Исаков Э.В.

Развитие адаптивного спорта:

организация, экономика и управление

Практикум

Рецензенты:
А.М.Бабич – доктор экономических наук, профессор
Т.В. Ярыгина – кандидат экономических наук

Научный редактор – Л.П.Храпылина

Исаков Эдуард

Развитие адаптивного спорта: организация, экономика, управление. Практикум / Э.Исаков. - М.: Издательское ПИАР-агентство М-ОСТ, 2010. - 148с.

Книга посвящена развитию физической культуры и спорта для инвалидов. В ней изложены особенности государственной политики в этой области в России и зарубежем. Представлен опыт соответствующей деятельности в Ханты-Мансийском автономном округе, рассмотрены проблемы повышения ее эффективности на региональном уровне. Приведены авторские подходы к оптимизации развития адаптивного спорта с учетом стратегии социального развития России.

Книга полезна широкому кругу специалистов науки и практики различных сфер деятельности, кто интересуется проблемами инвалидов и инвалидности. Она может быть использована в учебном процессе для студентов экономических и неэкономических специальностей системы высшего и дополнительного образования, изучающих дисциплины «Государственное и муниципальное

Публикация книги осуществлена на основе рекомендации Национальной ассамблеи специалистов в области труда и социальной политики – НАСТиС.

Содержание

	Стр.
Глава первая. Теория и практика развития физической культуры и спорта инвалидов	
1.1.Государственная социальная политика в отношении физической культуры и спорта инвалидов	
1.2. Особенности управления развитием физической культуры и спорта инвалидов в Ханты-Мансиском автономном округе	
Глава вторая. Зарубежный опыт развития адаптивного спорта	
Глава третья. Инклюзивное обучение в области физической культуры и спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья	
Глава четвертая. Опыт деятельности «Центра спорта инвалидов» Ханты-Мансийского автономного округа	
4.1. Динамика структуры и деятельности «Центра спорта инвалидов»	
4.2. Комплексный инновационный подход к привлечению инвалидов к занятиям физической культурой и спортом (на примере Ханты-Мансийского автономного округа)	
Приложения	

Введение

Решение проблем инвалидов и инвалидности обозначено среди приоритетов в контексте выдвинутых главных направлений стратегии социально-экономических преобразований страны.

Совершенствование системы государственного регулирования сферы физкультурно-спортивных услуг как составляющей стратегического развития страны и ее отдельных регионов является важной, актуальной научной и практической проблемой современного развития экономики и социальной сферы России.

Теоретические проблемы экономики сферы услуг рассмотрены в научных трудах А.М.Бабича, Е.В.Егорова, Е.Н.Жильцова, В.Н.Казакова, А.Г.Новицкого, Е.В.Песоцкой, Н.А.Платонова, Я.С.Ядгарова, Л.И.Якобсона и др. Ряд работ посвящен исследованию экономики и управления системы физической культуры и спорта (Л.В.Аристова, Л.В.Жестянников, В.И.Жолдак, В.В.Кузин, М.Е.Кутепов, С.Г.Сейранов, И.И.Переверзин, Н.А.Шитова и др. Данные вопросы частично рассмотрены в работах зарубежных специалистов, таких как С.Амстронг, В.Андрефф, М.Брюн, А.Кларк, Д.Мюсслер, В.Ритнер, Ф.Шааф, К.Хайнеман и др).

В работах российских специалистов науки и практики анализируются специфические особенности трансформации физической культуры и спорта под влиянием изменяющихся социально-экономических условий. Наибольшее внимание привлекают вопросы создания эффективной системы управления сферой физической культуры и спорта, разработки новых механизмов финансирования и инвестирования, совершенствования нормативно-правовой базы, повышения роли общественных организаций в системе управления.

Однако, обозначенные проблемы и направления развития физической культуры и спорта не охватывают комплексно

организационно-правовые и финансово-экономические механизмы функционирования этой сферы.

Анализируя существующие концепции и взгляды специалистов науки и практики в области организации и экономики спорта, автор приходит к выводу о том, что вопросы социально-экономического регулирования в сфере адаптивной физической культуры и адаптивного спорта представляют собой самостоятельную теоретическую и практическую проблему.

Одно из основных положений теории развития человеческого потенциала – равенство, при котором, все люди изначально должны иметь равные возможности. Исходя из этого постулата, следует, что инвалидам должны быть предоставлены услуги в сфере физической культуры и спорта как минимум такие же, как и людям здоровым, для максимального развития своего человеческого потенциала. Вместе с тем, учитывая особенности различных категорий инвалидов, необходимо разрабатывать и систему предоставления специальных услуг в этой области деятельности. Государство, создавая условия для реализации человеческого потенциала лиц с ограниченными возможностями здоровья, будет заниматься не благотворительностью, а развитием человеческого капитала страны.

Необходима модернизация государственного управления адаптивной физической культурой и спортом, с направленностью на разрешение противоречий между возрастающими потребностями общества в повышении качества здоровья всех его членов, росте их жизненного оптимизма, выработке мотиваций на здоровый образ жизни, с одной стороны, и недостаточным уровнем развития системы предоставления физкультурно-спортивных услуг для людей с ограниченными возможностями здоровья, с другой.

Важное условие успеха разработки новых управленческих технологий при реализации конкретных проектов по совершенствованию

данной системы – активная вовлеченность в формирование институциональных основ управления сферы физической культуры и спорта не только центральных и региональных, но и муниципальных органов власти.

Муниципальные и региональные органы власти должны предпринимать усилия по развитию физической культуры и спорта в интересах инвалидов путем разработки эффективной программы по привлечению инвалидов к занятиям физической культурой и спортом. Их уполномоченным структурам надо учитывать состояние качества жизни инвалидов, для оценки которого следует измерять, используя технологии мониторинга, следующие критерии: уровень жизни инвалидов муниципального образования и/или региона; образ жизни его жителей из числа инвалидов; состояние здоровья; ожидаемой продолжительности жизни инвалидов; доступность инвалидам муниципальных объектов инфраструктуры, включая спортивно-оздоровительные.

Согласно статье 30 пункта 2 Конвенции о правах инвалидов[1], государства-участники принимают надлежащие меры к тому, чтобы наделить инвалидов возможностью развивать и использовать свой творческий, художественный и интеллектуальный потенциал – не только для своего блага, но и ради обогащения всего общества.

Новая парадигма развития в сфере физкультурно-спортивных услуг требует установления общественно значимых целей, формирования экономической оценки и критериев развития адаптивного физкультурно-спортивного движения, мотивации людей с инвалидностью к занятиям физической культурой и спортом наряду с мотивацией качественного труда работников названной сферы, новых подходов к экономическому регулированию предоставления физкультурно-спортивных услуг,

[1] Конвенция о правах инвалидов, принятая резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи от 13 декабря 2006 года

повышению инвестиционной привлекательности адаптивной физической культуры и спорта, поиска эффективных источников финансирования этой сферы.

Целью настоящей работы является обобщение опыта организации адаптивного спорта и физической культуры в Ханты-Мансийском автономном округе и разработка авторских подходов к развитию системы предоставления физкультурно-спортивных услуг .

Глава 1 Теоретико-методологические основы организации и экономического обеспечения развития физической культуры и спорта инвалидов

1.1. Государственная социальная политика в отношении физической культуры и спорта инвалидов

Мировой опыт и деятельность физкультурно-спортивных организаций инвалидов убедительно показывают, что адаптивная физическая культура и спорт являются наиболее действенным средством физической, социальной и психологической реабилитации инвалидов, их интеграции в современное общество. Систематические занятия физической культурой и спортом не только повышают адаптацию инвалидов к изменяющимся жизненным условиям, расширяют их функциональные возможности, помогая оздоровлению организма, но и способствуют выработке координации в деятельности опорно-двигательного аппарата и всех систем организма в целом, благоприятно воздействуют на психику инвалидов, мобилизуют их волю, возвращают людям чувство социальной полноценности.

Согласно статистике, на 1 января 2009 года общее число инвалидов в Российской Федерации достигает 12,7 млн. человек, в том числе дети – 553,4 тыс. человек. Среди взрослых физической культурой и спортом занимается 192, 2 тыс. человек (1,58 %), среди детей-инвалидов – 32, 4 тыс. человек (5, 86 %). По сравнению с 2003 годом количество занимающихся спортом инвалидов всех категорий выросло, однако в процентном отношении оно по-прежнему значительно ниже, чем среди обычных людей.[2]

В настоящее время к наиболее важным законодательным и

[2] Богомолов В.И. «Спорт инвалидов в Российской Федерации», часть 1 Государственная политика в области спорта инвалидов в РФ, С. 5., Москва, 2009.

