями здоровья средствами физкультурно-оздоровительной деятельности. Разработана и внедрена в образовательный процесс школы технология социально-педагогической реабилитации детей младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья с учётом педагогических возможностей физкультурно-оздоровительной деятельности, определены её структурные составляющие и условия функционирования.

Кандидатские диссертации		
Алоин А.В.	Методика абилитации подростков и молодежи с расстройствами аутистического спектра средствами адаптивной физической культуры (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Краснодар, КубГУФКСиТ, 2018, 209 с.
Научно обоснованы организационно-педагогические особенности построения внеурочных занятий адаптивным физическим воспитанием подростков и молодежи с расстройствами аутистического спектра в условиях «клубного» времени в различных условиях структурно-организованного пространства (плавательный бассейн, тренажерный зал, стадион) в соответствии со специальным Федеральным государственным образовательным стандартом (СФГОС) для детей и подростков с ограниченными возможностями здоровья в части основной образовательной программы по предметной области «Физическая культура» учебного предмета «Адаптивная физическая культура». Разработана и апробирована дифференцированная программа на основе дифференциированного обучения адаптивно-оздоровительному плаванию для подростков и молодёжи от 13 лет и старше с глубокими органическими		

нарушениями интеллектуальной, когнитивной, сенсомоторной, эмоциональной, социально-поведенческой сфер индивидуального развития. Программа ориентирована на восполнение потребности в общей двигательной активности в досуговое время, а также предполагает участие в различных соревнованиях и спортивно-массовых мероприятиях («Специальные Олимпиады»), что предоставляет возможность посильной и необходимой интеграции в общественную жизнь социума. Экспериментально обоснована эффективность методики абилитации подростков и молодежи с расстройствами аутистического спектра низкого-среднего уровня функциональности средствами адаптивной физической культуры в условиях организованных «клубных» занятий во внеурочное досуговое время, при обеспечении коррекционно-педагогического воздействия на сенсомоторную, психоэмоциональную и социально-поведенческую сферы индивидуального развития средствами адаптивного плавания, упражнениями аэробной направленности на кардиотренажерах, а также физическими упражнениями общеразвивающей и оздоровительной направленности.

Бударин М.В.	Методика обучения детей 11–12 лет с интеллектуальными нарушениями адаптивному плаванию на этапе начальной спортивной подготовки (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Тамбов, ТГУ им. Г.Р. Державина, 2019, 135 с.
--------------	---	--

Практическую значимость работы определяют следующие возможности фактического использования результатов эксперимента: осуществление качественного освоения техники спортивных стилей плавания кроль на груди, кроль на спине на основе разработанного программно-методического материала, применение полученных результатов при составлении программы спортивной подготовки по плаванию в соответствии с Федеральным стандартом спортивной подготовки по виду спорта - спорт лиц с интеллектуальными нарушениями, реализация методики обучения плаванию детей 11–12 лет с интеллектуальными нарушениями на этапе начальной спортивной подготовки при подготовке бакалавров и магистров по специальности «Адаптивная физическая культура». Результаты, полученные в ходе исследования, внедрены в

процесс физического воспитания образовательных учреждений, реализующих адаптированные программы для детей с отклонениями в развитии г. Тамбова, Тамбовской области и в учебный процесс муниципального автономного учреждения дополнительного образования ДЮСШ - 6 г. Тамбова (отделение адаптивного плавания). Кроме того, они могут быть использованы в практике физкультурно-спортивной работы в учреждениях, реализующих программы спортивной подготовки, дополнительные общеразвивающие программы и предпрофессиональные программы для спортсменов-инвалидов и лиц с различными видами нарушений здоровья, спортивно-адаптивных школах, центрах лечебной педагогики, и в программе подготовки бакалавров и магистров, обучающихся по специальности «Адаптивная физическая культура».

Васянина И.И.	Организация и содержание физкультурно-оздоровительного направления внеурочной деятельности по физической культуре учащихся с легкой умственной отсталостью (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2016, 198 с.
Выявлены сопутствующие основному диагнозу заболевания и определена частота их встречаемости у детей Приморского края с легкой умственной отсталостью за одиннадцатилетний период. Проведен сравнительный анализ полученных результатов с аналогичными данными детей Хабаровского края. Впервые выявлена динамика развития физических способностей детей и подростков с легкой умственной отсталостью на основании результатов лонгитюдных исследований (охватывающих период в 11 лет). Разработана организация физкультурно-оздоровительного направления внеурочной деятельности в специальном (коррекционном) учреждении (определенны этапы, задачи и деятельность в рамках каждого из этих этапов; предложено наиболее рациональное распределение учебного времени на освоение всех видов программного материала в зависимости от периода (подготовительный: сентябрь – декабрь, основной: январь – май). Разработаны документы перспективного, текущего и оперативного планирования для физкультурно-оздоровительного направления		

внеурочной деятельности по физической культуре (план-график учебного процесса, поурочно-тематический план, конспекты уроков, комплексы физических упражнений для учащихся с конкретным видом имеющейся у них соматической патологии). Предложено содержание физкультурно-оздоровительного направления внеурочной деятельности, согласованное с образовательной программой по физической культуре (разработаны структура, содержание и методические рекомендации к проведению занятий по каждому из разделов, которые учитывают особенности течения соматических заболеваний учащихся). Научно обосновано содержание физкультурно-оздоровительного направления внеурочной деятельности, основанное на комплексном подходе к подбору учебного материала и согласованное с образовательной программой по физической культуре.

Волкова Н.Л.	Физическое воспитание школьников с избыточной массой тела (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., РГПУ им. А.И. Герцена, 2019, 124 с.
Практическая значимость исследования заключается в разработке методических рекомендаций по работе с обучающимися, имеющими избыточную массу тела, в рамках обучения предмету «Физическая культура» и во внеурочной деятельности. Данные рекомендации легли в основу создания методики согласованного воздействия средств аэробной и анаэробной направленности для снижения жировой массы тела. Результаты исследования могут быть использованы педагогами по физической культуре в учреждениях общего, средне-специального и высшего образования для повышения у данного контингента обучающихся физической активности, работоспособности и подготовленности.		
Воловая Т.А.	Оздоровительно-профилактическая направленность занятий хатхайогой при формировании осанки детей младшего школьного возраста (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания,	Челябинск, УралГУФК, 2016, 173 с.

	спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
Определено содержание применяемых средств хатха-йоги, обеспечивающих: укрепление мышечного корсета в положениях разгрузки позвоночника и гармоничное развитие силы и силовой выносливости постуральных мышечных групп; развитие гибкости; формирование навыка рационального дыхания; увеличение адаптивных резервов организма; нормализацию психоэмоционального статуса детей. Спроектированы комплексы средств хатха-йоги, адаптированные для детской практики и ориентированные на формирование правильной осанки как динамического стереотипа, включающие в себя суставную гимнастику, физические упражнения, дыхательные практики и средства расслабления. Разработана методика использования совокупности средств хатха-йоги в физическом воспитании младших школьников, направленная на нормализацию функций опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, дыхательной и нервной систем организма детей, и определяющая целесообразное соотношение средств хатха-йоги разной направленности и рациональную последовательность чередования комплексов разной направленности, включающих упражнения суставной гимнастики (въяма), статические и балансовые упражнения (асаны), динамические упражнения (виньясы), дыхательные упражнения (пранаямы), упражнения на расслабление (йога-nidra), применяемых в игровой форме и в определенной последовательности, ориентированной на формирование правильной осанки как динамического стереотипа.		
Высовень Г.И.	Формирование рекреационной культуры школьников 12–13 лет с легкой умственной отсталостью на занятиях миниволейболом по-японски (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., НГУ им. П.Ф. Лесг�ퟏта, 2016, 210 с.
Обоснована эффективность формирования рекреационной культуры школьников с легкой умственной отсталостью в процессе занятий миниволейболом по-японски во внеурочной деятельности. Разработана методика		

обучения мини-волейболу по-японски (структура, этапы обучения, распределение времени по разделам, средствам и видам подготовки в учебном году, содержание занятий, документы текущего и оперативного планирования) школьников 12–13 лет с лёгкой умственной отсталостью во внеурочной деятельности. Обосновано распределение времени по разделам, средствам и видам подготовки в учебном году, определено содержание этапов обучения мини-волейболу по-японски во внеурочное время. Разработаны документы текущего и оперативного планирования при обучении мини-волейболу по-японски во внеурочное время.

Георгиева Н.Г.	Адаптивное физическое воспитание школьников специальной медицинской группы с использованием телесно-ориентированных методов (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2020, 211 с.
----------------	--	---

Разработана методика физкультурно-оздоровительных занятий со школьниками специальной медицинской группы, включенной в структуру учебного процесса по физическому воспитанию и позволяющей, используя комплексный подход, реализовать оздоровительно-профилактические задачи. Конкретизированы научно-методические подходы к организации физического воспитания и образования школьников, отнесенных к специальной медицинской группе. Систематизированы принципы, лежащие в основе методики коррекционно-развивающих занятий на основе телесно-ориентированного подхода; обосновано применение телесно-ориентированных методов в рамках учебного процесса физического воспитания школьников, отнесенных к специальной медицинской группе.

Герасимов Е.А.	Методика адаптивного физического воспитания школьников с интеллектуальными нарушениями на основе флорбола (Педагогические, 5.8.6 – Оздоровительная и адаптивная физическая культура).	Казань, Объединённый совет ФГБОУ ВО «ВГАФК» и ФГБОУ ВО «ПГУФКСИТ», 2024, 232 с.
----------------	--	---

Обоснована педагогическая целесообразность акцентированного применения технических средств и игровых приемов флорбола в адаптивном физическом воспитании школьников с интеллектуальными нарушениями. Установлена последовательность обучения базовым техническим приемам во флорболе занимающихся с особенностями интеллектуального развития. Разработаны средства сопряженного воздействия и специальные средства в виде игровых ситуаций ассоциативного характера, направленные на освоение техники двигательных действий и активизацию познавательной сферы. Разработаны средства сопряженного воздействия и специальные средства в виде игровых ситуаций ассоциативного характера, направленные на освоение техники двигательных действий и активизацию познавательной сферы. Теоретически разработана и обоснована экспериментальная методика адаптивного физического воспитания школьников с интеллектуальными нарушениями на основе флорбола, практическая реализация которой обеспечивает повышение показателей физического и функционального развития, физической и технической подготовленности, психического развития, социально-психологической адаптации.

Глазкова Г.В.	Физическое воспитание учащихся среднего школьного возраста с отклонениями в состоянии здоровья на основе компетентностного подхода (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Волгоград, ВГАФК, 2018, 242 с.
---------------	--	--------------------------------------

Разработана педагогическая модель физического воспитания учащихся среднего школьного возраста с отклонениями в состоянии здоровья на основе компетентностного подхода, раскрывающая целевую направленность, содержание, организацию и оценку уровня достижения предполагаемых результатов, реализация которой обеспечивает укрепление здоровья и физического развития, совершенствование функциональных возможностей организма, формирование предметных компетенций и мотивов занятий физической культурой. Обоснована целесообразность построения процесса физического воспитания школьников с отклонениями в состоянии здоровья на основе компетентностного подхода. Выделены и содержательно охарактеризованы предметные компетенции по физической

культуре (учебно-познавательные, информационные и ценностно-смысловые) для учащихся среднего школьного возраста с отклонениями в состоянии здоровья, критерии и показатели их развития.

Губарева Д.С.	Адаптивное физическое воспитание детей с синдромом Дауна на основе музыкально-двигательных средств (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Волгоград, ВГАФК, 2021, 172 с.
---------------	--	--------------------------------

Выявлены и обоснованы средства музыкально-двигательной подготовки, наиболее подходящие для детей с синдромом Дауна, а именно: комплексы ритмической гимнастики сюжетно-ролевой и игровой направленности, специальные музыкально-двигательные игры. Определены ведущие организационно-методические условия проведения физкультурных занятий с детьми младшего школьного возраста с синдромом Дауна на основе музыкально-двигательных средств (чередование упражнений координационного и аэробного плана, тьютерское сопровождение, публичное поощрение двигательной деятельности, использование спортивных атрибутов, выполнение упражнений в кругу (преимущественно взявшись за руки)). Разработана и обоснована методика адаптивного физического воспитания детей младшего школьного возраста с синдромом Дауна на основе музыкально-двигательных средств. Получены новые данные об уровне морфофункционального и психофизического состояния, общей двигательной функциональности детей младшего школьного возраста с синдромом Дауна в рамках реализации авторской методики. Доказана необходимость использования музыкально-двигательных средств в процессе адаптивного физического воспитания детей с синдромом Дауна.

Демченко Е.В.	Развитие двигательно-координационных способностей слабослышащих детей младшего школьного возраста средствами адаптивной верховой езды (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического	Майкоп, АГУ-2015, 141 с.
---------------	---	--------------------------

	воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
	<p>Аргументирована перспективность использования средств адаптивной верховой езды в физическом воспитании слабослышащих детей младшего школьного возраста для предотвращения вторичных нарушений слуха, выражющихся в низком уровне двигательной координированности слабослышащих детей в сравнении с практически здоровыми сверстниками.</p> <p>Определены организационно-методические условия эффективного развития двигательно-координационных способностей слабослышащих детей младшего школьного возраста (учет особенностей психофизического развития и уровня двигательно-координационной сферы слабослышащих детей; обеспечение специально разработанным методическим материалом для данной категории учащихся; применение комплекса средств координационной и кондиционной направленности; осуществление текущего педагогического контроля за изменением уровня развития двигательно-координационных способностей слабослышащих детей младшего школьного возраста). Разработанная методика занятий адаптивной верховой ездой обеспечивает развитие двигательно-координационных способностей слабослышащих детей младшего школьного возраста, а также способствует процессу их интеграции в образовательную среду конноспортивной школы. Материалы исследования, выводы и рекомендации могут быть использованы: в физическом воспитании данной категории учащихся; при подготовке и переподготовке специалистов адаптивной физической культуры; тренерами-преподавателями как один из начальных этапов подготовки спортсменов по Паралимпийским видам конного спорта.</p>	
Запорожцев Е.В.	Методика физической реабилитации школьников с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, обучающихся в первом классе общеобразовательного учреждения (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной	Тамбов, ТГУ им. Г.Р. Державина, 2020, 120 с.

	физической культуры).	
Впервые определены и экспериментально обоснованы средства восстановления функционального состояния кардиореспираторной системы у первоклассников с сердечно-сосудистыми заболеваниями в условиях среднего общеобразовательного учреждения. Разработана авторская методика физической реабилитации первоклассников с заболеваниями сердечно-сосудистой системы; эмпирически доказана эффективность педагогического воздействия разработанной методики физической реабилитации первоклассников с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на показатели функционального состояния их организма и уровень: их школьной мотивации, усвоения теоретических знаний по предмету «Физическая культура», психологической тревожности. Подобран диагностический аппарат для контроля функционального состояния организма первоклассников с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в процессе реализации методики их физической реабилитации в условиях среднего общеобразовательного учреждения. Предложено содержание методики физической реабилитации первоклассников с сердечно-сосудистыми заболеваниями с целью ее применения в условиях среднего общеобразовательного учреждения. Разработана и внедрена в образовательный процесс обучающихся в первых классах, имеющих сердечно-сосудистые заболевания, методика их физической реабилитации, реализуемая в рамках внеурочных занятий, в общеобразовательной школе.		
Клендар В.А.	Оценка функционального состояния вегетативной нервной системы при двигательных режимах разной направленности у детей и подростков с врожденными нарушениями функций опорно-двигательного аппарата методом анализа вариабельности сердечного ритма (Медицинские, 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	М., ФГБУ ФНЦ ВНИИФК, 2017, 126 с.
Построение микроцикла реабилитационного занятия с использованием		

двигательных нагрузок лечебной физкультуры, в соответствии с распределением движений разной направленности при экспресс-контrole за показателями вегетативной нервной системы позволяет расширить функциональные возможности организма. При организации реабилитационных мероприятий методами лечебной физкультуры и определении двигательных режимов необходимо учитывать выявленные напряженные периоды в процессе роста и развития детей с последствиями церебрального паралича: младший возраст до 3 лет, у мальчиков до 7 лет и старше 13 лет, у девочек до 3 лет и после 13 лет. Целенаправленную двигательную реабилитацию необходимо начинать с возрастного периода раннего детства (1–3 лет), когда не так выражено состояние гипокинезии и физиологические механизмы способствуют закреплению адаптации и переходу от срочной к долговременной. Физические занятия должны быть ежедневными и индивидуализированными. Физическая реабилитация для детей с детским церебральным параличом должна быть комплексной и непрерывной на протяжении многих лет и направлена на расширение общей двигательной активности и тренировки возрастных двигательных навыков. Занятия на тренажерах, в которых используются нагрузки в статическом положении и циклический тип движений, необходимые для формирования выносливости, силовых качеств и укрепления эластических свойств мышц, надо применять с осторожностью, с учетом динамического контроля вариабельности сердечного ритма, так как они нагрузочные, а реакция вегетативной нервной системы у детей с детским церебральным параличом еще не сформировалась.

Козлова М.А.	Формирование мотивации учащихся коррекционных общеобразовательных учреждений к занятиям адаптивной физической культурой (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	М., МГПУ, 2015, 158 с.
--------------	--	------------------------

Впервые научно обоснована и экспериментально доказана эффективность применения разработанной методики по организации различных форм двигательной активности учащихся и их родителей (опекунов), которая включает в себя индивидуализацию двигательной нагрузки, работу с

гетерогенными группами детей, правильно подобранные игры и игровые упражнения, направленные на коррекцию психофизических качеств, повышение мотивации к занятиям различными видами адаптивной физической культуры. Предпринятое исследование является первым в плане выявления условий формирования и динамики изменения мотивов у учащихся специальных (коррекционных) общеобразовательных учреждений разного вида к физической активности. Выявлен сенситивный период (11–12 лет) для формирования мотивации у воспитанников коррекционных школ, который необходимо учитывать при организации педагогического процесса по АФК. Разработаны подходы по совершенствованию программных, методических и распорядительных документов, регламентирующих деятельность специальных (коррекционных) общеобразовательных учреждений. Полученные данные позволяют спрогнозировать развитие адаптивной физической культуры в образовательных учреждениях коррекционной направленности с учетом современных возросших требований.

Коршунов С.Д.	Физиологические особенности двигательной адаптации у детей с особыми возможностями здоровья, связанными с ограниченной подвижностью (Биологические, 03.03.01 – Физиология).	Томск, НИТГУ, 2017, 127 с.
---------------	---	----------------------------

Впервые показана важная роль адаптационного механизма, связанного с характером движений плечевого пояса и верхних конечностей при ходьбе у детей с особыми возможностями здоровья, связанными с ограниченной подвижностью – вертикальные перемещения плеча подстраиваются под движения общего центра тяжести, оставаясь в противофазе к последним. Происходит рассогласование движений локтя и запястья – они так же перемещаются в противофазе, шаг начинается с движения локтя назад, а запястья – вперед. Впервые показано, что при ходьбе у детей с особыми возможностями здоровья, связанными с ограниченной подвижностью, происходит одновременное повышение активности мышц разгибателей и сгибателей. Данная особенность выступает не как эпизодическое явление, а как основная особенность управления локомоцией, являясь одновременно важным компенсаторным механизмом. Впервые охарактеризованы компенсаторные механизмы, обеспечивающие сохранение равновесия при прыжках у детей с особыми возможностями здоровья, связанными с ограниченной подвижностью, реализуемые за счет усиления давления на

опору в боковом направлении в фазу отталкивания и удлинения начальной фазы прыжка. Впервые показано, что у детей с особыми возможностями здоровья, связанными с ограниченной подвижностью, сохранен функциональный резерв регионарного кровотока в проксимальных отделах нижних конечностей.

Кравцевич П.В.	Влияние лечебного плавания на функциональные резервы организма детей со спастическими формами детского церебрального паралича (Биологические, 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	М., РНЦ МРиК, 2015, 151 с.
----------------	--	----------------------------

Впервые научно обоснована, разработана и адаптирована методика лечебного плавания, применение которой статистически достоверно обеспечивает повышение функциональных резервов организма детей со спастическими формами детского церебрального паралича. Полученные результаты по изучению влияния лечебного плавания в сравнении с классическим массажем и лечебной гимнастикой на жизнеобеспечивающие системы организма детей со спастическими формами детского церебрального паралича могут составлять теоретическую основу для разработки метода лечебного плавания, совершенствования состояния ЦНС и нервно-мышечного аппарата, уменьшению проявления патологических синкинезий и улучшению познавательных психических процессов восприятия и мышления, а также повышению уровня жизнеспособности и общего здоровья детей. Разработана и внедрена в практику методика лечебного плавания, позволяющая повысить эффективность совершенствования функциональных резервов организма детей со спастическими формами детского церебрального паралича в 1,3 раза.

Крайнюков С.В.	Картина мира подростков с заболеваниями опорно-двигательного аппарата (Психологические, 19.00.04 – Медицинская психология).	СПб., СПбГУ МВД России, 2015, 220 с.
----------------	--	--------------------------------------

Впервые проведено комплексное сравнительное исследование картины мира здоровых подростков и подростков с заболеваниями ОДА на

осознаваемом и неосознаваемом уровнях. Впервые показано влияние степени тяжести и длительности заболевания, частоты госпитализаций, гендерного фактора на формирование особенностей картины мира подростков с заболеваниями ОДА. Впервые выявлены и проанализированы личностные характеристики, влияющие на особенности картины мира подростков со сколиозами и подростков с компрессионным переломом позвоночника и на их отношение к медицинской реабилитации. На основе полученных эмпирических данных разработаны прогностические критерии отношения к восстановительному лечению и направления психологической помощи подросткам со сколиозами и компрессионным переломом позвоночника с учетом особенностей их картины мира и личностных ресурсов. Разработана и апробирована авторская методика «Образ жизни», предназначенная для исследования характера повседневной активности подростков. Полученные результаты позволяют разработать дифференцированные направления психологической помощи подросткам с заболеваниями ОДА. Полученные результаты могут быть использованы специалистами в практике психологического сопровождения, обучения и воспитания подростков с заболеваниями опорно-двигательного аппарата в лечебных и реабилитационных учреждениях, в специализированных школах, а также в психологическом консультировании родителей подростков с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.

Летова Е.А.	Коррекция отклонений в познавательных процессах у детей с задержкой психического развития на уроках физической культуры (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Тюмень, ТюмГУ, 2021, 198 с.
-------------	--	-----------------------------------

На основе теоретических знаний по формированию познавательных процессов, фундаментальных положений о взаимосвязи психического и физического развития человека и с учётом базовых знаний о коррекции обучения выдвинута идея о возможностях осуществления коррекции отклонений в познавательных процессах (внимания, памяти, мышления) у детей с задержкой психического развития на уроках физической культуры. Исходя из положения о ведущей роли деятельности в развитии детей и проведённых экспериментальных исследований определено, что

коррекцию отклонений в познавательных процессах у детей с задержкой психического развития на уроках физической культуры следует осуществлять при обучении двигательным действиям. Наиболее целесообразными физическими упражнениями при этом являются упражнения из фитнес-аэробики, освоение и выполнение большого числа разнообразных элементов и комбинаций, которых непосредственно сопряжено с проявлением внимания, памяти и мышления. Разработана дидактическая модель коррекционного развития внимания, памяти, мышления у детей с задержкой психического развития при освоении двигательных действий фитнес-аэробики на уроках физической культуры, отличительными особенностями которой являются интеграция подходов и специфических принципов коррекционно-педагогической деятельности, определяющих траекторию коррекции, методы и методические приёмы реализации её содержания и контроля. Методы обучения двигательным действиям базируются на различных логических основаниях и при определённой трансформации обеспечивают сопряжённое, преимущественное коррекционное развитие того или иного познавательного процесса. В результате проведения двухлетнего экспериментального исследования с использованием разработанных на основе предложенной дидактической модели методических рекомендаций доказана эффективность осуществления коррекции отклонений в познавательных процессах у детей с задержкой психического развития. Так, достоверно улучшились свойства внимания (избирательность, концентрация, переключаемость, распределение, объём), памяти (оперативная зрительная память и опосредованное запоминание), основные мыслительные процессы, гибкость и быстрота мышления. Причём число детей с задержкой психического развития, у которых показатели названных познавательных процессов достигли возрастной нормы, составило от 60,0 % до 87,0 %.

Лукьянова Е.В.	Методика рекреативно - оздоровительных занятий с учащимися младших классов со слабой степенью миопии (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Малаховка, МГАФК, 2017, 181 с.
----------------	--	--------------------------------

Обоснована целесообразность применения специальных комплексов

физических упражнений, основанных на современных видах оздоровительной физической культуры, большинство из которых реализуется в игровой форме. В занятия включены наиболее интересные для детей упражнения, что повышает мотивацию детей к деятельности, обеспечивает активный досуг с оздоровительной направленностью, способствуют их отдыху, смене деятельности, возможности научиться расслабляться, управлять собственным телом. Предложены и апробированы специальные упражнения для тренировки мышц глаза и улучшения аккомодации у детей младшего школьного возраста с миопией слабой степени, подобранные с учетом интересов, потребностей и предпочтений детей, особенностей нозологии и уровня физической подготовленности. Разработана методика рекреативно-оздоровительных занятий, проводимых во внеурочное время с детьми 7–8 лет с миопией слабой степени; основанная на комплексном применении современных средств оздоровительной физической культуры. Рекреативно-оздоровительные занятия с комплексным использованием средств оздоровительной физической культуры игры в бадминтон и упражнений для тренировки зрительного аппарата позволяют повысить уровень физического состояния, обеспечивают коррекцию отклонений в физическом развитии и способствуют остановке прогрессирования миопии у младших школьников 7–8 лет.

Момент А.В.	Оздоровительно-коррекционная гимнастика для младших школьников со сколиотической осанкой с учетом мышечного дисбаланса (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Волгоград, ВГАФК, 2021, 165 с.
Установлена тесная взаимосвязь между иррациональной постуральной функцией, проявлением асимметричности при выполнении базовых движений у младших школьников и наличием у них сколиотической осанки. Разработана нелинейная модель периодизации физических нагрузок для младших школьников со сколиотической осанкой. Разработана методика оздоровительно-коррекционной гимнастики, в основе которой лежит нелинейная модель периодизации физических нагрузок. Обоснована необходимость применения комплексов		

укрепляющих упражнений в умеренном темпе с целью воспитания кинестетического восприятия. Получены новые данные о становлении рациональной постуральной функции у младших школьников со сколиотической осанкой в результате применения разработанной методики оздоровительно-коррекционной гимнастики.

Наумова Е.В.	Методика внеурочных занятий по адаптивному физическому воспитанию младших школьников с интеллектуальными нарушениями на основе дифференцирования двигательной активности (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Волгоград, ВГАФК, 2021, 155 с.
--------------	--	--------------------------------------

Определены взаимосвязи физической подготовленности и уровня двигательной активности младших школьников с умственной отсталостью. Разработана экспериментальная методика внеурочных занятий по адаптивному физическому воспитанию младших школьников с умственной отсталостью на основе дифференцирования двигательной активности. Определена высокая положительная взаимосвязь быстроты с гиперактивностью школьников, высокая отрицательная связь статического равновесия, умения дифференцировать мышечные усилия и выносливости с гиперактивностью школьников. Высокая положительная связь реагирующей способности с малоподвижной двигательной активностью младших школьников с умственной отсталостью. Получены новые данные об изменении показателей психофизического состояния младших школьников с умственной отсталостью в процессе занятий адаптивным физическим воспитанием по экспериментальной методике.

Николаева К.И.	Использование элементов рок-н-ролла в развитии специфических координационных способностей младших школьников с депривацией зрения (Педагогические, 13.00.04 – Теория	СПб., НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2016, 209 с.
----------------	--	---

	и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
	Выявлен низкий уровень развития специфических координационных способностей, согласованности движений с партнером, динамического равновесия, пространственной ориентировки, дифференцировки собственных движений, моторной памяти, определяющих необходимость разработки коррекционно-развивающей программы, направленной на повышение эффективности развития специфических координационных способностей младших школьников с депривацией зрения. Разработаны коррекционно-развивающая программа с использованием элементов рок-н-ролла, график планирования учебно-тренировочных занятий, этапы обучения, практические рекомендации по использованию элементов рок-н-ролла, учитывающие своеобразие психофизического развития и противопоказаний к применению отдельных видов физических упражнений, и внедрены в образовательное пространство детей с депривацией зрения.	
Постнов Ю.М.	Содержание физкультурно-спортивной деятельности с юношами девиантного поведения на основе сетевого взаимодействия школы и педагогического вуза (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., РГПУ им. А.И. Герцена, 2021, 156 с.

педагогического вуза обеспечивает условия для физического совершенствования, обуславливает формирование социально значимых ценностных установок, нравственного поведения, коррекцию психического состояния и поведенческих форм юношой девиантного поведения. Экспериментально доказана высокая эффективность разработанной модели физкультурно-спортивной деятельности юношой девиантного поведения с использованием возможностей сетевого взаимодействия школы и педагогического вуза.

Потешкин А.В.	Развитие координационных способностей у учащихся 10–11 лет с церебральным параличом на внеурочных занятиях по адаптивному физическому воспитанию (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	М., ФГБУ ФНЦ ВНИИФК, 2022, 187 с.
<p>Получены новые данные о проявлении координационных способностей у учащихся с гемипаретической формой: способность к согласованию и комбинированию движений, реагированию, кинестетическая способность лучше развиты у девочек; способность к ориентированию лучше развита у мальчиков. Получены новые данные о проявлении координационных способностей у учащихся со спастической диплегией: способность к согласованию и комбинированию движений, сохранению равновесия, темпо-ритмовая способность лучше развиты у девочек; способность к ориентированию лучше развита у мальчиков. Выявлено, что учащиеся с гемипаретической формой, в сравнении с учащимися со спастической диплегией, характеризуются более высокими результатами почти по всем проявлениям координационных способностей, за исключением способности к согласованию и комбинированию. Выявлено, что учащиеся с гемипаретической формой, в сравнении с типично развивающимися учащимися, имеют более высокие результаты проявления следующих координационных способностей: способность к ориентированию (проявляемая в движении верхними конечностями), темпо-ритмовая способность у мальчиков (проявляемая в движении нижними конечностями), кинестетическая способность, статокинетическая способность у девочек (проявляемая в движении нижними конечностями).</p>		

Научно обоснованы и экспериментально апробированы наиболее информативные и надёжные упражнения для определения координационных способностей у учащихся со спастической диплегией и гемипаретической формой детского церебрального паралича. Определены кластеры координационных способностей, учитывающие пол и двигательную патологию детского церебрального паралича. Разработана экспериментальная методика развития координационных способностей, учитывающая последовательность их развития по результатам кластерного анализа, клинические формы, пол и исходные проявления изучаемых способностей у учащихся 10–11 лет. Предложено использование стабилографического биоуправления для развития не только статического равновесия, но и остальных специфических координационных способностей.

Терентьев Ф.В.	Адаптивная физическая реабилитация подростков с онкопатологией после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2021, 207 с.
----------------	---	---

Разработанная и апробированная методика адаптивной физической реабилитации, построенная на педагогических принципах и направленная на улучшение физического и эмоционального состояния, а также повышение качества жизни подростков с онкологическими заболеваниями после трансплантации гемопоэтических стволовых клеток, может быть рекомендована для внедрения в лечебно-профилактические учреждения данного профиля. Впервые апробированы дистанционные методы самостоятельных занятий физическими упражнениями в стационарных условиях с оценкой самочувствия с помощью дневника самоконтроля. Впервые занятия физическими упражнениями, эффективность которых научно подтверждена, проводились на всех этапах: до трансплантации гемопоэтических стволовых клеток, в ранний послеоперационный период и в период восстановления.

Токмаков А.А.	Двигательная реабилитация подростков с детским	Тула, ТулГУ, 2015, 130 с.
---------------	---	---------------------------

	церебральным параличом средствами спортивного туризма (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
Обоснована методика двигательной реабилитации подростков с детским церебральным параличом средствами спортивного туризма с использованием метода стабилометрии, которая рассматривается как система, включающая структуру, содержание занятий, общеметодические и специфические принципы, комплекс условий, что в совокупности обеспечивает коррекцию двигательных нарушений и укрепление равновесия. Разработан комплекс организационно-педагогических, методических и информационных условий, обеспечивающий поэтапный переход в процессе двигательной реабилитации. Комплексы физических упражнений общей и специальной физической подготовки в спортивном туризме, интегрированные с компьютерными стабилографическими играми в соотношении 3:1, что способствует коррекции физических нарушений и социально-бытовой адаптации подростков с детским церебральным параличом.		
Хаустова Е.Г.	Адаптивное физическое воспитание младших школьников с задержкой психического развития с использованием средств вестибулярной гимнастики (Педагогические, 5.8.6 – Оздоровительная и адаптивная физическая культура).	Волгоград, ВГАФК, 2023, 196 с.

Разработана методика адаптивного физического воспитания младших школьников с задержкой психического развития с использованием средств вестибулярной гимнастики. Получены новые данные об улучшении уровня познавательных процессов и физического состояния учащихся с задержкой психического развития в результате применения разработанной методики.

Шатунов Д.А.	Организация и содержание адаптивного физического воспитания учащихся с нарушением слуха в условиях школы-интерната для детей с ограниченными возможностями здоровья (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Малаховка, МГАФК, 2017, 240 с.
--------------	--	--------------------------------

Конкретизированы отстающие показатели физического здоровья, физической подготовленности, а также состояние тревожности учащихся младшего и среднего школьного возраста с нарушением слуха и показано их изменение в процессе двухгодичного педагогического эксперимента. Разработано содержательное обеспечение вариативного раздела адаптивного физического воспитания (урочной и внеурочной форм занятий) учащихся младшего и среднего школьного возраста с нарушением слуха. Выявлены организационно-педагогические условия (применяемые в рамках адаптивного физического воспитания в целом), обеспечивающие эффективное функционирование содержательного обеспечения вариативного раздела адаптивного физического воспитания (урочной и внеурочной форм занятий) у школьников с нарушением слуха. Практическая значимость результатов исследования заключается в разработке содержательного обеспечения вариативного раздела адаптивного физического воспитания при организации урочной и внеурочной деятельности с учащимися младшего и среднего школьного возраста с нарушением слуха, в конкретизации особенностей физкультурной и воспитательной деятельности в условиях школы-интерната для детей с ограниченными возможностями здоровья, в адаптации наших разработок к образовательным учреждениям для детей с различными патологиями.

Физическое воспитание студенческой молодежи с ограниченными возможностями здоровья		
Докторские диссертации		
Голикова Е.М.	Педагогическая концепция социального развития студентов в системе адаптивного физического воспитания (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	М., МГПУ, 2019, 387 с.
<p>Разработана педагогическая концепция социального развития студентов в системе адаптивного физического воспитания на основе идей гармоничного развития человека, взаимообусловленная биологическими и социальными принципами, направленными на восстановление нарушенных или утраченных функций организма, сохранение и укрепление здоровья, обеспечивающая социальную интеграцию улучшая качество жизни. Определена взаимосвязь просоциального, деформирующего влияния заболевания на физическое, соматическое, психологическое и социальное здоровье, а также становление их сущностных характеристик: функционального состояния организма, здоровой физической и психологической активности, потребностно-мотивационных условий жизнедеятельности, возможности снижения развития вторичных и сопутствующих заболеваний. Обоснован и использован принцип кластерности, как совокупность специально структурированных типов кластеров: функционально-технологического, адаптационно-корректирующего и профессионально-пролонгированного, направленных на систематизацию структуры адаптивного физического воспитания и ее реализацию, компетентность педагога в максимальном использовании методов диагностики и средств коррекции. Практическая значимость исследования заключается в разработке содержания основных признаков сформированности социального развития студентов в системе адаптивного физического воспитания. Спроектирована структурно-функциональная модель социального развития студентов в системе адаптивного физического воспитания и режим ее включения в общую систему представлений о структуре образования в отношении их обучения и воспитания в связи с особенностями индивидуального развития.</p>		

Разработанная технология «индивидуальных образовательных траекторий» позволяет обеспечить решение задач адаптивного физического воспитания в процессе вузовского образования, повысить эффективность адаптивной физкультурно-спортивной деятельности, направленной на саморазвитие, самоорганизацию, самореализацию студентов. Разработаны нормативно-организационные и программно-содержательные материалы педагогического сопровождения студентов, создающие инфраструктуру реализации основных организационно-педагогических условий.