нормативно-правовым документам, регламентирующим физкультурно-оздоровительную и спортивную деятельность лиц с отклонениями в состоянии здоровья (включая инвалидов) в Российской Федерации, относятся:

- Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов (приняты ООН в 1993 году);

- «Конвенция о правах инвалидов», принятая резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006года;

- Конституция Российской Федерации;

-«Концепция долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года», утвержденная распоряжением Правительства РФ от 17 ноября 2008 № 1662-р;

- «Стратегия развития физической культуры и спорта в РФ до 2020 года», утвержденная распоряжением Правительства РФ от 7 августа 2009 г. N 1101-р;

- Федеральный закон от 04.12.2007 №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»;

- Дополнения к Методическим рекомендациям по организации деятельности спортивных школ в Российской Федерации «Об учреждениях адаптивной физической культуры и адаптивного спорта» от 12.12.2006г № СК-02-10/3685;

- Национальная программа демографического развития России;

- Федеральные законы – «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», «Об образовании» и др.;

- Федеральная целевая программа «Дети России» на 2007-2010 годы;

- Типовое положение о специальном (коррекционном) образовательном учреждении для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии;

- Примерное положение о реабилитационном учреждении;

- Инструктивное письмо Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации «О специфике деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений I-VIII видов»;

- Постановление Министерства труда и социального развития Российской Федерации от 18.02.2000 г. «О согласовании дополнений в разряды оплаты труда и тарифно-квалификационные характеристики по должностям работников физической культуры и спорта Российской Федерации» (узаконившее должности тренера-преподавателя по адаптивной физической культуре и инструктора-методиста по адаптивной физической культуре) и др.

Действуя во исполнение резолюции 1990/26 Экономического и Социального Совета, и руководствуясь подробным перечнем конкретных мер, указанных во Всемирной программе действий, которые необходимы для достижения инвалидами равенства с другими, Генеральной Ассамблеей от 20 декабря 1993 года были приняты «Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов»[3]. Политической и моральной основой «Стандартных правил» являются: Международный билль о правах человека, включающий Всеобщую декларацию прав человека; Международный пакт о гражданских и политических правах; Конвенция о правах ребенка, запрещающая дискриминацию по признаку инвалидности и предусматривающая принятие специальных мер для обеспечения прав детей-инвалидов; Всемирная программа действий в отношении инвалидов; и ряд других международных документов, под которыми стоит подпись России.

В этих документах признается не только равенство людей вне зависимости от состояния здоровья и наличия особенностей развития, но и

---

[3] Стандартные правила обеспечения равных возможностей, принятых резолюцией 48/96 Генеральной Ассамблеи ООН от 20 декабря 1993 года.

их право на самоопределение, выбор собственного пути самоактуализации[4].

Согласно правилу 11.4 «Стандартных правил обеспечения равных возможностей», государству следует обеспечить инвалидам, участвующим в спортивных мероприятиях, такие же возможности для обучения и тренировок, как и здоровым спортсменам.

В пункте 5 статьи 30 «Участие в культурной жизни, проведении досуга и отдыха и занятии спортом» Конвенции о правах инвалидов говорится:

Чтобы наделить инвалидов возможностью участвовать наравне со всеми в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях, государства-участники принимают надлежащие меры:

b) … чтобы им (инвалидам) наравне с другими предоставлялись надлежащее обучение, подготовка и ресурсы;

d) для обеспечения того, чтобы дети-инвалиды имели равный с другими детьми доступ к участию в играх, в проведении досуга и отдыха и в спортивных мероприятиях, включая мероприятия в рамках школьной системы;

e) для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к услугам тех, кто занимается организацией досуга, туризма, отдыха и спортивных мероприятий.

Государственная политика в России по социальной защите инвалидов основывается на базовом законе «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», целью которой является обеспечение инвалидам равных с другими гражданами возможностей в реализации гражданских, экономических, политических и других прав и свобод, предусмотренных Конституцией РФ, а также в соответствии с

---

[4] Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В2т. Т.1: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры/ Под общей ред. Проф. С.П. Евсеева. – 3-е изд., стереотип. – М.: Советский спорт, 2010.

общепринятыми принципами и нормами международного права и международными договорами РФ[5].

Статья 1 Закона «О социальной защите инвалидов в РФ» дает определение понятию «инвалид». Инвалид – лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

В то же время основной международный документ – Конвенция о правах инвалидов раскрывает понятие инвалидности, как эволюционирующее понятие, и что инвалидность является результатом взаимодействия, которое происходит между имеющими нарушения здоровья людей и отношенческими, средовыми барьерами и которое мешает их полному и эффективному участию в жизни общества наравне с другими.

С 1991 года в рамках федеральной программы «Дети России» реализуется самостоятельная программа «Дети-инвалиды», выполнение которой позволило создать не имевшуюся ранее в России сеть реабилитационных учреждений, разработать технические средства реабилитации нового поколения, разработать научно-методические основы реабилитационной деятельности, обучить персонал реабилитационных центров. В среднем годовой объем прямых расходов федерального бюджета в расчете на одного инвалида (без пенсий и компенсационных выплат) вырос с 1741 рубля в 2001 году до 13,7 тыс. рублей в 2006 году, т.е. почти в 8 раз.

Значительные усилия по реабилитации инвалидов и улучшению их положения осуществляются на региональном уровне. В ряде субъектов Российской Федерации приняты региональные программы социальной

---

[5] Сборник нормативных правовых документов в области паралимпийского спорта [Текст] / авт.-сост. А.В. Царик; под общ. Ред. П.А. Рожкова; Паралимпийский комитет России. – М.: Советский спорт, 2009. Стр. 123

поддержки населения, в рамках которых предусмотрены меры в отношении инвалидов. В каждом третьем субъекте реализуется целевая программа социальной поддержки и реабилитации инвалидов. Приоритетными направлениями реабилитации и социальной поддержки инвалидов в рамках этих программ является создание новых рабочих мест для трудоустройства инвалидов, развитие инфраструктуры социальных служб реабилитации инвалидов, формирование доступной среды их жизнедеятельности и поддержку социальных программ общественных организаций инвалидов.

Значительные перемены в отношении к адаптивному спорту со стороны государства и общества произошли после выдающихся побед российских спортсменов-инвалидов в зимней Олимпиаде 2006 года в Турине.

Концепцией долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года определена роль физической культуры и спорта в развитии человеческого потенциала России.

7 августа 2009г. распоряжением Правительства Российской Федерации принята Стратегия развития физической культуры и спорта в Российской Федерации на период до 2020 года (далее - Стратегия), которая разработана в соответствии с поручением Президента Российской Федерации по итогам совместного заседания президиума Государственного Совета Российской Федерации и Совета при Президенте Российской Федерации по развитию физической культуры и спорта, спорта высших достижений, подготовке и проведению XXII Олимпийских зимних игр и XI Паралимпийских зимних игр 2014 года в г. Сочи, состоявшегося 14 октября 2008 г.

Целью Стратегии является создание условий, обеспечивающих возможность для граждан страны вести здоровый образ жизни,

систематически заниматься физической культурой и спортом, получить доступ к развитой спортивной инфраструктуре, а также повысить конкурентоспособность российского спорта.

В качестве основных стратегических целевых ориентиров развития физической культуры и спорта среди людей с инвалидностью в Российской Федерации на первом этапе (2009 - 2015 годы) и на втором этапе (2016 - 2020 годы) определены в разделе IV пункта 4 - увеличение доли лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов, систематически занимающихся физической культурой и спортом, в общей численности данной категории населения (на первом этапе - с 3,5 процента до 10 процентов и на втором этапе - до 20 процентов);

Основным направлением модернизации системы физического воспитания людей с инвалидностью, в том числе в дошкольных, школьных и профессиональных образовательных учреждениях, разработчики Стратегии определили в разделе VII, пункте 3 - совершенствование физического воспитания лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов и привлечение их к занятиям спортом, в том числе:

разработка мер по привлечению к занятиям физической культурой и спортом лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов и социально незащищенных слоев общества;

обеспечение доступности объектов спорта для лиц с ограниченными возможностями здоровья, инвалидов и социально незащищенных слоев общества;

разработка современных научно обоснованных методик, программ и технологии физического воспитания и спортивной тренировки инвалидов;

создание условий для систематических занятий физической культурой и спортом в специализированных образовательных учреждениях;

разработка нормативных правовых документов по созданию

отделений и групп для детей-инвалидов в детско-юношеских спортивных школах и адаптивных детско-юношеских спортивных школах;

организация на базе Санкт-Петербургского научно-исследовательского института физической культуры научно-практического центра по паралимпийским и сурдлимпийским видам спорта;

создание программно-методического обеспечения физической и социальной адаптации и интеграции инвалидов;

создание федерального государственного учреждения "Центр подготовки спортивных сборных команд России по паралимпийским видам спорта";

разработка программ по вовлечению в спортивно-оздоровительный туризм лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов;

разработка мер по кадровому обеспечению физкультурно-спортивной работы среди лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов.

Для повышения конкурентоспособности российского спорта среди людей с инвалидностью на международной арене, совершенствования спорта высших достижений предлагается в разделе VIII, пункте 3.3 разработать программу развития олимпийских, паралимпийских и сурдлимпийских видов спорта до 2020 года.

Развитие баз подготовки спортсменов высокого класса, включая паралимпийцев и сурдлимпийцев – предусмотрено в разделе X пункте 6.

Финансовое обеспечение реализации Стратегии предусматривается за счет средств федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и внебюджетных источников.