Кандидатские диссертации		
Аношина Т.В.	Коррекция физического и психологического состояния студенток со сколиозом I степени (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	М., ГЦОЛИФК, 2021, 193 с.
Определено, что сколиоз I степени провоцируется снижением двигательной активности девушек, чрезмерными физическими и психическими нагрузками, отсутствием четкого согласованного распорядка. Нарушения в системе опорно-двигательного аппарата занимают второе место среди заболеваний, встречающихся у студентов 1 курса. Выявлено, что студентки, имеющие сколиоз I степени, относятся к физической культуре отрицательно и безразлично, для них важны внешние факторы в формировании мотивации, отмечено снижение уверенности в себе, активности и общительности, повышение тревожных проявлений. Установлено снижение силовой выносливости мышц спины и брюшного пресса, координации и общей выносливости, адаптационных резервов сердечно-сосудистой системы, способности дыхательной системы использовать функциональный резерв при физической нагрузке, повышенены энерготраты на обеспечение деятельности системы внешнего дыхания. Впервые разработана и обоснована комплексная методика физического воспитания студенток со сколиозом I степени, интегрирующая интерактивные методы обучения, способствующие формированию уверенности в себе, активности и общительности, снижению личностной и ситуативной тревожности, и средства фитбол-гимнастики, повышающие физический и функциональный потенциал организма девушек. Результаты исследования могут быть реализованы при разработке программ по		

физической культуре для студентов специальной медицинской группы.

Аристакесян В.О.	Профессионально ориентированное физическое воспитание студентов медицинского вуза, имеющих сочетанные нарушения опорно- двигательного аппарата (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Волгоград, ВГАФК, 2018, 226 с.
------------------	--	--------------------------------------

Практическая значимость результатов исследования состоит в том, что применение методики профессионально ориентированного физического воспитания студентов, имеющих сочетанные нарушения ОДА, способствует улучшению морфофункционального состояния стоп, выравниванию мышечного тонуса мышц, формирующих осанку, повышению уровня функционального состояния и физической подготовленности занимающихся. Формирование у будущих специалистов практического здравоохранения компетенций по вопросам профилактики и коррекции функциональных нарушений ОДА способствует оптимальной организации режима труда и отдыха в учебной и профессиональной деятельности, а также их готовности и способности проводить общеоздоровительные и реабилитационные мероприятия при наиболее распространённых патологических состояниях у взрослого населения и подростков. Результаты диссертационной работы могут быть использованы при обучении студентов медицинских, физкультурных и педагогических вузов, в системе повышения квалификации преподавателей высших и средних учебных учреждений, инструкторов оздоровительной физической культуры, работников практического здравоохранения, а также в работе с учащимися специальных медицинских групп.

Бартновская Л.А.	Оздоровительно-прикладная технология в физическом воспитании студенток специальной медицинской группы педагогического вуза (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического	Тула, ТулГУ, 2015, 148 с.
------------------	--	------------------------------

	воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
	<p>Впервые представлена оздоровительно-прикладная технология, особенностью которой является формирование практики проектирования молодыми педагогами в будущую профессиональную деятельность приобретенных практических и теоретических знаний профилактики и укрепления общего состояния здоровья в образовательно-воспитательный процесс непосредственно с детьми, которые имеют различные заболевания и отклонения. Научно обосновано программное и методическое сопровождение оздоровительно-прикладной технологии в физическом воспитании студенток специальной медицинской группы, включающее следующие разделы: формирование теоретических знаний об основах индивидуального здоровья на каждом возрастном этапе жизнедеятельности, обучение практике владения различными доступными методиками оздоровительно-прикладной деятельности и профилактики индивидуальных хронических заболеваний, освоение несложных методик самодиагностики и коррекции показателей физического здоровья, приобретение и накопление личностного опыта оздоровительно-прикладной деятельности и проектирование его в будущую профессионально-образовательную среду. Разработана структура и содержание оздоровительно-прикладной технологии в физическом воспитании студенток специальной медицинской группы, включающая практические механизмы, инструментарий, а также этапы проектирования содержания экспериментальной технологии в образовательном процессе вуза.</p>	
Белоусова И.М.	Методика функциональной тренировки дыхательной системы на занятиях по физическому воспитанию студентов подготовительной медицинской группы (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2019, 192 с.
Определены методические подходы к организации физического воспитания		

со студентами подготовительной медицинской группы, содействующие нормализации измененных типов вентиляции, стимулированию функциональных резервов системы внешнего дыхания, укреплению здоровья и повышению физических кондиций. Обосновано содержание и методика функциональной тренировки дыхательной системы для студентов подготовительной медицинской группы, предполагающая применение трех структурно взаимосвязанных респираторных модулей, включающих в себя втягивающий, адаптационный и тренирующий этапы с использованием специального устройства, основанного на дополнительном резистивном сопротивлении дыханию. Установлен оздоровительно-профилактический эргогенный эффект разработанной методики функциональной тренировки дыхательной системы, обеспечивший рост эффективности учебного процесса по физическому воспитанию студентов подготовительной медицинской группы.

Бородулина О.В.	Педагогическое проектирование физкультурно-оздоровительных занятий со студентками специальных медицинских групп (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	M., МГПУ, 2016, 246 с.
-----------------	---	---------------------------

Выявлены, обобщены и систематизированы современные представления специалистов: о направленности, содержании, особенностях организации и регламентации образовательно-воспитательного процесса по физической культуре с учащимися специального медицинского отделения; о состоянии здоровья (включая нозологию) и особенностях физического развития, функционального состояния и физической подготовленности студентов специальных медицинских групп; о теоретических и прикладных аспектах педагогического проектирования в сферах образования и физической культуры. Предложено уточнённое определение понятия «технология педагогического проектирования физкультурно-оздоровительных занятий», что расширяет содержание понятийного аппарата теории и методики физической культуры. Разработана технология педагогического проектирования физкультурно-оздоровительных занятий со студентками специальных медицинских групп, содержащая описание целей, задач, методов и ожидаемых результатов каждого из пяти этапов педагогического проектирования: диагностического, предпроектировочного, собственно

проектировочного, реализационного и контрольно-корректировочного. Оценен уровень мотивации к занятиям физической культурой, выявлены и классифицированы мотивы (доминирующие цели, личностные смыслы) физкультурной деятельности студенток специального медицинского отделения. Разработана и научно обоснована методика физкультурно-оздоровительных занятий со студентками специального медицинского отделения, построенная с учётом уровня и характера мотивации, предпочтений в выборе средств физического воспитания, особенностей нозологии и уровня психофизической кондиции обучающихся.

Захарова Л.В.	Сопровождение физкультурно-оздоровительной деятельности студенток специальной медицинской группы вуза на основе интегрального подхода (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Красноярск, КрГПУ им. В.П. Астафьева, 2017, 270 с.
Выявлены факторы, определяющие особенности сопровождения физкультурно-оздоровительной деятельности студенток специальной медицинской группы: нормативно-правовое обеспечение, интегральный подход, комплексная оценка различных параметров адаптивного состояния с помощью компьютерных технологий, позволяющие регулировать деятельность педагогов по физическому воспитанию со студентками, имеющими ослабленное здоровье, рассматривать физкультурно-оздоровительную деятельность как неотъемлемую часть учебного процесса по физической культуре, обеспечивать индивидуально-ориентированную траекторию обучения здоровьесбережению. Предложена и обоснована модель педагогического сопровождения физкультурно-оздоровительной деятельности студенток специальной медицинской группы, в структуре которой выделены целевой, содержательный и деятельностный компоненты, что обеспечивает выбор стратегии оптимизации физической нагрузки на основе адаптивного состояния и способствует развитию адаптивно-ресурсного потенциала личности.		
Исаева О.В.	Дифференцированные подходы к оздоровлению студентов 16–17 лет	Иваново, ИГМА, 2015, 150 с.

	нарушениями осанки в процессе физического воспитания (Медицинские, 14.01.08 – Педиатрия).	
<p>Выявлены различия в отклонениях физического развития, физической подготовленности, вегетативной регуляции и эмоциональной сферы подростков 16–17 лет с нарушениями осанки во фронтальной и сагиттальной плоскостях. Научно обоснованы дифференцированные оздоровительные программы в процессе физического воспитания студентов 16–17 лет с нарушениями осанки с учетом особенностей состояния их здоровья в зависимости от плоскости отклонения позвоночного столба. Доказано, что дифференцированные оздоровительные программы для подростков 16–17 лет с нарушениями осанки имеют высокую эффективность не только при улучшении состояния опорно-двигательного аппарата, но и при нормализации физического развития, вегетативной регуляции, психической сферы, а также повышении качества жизни подростков. Рекомендовано назначение подросткам с нарушениями осанки оздоровительных мероприятий, направленных не только на улучшение состояния опорно-двигательного аппарата, но и на нормализацию показателей физического развития и физической подготовленности, эмоциональной сферы, вегетативной регуляции. Разработаны дифференцированные программы для оздоровления подростков 16–17 лет с нарушениями осанки во фронтальной и сагиттальной плоскостях, которые могут быть рекомендованы для реализации в процессе физического воспитания. Предложены дополнительные критерии оценки эффективности оздоровительных программ в процессе физического воспитания подростков с нарушениями осанки.</p>		
Карпова С.Н.	Педагогическая технология физического воспитания специальных групп с использованием унифицированных тренировочных комплексов (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и	СПб., РГПУ им. А.И. Герцена, 2020, 136 с.

		адаптивной физической культуры).
<p>Разработаны методические рекомендации по укреплению здоровья у студентов специальных медицинских групп. Разработана и внедрена в учебный процесс вуза технология физического воспитания студентов специальных медицинских групп с применением унифицированных тренировочных комплексов. Определены перспективы практического использования разработанной технологии физического воспитания студентов специальных медицинских групп с применением унифицированных тренировочных комплексов. Разработан комплекс практических рекомендаций для преподавательского состава, проводящего занятия со студентами специальных медицинских групп «Санкт-Петербургского государственного университета аэрокосмического приборостроения». Представлены методические рекомендации для студентов специальных медицинских групп высших учебных заведений, включающие разделы по самоконтролю за состоянием собственного здоровья; по организации самостоятельной физической тренировки.</p>		
Коновалов А.Ю.	Адаптивное физическое воспитание лиц с ограниченными возможностями здоровья в системе регионального инклюзивного средне-профессионального образования (на примере Тамбовской области) (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Тамбов, ТГУ им. Г.Р. Державина, 2019, 148 с.
<p>Практическая значимость исследования заключается в том, что использование полученных результатов и выводов обеспечивает эффективное и целенаправленное развитие процесса адаптивного физического воспитания в системе регионального инклюзивного средне-профессионального образования. Результаты исследования могут быть использованы в учреждениях инклюзивного средне-профессионального образования регионов Российской Федерации, в системе повышения квалификации преподавателей по направлению «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая</p>		

культура)» в учебном процессе студентов физкультурных вузов, факультетов, а также в процессе разработки региональных программ по развитию процесса адаптивного физического воспитания. Полученные результаты дали возможность планировать направления финансирования с учетом приоритетных и перспективных направлений развития процесса адаптивного физического воспитания.

Орлова Л.Т.	Педагогические условия реализации личностно ориентированного подхода на занятиях по физической культуре со студентками подготовительной медицинской группы (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Малаховка, МГАФК, 2018, 169 с.
-------------	---	--------------------------------

Теоретически обоснована перспективность применения личностно ориентированного подхода на занятиях по физическому воспитанию; определена доля студентов, отнесенных к подготовительной медицинской группе, от общего количества обучающихся в современных условиях гуманитарного вуза. Конкретизировано распределение студентов подготовительной медицинской группы по видам патологии в высшем учебном заведении гуманитарного профиля; сформулированы педагогические условия реализации личностно ориентированного подхода на занятиях по физической культуре с данными студентками; показано, что реализация личностно ориентированного подхода при создании педагогических условий оказывает комплексное воздействие на организм испытуемых, что выразилось в улучшении физических, функциональных, психологических показателей студенток подготовительной медицинской группы; выяснены особенности изменений физических, функциональных, психологических показателей на занятиях по физической культуре со студентками подготовительной медицинской группы, что позволило оценить целесообразность применения личностно ориентированного подхода при соблюдении сформулированных педагогических условий.

Платонова Л.Л.	Педагогические особенности физической подготовки студентов подготовительной	Ростов-На-Дону, ЮФУ, 2022, 201 с.
----------------	--	-----------------------------------

	медицинской группы в условиях Крайнего Севера (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
	Выявлены значимые педагогические тесты для оценки общей физической подготовленности студентов подготовительной медицинской группы; – определены показатели физической подготовленности студентов подготовительной медицинской группы, проживающих в условиях Крайнего Севера с учетом заболеваний или отклонений в состоянии здоровья. Разработаны региональные контрольные нормативы физической подготовленности с учетом особенностей вида патологий студентов, проживающих в условиях Крайнего Севера, которые позволяют повысить эффективность учебных занятий по физической культуре студентов подготовительной медицинской группы. Обоснована и разработана экспериментальная учебная программа по физической культуре для студентов подготовительной медицинской группы, включающая в себя разработанные региональные контрольные нормативы физической подготовленности, программы учебных занятий с применением сгруппированных средств физической подготовки.	
Пономарев А.Е.	Педагогические условия индивидуализации оздоровительных программ по воспитанию студентов (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Ростов-на-Дону, ЮФУ, 2021, 189 с.

оздоровительных программах по физическому воспитанию, конкретизировано понятие «индивидуализация физических нагрузок оздоровительной направленности». Разработана и апробирована модель индивидуализации оздоровительных программ по физическому воспитанию, реализация которой способствует улучшению отношения к регулярным занятиям физической культурой и повышению уровня показателей соматического здоровья студентов.

Разина А.О.	Оптимизация оздоровительно-тренировочных программ у студенток с избыточной массой тела (Медицинские, 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	Москва, РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2016, 180 с.
-------------	---	---

Предложена комплексная программа обследования лиц с избыточной массой тела и ожирением 1 степени, включающая биоимпедансный анализ состава тела, исследование физической работоспособности, оценку общих, адаптационных и психологических резервов здоровья с использованием отечественных аппаратно-программных комплексов «Медасс» и «Истоки здоровья». Разработан способ определения биологического возраста человека по совокупности морффункциональных показателей, полученных в ходе предложенной программы комплексного обследования (заявка на изобретение № 2016102051 от 22.01.2016). Определены критерии оптимальности функционального состояния организма, на основании которых предложен новый подход дозирования физической нагрузки для лиц с отклонениями в состоянии здоровья, в том числе с избыточной массой тела и ожирением 1 степени. Впервые разработаны, научно обоснованы и проведены индивидуальные программы физической реабилитации, учитывающие результаты комплексного обследования и роль мотивационного фактора при выборе эффективных и комфортных физических нагрузок для лиц с избыточной массой тела и ожирением 1 степени. Оптимизирована система постоянного медицинского сопровождения оздоровительно-тренировочной программы, включающая этапные функциональные и психологические тестирования, биоимпедансный анализ состава тела, консультации по коррекции рациона; мониторинг сердечного ритма в процессе занятий. Предложена объективная количественная оценка эффективности оздоровительно-тренировочной программы, включающая помимо динамики массы тела и ее

компонентов, рост физической работоспособности, увеличение общих и адаптационных резервов здоровья, динамику биологического возраста, а также коррекцию психологического статуса.

Сылка С.И.	<p>Профилактика девиантного поведения обучающихся в профессиональных образовательных организациях средствами физкультурно-рекреативной деятельности (Педагогические, 5.8.7 – Методология и технология профессионального образования).</p>	Белгород, БелГУ, 2024, 182 с.
<p>Обоснована идея профилактики девиантного поведения обучающихся в профессиональных образовательных организациях средствами физкультурно-рекреативной деятельности, расширяющая научные представления о педагогических возможностях физкультурно-рекреативных занятий в контексте их нацеленности на снижение риска девиантного поведения студентов. На основе осмыслиения факторов риска девиантного поведения студентов определены требования к организации физкультурно-рекреативной деятельности как средства профилактики девиантного поведения обучающихся в профессиональных образовательных организациях. Обоснована и экспериментально апробирована модель профилактики девиантного поведения обучающихся в профессиональных образовательных организациях средствами физкультурно-рекреативной деятельности. Разработана и внедрена авторская технология профилактики девиантного поведения с использованием средств физической рекреации в профессиональных образовательных организациях, осуществлена реализация и экспериментальная проверка модели. Апробированы критерии и уровни риска проявления девиантного поведения.</p>		
Ульянов Д.А.	<p>Формирование физической культуры личности студентов вузов специального медицинского отделения в формате дистанционного физкультурно-оздоровительного сопровождения (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика</p>	Майкоп, АГУ, 2016, 196 с.

	физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
	<p>Впервые разработана технология формирования физической культуры личности студентов вузов специального медицинского отделения, которая, в отличие от существующих, реализуется в формате дистанционного физкультурно-оздоровительного сопровождения, характеризуется блочно-модульной организацией процесса физического воспитания, предполагает рейтинговую оценку и самооценку образовательных результатов, снабжена программным обеспечением дистанционного физкультурно-оздоровительного сопровождения процесса физического воспитания студентов вузов специального медицинского отделения. Конкретизированы, в соответствии со специфическими особенностями студентов вузов специального медицинского отделения, критерии оценки сформированности физической культуры личности обучающихся; разработан диагностический инструментарий комплексной оценки сформированности физической культуры личности у студентов вузов специального медицинского отделения.</p>	
Хайруллин Р.Р.	Повышение качества жизни студентов вузов культуры средствами физкультурно-оздоровительных практик (Педагогические, 13.00.01 – Общая педагогика, история педагогики и образования).	Казань, ИИПсиСП, 2020, 174 с.
	<p>Разработан и введен в практику работы вузов культуры комплекс физкультурно-оздоровительных практик, позволяющих в процессе их осуществления в рамках образовательно-воспитательного процесса вовлекать в них большое количество студентов с различными проблемами здоровья, что позволяет улучшать уровень общего здоровья молодых людей и тем самым оказать влияние на качество жизни студенческой молодежи; выявлена и научно обоснована специфика вузов культуры, позволяющая внедрять в образовательно - воспитательную работу вуза инновационную форму работу со студентами - физкультурно-оздоровительные практики; автором диссертационного исследования разработано и выпущено учебно-методическое пособие «Руководство для студентов и преподавателей вузов культуры по занятиям физкультурно-</p>	

оздоровительными практиками»; разработан критериально-диагностический аппарат позволяющий выявить основные проблемы, связанные с уровнем здоровья студентов вузов культуры и посредством внедрения инновационных форм работы улучшить его показатели, диагностировав все этапы повышения качества жизни студентов.

Физическая культура взрослого населения с ограниченными возможностями здоровья

Докторские диссертации		
Рябчиков И.В.	Биомеханические аспекты восстановления опорной и динамической функции пациентов с около- и внутрисуставными переломами костей нижних конечностей (Медицинские, 14.01.05 – Травматология и ортопедия).	СПб., СПб. ГМУ им. И.П. Павлова, 2015, 272 с.

На основании изучения биомеханики нижних конечностей пациентов с последствиями около- и внутрисуставных переломов в раннем послеоперационном периоде и на отдаленных сроках наблюдений выявлены нарушения опорной и динамической функции нижней конечности, а также баланса в вертикальной стойке. Диагностика нарушений баланса и навыков движения с помощью современного лечебно-диагностического комплекса Neurocom BalanceMaster® позволяет оценивать в динамике качество медицинской реабилитации пациентов с последствиями переломов костей нижних конечностей, а также определять необходимость в проведении повторных курсов медицинской реабилитации. Предлагаемая система диагностических и лечебных мероприятий обеспечивает оптимизацию процесса медицинской реабилитации пациентов с последствиями около- внутрисуставных переломов костей нижних конечностей, а также значительное улучшение функциональных результатов лечения.

Кандидатские диссертации		
Бабыдов Е.А.	Комплексная методика использования физических упражнений для коррекции кифолордотической осанки молодых мужчин (Педагогические, 5.8.6 –	Казань, Объединённый совет ФГБОУ ВО «ВГАФК» и ФГБОУ ВО «ПГУФКСИТ»,

	Оздоровительная и адаптивная физическая культура).	2024, 151 с.
<p>Определены наиболее перспективные направления в физкультурно-оздоровительной деятельности для коррекции кифолордотической осанки мужчин молодого возраста - сочетание силовых упражнений с весом собственного тела и с отягощениями, а также применение комплекса специальных упражнений, направленных на совершенствование гибкости. Доказана педагогическая целесообразность и более высокая эффективность разработанной методики коррекции кифолордотической осанки молодых мужчин по сравнению с методикой коррекции на основе упражнений «Пилатес» по методике Ким Эмери и стретчинга, так как за 16 недель оказалась более выраженный коррекционный эффект. Разработана комплексная методика использования физических упражнений для коррекции кифолордотической осанки молодых мужчин, основу которой составляют: силовые упражнения с собственным весом и отягощениями; комплекс специальных упражнений для совершенствования гибкости; занятия на велотренажере. Обоснован дифференцированный подход к дозировке физической нагрузки при выполнении силовых упражнений с отягощениями при воздействии на мышцы со сближенными точками крепления и на мышцы с удаленными точками крепления и сниженной силой тяги в зависимости от этапа реализации разработанной методики и состояния мышц занимающихся. Предложен механизм реализации комплексной методики использования физических упражнений для коррекции кифолордотической осанки молодых мужчин в практике современных фитнес-центров, включающий два этапа: адаптационный; коррекционно-развивающий.</p>		
Балко А.С.	Состояние здоровья, профилактика и физическая реабилитация лиц среднего и пожилого возраста со спортивным анамнезом (Медицинские, 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	М., РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2024, 183 с.
<p>Определены частота и структура полиморбидности у лиц со спортивным анамнезом, рисков возникновения патологии опорно-двигательного</p>		

аппарата, сердечно-сосудистой системы, специфики течения данных заболеваний, гендерных особенностей electrocardiogramмы. Также теоретическая ценность заключается в научной аргументации применения у пациентов со спортивным анамнезом, ряда методов профилактики и диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы и опорно-двигательного аппарата. Впервые изучены особенности клинической картины острого коронарного синдрома лиц со спортивным анамнезом, дающие основания для благоприятного прогноза. Впервые определена клиническая значимость electrocardiографических признаков синдрома ранней деполяризации желудочков сердца у пациентов с острым коронарным синдромом, в том числе у бывших спортсменов, не повышающая риск осложнений или неблагоприятных сердечных событий; Показано, что амбулаторный курс физической реабилитации оказывает комплексное воздействие: у бывших спортсменов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата не только снижается выраженность болевого синдрома, но и нормализуются психоэмоциональная сфера и гемодинамические показатели.

Баранова О.В.	Содержание и методика оздоровительной корригирующей тренировки по гимнастике с ветеранами подразделений особого риска (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., ВИФК, 2020, 218 с.
Определены методические принципы построения оздоровительной корригирующей тренировки по гимнастике с ветеранами подразделений особого риска: оздоровительной направленности и этапности тренировки; приоритетности, тренировочной направленности и разнообразия общеразвивающих упражнений; алгоритмизации дидактического материала; постепенного повышения нагрузки; единства медицинского и педагогического контроля; самоконтроля за функциональным состоянием и физической нагрузкой и принцип обучающей корригирующей тренировки. Разработаны и обоснованы комплексы общеразвивающих упражнений корригирующей гимнастики оздоровительно-тренировочной направленности с учетом возраста, состояния здоровья и уровня общей физической подготовленности занимающихся. Обоснованы содержание и		

методика проведения оздоровительных занятий на различных этапах корригирующей тренировки для улучшения здоровья, поддержания физического развития, функционального и психофизиологического состояния. Разработана и экспериментально обоснована педагогическая модель оздоровительной корригирующей тренировки по гимнастике в комплексной реабилитации ветеранов подразделений особого риска.

Бариева Ю.Б.	Скандинавская ходьба в санаторно-курортном лечении пациентов с метаболическим синдромом (Медицинские, 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	Пятигорск, Пятигорский ГНИИ курортологии ФМБА, 2018, 133 с.
--------------	--	---

Впервые раскрыты некоторые механизмы саногенетического действия скандинавской ходьбы в комплексном санаторно-курортном лечении. Показано преимущество применения этой методики в сравнении с традиционным терренкуром. Установлено существенное влияние скандинавской ходьбы в сравнении с обычным терренкуром на снижение массы тела за счет потери жировой массы, повышение активной клеточной массы, увеличение фазового угла, свидетельствующее о снижении гиподинамии, снижение показателей суточного мониторирования артериального давления, инсулинерезистентности, нормализации липидного профиля, улучшения качества жизни, сохранении полученных результатов в течение года. Разработана и внедрена в практику санаторно-курортного лечения новая высокоэффективная методика терапии метаболического синдрома с включением скандинавской ходьбы, которая расширяет арсенал средств санаторно-курортного лечения метаболического синдрома. Использование предложенной методики позволит воздействовать на многие патогенетические звенья метаболического синдрома, повысить эффективность лечения.

Бухтеева Е.В.	Личностно-ориентированная технология самостоятельных занятий физическими упражнениями в домашних условиях на поликлиническом этапе кардиореабилитации (Педагогические, 13.00.04 – Теория	Смоленск, СГАФКСТ, 2015, 165 с.
---------------	---	---------------------------------

	и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
	<p>Инновационная личностно-ориентированная технология самостоятельных занятий физическими упражнениями в домашних условиях на поликлиническом этапе кардиореабилитации позволяет больным, перенесшим инфаркт миокарда, самостоятельно, систематически и целенаправленно заниматься физическими упражнениями в домашних условиях с целью улучшения состояния здоровья и качества жизни, формирования активной жизненной позиции, возврата к трудовой деятельности. Результаты исследования использованы для разработки учебно-методического пособия «Самостоятельные занятия физическими упражнениями на поликлиническом этапе кардиореабилитации». Его использование в практике лечебно-профилактических учреждений первичного звена здравоохранения позволяет улучшить качество реабилитации больных и повысить уровень профессиональной компетентности специалистов.</p>	
Викторова Е.В.	<p>Применение аэробной интервальной физической нагрузки на терренкуре у больных хронической обструктивной болезнью легких в санаторно-курортных условиях (Медицинские, 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).</p>	M., РНЦ МРиК, 2016, 170 с.
	<p>Доказано, что включение аэробных интервальных физических нагрузок на терренкуре в комплекс санаторно-курортного лечения больных с хронической обструктивной болезнью легких повышает качество жизни, что проявляется в возрастании физической и социальной активности, улучшении психоэмоционального статуса пациентов, повышении их жизненных функций. Показано, что применение аэробных физических нагрузок по интервальному типу на терренкуре в комплексном санаторно-курортном лечении улучшает функцию внешнего дыхания и способствует повышению толерантности к гипоксии у больных хронической</p>	

обструктивной болезнью легких. Доказано, что совместное применение базовых методов лечения и аэробных интервальных физических нагрузок на терренкуре у больных хронической обструктивной болезнью легких повышает уровень соматического здоровья и физической работоспособности. Выявлено, что сочетанное назначение базовых методов и аэробных физических нагрузок по интервальному типу на терренкуре у больных хронической обструктивной болезнью легких способствует снижению реактивности сердечно-сосудистой системы на физическую нагрузку и степени влияния хронической обструктивной болезнью легких на состояние здоровья.

Володина К.А.	Физическая реабилитация пациентов, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST, методом скандинавской ходьбы (Медицинские, 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	Москва, Первый МГМУ им. И.М. Сеченова, 2019, 142 с.
---------------	---	---

Показана целесообразность комплексной оценки исходного состояния клинико-функционального статуса и качества жизни пациентов, перенесших острый коронарный синдром без подъема сегмента ST, поступивших на амбулаторный этап реабилитации. Показана целесообразность внедрения программ медицинской реабилитации пациентам, перенесшим острый коронарный синдром без подъема сегмента ST, с включением четко контролируемых и дозируемых тренировок со скандинавскими палками. Программа кардиореабилитации на основе скандинавской ходьбы должна включать ходьбу, а также комплекс упражнений со скандинавскими палками, направленный на развитие силы, гибкости и ловкости. Применение разработанной программы привело к достоверному улучшению клинической картины заболевания, липидного профиля пациентов, достоверно значимому увеличению уровня толерантности к физическим нагрузкам, функционального резерва сердечно-сосудистой системы, объема физической активности в отдаленный период, положительной динамике показателей качества жизни и более эффективному восстановлению в сравнении с программами реабилитации, включающими тренировки дозированной ходьбой на тредмиле и занятия на велоэргометре. Предложена персонализированная

методика использования тренировок скандинавской ходьбой в качестве физической реабилитации для пациентов после острого коронарного синдрома без подъема сегмента ST с чрескожным коронарным вмешательством.

Гаврильев С.И.	Педагогический процесс оздоровительных занятий с элементами тенниса мужчин 40–49 лет (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Ростов-на-Дону, ЮФУ, 2021, 177 с.
----------------	---	-----------------------------------

Разработана структура и содержание программы занятий оздоровительной физической культуры с использованием элементов тенниса для мужчин 40–49 лет, направленной на коррекцию их физического состояния, отличительными особенностями которой являются учет уровня физической и функциональной подготовленности. Выявлены значимые педагогические тесты для оценки общей физической подготовленности мужчин 40–49 лет в процессе оздоровительных занятий; разработаны дифференцированные шкалы оценки физической подготовленности мужчин 40–49 лет в процессе оздоровительных занятий с элементами игры в теннис, которые позволяют повысить эффективность контроля занимающихся. Проведена градация физической подготовленности мужчин 40–49 лет в процессе оздоровительных занятий с элементами игры в теннис для коррекции тренировочного процесса, направленного на повышение уровня физической подготовленности занимающихся. Расширены представления о возможности коррекции отдельных факторов риска развития сердечно сосудистых заболеваний (избыточной массы тела, вредных привычек, повышенного артериального давления) и улучшения психоэмоционального статуса мужчин 40–49 лет при помощи занятий оздоровительной физической культурой с использованием элементов тенниса.

Голованов С.А.	Комплексная коррекция здоровья мужчин в условиях аэробных физических нагрузок (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и	М., РГСУ, 2016, 221 с.
----------------	---	------------------------

		адаптивной физической культуры).
Выявлено влияние физических нагрузок аэробного характера в условиях автоматического контроля в тренировочном цикле на состояние здоровья мужчин в возрасте 25-40 лет, с ожирением 1-2 степени и с ожирением 1-2 степени и гипертонией 1А. Раскрыта сущность и содержание комплексной коррекции здоровья мужчин в возрасте 25–40 лет, с ожирением 1–2 степени и гипертонией 1А в условиях аэробных физических нагрузок. Разработаны методики тренировочных занятий и применения оборудования с автоматическим контролем нагрузки «Multidoctor» для мужчин в возрасте 25–40 лет, с ожирением 1–2 степени, а также с ожирением 1–2 степени и гипертонией 1А. Раскрыто место и роль тренера и медицинского работника в процессе комплексной коррекции здоровья мужчин в возрасте 25–40 лет, с ожирением 1–2 степени и гипертонией 1А в условиях аэробных физических нагрузок.		
Карасёва И.А.	Технология восстановления пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на основе индуцированного ограничения в сочетании с роботизированной механотерапией (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб, РГПУ им. А.И. Герцена, 2021, 148 с.
Научная новизна исследования состоит в обосновании и разработке технологии восстановления пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на основе метода индуцированного ограничения в сочетании с дозированным использованием средств роботизированной механотерапии, состоящей из трех этапов. Целью первого «диагностического» этапа является определение исходного реабилитационного потенциала у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. Целью второго «реализационного» этапа является обеспечение восстановления физической и функциональной дееспособности пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения с помощью физических упражнений. Целью третьего «корректировочного» этапа является выявление пациентов с ОНМК,		

требующих коррекции и избирательности средств восстановления. Уточнены основные показатели, характеризующие состояние здоровья у пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения. В ходе оценки функционального состояния пациентов получена всесторонняя оценка жизненно важных показателей организма (резервных возможностей), что способствует построению более эффективного и безопасного для жизни и здоровья пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения процессу восстановления и реабилитации. Экспериментально апробирована технология реабилитации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения, включающая в себя комплекс упражнений, направленных на увеличение объема и амплитуды активных движений, улучшение функционального состояния и показателей гемодинамики. Экспериментально подтверждена высокая эффективность разработанной технологии восстановления пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на основе метода индуцированного ограничения в сочетании с дозированным использованием средств роботизированной механотерапии.

Карпухин А.О.	Оценка эффективности госпитального периода физической реабилитации пожилых больных при эндопротезировании тазобедренного сустава (Медицинские, 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	М., ФГБУ ФНЦ ВНИИФК, 2015, 179 с.
---------------	--	-----------------------------------

Определены основные средства восстановления опороспособности оперированной конечности, статического и динамического равновесия, функции передвижения с дополнительной опорой и навыков правильной ходьбы с учётом особенностей исследуемого контингента больных. Разработана комплексная технология физической реабилитации больных пожилого возраста после тотального эндопротезирования тазобедренного сустава, включающая наряду с общепринятыми упражнениями лечебной гимнастики, тонизирующие упражнения: гимнастика для пальцев кистей, массажёры для кистей, изометрические напряжения ягодичных мышц и мышц тазового дна, упражнения из классических восточных гимнастик. Проведена апробация современных измерительных устройств, пригодных

для экспресс-анализа состояния больного, которая позволила выявить прогностическую значимость приборно-аппаратного комплекса для исследования асимметрии нижних конечностей.

Каченкова Е.С.	Физическая реабилитация мужчин 50–60 лет с дисфункцией мочеполовой системы средствами оздоровительной физической культуры (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Тула, ТулГУ, 2016, 169 с.
----------------	---	---------------------------

Определены качественные показатели здоровья мужчин 50–60 лет и выявлены дестабилизирующие урологические изменения в заболеваниях предстательной железы и дисфункциях мочеполовой системы, что предусматривает разработку системы профилактических мер по использованию средств оздоровительной физической культуры для целенаправленных коррекций в условиях организованных и самостоятельных занятий. Предложена система упражнений из раздела оздоровительной физической культуры, предусматривающая доступные для мужчин 50-60 лет виды аэробных воздействий – тропа здоровья, парковое ориентирование, ближний туризм, скандинавская ходьба, джоггинг или оздоровительный бег трусцой, подъемы на ступеньки при ходьбе по лестнице, велопедалирование на простых тренажерах, сочетаемые с локальными силовыми упражнениями на маятниковом и эллипсовидно-степпинговом, блочном тренажерах, используемыми для укрепления мышц дна малого таза, промежности, внутренней поверхности бедер и позитивного изменения кровообращения в области простаты. Сформулирован алгоритм применения специализированных физкультурно-оздоровительных программ, обеспечивающий на разных этапах диспансерного наблюдения эффективную коррекцию показателей состояния здоровья и повышение качества жизни (на ранних этапах - замедлять ростadenомы предстательной железы, предупреждать развитие осложнений, сохранять трудоспособность, а при наличии последствий трансуретральной резекцииadenомы - частично восстанавливать уродинамику, предупреждать развитие рецидива, повышать трудоспособность), что позволило эффективно управлять качеством жизни мужчин с adenомой простаты в условиях текущего, промежуточного и

этапного педагогического контроля. Разработанные авторские программы позволили значительно оптимизировать процесс физической реабилитации мужчин 50–60 лет с аденомой простаты за счет сочетанного применения традиционных и нетрадиционных средств оздоровительной физической культуры в условиях организованных и самостоятельных занятий.