Финансирование мероприятий по реализации Стратегии осуществляется в пределах средств, предусмотренных на реализацию государственной политики в сфере физической культуры и спорта

федеральным законом о федеральном бюджете на соответствующий год.

Мониторинг и контроль реализации Стратегии будут осуществляться Минспорттуризмом России с участием заинтересованных органов государственной власти, всероссийских физкультурно-спортивных организаций, в том числе Олимпийского комитета России, Паралимпийского комитета России, Сурдлимпийского комитета России, общероссийских федераций по видам спорта и общероссийских физкультурно-спортивных обществ.

Разработчики Стратегии уверены, что ее реализация позволит привлечь к систематическим занятиям физической культурой и спортом и приобщить к здоровому образу жизни 2 800 000 людей с инвалидностью (20% от общего количества людей с инвалидностью в России).

Достижение таких высоких результатов возможно при исполнении действующих нормативных правовых актов в области адаптивного спорта федеральными, региональными и муниципальными органами исполнительной власти.

Несмотря на то, что спорт инвалидов в России развивался с конца 80-х - начала 90-х годов прошлого века, до конца 2006 года в России отсутствовала нормативно-правовая база, которая регулировала бы деятельность спортивных организаций и учреждений в области спорта среди инвалидов.

В декабре 2006 года впервые в истории физической культуры и спорта России появились дополнения к Методическим рекомендациям по организации деятельности спортивных школ в Российской Федерации «Об учреждениях адаптивной физической культуры и адаптивного спорта» от 12.12.2006г № СК-02-10/3685 . В письме Росспорта от 21.03.2008 №ЮА-02-07/912 руководителям глав администраций органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации «Об учреждениях адаптивной физической культуры и адаптивного спорта (организация работы,

наполняемость групп, оплата труда)» за подписью Ю.В. Авдеева, говорится, что прилагаемые рекомендации «Об учреждениях адаптивной физической культуры и адаптивного спорта» предназначены для использования в работе при подготовке документов по организации деятельности детско-юношеских спортивно-адаптивных школ, отделений и групп по адаптивному спорту в учреждениях дополнительного образования детей, осуществляющих деятельность в области физической культуры и спорта, школ высшего спортивного мастерства, училищ олимпийского резерва, центров спортивной подготовки, физкультурно-спортивных клубов инвалидов и других физкультурно-спортивных организаций, осуществляющих работу с инвалидами.

4 декабря 2007 года был принят основной закон, устанавливающий правовые, организационные, экономические и социальные основы деятельности в области физической культуры и спорта в Российской Федерации, - Федеральный закон №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», в котором впервые прописано важное требование к исполнительным властям и органам местного самоуправления:

«Федеральный орган исполнительной власти в области физической культуры и спорта, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, физкультурно-спортивные организации, в том числе физкультурно-спортивные объединения инвалидов, организуют проведение физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий с участием инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, создают детско-юношеские спортивно-адаптивные школы, адаптивные детско-юношеские клубы физической подготовки. Образовательные учреждения вправе создавать филиалы, отделения, структурные подразделения по адаптивному спорту[6].

[6] Часть 7 статьи 31 Федерального закона №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской

В настоящее время во всероссийский реестр видов спорта включены такие виды спорта, как спорт глухих, спорт слепых, спорт лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, футбол лиц с заболеванием церебральным параличом, футбол слепых. Эти виды спорта включают в себя 69 спортивных дисциплин, 49 из которых входят в программу летних и зимних Паралимпийских и Сурдлимпийских игр (приложение № 1).

Статья 2 Федерального Закона «О физической культуре и спорте» раскрывает лишь одно понятие, относящееся к людям с инвалидностью, - физическая реабилитация. Согласно Закону, физическая реабилитация - это восстановление нарушенных или временно утраченных функций организма человека и способностей к общественной и профессиональной деятельности инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, которые направлены на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушений здоровья.

Рассмотрим основное понятие, используемое во 2 статье Федерального закона[7]: вид спорта – часть спорта, которая признана в соответствии с требованиями настоящего Федерального закона обособленной сферой общественных отношений, имеющей соответствующие правила, утвержденные в установленном настоящим Федеральным законом порядке, среду занятий, используемый спортивный инвентарь (без учета защитных средств) и оборудование.

Анализируя данное понятие, возникает ряд вопросов:

- на каком основании в адаптивном спорте России существуют спорт глухих, спорт лиц с поражением ОДА, спорт слепых, футбол лиц с

Федерации»

[7] Пункт 2 статьи 2 главы I Федерального закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» от 4 декабря 2007 г. № 329-ФЗ

заболеванием церебральный паралич, футбол слепых (у здоровых спортсменов виды спорта – легкая атлетика, плавание, хоккей и т.д.);

- на каком основании самостоятельные виды спорта, со своими правилами, инвентарем, оборудованием внесены во всероссийский реестр видов спорта не как виды спорта, а как спортивные дисциплины.[8]

Во исполнение статьи 5 «Равенство и недискриминация» Конвенции о правах инвалидов, во исполнение Стратегии развития физической культуры и спорта в Российской Федерации до 2020 года[9], с целью привлечения людей с инвалидностью к занятиям физической культурой и спортом необходимо в срочном порядке внести изменения во Всероссийский реестр видов спорта путем определения видов спорта среди инвалидов, как у обычных спортсменов, но с обязательным указанием спортивного направления каждого вида спорта.

Виды спорта, которые развиваются в Сурдлимпийском движении, отнести к сурдлимпийским видам спорта, путем добавления к названию вида спорта слова сурдлимпийский(-ая), а виды спорта, развивающиеся в Паралимпийском движении, отнести к паралимпийским, путем добавления к названию вида спорта слова паралимпийский(-ая).

Например: виды спорта – сурдлимпийский армспорт, сурдлимпийский бадминтон и т.д., паралимпийская легкая атлетика (спортивные дисциплины: метание копья, толкания ядра и т.д.), паралимпийский пауэрлифтинг и т.д.

Кроме того, необходимо признать существующие виды спорта, входящие в программу Всемирных Специальных олимпийских игр и также включить их во Всероссийский реестр видов спорта. Дополнительно стоит внести дополнения в Стратегию развития физической культуры и спорта на период до 2020 года о развитии Специального олимпийского движения

---

[8] Всероссийский реестр видов спорта, раздел второй, пп. 84-86

[9] «Стратегия развития физической культуры и спорта в РФ до 2020 года», утвержденная распоряжением Правительства РФ от 7 августа 2009 г. N 1101-р

в России.

В п.6 статьи 6 Федерального Закона «О физической культуре и спорте» определяет полномочия Российской Федерации в области физической культуры и спорта среди людей с инвалидностью – организация и проведение всероссийских спортивных соревнований инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, международных спортивных соревнований указанных лиц, включая Паралимпийские игры и Сурдлимпийские игры, Всемирные специальные олимпийские игры, а также подготовка к таким соревнованиям.

Пункт 7 статьи 8 определяет полномочия субъектов РФ в области физической культуры и спорта среди людей с инвалидностью – реализация мер по развитию физической культуры и спорта инвалидов, лиц с ограниченными возможностями здоровья, адаптивной физической культуры и адаптивного спорта в субъектах Российской Федерации.

Статья 9 прямо не определяет полномочия органов местного самоуправления в области физической культуры и спорта среди людей с инвалидностью, косвенно, при условии отнесения разработчиками закона людей с инвалидностью к различным группам населения, можно отнести пункт 2 – популяризация физической культуры и спорта различных групп населения, определяющих полномочия органов местного самоуправления.

Статья 12 определяет цели Паралимпийского движения России, Сурдлимпийского движения России, Специальной олимпиады России, как содействие развитию физической культуры и спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, укрепление международного сотрудничества в указанной сфере, участие в Паралимпийских играх, Сурдлимпийских играх, Всемирных Специальных олимпийских играх.

Статья 31 определяет, что физическая реабилитация и социальная адаптация инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья с использованием методов адаптивной физической культуры и адаптивного

спорта осуществляются в реабилитационных центрах, физкультурно-спортивных клубах инвалидов, физкультурно-спортивных организациях.

Статья 38 определяет, что к расходным обязательствам Российской Федерации относятся:

- обеспечение спортивных сборных команд Российской Федерации спортсменов-инвалидов, в том числе финансирование их подготовки к всероссийским спортивным соревнованиям и международным спортивным соревнованиям, Паралимпийским играм, Сурдлимпийским играм, Всемирным специальным олимпийским играм и участия в таких соревнованиях;

- к расходным обязательствам субъектов Российской Федерации в сфере развития физической культуры и спорта людей с инвалидностью относятся: обеспечение развития физической культуры и спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В данном Законе нет четкого определения, что относится к расходным обязательствам муниципальных образований в сфере развития физической культуре и спорта людей с инвалидностью.

Рассмотрев и изучив основные базовые документы, в части вопроса по реабилитации людей с инвалидностью средствами физической культуры и спорта, автор считает, что действующий в настоящее время Федеральный закон №329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» требует внесения дополнений.

Для приведения в соответствие данного Закона с Конвенцией о правах инвалидов; для наделения инвалидов возможностью участвовать наравне с другими в проведении досуга и отдыха, в спортивных мероприятиях; для обеспечения того, чтобы дети-инвалиды имели равную с другими детьми возможность участия в спортивных мероприятиях, включая мероприятия в рамках школьной системы; для обеспечения того, чтобы инвалиды имели доступ к услугам тех, кто занимается организацией

спортивного досуга; во исполнение Стратегии развития физической культуры и спорта по привлечению людей с инвалидностью к занятиям физической культурой и спортом, необходимо:

- статью 2 «Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе» дополнить определениями – адаптивный спорт, адаптивная физическая культура, Паралимпийские виды спорта, Сурдлимпийские виды спорта, виды спорта специальной олимпиады, спортсмен по паралимпийским видам спорта, спортсмен по сурдлимпийским видам спорта, спортсмен Специальной олимпиады;

- в пункте 8 статьи 3 после слов «…содействовать развитию физической культуры и» дополнить словами «всех видов»; после слов «нуждающихся в повышенной социальной защите» дополнить словами «наравне с развитием физической культуры и спорта»;

- Пункт 3, статьи 8 после слов «…организация и проведение региональных официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий» дополнить словами «по паралимпийским видам спорта, сурдлимпийским видам спорта, видам спорта специальной олимпиады…»;

- пункт 3, статьи 9 после слов «…организация и проведение муниципальных официальных физкультурных мероприятий и спортивных мероприятий» дополнить словами «по паралимпийским видам спорта, сурдлимпийским видам спорта, видам спорта специальной олимпиады…»;

- пункт 4, статьи 9 после слов «… муниципальных образований» дополнить словами «утвердить и реализовать программу по привлечению людей с инвалидностью к занятиям физической культурой и спортом»;

- в пункте 1 статьи 28 после слов «формы занятий физической культурой» дополнить словами «адаптивной физической культурой, с учетом заболевания занимающегося»;

- в пункте 1 статьи 31 после слов «клубах инвалидов» дополнить словами «во всех», после слов «физкультурно-спортивных организациях»

дополнить словами «независимо от их форм собственности»;

- в пункте 2.1. статьи 38 после слов «… в области физической культуры и спорта» дополнить словами «,а также в области адаптивной физической культуры и адаптивного спорта»;

- в пункте 2.2. статьи 38 после слов «спортивных мероприятий» дополнить словами «а также организация проведения мероприятий по паралимпийским, сурдлимпийским видам спорта, видам спорта специальной олимпиады»;

- в пункте 2.3. статьи 38 после слов «центров спортивной подготовки» дополнить словами «, центров спортивной подготовки людей с инвалидностью».

- в пункте 4.1. статьи 38 после слов «массового спорта» дополнить словами «адаптивной физической культуры и адаптивного спорта».

- в пункте 4.2. статьи 38 после слов «спортивных мероприятий» дополнить словами «, организация проведения физкультурных и спортивных мероприятий по паралимпийским, сурдлимпийским видам спорта, видам спорта специальной олимпиады».

Несмотря на то, что в последние годы работа по развитию паралимпийского движения, сурдлимпийского, специального олимпийского движения в Российской Федерации активизировалась, отсутствие в федеральном законе «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», прежде всего, основных понятий в сфере адаптивного спорта (адаптивный спорт, адаптивная физическая культура, Паралимпийские виды спорта, Сурдлимпийские виды спорта, виды спорта специальной олимпиады, спортсмен по паралимпийским видам спорта, спортсмен по сурдлимпийским видам спорта, спортсмен специальной олимпиады); отсутствие точных требований, касающихся финансирования паралимпийских, сурдлимпийским видов спорта, специальной олимпиады России в части расходных обязательств, прежде всего, субъектов

Российской Федерации и муниципальных образований, привело к возникновению следующих проблем:

- по информации Министерства спорта и молодежной политики Российской Федерации не обеспечены заработной платой около 150 тренеров, старших тренеров и главных тренеров, работающих со сборными командами по паралимпийским и сурдлимпийским видам спорта (большинство из них сейчас работают на общественных началах), порядка 120 человек обслуживающего персонала и специалистов (врачи, массажисты, КНГ).

- необходимо не менее 1000 ставок спортсменов-инструкторов для спортсменов-инвалидов, членов спортивных сборных команд Российской Федерации. Стоит отметить, что при дальнейшем развитии Паралимпийского, Сурдлимпийского движения в России эти показатели будут увеличиваться.

- обеспечение подготовки спортивных сборных команд Российской Федерации по паралимпийским, сурдлимпийским видам спорта, видам спорта специальной олимпиады осуществляется не в полном объеме из-за недостатка финансирования.

В п. 4 статьи 31 Федерального закона «О физической культуре и спорта в Российской Федерации» говорится, что развитие спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья основывается на принципах приоритетности, однако явный приоритет остается за олимпийцами, а в отношении спортсменов-инвалидов все еще используется остаточный принцип.

Более чем в половине субъектов Российской Федерации деятельность в сфере Паралимпийского, Сурдлимпийского, специального олимпийского движений осуществляется на низком уровне. Работа по развитию паралимпийских, сурдлимпийских видов спорта активно ведется в 42 субъектов Российской Федерации. В Паралимпийских играх 2008 года

в г. Пекине в составе сборной команды России соревновались спортсмены только из 38 субъектов Российской Федерации[10], а в Чемпионате и первенстве России по легкой атлетике среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата, проведенном в г. Ханты-Мансийске в июне 2009 года – из 35 субъектов Российской Федерации. Развитие спорта инвалидов менее чем в половине субъектов нашей страны объясняется низкой заинтересованностью местных органов власти областью развития спорта инвалидов, неисполнением федеральных программ и законов.

В соответствии с пунктом 5 части 2 статьи 38 Федерального закона от 4 декабря 2007 года № 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" обеспечение развития физической культуры и спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья относится к расходным обязательствам субъектов Российской Федерации. Это указывает на то, что именно местные органы власти, в первую очередь, должны создавать равные условия для занятий физической культурой и спортом населения среди всех категорий граждан. Однако на сегодняшний день нет законодательных или иных нормативных актов, регламентирующих порядок расчета финансирования физической культуры и спорта инвалидов. Не разработана единая методика расчета, не определены нормы бюджетного финансирования на спорт инвалидов, которые необходимо учитывать при составлении бюджета на очередной финансовый год муниципальными образованиями. В настоящее время в этой сфере есть только различные рекомендации, и финансирование спорта инвалидов происходит на усмотрение руководителей по спорту.

В соответствии с пунктом 4 части второй статьи 38 названного федерального закона к расходным обязательствам субъектов Российской Федерации также относится и материально-техническое обеспечение, в том числе обеспечение спортивной экипировкой, финансовое, научно-

[10] Официальный сайт Паралимпийского комитета России http://www.paralymp.ru/2008/

методическое, медико-биологическое, медицинское и антидопинговое обеспечение спортивных сборных команд субъектов Российской Федерации, в том числе обеспечение подготовки сборных команд субъектов Российской Федерации к межрегиональным спортивным соревнованиям, всероссийским спортивным соревнованиям и международным спортивным соревнованиям и их участия в данных спортивных соревнованиях.

Несмотря на имеющиеся проблемы, в сравнении с прошлыми годами, организационно-управленческая структура адаптивной физической культуры в России в настоящее время переживает период активного развития.

Прежде всего, необходимо выделить органы исполнительной власти в областях физической культуры и спорта, образования, здравоохранения и социального обеспечения всех уровней: федерального, субъектов Российской Федерации, местного самоуправления. Как мы уже отмечали, они осуществляют управление всей системой адаптивной физической культуры в стране. Например, в федеральном органе исполнительной власти в области физической культуры и спорта (ныне Министерство спорта, туризма и молодежной политики РФ) существует специальный отдел спорта инвалидов (ранее – отдел рекреации и реабилитации), который и управляет развитием адаптивной физической культуры. В органах исполнительной власти в области физической культуры и спорта субъектов Российской Федерации также выделяются специальные структурные подразделения (отделы, сектора, группы), выполняющие аналогичные функции, или назначаются специалисты, курирующие данную работу в структурных подразделениях, занимающихся развитием массовых форм физической культуры.

В федеральном органе исполнительной власти в области образования функционирует Управление специального образования, на

уровне субъектов Российской Федерации в органах исполнительной власти в области образования тоже имеются отделы (управления, сектора и т.п.), управляющие специальным образованием в регионе.

Органы местного самоуправления осуществляют планирование, организацию, регулирование и контроль деятельности местных (муниципальных) органов управления физической культурой и спортом, образованием, здравоохранением, социальным обеспечением учреждений и организаций в целях осуществления государственной политики в перечисленных областях социальной сферы.

Организация и непосредственное проведение занятий по адаптивной физической культуре осуществляется в государственных учреждениях и организациях, относящихся к перечисленным областям социальной сферы и в которых обучаются, воспитываются, лечатся, проживают лица с ограниченными возможностями, включая инвалидов. К таким учреждениям и организациям относятся: общеобразовательные учреждения, в том числе дополнительного образования; специальные (коррекционные) образовательные учреждения для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии; детские дома и интернаты, реабилитационные центры и др.