Никифорова Н.В.	Социальная адаптация инвалидов трудоспособного возраста с интеллектуальными нарушениями средствами адаптивной физической культуры (Педагогические, 5.8.6 – Оздоровительная и адаптивная физическая культура).	СПб, НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2024, 192 с.
-----------------	--	--

Выявлены факторы, лимитирующие психомоторное развитие инвалидов трудоспособного возраста с интеллектуальными нарушениями: моторная неловкость, недостаточная координация движений обеих рук и ослабленный зрительный контроль, рассогласование между регулирующими и исполняющими органами, слабая сенсорная афферентация, моторная память, снижение способности к волевым усилиям. Определены наиболее эффективные средства основных видов адаптивной физической культуры, способствующие эффективной социальной адаптации инвалидов трудоспособного возраста с интеллектуальными нарушениями; - разработана программа по адаптивной физической культуре, направленная на повышение эффективности процесса социальной адаптации инвалидов трудоспособного возраста с интеллектуальными нарушениями, и оценена ее эффективность.

Плещёв И.Е.	Персонализация физической реабилитации пожилых людей различных соматотипов с саркопенией (Медицинские, 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	М., МГМУ им. И.М. Сеченова, 2023, 146 с.
-------------	---	--

Реализован персонализированный подход к принятию решения о выборе реабилитационных мероприятий, который в дальнейшем позволяет использовать существующий вариант решения задач в случаях, которые ситуационно идентичны рассматриваемым. Разработан способ

индивидуализированного выбора реабилитационных мероприятий пожилых людей с саркопенией, позволяющий в результате учета клинических критериев, отражающих индивидуальное состояние пациента, повысить эффективность реабилитационных мероприятий. После завершения программы реабилитации, основанной на индивидуально-групповом протоколе, отсутствие признаков заболевания выявлено в 1/3 случаев (n=29; 32,5%). Предложенный протокол позволяет врачу подобрать пациентоориентированный вариант рекомендаций по профилактике возможных осложнений и наиболее эффективный для оптимизации реабилитации пожилых людей с саркопенией.

Резников В.А.	Технология оздоровительной тренировки женщин среднего возраста с отклонениями в состоянии здоровья (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Москва, МГПУ, 2018, 205 с.
Научная новизна исследования заключается в том, что: -предложен новый оригинальный подход к организации оздоровительно-тренировочного процесса женщин среднего возраста с отклонениями в состоянии здоровья, базирующийся на оценке и коррекции адаптационных возможностей организма занимающихся. Разработана и научно обоснована методика оценки адаптационных возможностей организма, позволяющая определить характер, объем и интенсивность тренировочных нагрузок, осуществлять обратную связь и коррекцию оздоровительно-тренировочных программ. Получены эмпирические данные, характеризующие уровень и динамику адаптационного потенциала современных женщин среднего возраста, выявлен вклад отдельных функциональных систем в проявление дезадаптационных процессов. Разработана и внедрена технология оздоровительной тренировки адаптационной направленности женщин среднего возраста с отклонениями в состоянии здоровья. Разработана и научно обоснована программа оздоровительной тренировки женщин среднего возраста, построенная с учетом уровня и характера дезадаптационных сдвигов в организме занимающихся.		
Рубцов А.В.	Социальная адаптация молодых инвалидов с поражением	М., ГЦОЛИФК, 2015, 205 с.

	спинного мозга средствами адаптивной физической культуры (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
	Vпервые разработана и применена интегральная методика оценки уровня социальной адаптации, показана взаимосвязь степени двигательных ограничений, определяемых снижением функциональных возможностей опорно-двигательного аппарата, и их роли в восстановлении способности к самообслуживанию и овладению профессиональными навыками с уровнем социальной адаптации инвалидов с поражением спинного мозга. Впервые разработана методика социальной адаптации молодых инвалидов с поражением спинного мозга средствами адаптивной физической культуры, определены организационно-методические условия применения средств адаптивной физической культуры в системе комплексной реабилитации молодых инвалидов, пользующихся инвалидной коляской.	
Светлакова Л.В.	Сравнительная оценка программ физической реабилитации с применением скандинавской ходьбы и других форм циклических тренировок на санаторном этапе у мужчин зрелого возраста, перенесших инфаркт миокарда (Медицинские, 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	Москва, РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2017, 142 с.
	Проведенными исследованиями показана целесообразность комплексной оценки исходного состояния клинико-функционального статуса и качества жизни мужчин, поступивших на санаторный этап реабилитации после перенесенного инфаркта миокарда. Показана целесообразность внедрения программ медицинской реабилитации пациентов, перенесших инфаркта миокарда, с включением дозируемых и контролируемых тренировок	

скандинавской ходьбой. Применение разработанной методики способствовало достоверному улучшению клинической картины заболевания, метаболического статуса пациентов, повышению уровня толерантности к физическим нагрузкам, функционального резерва сердечно-сосудистой системы, объема физической активности в отдаленный период, положительному влиянию на показатели качества жизни и более эффективное восстановление в сравнении с программами реабилитации, включающими тренировки дозированной ходьбой и занятия на велотренажерах. Предложена конкретная методика использования тренировок скандинавской ходьбой для пациентов после инфаркта миокарда.

Шадрин Д.И.	Физкультурно–рекреационные занятия с лицами, имеющими генетическое заболевание (муковисцидоз) (Медицинские, 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	СПб., НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2017, 170 с.
-------------	--	---

Выявлены наиболее характерные отклонения здоровья, патологические изменения в деятельности основных функциональных систем организма и показателях физического развития у лиц с муковисцидозом. Выявлено наличие выраженной гипокинезии у лиц с муковисцидозом, в связи с отсутствием систематического использования двигательной активности в режиме дня и оздоровительных занятий во время рекреационного отдыха. Научно обоснованы двигательные режимы при проведении физкультурно-рекреационных занятий с учетом тяжести и периода заболевания для лиц с муковисцидозом. Разработаны и экспериментально обоснованы физкультурно-рекреационные занятия, в основе которых лежит обеспечение адекватности физической нагрузки в двигательных режимах для лиц с муковисцидозом, на основе учёта их функционального состояния, после стационарного лечения и в период летнего санаторно-курортного отдыха. Применение их обеспечило у лиц с муковисцидозом: выраженный рост показателей кардиореспираторной системы; улучшение функционального состояния опорно-двигательной системы; уменьшение количества госпитализаций в год.

Штоколок В.С.	Методика обучения двигательной самореабилитации	Тула, ТулГУ, 2015, 142 с.
---------------	--	---------------------------

	больных при травмах позвоночника с повреждением спинного мозга (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
Определены сущность, структура и содержание методики обучения двигательной самореабилитации больных при травмах позвоночника в грудном и поясничном отделах с повреждением спинного мозга после выписки из стационара, включающие основные принципы, алгоритм функционирования, средства, методы, формы реализации, условия, доказана эффективность разработанной методики. Обосновано участие в силовом марафоне инвалидов с ПОДА, как способ эффективной социальной адаптации. Созданы мультимедийные программы, способствующие самостоятельному освоению больными техники выполнения физических упражнений и массажных приемов вне лечебного учреждения; обосновано участие в силовом марафоне инвалидов с ПОДА, как способ эффективной социальной адаптации.		
Эшкнина О.А.	Средства обеспечения ассоциативной направленности физического воспитания людей с ограниченными интеллектуальными возможностями (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Краснодар, КубГУФКСиТ, 2018, 244 с.
Разработана и научно обоснована методика физического воспитания людей с ограниченными интеллектуальными возможностями, постоянно проживающими в учреждениях социального обслуживания стационарного типа (психоневрологических интернатах), включающая в себя следующие компоненты: проектно-целевой (постановка цели, определение направления воздействия и функций субъектов педагогической деятельности), содержательный (определение состава применяемых		

средств ассоциативной направленности и методов их использования, решающих задачи двигательного и социально-познавательного характера), организационно-методический (определение последовательности реализации упражнений в структуре отдельного занятия, в цикле занятий и состава организационных форм), оценочный (тестирование двигательной подготовленности и уровня активности социальной адаптации). Исследованы и определены социально значимые факторы, влияющие на повышение уровня мотивации к физкультурным занятиям, во многом определяющие методические подходы к разработке средств физического воспитания людей с ограниченными интеллектуальными возможностями, постоянно проживающих в условиях психоневрологических интернатов. Изучена интеграция форм и средств различных направлений социальной адаптации людей с ограниченными возможностями интеллекта, повышающая эффективность процесса физического воспитания контингента учреждений социального обслуживания стационарного типа. Предложено рассматривать как самостоятельное и отдельное направление в социальной адаптации – социоспортивное, имеющее такое же важное значение, как социально-трудовая, социально-бытовая, социально-средовая и другие виды социальной адаптации.

Анализ направлений научных исследований в диссертационных работах в области адаптивного спорта в 2015–2024 гг.

Всего за период 2015–2024 гг. в нашей стране защищено 30 диссертаций, посвященных вопросам адаптивного спорта, среди которых было четыре докторские работы. Динамика распределения количества защищенных диссертаций по вопросам адаптивного спорта зависимости от года защиты приведена на *рисунке 4*.

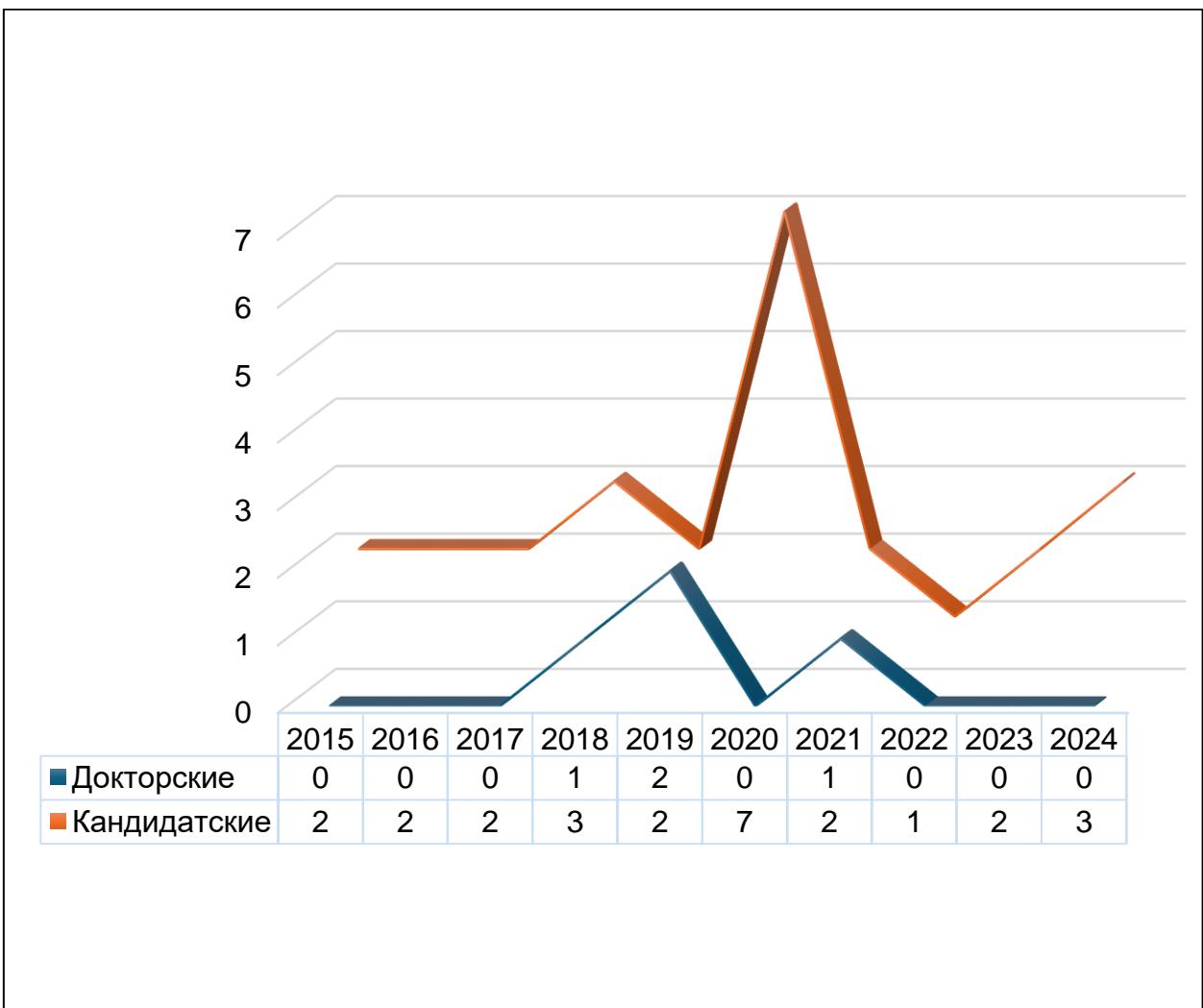


Рисунок 4. Динамика количества диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам адаптивного спорта в Российской Федерации

Анализ динамики количества защищенных диссертаций позволяет сделать вывод о наличии выраженного периода роста количества докторских работ в период 2018–2021 гг. с последующим полным отсутствием их в последние три года. Динамика количества защищенных кандидатских диссертаций имеет схожую структуру, однако в 2023–2024 гг. отмечена новая

тенденция к увеличению их количества в отличие от динамики докторских работ.

В диссертационных работах в области адаптивного спорта прослеживаются два основных направления научных исследований – общие вопросы адаптивного спорта без указания определённого вида спорта, и вопросы спортивной подготовки лиц с ОВЗ в отдельных видах спорта.

Распределение диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по общим вопросам адаптивного спорта без указания определённого вида спорта, и количество работ по спортивной подготовке лиц с ОВЗ в отдельных видах спорта, представлено в *таблице 10*.

Таблица 10.

Количество диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по общим вопросам адаптивного спорта без указания определённого вида спорта, и количество работ по вопросам спортивной подготовки лиц с ОВЗ в отдельных видах спорта в различных отраслях науки

Отрасль науки	Направление исследования	
	Общие вопросы адаптивного спорта без указания определённого вида спорта (д-р/канд. диссертаций)	Вопросы спортивной подготовки лиц с ОВЗ в отдельных видах спорта (д-р/канд. диссертаций)
Педагогические	3/4	1/17
Медицинские	0/2	-
Биологические	0	0/3
Всего диссертаций		4/26

По общим вопросам адаптивного спорта без указания определённого вида спорта были защищены 30,0 % от общего количества диссертаций, включая 3/4 всех докторских работ по этим двум основным направлениям научных исследований. Большинство – 70,0 % от общего количества диссертаций, были посвящены вопросам спортивной подготовки лиц с ОВЗ в отдельных видах спорта.

Диссертационные работы были защищены по трем отраслям науки, большинство из которых – 83,3 % от общего числа работ, включая все докторские диссертации, были защищены по педагогической отрасли науки, а остальные пять кандидатских диссертаций были защищены по биологической и медицинской отраслям науки, что составило 9,7 % и 6,5 % от общего количества работ соответственно.

Распределение количества диссертаций, защищенных по вопросам адаптивного спорта по различным отраслям науки и научным специальностям, представлено в *таблице 11*.

Таблица 11.

Количество диссертаций, защищенных по общим вопросам адаптивного спорта по различным отраслям науки и научным специальностям в 2015–2024 гг.

Отрасль науки и научная специальность	Количество диссертаций (д-р/канд.)
Педагогические	
5.8.6	0/1
13.00.04	3/3
Медицинские	
3.1.33	0/1
14.03.11	0/1
Всего диссертаций	3/6

За исследуемый период по общим вопросам адаптивного спорта по двум отраслям науки и четырем научным специальностям было защищено девять диссертаций, в том числе три докторские работы,

Из них 77,8 % работ выполнены по педагогической отрасли науки по специальностям 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры и 5.8.6 – Оздоровительная и адаптивная физическая культура (предыдущая и текущая номенклатура соответственно).

По медицинской отрасли науки защищено 22,2 % работ по двум научным специальностям 3.1.33 и 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия (текущая и предыдущая номенклатура научных специальностей).

Распределение диссертаций по вопросам подготовки лиц с ОВЗ в отдельных видах спорта представлено в *таблице 12*.

За последние 10 лет в России по вопросам подготовки лиц с ОВЗ в отдельных видах спорта была защищена 21 диссертация по двум отраслям науки и трем научным специальностям, в том числе одна докторская работа по педагогической отрасли науки.

Таблица 12.

Количество диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам подготовки лиц с ОВЗ в отдельных видах спорта по отраслям науки и научным специальностям

Отрасль науки и научная специальность	Количество диссертаций (д-р/канд.)
Педагогические	
5.8.6	0/3
13.00.04	1/14
Биологические	
03.03.01	0/3
Всего диссертаций	
	1/20

Большинство диссертаций – 85,7 % от общего числа работ, были защищены по педагогической отрасли науки по специальностям 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры и 5.8.6 – Оздоровительная и адаптивная физическая культура старой и новой номенклатуры научных специальностей соответственно. Остальные три диссертации были защищены по биологической отрасли науки, научной специальности 03.03.01 – Физиология.