В зависимости от выделенных видов адаптивной физической культуры, удовлетворяющих те или иные потребности личности и государства, все занятия по адаптивной физической культуре делятся на две группы:

- обязательные занятия, предусмотренные государственными образовательными стандартами, индивидуальными программами реабилитации инвалидов, лечебными назначениями врачей и др.;

- дополнительные занятия, которые реализуются по желанию занимающихся (или их родителей) в целях всестороннего удовлетворения их потребностей.

В настоящее время обязательные занятия по адаптивной физической культуре проводятся в рамках физической реабилитации и адаптивного физического воспитания детей, подростков, молодежи с отклонением в развитии, а дополнительные – в рамках адаптивного спорта, адаптивной двигательной рекреации, креативных (художественно-музыкальных) телесно-ориентированных и экстремальных видов двигательной активности.

Экономическое обеспечение деятельности в области адаптивной физической культуры предполагает развитие и совершенствование механизмов многоканального финансирования этой сферы социальной практики.

Что касается обязательных занятий адаптивной физической культурой, то они, безусловно, должны быть обеспечены средствами государственных бюджетов соответствующего уровня (федерального, субъектов Российской Федерации, местных органов самоуправления).

К финансированию дополнительных занятий адаптивной физической культурой и связанных с ней мероприятий (соревнований, конкурсов, смотров и т.п.) необходимо в дополнение к бюджетным отчислениям государственных органов привлекать средства, выделяемые на федеральные целевые программы («Молодежь России», «Дети-инвалиды» и др.), социальные, медико-социальные, комплексные, отраслевые региональные программы, а также пожертвования на благотворительную деятельность, спонсорские взносы, бюджеты общественных организаций и др.

Стоит отметить, что большую практическую работу по организации адаптивной физической культуры, проведению занятий в этой области осуществляют общественные объединения инвалидов.

Непосредственную работу по координации усилий всех организаций, развивающих адаптивный спорт, способствование созданию единой

высокоорганизованной системы спорта инвалидов России на законодательной основе проводят на федеральном уровне общественные организации: Паралимпийский комитет России, Сурдлимпийский комитет России, Специальная Олимпиада России, Российская ассоциация «Олимп», Федерация физической культуры, спорта и туризма инвалидов России, Федерация спорта слепых (Спортивная федерация Всероссийского общества слепых).

За последние пять лет количество физкультурно-спортивных клубов инвалидов в России увеличилось в два раза и составляет в настоящее время 688 клубов, а численность занимающихся адаптивной физической культурой и спортом возросла в три раза и насчитывает сегодня более 95,8 тысяч человек. При этом очень важно то, что многие клубы получают государственную поддержку в финансировании своей деятельности. Федеральный орган исполнительной власти в области физической культуры и спорта ежегодно проводит Всероссийский смотр-конкурс на лучшую организацию физкультурно-оздоровительной и спортивной работы среди инвалидов. Клубам - победителям смотра-конкурса перечисляются денежные средства для организации и проведения физкультурно-оздоровительных мероприятий[11].

Федеральный орган исполнительной власти в области физической культуры и спорта включает в Единый календарный план всероссийских и международных соревнований специальные разделы, посвященные инвалидам: календарный план всероссийских соревнований и комплексных мероприятий среди инвалидов; календарный план международных соревнований и комплексных мероприятий среди инвалидов; календарный план учебно-тренировочных сборов инвалидов.

По информации Паралимпийского комитета Российской Федерации,

---

[11] Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В2т. Т.1: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры/ Под общей ред. Проф. С.П. Евсеева. – 3-е изд., стереотип. – М.: Советский спорт, 2010, стр. 148-150, 167, 169.

в 2009 году объем средств, выделенных из федерального бюджета на проведение всероссийских спортивных мероприятий и участие в международных соревнованиях спортсменов-инвалидов, превысил 175,9 млн. рублей, что в три раза больше, чем в 2004 году. Около 1,1 млн. долларов, выделенных из федерального бюджета, направлено на финансирование участия спортсменов-инвалидов в международных соревнованиях. В 2009 году состоялось 135 международных и 197 соревнований всероссийского уровня. По сравнению с 2004 годом количество их выросло в два с лишним раза, соответственно возросло и число учебно-тренировочных сборов по подготовке к международным соревнованиям. Для популяризации и дальнейшего развития спорта среди различных категорий инвалидов проводятся спортивно-массовые мероприятия, в том числе: Летняя Спартакиада инвалидов России, Зимняя Спартакиада инвалидов России, Футбольный турнир на Кубок Президента Российской Федерации, Всероссийская Спартакиада детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями, Всероссийский культурно-спортивный фестиваль инвалидов по зрению. По информации Сурдлимпийского комитета Российской Федерации в 2009 году, по сравнению с 2004 годом, объем средств, выделяемых из федерального бюджета на проведение всероссийских соревнований и обеспечения участия в международных соревнованиях спортсменов-инвалидов по спорту глухих, возрос в четыре раза и в настоящее время превышает 49 млн. рублей. Около 288 тыс. долларов из федерального бюджета было направлено в 2009 году на участие спортсменов-инвалидов по слуху в международных соревнованиях. В 2004 году эта цифра составляла лишь 42,4 тыс. долларов. Более чем в два раза увеличилось финансирование выезда сборной команды России на летние Сурдлимпийские игры. По сравнению с 2005 годом увеличилось количество как международных, так и всероссийских соревнований, если в 2005 году было проведено 31

всероссийское физкультурно-спортивное мероприятие по спорту глухих и 19 учебно-тренировочных сборов, то в 2009 году – 44 и 51 соответственно. В настоящее время 439 спортсменов и тренеров получают Президентскую стипендию, а размер выплат по итогам Паралимпийских и Сурдлимпийских игр приравнен к размеру выплат, получаемых победителями Олимпийских игр.

Приказом Федерального агентства по физической культуре, спорту и туризму от 9 августа 2004 г. № 44 впервые для нашей страны введены комплексные научные группы сборных команд России по паралимпийским видам спорта, которые созданы на базе Санкт-Петербургского научно-исследовательского института физической культуры. Этим приказом были уравнены в правах (с точки зрения научно-методического обеспечения) члены сборных команд по олимпийским и паралимпийским видам спорта.

Важным шагом в направлении создания государственной системы адаптивного спорта (то есть системы, действующей в спорте здоровых россиян) было дополнительное введение федеральным органам исполнительной власти в области физической культуры и спорта в Единую всероссийскую спортивную классификацию (ЕВСК) на 2001-2005 годы по сравнению с 1997-2000 годами разрядных норм и требований для присвоения спортсменам-инвалидам спортивных разрядов и званий по 10 видам спорта, общее количество которых в ЕВК на 2001-2005 годы составляет 41 (19 видов спорта, объединенных Российским спортивным союзом глухих, 8 – Всероссийским обществом слепых, 14 – для спортсменов с поражением функций опорно-двигательного аппарата).

Однако необходимо констатировать, что из 8 видов адаптивного спорта, включенных в ЕВК и объединенных Всероссийским обществом слепых, только в 2 видах (25%) предусмотрены разрядные нормы и разрядные требования для присвоения занимающимся юношеских разрядов (в легкой атлетике и плавании); из 14 видов адаптивного спорта

для спортсменов с поражением функций опорно-двигательного аппарата только в 5 видах (35,7%) предусмотрены нормы и требования для присвоения юношеских разрядов (в бадминтоне, стрельбе из лука, пулевой стрельбе, настольном теннисе, футболе) (Евсеев Д.С., 2004). Данный факт показывает, что внимание со стороны государственных структур к детско-юношескому адаптивному спорту еще недостаточно.

Дальнейшее развитие адаптивного спорта в стране тесно связано с подготовкой профессиональных кадров. Подготовка специалистов по специальности «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (адаптивная физическая культура)» в настоящее время осуществляется в 11 вузах физической культуры Минспорттуризма России, численность студентов превышает 3000 человек. Ежегодно до 500 выпускников получают специализацию по спортивной подготовке инвалидов (адаптивный спорт) и в дальнейшем могут работать на должностях тренеров-преподавателей по адаптивной физической культуре. Кроме того, подготовка специалистов по адаптивной физической культуре осуществляется в гуманитарных, педагогических и медецинских университетах (всего около 70 вузов), также в образовательных учреждениях среднего профессионального образования – колледжах и техникумах (15 учреждений)[12].

Система повышения квалификации и переподготовки кадров, способных эффективно реализовывать мощнейший потенциал адаптивной физичесокй культуры в решении проблем комплексной реабилитации и социальной интеграции инвалидов и лиц с отклонениями в состоянии здоровья, является важнейшим компоненотом инфраструкруты адаптивной физической культуры.

Утвержедние Министерством труда и социального развитию РФ в

[12] Богомолов В.И. «Спорт инвалидов в Российской Федерации», часть 1 Государственная политика в области спорта инвалидов в РФ, С. 5., Москва, 2009.

2000 г. тарифно-квалификационных характеристик (требований) по новым должностям работников физической культуры и спорта нашей страны, значительно актуализировало систему повышения квалификации и переподготовки кадров в этой области.

Так, для выпукников вузов физической культуры и факультетов физического воспитания, а также колледжей и техникумов физической культуры, претендующих на перечисленные должности, наиболее целеобразны краткосрочные курсы повышения квалификации в объеме 72 или 100 часов с выдачей слушателям, соответственно, удостоверения о краткосрочном повышении квалификации или свидетельства о повышении квалификации, форма которых утверждена Министерством образования Росийкой Федерации.

Для лиц, имеющих высшее профессиональное образование по педагогическим или медицинским специальностям, можно порекомендовать освоение образовательных программ переподготовки (в объеме 500 часов), в том числе и для получения соответствующей квалификации (в объеме не менее 1000 часов трудоемкости).

Для преподавателей средней и высшей школы, стремящихся внедрять в своих образовательных учреждениях программы по адаптивной физической культуре (учебные спецкурсы, специализации, специальность 022500, магистерскую программу по АФК и др.) наиболее приемлемы стажировки в вузах, имеющих опыт подготовки специалистов и (или) магистров по адаптивной физической культуре.

Перспективным направлением в работе интитутов и факультетов повышения квалификации и переподготовки кадров является развитие системы переподготовки специалистов для получения дополнительной квалификации (объем программы свыше 1000 аудиторных часов) по адаптивной физической культуре и внедрение этой ситемы в учебный процесс студентов старших курсов медицинских и педагогических вузов и

университетов.

Образование инвалидов является важнейшим элементом комплексной реабилитации, обеспечивая самостоятельность и экономическую независимость граждан с ограниченными возможностями, при условии их трудоустройства по окончании обучения. Учитывая тот факт, что инвалиды обучаются по разным специальностям, а значит и выбирают разные образовательные учреждения, необходимо обратить внимание на развитие физической культуры и спорта для студентов-инвалидов.

Главным фактором, сдерживающим подготовку спортивного резерва паралимпийским сборным командам России, является крайняя недостаточность отделений и групп для инвалидов в детско-юношеских спортивных школах. Если здоровых детей до 16 лет спортом в ДЮСШ занимается примерно один из семи, то среди детей инвалидов – один из двухсот. В стране имеется всего 11 спортивных школ адаптивной физической культуры и спорта и 2 – специализированных, то есть СДЮШОР. Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» предписывает исполнительным властям и органам местного самоуправления создавать «детско-юношеские спортивно-адаптивные школы». Как и «филиалы, отделения, структурные подразделения по адаптивному спорту».[13]

В настоящее время особенностью развития адаптивной физической культуры в России является то, что она объеденяет в себе несколько направлений: адаптивное физической воспитание, адаптивный спорт, адаптинвую рекреацию и адаптивную двигательную реабилитацию[14].

---

[13] Часть 7, Статья 31 Федерального Закона «О физической культуре и спорте в Российской Федерации»

[14] Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В2т. Т.1: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры/ Под общей ред. Проф. С.П. Евсеева. – 3-е изд., стереотип. – М.: Советский спорт, 2010, стр. 27, стр. 112.

Адаптивный спорт как социально значимая сфера предполагает возможность достижения поставленной цели на разных результативных уровнях – как общее выздоровление, преодоление неуверенности в собственных силах и победа над своей «несостоятельностью», так и достижение максимального спортивного результата, установление рекорда, демонстрация наивысших человеческих возможностей[15].

Паралимпийское движение – направление адаптивного спорта, которое имеет значительные резервы для развития. Их реализация позволит сборной команде России добиваться больших успехов на Паралимпийских играх. Львиная доля медалей (300 комплектов, 64 %) на летних Паралимпийских играх разыгрывается в легкой атлетике и плавании. Результативность выступления в этих видах спорта и определяет общекомандное место той или иной страны. Отметим, что на Паралимпийских играх в Пекине (2008 г.) российские спортсмены-паралимпийцы были представлены лишь в 12% видов соревнований по легкой атлетике.

Особого внимания требуют к себе игровые виды спорта. Хотя они и не являются медалеёмкими, но их следует интенсивно развивать, поскольку они, как наиболее эмоциональные и привлекательные, обеспечивают массовость спорта среди инвалидов. Кроме того, игровые виды спорта на Паралимпийских играх являются наиболее престижными, победы в них получают широкий международный резонанс. Важно добиться, чтобы российские команды по керлингу и особенно следж хоккею приняли участие в Играх – 2014 года в Сочи. Для успешного выступления спортсменов у себя на Родине уже сегодня необходимо создавать штатные сборные команды по этим видам спорта в нескольких регионах, а также скомплектовать сборную команду России.

---

[15] Брискин Ю.А. Адаптивный спорт [Текст] / Ю.А. Брискин, С.П. Евеев, А.В. Передерий. – М.: Советский спорт, 2010. – стр. 25.

Результаты выступления участников Паралимпийских игр растут высокими темпами. Так, в Пекине рекорды мира обновлялись более 300 раз. Такого обилия рекордов не было ни на одной Паралимпиаде. Представители 20 стран завоевали более 20 медалей.

Это позволяет говорить о том, что конкуренция в паралимпийских видах спорта усиливается, а страны-лидеры при подготовке своих команд переходят на профессиональную основу – в единую систему подготовки объединяются центры, спортивные школы и клубы, обеспечивающие органическое сочетание занятий спортом и учебой.[16]

Работа по развитию паралимпийских видов спорта активно ведется в 42 субъектах Российской Федерации – по сравнению с 2003 годом их количество увеличилось к настоящему времени почти в три раза.

1.2. Особенности управления развитием физической культуры и спорта инвалидов в Ханты-Мансиском автономном округе

На территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на протяжении ряда лет реализовывались целевые программы, в которых предусматривались расходы, направленные на привлечение людей с инвалидностью к занятиям физической культурой и спортом, такие как «Социальная поддержка и социальное обслуживание инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» и программа «Дети Югры», которая является логическим продолжением федеральной целевой программы «Дети России». Окружными программами было предусмотрено проведение ежегодной спартакиады Ханты-Мансийского автономного округа – Югры среди лиц с ограниченными возможностями, соревнований по отдельным видам спорта, а также приобретение специализированного спортивного оборудования для учреждений физической культуры и

[16] Богомолов В.И. «Спорт инвалидов в Российской Федерации», часть 1 Государственная политика в области спорта инвалидов в РФ, С. 5., Москва, 2009.

спорта.

В соответствии с распоряжением Правительства автономного округа от 12.06.2010 № 190-рп «Об оценке результативности и эффективности реализации долгосрочных целевых программ автономного округа», в целях повышения объективности распределения средств бюджета автономного округа и унификации подходов к разработке долгосрочных целевых программ, признаны утратившими силу законы автономного округа о целевых программах автономного округа, принятые до 01.01.2009, срок реализации которых распространяется далее 01.01.2011.

В связи с этим, долгосрочная целевая программа автономного округа «Социальная поддержка и социальное обслуживание инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» на 2010-2014 годы» прекращает свое действие с 2011 года. Финансирование развития физической культуры и спорта автономного округа с 2011 года предусмотрено в двух программах – «Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре» и «Дети Югры».

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре политику развития физической культуры и спорта определяет Департамент физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа – Югры. Общий объем средств, направленный на физическую культуру и спорт в 2008 году, составил 1 626,4 млн. рублей, что на 8 % выше уровня 2007 года[17].По информации Департамента ФКиС, финансирование отрасли было направлено на повышение роли физической культуры и спорта в формировании здорового образа жизни населения, развитие детско-юношеского спорта, физическое воспитание детей и подростков, подготовку спортивного резерва автономного округа для сборных команд России, достойное выступление спортсменов округа на крупнейших международных соревнованиях, проведение комплексных мероприятий

[17] Официальный сайт Правительства ХМАО-Югры www.admhmao.ru

среди инвалидов и массовых физкультурно-оздоровительных мероприятий среди различных слоев населения.

Согласно сводной росписи расходов бюджета автономного округа на 2010-2012 годы на основании Закона автономного округа от 14.04.2010 г. № 80-оз, в 2010 году Правительством Ханты-Мансийского округа – Югры Департаменту физической культуры и спорта автономного округа было выделено 2 049 833 800 рублей, из них на развитие физической культуры и спорта среди людей с инвалидностью – 56 млн. 440 тыс. рублей, что составляет около 2,75 %. В рамках выполнения программы «Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2006-2010 гг.» в Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр спорта инвалидов» было направлено: в 2007 году - 6,326 млн. рублей, в 2008 году - 8,332 млн. рублей, в 2009 году — 6,4 млн. рублей. Кроме того, по программе «Социальная поддержка и социальное обслуживание инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2006-2010 годы» в Югорский Центр спорта инвалидов было направлено: в 2007 году – 2,052 млн. рублей, в 2008 году – 2,052 млн. рублей. В 2010 году по программе «Социальная поддержка и социальное обслуживание инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2006-2010 гг.» финансирование спорта инвалидов увеличено до 6 млн. рублей.