В *таблице 13* представлено распределение количества диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам подготовки лиц с ОВЗ в отдельных видах спорта согласно классификации основных видов спорта.

Результаты, представленные в таблице, свидетельствуют о том, что за последние 10 лет по вопросам подготовки лиц с ОВЗ и инвалидов в отдельных видах спорта была защищена 21 диссертация, включая одну докторскую работу.

Работы были защищены по 15 видам спорта, входящим в пять основных групп видов спорта. Большинство работ – 33,3 и 28,6 % от общего количества диссертаций были защищены по четырем циклическим и пяти игровым видам спорта соответственно.

По спортивным единоборствам и скоростно-силовым видам спорта защищены по 14,3 % диссертаций по трем и двум видам спорта соответственно, а менее всего – 9,5 % от общего количества диссертаций – защищено по двум видам спорта, связанным с искусством движений.

Таблица 13.

Количество диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам подготовки лиц с ограниченными возможностями здоровья в отдельных видах спорта согласно классификации основных видов спорта

Группа видов спорта, вид спорта (спортивная дисциплина)	Количество диссертаций (д-р/канд.)
Циклические	
Легкая атлетика	1/2
Гребля на байдарках и каноэ	0/1
Плавание	0/3
Спортивные игры	
Мини-футбол (футзал)	0/1
Футбол	0/2
Хоккей	0/1
Хоккей-слэдж	0/1
Шахматы	0/1
Виды спорта, связанные с искусством движений	
Бильярдный спорт	0/1
Спортивная гимнастика	0/1
Спортивные единоборства	
Дзюдо	0/1
Самбо	0/1
Спортивная борьба (вольная борьба)	0/1
Скоростно-силовые виды спорта	
Пауэрлифтинг	0/2
Сноуборд	0/1

Количество защищенных диссертаций по видам спорта в соответствии со спортивно-функциональной классификацией, предусматривающей распределение спортсменов на классы исходя из конкретного вида адаптивного спорта, специфики соревновательной деятельности, а также с учетом характера нарушения состояния здоровья, представлено в *таблице 14.*

Таблица 14.

Распределение количества диссертаций, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам адаптивного спорта в отдельных видах спорта в соответствии со спортивно-функциональной классификацией

Вид спорта	Количество диссертаций (д-р/канд.)			
	Паралимпийский спорт		Сурдлимпийский спорт (ПС)	Специальный олимпийский спорт (ПИ)
	ПОДА	ПЗ		
Легкая атлетика	1/1	-	-	-
Фрейм раннинг	-/1	-	-	-
Гребля на байдарках и каноэ	-/1	-	-	-
Плавание	0/3	-	-	-
Мини-футбол (футзал)	-	0/1	-	-
Футбол	0/1	-	0/1	-
Хоккей	-	-	0/1	-
Хоккей-слэдж	0/1	-	-	-
Шахматы	-	-	0/1	-
Бильярдный спорт	-	-	0/1	-
Спортивная гимнастика	-	-	0/1	-
Дзюдо	-	0/1	-	-
Самбо	-	-	0/1	-
Спортивная борьба (вольная борьба)	-	-	0/1	-
Пауэрлифтинг	0/1	-	-	0/1
Сноуборд			0/1	-
Всего работ	1/9	0/2	0/8	0/1

В соответствии со спортивно-функциональной классификацией адаптивного спорта 47,6 % от общего количества диссертаций, включая единственную докторскую работу, защищены по вопросам подготовки паралимпийцев с ПОДА, 38,1 % – по вопросам подготовки спортсменов-

сурдлимпийцев с поражением слуха, 9,5 % – паралимпийцев с поражением зрения. Одна кандидатская диссертация была посвящена подготовке лиц с поражением интеллекта в рамках Специального олимпийского движения.

В *таблице 15* представлена сгруппированная в алфавитном порядке информация о докторских и кандидатских диссертациях по вопросам адаптивного спорта, защищенных в 2015–2024 гг.

Таблица 15.
Основные результаты диссертационных работ, защищенных в 2015–2024 гг. по вопросам адаптивного спорта

Диссертации по вопросам адаптивного спорта		
Ф.И.О.	Название диссертации, отрасль науки, научная специальность, аннотация.	Место защиты, год, кол-во страниц.
Диссертации по общим вопросам спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья		
	Докторские диссертации	
Абалян А.Г.	Система комплексного педагогического контроля в подготовке спортсменов-паралимпийцев высокого класса (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	M., МГПУ, 2019, 403 с.
Разработана система комплексного педагогического контроля спортсменов-паралимпийцев высокого класса. Предложен алгоритм реализации мероприятий комплексного педагогического контроля в макроцикле централизованной подготовки паралимпийцев высокого класса к крупнейшим международным соревнованиям, определяющий набор и последовательность мероприятий, взаимодействие объектов и субъектов контроля, порядок получения, обработки, анализа и предоставления информации, процесс разработки корректирующих мероприятий, а также последовательность формирования планов подготовки паралимпийцев. Предложена методика расчёта модельных характеристик подготовки и подготовленности паралимпийцев с учётом особенностей спортсменов, задач этапа подготовки и особенностей соревновательной деятельности. Разработана классификация тестовых показателей для оперативного,		

текущего, этапного контроля и контроля соревновательной деятельности спортсменов-паралимпийцев высокого класса, отражающая состояние подготовленности спортсменов с учётом специфики соревновательной деятельности паралимпийского спорта. Разработанная концепция системы комплексного педагогического контроля в подготовке паралимпийцев высокого класса служит теоретической основой для дальнейших исследований проблем эффективной многолетней подготовки паралимпийцев и эффективной организации научно-методического сопровождения адаптивного спорта. Результаты исследования были использованы при подготовке нормативных правовых актов Министерства спорта Российской Федерации, регулирующих научно-методическое обеспечение и реализацию комплексного педагогического контроля подготовленности членов спортивных сборных команд России, а также в практике подготовки паралимпийских команд к крупнейшим соревнованиям, включая Паралимпийские игры.

Баряев А.А.	Реабилитационно-социализирующий потенциал спортивной деятельности лиц с нарушением зрения (Педагогические –13.00.04 Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Спб., НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2021, 369 с.
Выявлены внешние и внутренние факторы, влияющие на успешность реализации реабилитационно-социализирующего потенциала спортивной деятельности лиц с нарушением зрения. Разработана структура реабилитационно-социализирующего потенциала в спорте слепых: 1) в системе нормативно-правовых отношений; 2) в системе спортивной подготовки лиц с нарушением зрения; 3) в системе самостоятельной работы, оптимизирующей результативность спортивной деятельности. Выявлены и раскрыты возможности содержания и организации спортивной деятельности лиц с нарушением зрения, характеризующие уровни реализации реабилитационно-социализирующего потенциала. Разработана структура и содержание модели реализации реабилитационно-социализирующего потенциала спортивной деятельности лиц с нарушением зрения, включающая целевой, содержательный, организационный и контрольно-оценочный компоненты. Разработаны показатели и критерии, позволяющие определить эффективность		

реализации реабилитационно-социализирующего потенциала в системе спортивной подготовки. Разработано, экспериментально апробировано и внедрено методическое обеспечение реализации реабилитационно-социализирующего потенциала, позволяющее усовершенствовать нормативно-правовую базу и систему комплексного контроля уровня подготовленности спортсменов с нарушением зрения.

Евсеева О.Э.	Организационно-педагогическое обеспечение развития системы подготовки спортивного резерва в паралимпийских видах спорта (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб, НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2018, 420 с.
--------------	---	--

Установочные положения концепции развития системы подготовки спортивного резерва в паралимпийских видах спорта и организационно-подготовительного обеспечения развития этой системы уже сегодня нашли отображение в ряде нормативно-правовых актов – приказов Министерства спорта Российской Федерации, дополняющих Всероссийский реестр видов спорта, Единую всероссийскую спортивную классификацию, Единый календарный план межрегиональных, всероссийских и международных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий; Федеральные стандарты спортивной подготовки по паралимпийским видам спорта, Правил соревнований. Предложена новая технология разработки, коррекции и совершенствования нормативно-правовых документов, определяющих статус вида спорта в нашей стране и функционирование системы подготовки спортивного резерва в паралимпийских видах спорта, базирующаяся на использовании сравнительного анализа абсолютных и относительных показателей здоровых лиц и лиц с инвалидностью, заимствованных из документальных материалов (протоколы соревнований, Единая всероссийская спортивная классификация, федеральные стандарты спортивной подготовки по видам спорта, всероссийский физкультурно-спортивный комплекс «Готов к труду и обороне» и др.) и полученных в результате тестирования. Обоснованы и разработаны новые разделы нормативно-правовых документов, обеспечивающих условия полноценного развития систем подготовки спортивного резерва в паралимпийских видах спорта (Всероссийский реестр видов спорта, Единая всероссийская спортивная классификация, Федеральные стандарты спортивной

подготовки по видам спорта и др.). Результаты исследования внедрены в практику подготовки спортивного резерва по паралимпийским видам спорта, а также в учебники и учебные пособия по адаптивной физической культуре.

Кандидатские диссертации		
Аксенова Н.Н.	Обоснование норм, требований и условий Единой Всероссийской Спортивной Классификации для лиц с интеллектуальными нарушениями в игровых спортивных дисциплинах (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2020, 176 с.
	Выявлены динамика и тенденции требований и условий Единой всероссийской спортивной классификации по игровым спортивным дисциплинам спорта глухих, спорта слепых, спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата за период с 1997 по 2013 год, период действия всех четырех поколений данного документа (1997-2000 гг., 2001-2005 гг., 2006-2009 гг., 2010-2013 гг.). Проведен сравнительный анализ требований и условий присвоения спортивных разрядов и спортивных званий Единой всероссийской спортивной классификации по игровым спортивным дисциплинам: голбол, торбол, мини-футбол (5x5, В1), футзал (5x5, В2, В3) (спорт слепых), баскетбол, футбол, мини-футбол, хоккей (спорт глухих), футбол для лиц с церебральным параличом, футбол ампутантов, хоккей-следж, баскетбол на колясках (спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата) за период действия единой всероссийской спортивной классификации по каждой спортивной дисциплине; Обоснованы и разработаны, апробированы и внедрены в практику требования и условия Единой всероссийской спортивной классификации для присвоения спортивных разрядов (II и I юношеских, III, II, I, кандидат в мастера спорта) и спортивных званий (мастер спорта, мастер спорта международного класса) лицам с интеллектуальными нарушениями в игровых спортивных дисциплинах.	
Крюков К.Г.	Разработка и обоснование норм Всероссийского физкультурно-	СПб, НГУ им. П.Ф. Лесгафта,

	спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО) для лиц с интеллектуальными нарушениями (Педагогические, 5.8.6 – Оздоровительная и адаптивная физическая культура).	2024, 156 с.
	Vпервые разработан алгоритм с применением корректировочного коэффициента для разработки норм Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса ГТО «ГТО» для лиц с интеллектуальными нарушениями. Vпервые научно обоснованы математическая модель гандикапной системы оценки результатов тестирования и подход «на ступень ниже» для лиц, имеющих интеллектуальные нарушения.	
Михеев С.Ю.	Изучение влияния травматической ампутации на гормональный профиль спортсменов - паралимпийцев в условиях специально-подготовительного этапа годичного тренировочного цикла (Медицинские, 3.1.33 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	М., ГНЦ ФМБЦ им. А.И. Бурназяна, 2024, 120 с.

госпитализированных пациентов. Впервые проведен сравнительный анализ гормонального профиля спортсменов-олимпийцев и спортсменов-паралимпийцев с травматическими ампутациями нижних конечностей на уровне средней трети голени и ниже из скоростно-силовых видов спорта (легкая атлетика и академическая гребля); определено, что концентрации тироксина и пролактина были статистически значимо выше, а концентрации общего тестостерона и соматотропного гормона были ниже у спортсменов-паралимпийцев по сравнению со спортсменами-олимпийцами.

Пастухова И.В.	Индивидуальные пульсовые тренировочные зоны при подготовке спортсменов – паралимпийцев с поражением опорно-двигательного аппарата в зимних видах спорта (Медицинские, 14.03.11 – Восстановительная медицина, спортивная медицина, лечебная физкультура, курортология и физиотерапия).	М., ФГБУ ФНЦ ВНИИФК, 2016, 170 с.
Впервые определены основные показатели функциональной подготовленности спортсменов – паралимпийцев зимних видов спорта с ПОДА, выступающих в различных классификационных категориях («стоя» и «сидя») на разных этапах годичного цикла подготовки. Впервые проведен анализ динамики изменения маркеров утомления во взаимосвязи с показателями функциональной подготовленности у спортсменов – паралимпийцев зимних видов спорта с ПОДА на разных этапах подготовки. Проведен анализ показателей функциональной подготовленности спортсменов – паралимпийцев зимних видов спорта с ПОДА, применявших в своей подготовке индивидуальные пульсовые зоны. Выявлена прямая связь между ростом показателей функциональной подготовленности, регрессии ранних явлений перетренированности у спортсменов – паралимпийцев зимних видов спорта с ПОДА, использовавших в тренировочном режиме индивидуальные пульсовые зоны. Проведенные исследования позволили расширить теоретические представления о функциональном состоянии спортсменов – паралимпийцев зимних видов спорта с ПОДА на различных этапах спортивной подготовки.		
Степыко Д. Г.	Организационно-педагогическое	СПб., ВИФК,

	сопровождение подготовки спортсменов высокой квалификации в адаптивном спорте (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	2018, 192 с.
Разработана и внедрена в процесс подготовки спортсменов сборных команд России по спорту лиц с поражением опорно-двигательного аппарата (на примере беговых дисциплин легкой атлетики) структурная схема организации комплексного научного педагогического контроля подготовки спортсменов высокой квалификации в адаптивном спорте и стандартизированные протоколы данных об уровне подготовленности и соревновательной деятельности спортсменов-паралимпийцев в беговых дисциплинах легкой атлетики. Полученные результаты исследования в области комплексного научного контроля уровня подготовленности спортсменов-паралимпийцев в дальнейшем будут использованы при организации научных работ в направлениях моделирования, прогнозирования и достижения конкурентоспособного соревновательного результата. Разработанные стандартизированные протоколы позволят накапливать большой статистически достоверный и информативный объем оцифрованных данных, характеризующих многогранность подготовленности и позволяющих более эффективно осуществлять тренировочный процесс, что в итоге отразится на результативности соревновательной деятельности спортсменов высокой квалификации в различных видах адаптивного спорта.		
Тузлукова М.Д.	Особенности адаптации к условиям спортивной деятельности паралимпийцев с нарушением зрения (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	СПб., РГПУ им. А.И. Герцена, 2018, 204 с.
Предложена технология индивидуализации отбора в спорт слепых, применения тренировочных программ и методик психолог-		

педагогической коррекции, оценки соревновательной готовности на основе выявленных в ходе проведенных педагогических экспериментов критериев адаптации лиц с нарушением зрения к тренировочному процессу. Разработана методика комплексного педагогического сопровождения адаптации паралимпийцев с депривацией зрения к соревновательной деятельности. Обоснованы психолого-педагогические условия, необходимые для успешной адаптации паралимпийцев с депривацией зрения к соревновательной деятельности. К основным условиям относятся: использование упражнений, направленных на снижение перегруженности центрального контура регуляции в покое, включение в тренировочный процесс статических упражнений и различных восстановительных, а также релаксационных средств как традиционного, так и нетрадиционного направления, активное внедрение инновационных диагностических достижений в тренировочный процесс, проведение мероприятий для коррекции психопатологических состояний и депрессии. Экспериментально доказана высокая эффективность разработанной технологии подбора индивидуальных норм тренировочных нагрузок для успешной адаптации паралимпийцев с депривацией зрения.

Диссертации по вопросам спорта лиц с ОВЗ в отдельных видах спорта

Докторские диссертации	
<i>Легкая атлетика</i>	
Ворошин И.Н.	Система спортивной тренировки высококвалифицированных легкоатлетов в спорте лиц с поражением опорно-двигательного аппарата (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).
	Сформирована и экспериментально обоснована система спортивной тренировки высококвалифицированных спортсменов в дисциплинах лёгкой атлетики спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, в которой решались специфические задачи за счет реализации специальных принципов спортивной тренировки, в том числе принципов учета и нивелирования нозологических особенностей, на основе использования средств и методов физической, технической, психологической, технико-конструкторской, тактической, теоретической, интегральной подготовки.

Определен научно обоснованный алгоритм использования полученной информации о генетической предрасположенности высококвалифицированного спортсмена-паралимпийца для индивидуализации физической подготовки в дисциплинах лёгкой атлетики спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата. Создана и обоснована система высокоинформационных педагогических тестов, оценивающих уровень специальной физической подготовленности спортсменов в дисциплинах лёгкой атлетики спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата. Разработан и обоснован алгоритм поиска резервов техники в соревновательном упражнении с учетом функциональных особенностей инвалидности высококвалифицированных спортсменов в дисциплинах лёгкой атлетики спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата. Разработаны специфические принципы спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата: принципы учета и нивелирования нозологических особенностей, выявления и учета возможностей выполнения движений, постоянной модернизации и максимального использования специальных технических средств. Выполнена систематизация соревновательных упражнений в паралимпийских дисциплинах лёгкой атлетики по четырем нозологическим типам. Выявлены особенности и общности тренировочной и соревновательной деятельности высококвалифицированных спортсменов различных спортивно-функциональных классов в дисциплинах лёгкой атлетики спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата.