В настоящее время в учреждениях профессионального образования Ханты-Мансийского автономного округа обучается 196 инвалидов, из них 75 – в учреждениях высшего профессионального образования, 121 – в учреждениях начального и среднего профессионального образования.

Студенты – инвалиды получают высшее образование по следующим специальностям[18]:

---

[18] Доклад Департамента образования и науки Ханты-Мансийского автономного округа на координационном совете по реабилитации инвалидов, от 26.01.2009 г. «О состоянии

- Управление персоналом – 8 чел,
- Экономическая теория – 2 чел,
- Изобразительное искусство – 1 чел,
- Менеджмент организации – 3 чел,
- педагогика и методика дошкольного образования – 1 чел,
- Русский язык и литература – 1 чел,
- Психология – 3 чел,
- Иностранный язык – 1 чел,
- Социально-культурный сервис и туризм – 3 чел,
- Педагогика – 1 чел,
- Социальная работа – 1 чел,
- Документоведение – 6 чел,
- Филология – 1 чел,
- Социально-экономическое образование – 1чел,
- Автоматика и телекоммуникации – 2 чел,
- Адаптивная физкультура – 3 чел,
- Юриспруденция – 8 чел,
- Бухгалтерский учет и аудит – 7 чел,
- Педагогика и психология – 2 чел,
- Экономика управления на ПП – 1 чел,
- Автоматизированные системы обработки и управления – 5 чел,
- Финансы и кредит – 2 чел,
- Журналистика – 1 чел,
- Филология – 1 чел,
- Налоги и налогообложение – 1 чел,
- Химия – 1 чел,
- Экономика управления на предприятиях строительства – 2 чел.

Анализируя данные, предоставленные Департаментом образования и науки Югры, получается, что из 75 инвалидов, обучающихся в высших учебных заведениях, только трое из них получают специальность «Адаптивная физическая культура».

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре численность инвалидов по данным на конец 2009 года составила 45 854 человека, из них физической культурой и спортом занимаются 1932 человека (4,2% от общего числа инвалидов в регионе), в том числе дети – 521 человек. Среди инвалидов ВОГ (слабослышащие) адаптивным спортом занимаются 412

профориентации и профессионального обучения инвалидов в учебных заведениях автономного округа»

человек; среди инвалидов ВОС (слабовидящие) 152 человек; среди инвалидов с нарушением интеллекта – 809 человек; среди инвалидов ПОДА (поражение опорно-двигательного аппарата) – 559 человек.

Развитие и пропаганда спорта среди инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре осуществляются при непосредственном участии окружного «Центра спорта инвалидов» (структурного подразделения Департамента физической культуры и спорта Ханты-Мансийского автономного округа - Югры), созданного в городе Ханты-Мансийске в 2007 году.

Развитие физической культуры и спорта среди инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре регулируется кроме международных и федеральных следующими региональными нормативными правовыми документами:

- Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 14.07. 2005 года № 70-оз «Социальная поддержка и социальное обслуживание инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2010-2014годы» (прекращает свое действие с 2011 года);
- Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 30.11.2006года №127-оз «О программе Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2006-2010гг»;
- Закон Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 28.06.2007 года № 78-оз «О программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Формирование беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2008-2012 годы»;

- Постановление Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29.10.2009г. № 290-п «О единовременных стипендиях спортсменам и их тренерам, проживающим на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, добившимся высоких спортивных результатов в олимпийских и неолимпийских видах спорта, в соревнованиях среди лиц с ограниченными возможностями»;
- Распоряжение Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 6 июня 2007 года №216-рп «О проектировании и строительстве объекта «Центр спорта инвалидов».

Мероприятия программ предусматривают укрепление материально-технической базы в спортивных сооружениях автономного округа в целях обеспечения комфортных и доступных условий для занятия спортом инвалидами, а также формирование единого соревновательного пространства для максимального привлечения лиц с ограниченными возможностями здоровья к активному здоровому образу жизни.

В Югре формируется система комплексной многопрофильной реабилитации инвалидов, сопровождающая инвалида на его жизненной траектории «человек с ограниченными возможностями – представитель адаптивной физической культуры – социально адаптированный человек».

Система комплексной многопрофильной реабилитации инвалидов строится на четырех этапах реабилитации инвалидов:

I- спортивно-оздоровительный и начальной подготовки

II- учебно-тренировочный

III-спортивного совершенствования

IV-высшего спортивного мастерства.

На первом этапе в муниципальных образованиях совместно с окружным Центром спорта инвалидов происходит выявление и привлечение к занятиям физической культурой и спортом людей с

инвалидностью. При непосредственном участии органов социальной защиты, бюро медико-социальной экспертизы муниципальных образований округа происходит диагностика спортсменов по степени заболевания, определяется возможность занятий ими тем или иным видом спорта или занятий лечебной физкультурой. Управления по спорту муниципальных образований формируют беспрепятственный доступ для людей с инвалидностью, предоставляя тем самым возможность заниматься физической культурой и спортом. Проводятся городские соревнования по спорту инвалидов, фестивали, по итогам которых формируются сборные команды муниципальных образований. Взаимодействие Центра спорта инвалидов с муниципальными образованиями, использование средств массовой информации в своей работе приносит плоды в пропаганде физической культуры и спорта в Югре.

На втором этапе спортсмены проходят классификацию, которая гарантирует, что имеющееся у спортсмена нарушение является релевантным для спортивных результатов, а также, что спортсмен будет вести справедливое состязание с другими спортсменами.

Классификация выполняет две важные функции:

- определение соответствия критериям для участия в соревнованиях;
- распределение спортсменов по группам для соревнований.

На этом этапе спортсмены принимают участие в следующих окружных соревнованиях:

•Окружная параспартакиада (для лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, для лиц с церебральным параличом, слепых и слабовидящих спортсменов) по шести видам спорта: легкой атлетике, настольному теннису, волейболу, футболу, пауэрлифтингу и плаванию;

•Окружная сурдспартакиада (для слабослышащих спортсменов) по четырем видам спорта: легкой атлетике, плаванию, теннису, волейболу;

•Окружная специальная спартакиада (для спортсменов с нарушением интеллекта) по трем видам спорта: легкой атлетике, плаванию, настольному теннису;

•ежегодная Спартакиада Ханты-Мансийского автономного округа – Югры среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

По итогам окружных соревнований происходит формирование сборной команды округа по паралимпийским, сурдлимпийским видам спорта, видам спорта Специальной олимпиады. В течение года спортсмены проходят учебно-тренировочные сборы по видам спорта на территории округа и за ее пределами на спортивных базах, после чего выступают на всероссийских соревнованиях.

На третьем этапе спортсмены при согласовании со старшим тренером сборной команды округа имеют возможность быть трудоустроенными в Центре спорта инвалидов на ставку спортсмена-инструктора, вследствие чего у спортсмена с инвалидностью появляется возможность применять приобретенные знания и умения для реализации собственного потенциала. Спортсмен может исполнять роль наставника в физкультурно-спортивном учреждении по месту тренировки для людей с инвалидностью, пришедших на спортивно-оздоровительный этап реабилитации. Спортсмен взаимодействует с работодателем и трудовым коллективом, происходит его подготовка к самостоятельной профессиональной деятельности в качестве тренера-преподавателя по практикуемому им виду спорта.

На четвертом этапе, по окончании спортивной карьеры, у человека с инвалидностью появляется возможность заниматься самостоятельной профессионально-педагогической деятельностью в физкультурно-спортивных учреждениях. Окончив высшее образовательное учреждение, он может быть трудоустроен на постоянную работу в качестве тренера-преподавателя в учреждение «Центр спорта инвалидов», либо в то спортивное учреждение, где имеется вакансия тренера по тому виду

спорта, в котором он имеет специализацию, или опыт работы наставником. В настоящее время в Центре спорта инвалидов на должность спортсмен-инструктор и тренер-преподаватель приняты 33 инвалида, из них 1 человек – заслуженный мастер спорта России, семеро сотрудников – мастера спорта международного класса РФ, шестеро – мастера спорта России, кандидатов в мастера спорта 19 человек.

Югорский «Центр спорта инвалидов» осуществляет работу по трем направлениям в сфере развития спорта инвалидов: паралимпийскому, сурдлимпийскому и направлению Специальной олимпиады в 28 видах спорта (паралимпийское направление: легкая атлетика, волейбол сидя, плавание, пауэрлифтинг, настольный теннис, футбол ДЦП, шахматы, стрельба из лука, лыжные гонки, горные лыжи, следж хоккей, плавание для слабовидящих; сурдлимпийское направление: легкая атлетика, волейбол, пляжный волейбол, плавание, настольный теннис, шахматы, лыжные гонки; направление специальной олимпиады: легкая атлетика, настольный теннис, волейбол, плавание, баскетбол, футбол, лыжные гонки, горные лыжи, пауэрлифтинг).

В 2009 году спортсменами-инвалидами Югры на всероссийских и международных соревнованиях были завоеваны 110 медалей: на Чемпионатах и первенствах РФ – 27 золотых, 38 серебряных и 21 бронзовая медалей; на международных соревнованиях – 14 золотых, 7 серебряных и 3 бронзовые медали.