Кандидатские диссертации		
<i>Бильярдный спорт</i>		
Саламова А.И.	Методика обучения игроков с нарушениями слуха в бильярдном спорте на этапе начальной подготовки (Педагогические, 5.8.6 – Оздоровительная и адаптивная физическая культура).	Волгоград, ВГАФК, 2023, 221 с.
Разработана классификация интеллектуальных и технических действий игроков с нарушениями слуха в бильярдном спорте, представленных в хронологическом порядке освоения в ходе всего процесса многолетней спортивной подготовки в бильярдном спорте. Спроектирована сопряженная последовательность интеллектуальных и технических действий игроков с нарушениями слуха в бильярдном спорте при выполнении игровых ситуаций. Установлены специфические		

особенности обучения бильярду лиц с нарушениями слуха, обеспечивающие эффективность учебно-тренировочного процесса. Разработана и внедрена методика обучения игроков с нарушениями слуха в бильярдном спорте на этапе начальной подготовки. Экспериментально доказана эффективность практической реализации методики обучения игроков с нарушениями слуха в бильярдном спорте на этапе начальной подготовки, выраженная в: улучшении физического и функционального развития спортсменов, значительном повышении показателей их физической подготовленности и активизации психических процессов, успешном овладении техническими навыками и улучшении социальной адаптации занимающихся.

	<i>Гребля на байдарках и каноэ</i>	
Казарьян Ю.Б.	Построение физической подготовки высококвалифицированных гребцов с ампутациями нижних конечностей в годичном макроцикле (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Краснодар, КубГУФКСиТ, 2021, 172 с.
	Разработана эффективная модель построения процесса физической подготовки высококвалифицированных гребцов с ампутациями нижних конечностей в годичном макроцикле, включающая в себя совокупность целевых установок взаимосвязанных этапов, задачи, средства и порядок их решения; состав методических приемов и системы действий, определяющих особенности их применения. Применение материалов исследования позволит тренерам спортивных школ и сборных команд регионов обеспечить системный эффект спортивной тренировки в виде улучшения спортивных результатов за счет повышения уровня физической подготовленности высококвалифицированных гребцов с ампутациями нижних конечностей. Определены перспективы практического использования разработанной модели построения процесса физической подготовки высококвалифицированных гребцов с ампутациями нижних конечностей в годичном макроцикле. Полученный теоретический и эмпирический материал имеет значение для разработки содержания курса теории и методики гребли на параканоэ и может быть использован в	

учебном процессе специализированных вузов при подготовке, переподготовке и повышении квалификации тренеров по гребле на параканоэ, а также в процессе подготовки спортивного резерва спортивных школ, спортивных школ олимпийского резерва и детско-юношеских спортивных школ.

<i>Дзюдо</i>		
Барченко С.А.	Физическая подготовка дзюдоистов-паралимпийцев с нарушением зрения (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Спб., РГПУ им. А.И. Герцена, 2018, 157 с.

Практическая значимость исследования состоит в том, что разработана и внедрена в тренировочный процесс дзюдоистов-паралимпийцев с нарушением зрения модель физической подготовки дзюдоистов-паралимпийцев с нарушением зрения. Определены перспективы практического использования разработанной педагогической модели физической подготовки дзюдоистов-паралимпийцев с нарушением зрения для повышения уровня технической подготовленности спортсменов и повышения эффективности их соревновательной деятельности. Создана система практических рекомендаций для тренерского состава по дзюдо. Представлены методические рекомендации для дзюдоистов-паралимпийцев с нарушением зрения. Доказаны перспективы использования педагогической модели физической подготовки дзюдоистов-паралимпийцев с нарушением зрения, вносящие существенный вклад в расширение представлений об улучшении качества тренировочного процесса в единоборствах. Это дополняет современные представления о подходах к системе подготовки спортсменов- паралимпийцев с нарушением зрения и позволяет расширить теоретическую базу адаптивной физической культуры и спорта.

<i>Легкая атлетика</i>		
Ашапатов А.В.	Индивидуализация специальной подготовки процесса физической подготовки	Краснодар, КубГУФКСиТ, 2019, 138 с.

	высококвалифицированных легкоатлетов с поражением опорно-двигательного аппарата в метаниях, выполняемых в положении сидя (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
	<p>Научная новизна результатов исследования заключается в создании научно обоснованной методики специальной физической подготовки в метаниях, выполняемых в положении сидя, легкоатлетами с поражением опорно-двигательного аппарата; впервые проверена эффективность использования знаний о генетической предрасположенности высококвалифицированных легкоатлетов с поражением опорно-двигательного аппарата, выполняющих метания в положении сидя, для индивидуализации специальной физической подготовки. Доказана эффективность разработанной методики специальной физической подготовки высококвалифицированных спортсменов в легкоатлетических дисциплинах спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата. Доказана эффективность использования данных о врожденной предрасположенности к развитию специальных физических качеств при подготовке высококвалифицированных спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата в легкоатлетических метаниях, выполняемых в положении сидя к ответственным соревнованиям. Доказана эффективность использования данных о функциональных возможностях спортсмена, связанных с инвалидностью, при формировании методики специальной физической подготовки высококвалифицированных спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата в легкоатлетических метаниях, выполняемых в положении сидя, к ответственным соревнованиям.</p>	
Дмитриев И.В.	Специальная физическая подготовка в дисциплинах фрэйм раннинг спорта лиц с поражением опорно-двигательного аппарата (Педагогические, 5.8.6 – Оздоровительная и адаптивная физическая культура).	Спб., НГУ им. П.Ф. Лесгабта, 2024, 166 с.
Сделаны предложения по уточнению и дополнению нормативно-правовых		

актов, регламентирующих спортивную подготовку в исследуемых дисциплинах. Получены современные данные о проблеме специальной физической подготовки спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата в дисциплинах бег на 100 метров на фрейм ранне. Экспериментально обоснована разработанная методика оценки специальной физической подготовленности легкоатлетов с поражением опорно-двигательного аппарата, специализирующихся в дисциплинах бег на 100 м на фрейм ранне, созданная с учетом особенностей поражения опорно-двигательного аппарата спортсмена и с учетом особенностей конструкции специализированного оборудования – фрейм ранна. Экспериментально обоснована и разработанная методика специальной физической подготовки легкоатлетов с поражением опорно-двигательного аппарата, специализирующихся в легкоатлетических дисциплинах бег на 100 м на фрейм ранне.

<i>Мини-футбол (футзал)</i>		
Попенко К.С.	Содержание и организация спортивной подготовки высококвалифицированных футболистов с нарушением зрения в подготовительном периоде (Педагогические, 5.8.6 – Оздоровительная и адаптивная физическая культура).	Волгоград, ВГАФК, 2023, 212 с.

Определены показатели физического развития, телосложения и физической подготовленности высококвалифицированных спортсменов с нарушением зрения, специализирующихся в мини-футболе 5×5 (В1) – спорт слепых, а также показатели эффективности их соревновательной деятельности. Выявлены и ранжированы по значимости при помощи метода средних величин мотивы высококвалифицированных спортсменов к занятиям мини-футболом 5×5 (В1) – спорт слепых, требования к содержанию спортивной подготовки и удовлетворенности футболистов с нарушением зрения их реализацией и соответствия. Предложен набор методов оценки технико-тактической подготовленности и соревновательной эффективности спортсменов, специализирующихся в мини-футболе 5×5 (В1) – спорт слепых. Разработаны программа подготовки высококвалифицированных игроков с нарушением зрения в мини-футболе в подготовительном периоде годичного макроцикла и механизм ее реализации с учетом специфики соревновательной деятельности и правил проведения игр, индивидуально-

нозологических особенностей спортсменов. Созданы предпосылки для дальнейших научных исследований аспектов совершенствования подготовки высококвалифицированных спортсменов с нарушением зрения в паралимпийском мини-футболе.

<i>Пауэрлифтинг</i>		
Чижик Л.Ю.	Физиологические особенности кардиореспираторной и сенсорных систем организма спортсменов-инвалидов, занимающихся пауэрлифтингом (Биологические, 03.03.01 – Физиология).	Краснодар, КубГУФКСиТ, 2015, 193 с.
Физиологические особенности кардио-респираторной и сенсорных систем, представленные в работе, обуславливают практические рекомендации по характеристике оптимального функционального состояния адаптационных потенций организма спортсменов-инвалидов. Результаты и выводы, полученные в исследованиях, могут учитываться при проведении объективного контроля уровня функционального состояния спортсменов-инвалидов, специализирующихся в силовых видах спорта. Полученные данные могут быть использованы при подготовке специалистов по физиологии, адаптивной физической культуре, физической реабилитации, в учебном процессе биологических, медицинских и педагогических факультетов высших учебных заведений, а также при переподготовке специалистов в области физической культуры и спорта, в практической деятельности специализированных физкультурно-спортивных клубов для лиц с ограниченными возможностями здоровья, в соответствующих научных лабораториях для дальнейшего изучения физиологических механизмов адаптации к специфической спортивной нагрузке.		
Алиев Натик Расим оглы	Физическая подготовка подростков с интеллектуальными нарушениями на начальном этапе занятий пауэрлифтингом (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки,	М., ГЦОЛИФК, 2017, 170 с.

	оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
Разработана новая методика подготовки в пауэрлифтинге подростков с интеллектуальными нарушениями на начальном этапе занятий и внедрена в тренировочный процесс в г. Гяндже Республики Азербайджан. Результаты, полученные в ходе исследования, могут быть использованы при разработке индивидуальных и групповых программ подготовки в пауэрлифтинге подростков с интеллектуальной недостаточностью, при разработке и внедрении учебных программ в детских юношеских адаптивных спортивных школах и программ дополнительного образования в специальных (коррекционных) школах VIII вида.		
	<i>Плавание</i>	
Кирюхина И.А.	Начальная спортивная подготовка детей с поражениями опорно-двигательного аппарата в адаптивном плавании (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Спб., РГПУ им. А.И. Герцена, 2020, 185 с.
	Разработан инновационный научный подход к процессу начальной спортивной подготовки детей в возрасте 7–9 лет с поражениями ОДА (в том числе с детским церебральным параличом) на основе адаптивного плавания, позволяющий выявить качественно новые условия организации групповых занятий на основе индивидуализации, с учетом проявления особенностей двигательной активности ребенка с детским церебральным параличом в водной среде бассейна. Разработана экспериментальная методика начальной спортивной подготовки детей с поражениями ОДА средствами адаптивного плавания, которая позволяет не только добиться улучшения спортивных результатов, но и обеспечить повышение качества жизни детей с поражениями ОДА. Доказана в результате педагогического эксперимента возможность начальной спортивной подготовки детей с поражениями ОДА в адаптивном плавании.	
Махмутова Р.Р.	Методика регуляции ситуативной тревожности высококвалифицированных пловцов с поражением опорно-	Майкоп, АГУ, 2015, 171 с.

	двигательного аппарата в подготовительной части тренировочного занятия (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
	Практическая значимость результатов исследования заключается в усилении процесса подготовки высококвалифицированных пловцов с ПОДА в подготовительной части тренировочного занятия, в возможности экстраполяции данных на другие этапы подготовки спортсменов. Внедрение в практику результатов исследования позволяют повысить уровень психологической подготовленности высококвалифицированных пловцов с ПОДА, что положительно отражается на спортивных результатах данных спортсменов.	
Строкин А.А.	Развитие специальных физических качеств у высококвалифицированных пловцов с повреждениями спинного мозга (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Майкоп, АГУ, 2016, 155 с.
	Обоснованы возможности дифференциированной спортивной подготовки пловцов с повреждениями спинного мозга, позволяющие достичь высоких спортивных результатов за счет сочетания средств специальной физической подготовки на суше и в воде с учётом имеющейся патологии. Разработана методика развития специальных физических качеств пловцов с повреждениями спинного мозга, включающая в себя целевые установки процесса физической подготовки на основе объективных данных с выделением этапных задач, состава средств, дифференцированных в зависимости от задач физической подготовки спортсменов, критериев оценки результатов. Доказано, что реализация разработанной методики развития специальных физических качеств пловцов с повреждениями спинного мозга способствует достижению высоких спортивных результатов.	

	<i>Самбо</i>	
Жалилов А.В.	<p>Организация и методика занятий борьбой самбо с глухими подростками 12–14 лет в условиях коррекционной школы-интерната (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).</p>	M., МГПУ, 2020, 185 с.
	<p>Оценен уровень физической подготовленности и определены особенности проявления физических качеств и двигательных способностей глухих подростков 12–14 лет, занимающихся борьбой самбо; получены эмпирические данные, характеризующие уровень, особенности и динамику психоэмоционального состояния глухих подростков 12–14 лет, занимающихся борьбой самбо; получены эмпирические данные, характеризующие: а) мотивы занятий самбо, б) запросы и пожелания глухих подростков 12–14 лет – воспитанников коррекционной школы-интерната I вида – к организации и содержанию учебно-тренировочных занятий борьбой самбо. Разработана и успешно внедрена в практику система специальных жестов для самбистов с нарушением слуха, обозначающих базовые исходные положения и элементы борьбы самбо. Разработана методика занятий борьбой самбо с подростками 12–14 лет с нарушением слуха, построенная с учётом степени слуховой депривации, особенностей проявления физических качеств и двигательных способностей, психоэмоциональной и мотивационно-потребностной сферы занимающихся. Определены педагогические условия эффективности занятий борьбой самбо с глухими подростками в условиях коррекционной школы-интерната.</p>	
	<i>Сноуборд</i>	
Рысакова О.Г.	<p>Структура и содержание тренировочного процесса квалифицированных сноубордистов с нарушением слуха в подготовительном периоде годичного макроцикла (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания,</p>	M., МГПУ, 2020, 208 с.

	спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	
Практическая значимость диссертации заключается в том, что: - успешно апробирована программа подготовки квалифицированных сноубордистов с нарушением слуха в условиях средней полосы России, среднегорья, высокогорья и всесезонного горнолыжного комплекса; - сформулированы практические рекомендации по организации и проведению тренировочных занятий с квалифицированными спортсменами, специализирующимися в параллельных дисциплинах сноуборда; - успешно внедрен в тренировочный процесс инструментарий оценки технической подготовленности сноубордистов. Представленные в диссертации теоретические положения, эмпирические и аналитические данные могут быть включены в курс подготовки, переподготовки, повышения квалификации тренеров, работающих со сноубордистами с нарушением слуха, тренеров по другим видам адаптивного спорта, тренеров по сноуборду среди лиц, не имеющих отклонений в состоянии здоровья.		
	<i>Спортивная гимнастика</i>	
<p>Новиков И.В. Развитие координационных способностей мальчиков 7–9 лет с нарушениями слуха на занятиях спортивной гимнастикой (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).</p> <p>Экспериментально доказана эффективность методики, позволяющей развивать с использованием средств спортивной гимнастики координационные способности мальчиков, у которых имеются нарушения слуха. Методика предусматривает в соответствии с остаточным слухом и недоразвитием речи детей, а также данными мониторинга их текущего состояния, дифференцирование постепенно координационно усложняющихся задач и соответствующих их решению общеподготовительных и специальноподготовительных средств спортивной гимнастики, психогимнастики, упражнений с биологической обратной связью и технических средств обучения, включая гимнастические снаряды и оборудование. Способы применения предлагаемых упражнений</p>		

также предполагают четыре группы варьирования в сочетании методов строгой регламентации, программной и внепрограммной адаптации, идеомоторной тренировки и комбинирования игрового и соревновательного методов, а также в дозировании наглядности и вербальности в объяснении заданий, организационно-методических указаниях и оценивании. Разработана методика применения средств спортивной гимнастики в процессе адаптивного физического воспитания мальчиков с нарушением слуха, позволяющая повысить уровень развития координационных способностей детей с нарушением слуха, что, в свою очередь, ускоряет процесс их социально-психологической адаптации. Предложен паттерн дифференцирования средств, методов и условий, направленных на развитие координационных способностей, с учетом разделения мальчиков на четыре группы по силе слухового и речевого нарушений. Создан комплекс современных средств неинвазивной тренировки и мониторинга двигательно-координационной сферы детей с нарушениями слуха с помощью системы с биологической обратной связью, что обеспечивает объективные и эффективные результаты исследования.

	<i>Спортивная борьба (вольная борьба)</i>	
Берулава К.М.	Структура и содержание комплексной подготовки высококвалифицированных борцов вольного стиля с нарушением слуха на основе учета индивидуальных особенностей (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	M., ГЦОЛИФК, 2020, 150 с.
Определены психофизиологические и индивидуально-типологические особенности личности, уровень общей и специальной физической подготовленности исследуемых высококвалифицированных борцов вольного стиля с нарушением слуха. Теоретически разработана и экспериментально оценена методика комплексной подготовки высококвалифицированных борцов вольного стиля с применением специализированных тренировочных средств и методов, способствующих коррекции индивидуальных психофизиологических параметров, повышению двигательно-координационных способностей и специальной		

физической подготовленности и качества соревновательной деятельности, в целом обосновывающих оптимизацию процесса управления индивидуальной подготовкой борцов вольного стиля с нарушением слуха.

<i>Футбол</i>		
Нагорнов М.С.	Физиологические характеристики двигательных навыков ударных действий у футболистов с ограниченными возможностями здоровья (Биологические, 03.03.01 – Физиология).	Томск, СибГМУ, 2019, 123 с.
Впервые показано, что у футболистов с ограниченными возможностями здоровья, обусловленными нарушениями со стороны опорно-двигательного аппарата, формируется специфический двигательный стереотип выполнения ударных движений. Впервые показано, что при выполнении стабилографического теста Ромберга у футболистов с ОВЗ в сравнении с контрольной группой снижены такие показатели, как разброс по сагиттали, средних скоростей перемещения центра давления и линейной скорости, площади эллипса, скорости изменения площади статокинезиграммы, и повышены такие показатели, как качество функции равновесия и разброс по фронтали. У футболистов с ОВЗ более выражены изменения в стабилограмме при закрывании глаз и при повороте головы в сторону. Впервые показано, что у футболистов с ОВЗ факторы, связанные со смещением общего центра тяжести тела, приводят к нарушению линейности движений; траектория движения центра давления при выполнении ударов по мячу во всех фазах искривляется. При выполнении всех типов ударов по мячу у футболистов с ОВЗ в значительной степени задействованы мышцы бедра и голени, тогда как у спортсменов без ОВЗ - в большей степени задействованы мышцы бедра. У спортсменов с ОВЗ выражены различия в биоэлектрической активности мышц голени при выполнении разных типов ударов, тогда как у контрольной группы такие различия отсутствуют.		
Янкевич И. Е.	Особенности адаптации слабослышащих подростков к физическим нагрузкам (Биологические, 03.03.01 – Физиология).	Майкоп, АГУ, 2017, 234 с.
Научная новизна работы состоит в том, что в ней впервые: определены параметры физиологического стресса в предстартовом периоде у		

слабослышащих подростков-футболистов. Выявлено снижение уровня влияния стресса на гомеостаз в предстартовом периоде у слабослышащих подростков в результате занятий футболом, доказано дополнительное позитивное влияние специально разработанного автором комплекса физических упражнений на повышение уровня адаптации слабослышащих подростков к физическим нагрузкам. Практическая значимость настоящей работы состоит в том, что использование показателей проявления физиологической адаптации, определенных в настоящем исследовании, позволяет достоверно оценивать психофизическое состояние слабослышащих подростков в стрессогенном предстартовом периоде соревнований по футболу, и, в случае необходимости, корректировать его. Применение разработанного и экспериментально обоснованного комплекса психофизических воздействий позволяет слабослышащим подросткам 13-15 летнего возраста, занимающимся футболом, снизить свой уровень стресса в предстартовом периоде и тем самым повысить уровень физиологической адаптации к своей спортивной деятельности и спортивную результативность.

Хоккей		
Цветков С.В.	Развитие координационных и скоростных способностей хоккеистов с нарушением слуха на тренировочном этапе (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	M., ГЦОЛИФК, 2021, 161 с.
	Определены особенности спортивной подготовки хоккеистов с нарушением слуха, послужившие основой для разработки методики развития координационных и скоростных способностей и формирования адаптационно-компенсаторных реакций организма на тренировочном этапе первого и второго года подготовки, обусловленные их специфическими морффункциональными особенностями, связанными с поражением слухового анализатора и сопутствующими нарушениями функциональных систем организма и психоэмоционального состояния. Выявлены наиболее значимые компоненты координационных и скоростных способностей для юных хоккеистов с нарушением слуха на тренировочном этапе первого и второго года подготовки: дифференцировка мышечных усилий во времени	

и пространстве, межмышечная координация, чувство ритма, ориентировка в пространстве, сохранение равновесия, быстрота реагирования, скорость одиночного движения, – и предложены тесты для оценки их развития. Разработана и научно обоснована методика развития координационных и скоростных способностей и их наиболее значимых компонентов, формирования 9 адаптационно-компенсаторных реакций организма хоккеистов с нарушением слуха на тренировочном этапе первого и второго года подготовки. Экспериментально установлено, что методика развития координационных и скоростных способностей хоккеистов с нарушением слуха на тренировочном этапе первого и второго года подготовки способствует: повышению показателей дифференцировки мышечных усилий во времени и пространстве, межмышечной координации, чувства ритма, ориентировки в пространстве, сохранения равновесия, быстроты реагирования и скорости одиночного движения, обеспечивает рост адаптационного потенциала сердечно-сосудистой системы и развитие функциональной подвижности нервной системы.

Спорт лиц с поражением ОДА (хоккей – слэдж)

Бабаян А.А.	<p>Психофизиологические факторы успешности спортивной деятельности паралимпийцев высокой квалификации (на примере хоккея-следж) (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).</p>	Спб., НГУ им. П.Ф. Лесгафта, 2020, 193 с.
<p>Впервые определены психофизиологические факторы успешности спортсменов-паралимпийцев высокой квалификации. Предложен интегральный показатель динамики психофизиологических состояний, измеряемый посредством метода газоразрядной визуализации. Определены типологические комплексы свойств нервной системы спортсменов-паралимпийцев высокой квалификации, соответствующие определенным игровым амплуа в хоккее-следж. Выявлены связи между интегральным показателем текущего состояния психофизиологической готовности спортсменов к спортивной деятельности (предложенным автором) и их успешностью выступления на соревнованиях. Разработана модель учета психофизиологических факторов для выбора игрового амплуа в хоккее-</p>		

следж и психолого-педагогического сопровождения спортивной деятельности с учетом текущих психофизиологических состояний спортсменов-паралимпийцев, в целях повышения эффективности тренировочного процесса и выступления на соревнованиях.

<i>Шахматы</i>		
Шеронов В.В.	Процессуальные компоненты начального обучения игре в шахматы детей младшего школьного возраста с нарушениями слуха (Педагогические, 13.00.04 – Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки, оздоровительной и адаптивной физической культуры).	Краснодар, КубГУФКСиТ, 2020, 197 с.
Разработаны и обоснованы процессуальные компоненты методики начального обучения игре в шахматы детей младшего школьного возраста с нарушениями слуха. Сформирован состав общеметодических принципов педагогики, принципов адаптивной физической культуры и разработанных специфических принципов, адаптированных для детей младшего школьного возраста с нарушениями слуха и обеспечивающих эффективность процесса начального обучения игре в шахматы данного контингента учащихся на основе разработанной совокупности процессуальных компонентов методики. Разработана дактильная система обозначения шахматных вертикалей «а», «б», «с», «д», «е», «ф», «г», «х» на основе международного дактильного алфавита, для освоения которой создана дидактическая игры «Давайте познакомимся». Разработана матрица шахматного материала, включающая изображение шахматных фигур, их условные обозначения, дактилему, схематическое изображение хода и ценность.		

Заключение

Проведенный анализ диссертационных работ, защищенных в Российской Федерации за последние 10 лет, позволил выявить и систематизировать актуальные направления научных исследований в области физической культуры и спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

В России научно-педагогическое обеспечение адаптивной физической культуры прошло большой путь: от преподаваемого в рамках дисциплины лечебная физкультура и спортивная медицина небольшого специального курса до отдельного направления подготовки кадров в рамках федерального государственного образовательного стандарта 49.02.02 – Адаптивная физическая культура.

С 2022 г. в системе подготовки научно-педагогических кадров проблематика адаптивной физической культуры рассматривается в рамках отдельной научной специальности 5.8.6. – Оздоровительная и адаптивная физическая культура.

Широкий спектр научных интересов соискателей ученых степеней, проводивших исследования в сфере адаптивной физической культуры при подготовке диссертационных работ, свидетельствует о мультидисциплинарном характере связанных с ней научных вопросов и проблем.

В рамках данного исследования представлены результаты мультипараметрического анализа диссертаций, защищенных в нашей стране по адаптивной физической культуре, защищенных в России за последние десять лет в различных областях науки.

Проанализирована тематика докторских и кандидатских диссертационных исследований в области адаптивной физической культуры и адаптивного спорта за 2015–2024 гг. За этот период в России защищены 106 диссертаций, среди которых восемь докторских работ. Исследования проводились по педагогическим, медицинским, биологическим и психологическим отраслям науки.

Практически треть от общего числа диссертаций (30 диссертаций, в том числе четыре докторских) посвящена адаптивному спорту. В них представлены результаты научных исследований по всем пяти основным группам видов спорта: циклическим, скоростно-силовым видам, единоборствам, спортивным играм и видам спорта с искусством движений. Работы охватывают педагогическую, медицинскую и биологическую отрасли науки.

Научные исследования, представленные в диссертационных работах по адаптивному спорту, выполнялись на контингенте спортсменов, участвующих в современных Паралимпийских играх, Сурдлимпийских играх и Играх Специальных олимпиад, где соревнуются спортсмены с поражением опорно-двигательного аппарата, поражением зрения, слуха, поражением интеллекта.

По вопросам адаптивной физической культуры в 2015–2024 гг. были защищены 76 диссертаций, в том числе 4 докторские работы. Диссертационные работы были защищены по 4 отраслям науки, большая часть из которых была защищена по педагогическим наукам.

Полученные результаты позволяют сделать вывод о некотором снижении интереса исследователей, отмеченное в последние три года, к проблематике адаптивной физической культуры.

Среди диссертационных исследований, посвященных адаптивной физической культуре, около трети диссертаций были защищены по вопросам реабилитации после травм и заболеваний. Значительное число исследований затрагивает проблемы применения адаптивной физической культуры как оздоровительной технологии или методики физического воспитания, среди них диссертации по АФК лиц с нарушениями интеллекта, ПОДА, психолого-педагогическим и организационным аспектам АФК, также АФК лиц с нарушением осанки. В то же время отмечается сниженный интерес ученых-исследователей к вопросам АФК лиц с нарушением зрения, слуха, избыточной массой тела, а также поражением ЦНС.

Результаты проведенного анализа диссертационных работ позволили выявить основные направления исследований в области физической культуры и спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, требующие более пристального внимания в связи с их высокой актуальностью для совершенствования сферы адаптивной физической культуры.

1. Реабилитация и абилитация лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов:

– совершенствование и оптимизация существующих, а также разработка

новых средств и методов физической реабилитации и абилитации для различных категорий лиц с ОВЗ;

– разработка новых средств и методов реабилитации после травм и заболеваний с использованием современных технологий адаптивной физической культуры;

– разработка персонализированных программ реабилитации после травм и заболеваний, а также комплексов профилактических мероприятий с использованием средств адаптивной физической культуры, учитывающих как специфику заболевания, так и возрастные, социальные особенности целевых групп населения.

2. Совершенствование научно-методического обеспечения подготовки в адаптивном спорте:

– совершенствование педагогических принципов, организационных форм и методик спортивной подготовки лиц с различными нозологиями;

– разработка научно обоснованных диагностических, контрольных, коррекционных, комбинированных восстановительных технологий, обеспечивающих индивидуализацию тренировочного процесса с целью достижения наилучшего спортивного и социально-адаптационного результата занятия спортом лиц с ограниченными возможностями здоровья.

3. Возрастные и социальные аспекты занятия адаптивной физической культурой:

– совершенствование организационных и структурно-содержательных особенностей занятия адаптивной физической культурой лиц различных социально-возрастных групп, в первую очередь адаптивной физической культуры детей дошкольного возраста.

4. Психолого-педагогические аспекты адаптивной физической культуры и адаптивного спорта:

– исследование психолого-педагогических аспектов, способствующих повышению эффективности занятий физической культурой у лиц с интеллектуальными, сенсорными и двигательными нарушениями;

– совершенствование средств и методов, а также разработка комплексных программ психологической коррекции и поддержки лиц с ОВЗ, занимающихся адаптивной физической культурой.

5. Комплексный междисциплинарный подход:

– разработка и внедрение комплексных технологий реабилитации лиц с ОВЗ, объединяющих достижения педагогических, медицинских, биологических, психологических и иных отраслей науки;

– совершенствование технологий, средств и методов мониторинга и анализа, в том числе с использованием современных цифровых технологий, эффективности и безопасности занятия адаптивной физической культурой и адаптивным спортом лиц с ОВЗ.

6. Инклюзия, доступность и социальная осведомленность общества о проблемах лиц с ОВЗ:

- пропаганда инклюзивности в целях повышения уровня осведомленности общества о потенциальных возможностях лиц с ОВЗ не только в рамках занятия адаптивной физической культурой, но и в процессе интеграции лиц с ОВЗ в жизнь социальной группы населения;
- повышение доступности занятия адаптивной физической культурой лиц с ОВЗ посредством разработки современных специальных средств мониторинга физической активности, а также спортивных тренажеров, учитывающих физические и функциональные возможности лиц с ОВЗ.

Анализ приоритетов научных исследований, представленных в диссертационных работах в области адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, выявил недостаточно изученные вопросы, что снижает эффективность привлечения людей с ОВЗ к спортивному движению.

В первую очередь это:

- недостаточное количество научных исследований, связанных с разработкой и внедрением современных цифровых и дистанционных технологий в сфере адаптивной физической культуры и адаптивного спорта;
- низкий интерес ученых-исследователей к разработке современных комплексных программ долгосрочной оценки эффективности занятий лицами с ОВЗ адаптивной физической культурой и адаптивным спортом;
- малая изученность эффективности применения креативных, художественных и телесно-ориентированных практик в качестве средств адаптивной физической культуры для различных социальных групп лиц с ОВЗ.

Приведенные в настоящей работе результаты научометрического анализа позволяют выявить основные векторы научных исследований в диссертационных работах, защищенных за последние 10 лет в России по вопросам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта. Результаты исследования расширяют представления о текущем состоянии данной области спортивной науки, что может представлять значительный интерес для специалистов в области физической культуры и спорта, студентов и преподавателей соответствующих направлений подготовки, а также соискателей ученых степеней, выполняющих научные исследования в области адаптивной физической культуры и адаптивного спорта.

Список использованных источников

1. Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» от 04.12.2007 № 329-ФЗ – URL: https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_73038/?ysclid=mb0s3bc3qo827618838 (дата обращения: 18.05.2025).
2. Евсеев С.П. Адаптивная физическая культура в России - становление, развитие, перспективы // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2006. № 19. – С. 15–21.
3. Евсеев С.П. Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник: Москва, 2016. – 614 с.
4. Евсеева О.Э., Шелехов А.А., Ладыгина Е.Б., Белодедова А.А., Яковлева О.А. Двадцатипятилетний путь подготовки кадров по адаптивной физической культуре в НГУ имени п. Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург // Адаптивная физическая культура. 2020. № 2 (82). С. 10–11.
5. Зубков, А.Е., Беспалова Н.А. Физическая активность людей с ограниченными возможностями здоровья: проблемы и продвижение // Молодой ученый. – 2022. – № 50 (445). – С. 447–449.
6. Абалян, А.Г., Евсеев С.П. Спорт как фактор самореализации и повышения качества жизни лиц с ограниченными возможностями // Вестник спортивной науки. – 2016. – № 2. – С. 49–51.
7. Журавлева, Ю.И., Катренко, М.В. Адаптивная физическая культура студентов (нозологические группы инвалидов: нарушения зрения, слуха) : учебно-методическое пособие. Ставрополь: Ставролит, 2022. – 60 с.
8. Приказ Министерства спорта Российской Федерации от 9 января 2023 г. № 3 "Об утверждении Методических рекомендаций «Реабилитация и абилитация инвалидов средствами адаптивной физической культуры и спорта, в том числе детей-инвалидов» – URL: https://storage.minsport.gov.ru/cms-uploads/cms/09_01_2023_3_Matyczin_O_V_Bajsultanov_O_H_a79eb0b.pdf (дата обращения: 18.05.2025).
9. Абалян, А.Г. Современные тенденции развития Паралимпийского спорта / Адаптивная физическая культура. – 2016. –№ 1 (65). – С. 37–39.
10. Абалян, А.Г., Евсеева О.Э., Евсеев С.П., Кириллов А.В. Классификация спортсменов-инвалидов как фактор развития паралимпийского спорта // Теория и практика физической культуры. – 2018. – № 5 – С. 47–49.
11. Адаптивная физическая культура в комплексной реабилитации и социальной интеграции лиц с ограниченными возможностями здоровья

[Электронный ресурс]: учебное пособие / Т.В. Андрюхина [и др.]; под общ. ред. Т.В. Андрюхиной. – Екатеринбург: Изд-во Рос. гос. проф.-пед. ун-та, 2019. – 158 с.

12. Абалян, А. Г. Комплексный педагогический контроль в системе научно-методического обеспечения паралимпийских видов спорта: монография, Москва: 2017. – 321 с.

13. Абалян, А.Г., Мякинченко Е.Б., Крючков А.С., Лебедев М.М., Фомиченко Т.Г. Научно-методическое обеспечение в системе управления подготовкой спортсменов-паралимпийцев высокого класса // Теория и практика физической культуры. – 2016. – № 5. – С. 70–72.

14. Шустин Б.Н., Сафонов Л.В., Баранов В.Н. Актуальные научные направления диссертационных исследований в сфере физической культуры и спорта // Вестник спортивной науки. – 2023. – № 2. – С. 73–77.

15. Л.В. Сафонов, Б.Н. Шустин. БАЗА ДИССЕРТАЦИЙ 2017–2020 // Свидетельство о регистрации базы данных № 2022620909. 2022.

16. Шустин Б.Н., Сафонов Л.В. Современные тенденции развития диссертационных исследований в сфере физической культуры и спорта // Теория и практика физической культуры. – 2024. – № 6. – С. 106–108.

17. Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 24 февраля 2021 г. № 118 «Об утверждении номенклатуры научных специальностей, по которым присуждаются ученые степени, и внесении изменения в Положение о совете по защите диссертаций на соискание ученой степени кандидата наук, на соискание ученой степени доктора наук, утвержденное приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 ноября 2017 г. № 1093». – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400450248/?ysclid=m3ppui7677245082006> (дата обращения: 18.05.2025).

18. Письмо Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 13 мая 2021 г. № 382–02 «О применении новой номенклатуры научных специальностей». – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400691284/?ysclid=mav306smb9499333133> (дата обращения: 18.05.2025).

Научное издание

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И
СПОРТА» (ФГБУ ФНЦ ВНИИФК)

**Абаян Авак Геньевич, Сафонов Леонид Вячеславович,
Фомиченко Татьяна Германовна, Шустин Борис Наумович**

АКТУАЛЬНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В
ОБЛАСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА ЛИЦ С
ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ
(АНАЛИЗ ДИССЕРТАЦИОННЫХ РАБОТ 2015–2024 ГОДОВ)

Коллективная монография

Редактор: И.Г. Тюленина

Текстовое электронное издание

Издатель: Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Федеральный научный центр физической культуры и спорта»

Адрес издателя: Москва, Елизаветинский пер., д. 10, стр. 1

Тел.: 8 (499) 265 44 32

Эл. почта: info@vniifk.ru

Подписано к использованию: 28.11.2025

Объем издания: 1,5 Мб

Тираж: 300 экз. (1-й завод 1-50 экз.)