Для сравнения, в 2008 году спортсменами-инвалидами Югры на чемпионатах и первенствах России было завоевано 33 золотые, 31 серебряная, 20 бронзовых медалей, на международных соревнованиях - 6 золотых, 2 серебряные и 3 бронзовые медали.

Самыми результативными спортсменами округа признаны:

Алексей Ашапатов – мастер спорта России международного класса по армспорту среди спортсменов с поражением опорно-двигательного

аппарата, заслуженный мастер спорта России среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата, мастер спорта России Международного класса по легкой атлетике среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата, 16-кратный чемпион России по легкой атлетике 2005-2009 гг.; 8-кратный рекордсмен России по легкой атлетике 2005-2009 гг.; рекордсмен и чемпион Европы 2005 г.; 4-кратный Чемпион и 4-крнатный рекордсмен Чемпионатов Мира по легкой атлетике 2006- 2009 г; капитан сборной команды России по легкой атлетике среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата;

Ольга Сергиенко – мастер спорта международного класса по пауэрлифтингу, 9-кратная Чемпионка России, чемпионка и призер Европы, чемпионка мира по пауэрлифтингу, участница летних паралимпийских игр Сиднея, Афин и Пекина;

Евгений Курочкин – чемпион России по легкой атлетике среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата 2009 года, чемпион мира по легкой атлетике 2009 года.

Максим Бган – мастер спорта международного класса, неоднократный чемпион России, бронзовый призер Мира, серебряный призер Чемпионата Европы, серебряный призер Сурдлимпийских игр 2009 года;

Владимир Шмыгин – мастер спорта России, чемпион Сурдлимпийских игр 2009 года по волейболу;

Павел Фатин – чемпион Сурдлимпийских игр 2009 года по волейболу;

Анастасия Георгица – 9-кратная рекордсменка России, двукратная чемпионка России по пауэрлифтингу, кандидат в мастера спорта.

Одним из методов повышения мотивации инвалидов к занятиям физической культурой и спортом в автономном округе является получение

ежемесячных стипендий и единовременных выплат при достижении спортсменом высоких спортивных результатов по паралимпийским, сурдлимпийским видам спорта и видам спорта Специальной олимпиады согласно Постановлению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 29 октября 2009 года № 290-п «О единовременных стипендиях спортсменам и их тренерам, проживающим на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, добившимся высоких результатов в олимпийских и неолимпийских видах спорта в соревнованиях среди лиц с ограниченными возможностями здоровья»:

Чемпионаты России: 1 место – 20 000 руб., 2 место – 15 000 руб., 3 место – 10 000 руб.;

Чемпионаты Европы: 1 место – 30 000 руб., 2 место – 25 000 руб., 3 место – 20 000 руб.;

Чемпионаты мира: 1 место – 50 000 руб., 2 место – 40 000 руб., 3 место – 30 000 руб.;

Всемирные специальные Олимпийские игры: 1 место – 100 000 руб., 2 место – 70 000 руб., 3 место – 50 000 руб.;

Сурдлимпийские игры: 1 место – 200 000 руб., 2 место – 150 000 руб., 3 место – 100 000 руб., за участие – 15 000 руб.;

Паралимпийские игры: 1 место – 500 000 руб., 2 место – 400 000 руб., 3 место – 300 000 руб., за участие – 30 000 руб.

В целях создания необходимых условий для эффективного использования возможностей физической культуры и спорта, реабилитации и укрепления здоровья, подготовки спортивных резервов окружным Центром спорта инвалидов ведется работа по заключению соглашений с учреждениями социального обслуживания Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Реабилитационные центры для детей и подростков с ограниченными возможностями». В настоящее время заключены соглашения с реабилитационными центрами:

- Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Таукси», г. Нижневартовск;
- Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Лучик», г. Ханты-Мансийск;
- Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Гармония», г. Нягань;
- Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Солнышко», г. Советский;
- Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Анастасия», г. Лангепас.

Целями и задачами взаимодействия Югорского центра спорта инвалидов и реабилитационных центров являются:

- создание условий для развития сферы физической культуры и спорта среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья и принятия взаимно согласованных управленческих решений;

-обеспечение согласованного использования административных, методических и материально-технических ресурсов Центра спорта инвалидов и реабилитационных центров для повышения эффективности работы в сфере физической культуры и спорта среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в автономном округе;

-проведение спортивных мероприятий для воспитанников реабилитационных центров. [19]

После заключения соглашений о сотрудничестве[20] стороны будут взаимодействовать по следующим вопросам:

- оказание взаимной научно-методической и консультативной помощи в области социальной реабилитации инвалидов и лиц с

[19] Приложение 1: План совместных мероприятий, запланированных на 2010 год.
[20] Приложение 2: проект Соглашения о взаимодействии учреждений Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов» и «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

ограниченными возможностями здоровья посредством занятий адаптивной физической культурой и адаптивным спортом;

- определение приоритетных направлений по видам спорта в области развития сферы физической культуры и спорта среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья на территории Ханты-Мансийского автономного округа - Югры;

- обеспечение равных прав и возможностей в выборе видов спорта для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- кадровое обеспечение работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья;

- расширение контактов инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по паралимпийским, сурдлимпийским видам спорта и Специальным играм;

- подготовка спортивного резерва для сборных команд Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по паралимпийским, сурдлимпийским видам спорта и Специальным играм;

- создание материально-технической базы, соответствующей установленным стандартам, на базе реабилитационных центров;

- обмен информацией о деятельности Сторон в сферах социального обслуживания населения и физической культуры и спорта среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья;

- реализация на территории Ханты-Мансийского автономного округа – Югры региональных целевых программ в сфере физической культуры и спорта среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Для подготовки профессиональных тренерских кадров Югорским центром спорта инвалидов осуществляется тесное научно-методическое взаимодействие с профильным высшим государственным образовательным учреждением - Институтом физической культуры и

спорта при Югорском государственном университете (г. Ханты-Мансийск).

В настоящее время в Центре спорта инвалидов отсутствует собственная база для подготовки спортсменов к всероссийским и международным соревнованиям. Из-за отсутствия крытого манежа для проведения учебно-тренировочных сборов по легкой атлетике, тренеры и спортсмены по паралимпийским и сурдлимпийским видам спорта Югры выезжают на тренировочные базы других регионов, что предусматривает большие объемы финансовых затрат и неудобства для спортсменов и тренеров, которым приходится подолгу находиться вне дома. Для решения данной проблемы, согласно распоряжению Правительства Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (№ 216-рп от 06.06.2007), в 2012 году в городе Сургуте запланировано строительство спортивного объекта «Центр спорта инвалидов». В здании окружного Центра будет предусмотрен универсальный легкоатлетический манеж, восстановительный центр, современный тренажерный зал, гостиница.

Кроме того, с целью создания наиболее подходящих условий для инвалидов, желающих заниматься спортом, совершенствования системы физического воспитания различных категорий и групп граждан с ограниченными физическими возможностями, в «Центре спорта инвалидов» планируется создание семи мини-центров, филиалов Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр спорта инвалидов».

Повышение мотивации инвалидов к занятиям физической культурой и спортом происходит также за счет увеличения числа видов спорта, в которых они смогут проявлять себя и, как следствие, создание возможности выбора подходящего вида спорта (в Югре развивается 68

видов спорта для здоровых людей и всего 28 видов спорта для инвалидов)[21].

Специалистами Центра спорта инвалидов проводится работа по обеспечению подведомственных Департаменту физической культуры и спорта учреждений автономного округа методической помощью посредством выпуска и распространения брошюр об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к услугам учреждений физической культуры и спорта на территории автономного округа, об оказании технической консультативной помощи по эксплуатации специализированных сооружений, устройств и установок в учреждениях физической культуры и спорта автономного округа.

Дополнительно осуществлялся систематический выездной контроль над соблюдением обеспечения создания безбарьерной среды для инвалидов на объектах физической культуры и спорта окружных муниципальных образований.

В середине текущего десятилетия в сфере развития физической культуры и спорта среди лиц с инвалидностью автономного округа возник комплекс проблем.

Первой проблемой явилось ухудшение здоровья, физического развития населения и увеличение количества лиц с инвалидностью в округе.

Большинство граждан с инвалидностью не имеют возможности систематически заниматься физической культурой и спортом. В Югре 2094 спортивных сооружения, из них стадионов, спортзалов и бассейнов – 1119. Согласно статистическому отчету Комитета по физической культуре и спорту Ханты-Мансийского автономного округа – Югры за 2009 год

---

[21] Сводный статистический отчет Комитета по физической культуре и спорту Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по форме 1ФК за 2009 год.

инвалиды занимаются спортом только в 29 спортивных сооружениях округа.

Существующие ограничения, связанные с формированием беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, не позволяют активно развивать физическую культуру и спорт среди лиц с инвалидностью, обеспечивать доступность спортивных и физкультурно-оздоровительных услуг.

Второй проблемой является отсутствие единой методики расчета количества ставок тренеров-преподавателей (тренеров), занимающихся с лицами с инвалидностью физической культурой и спортом в образовательных учреждениях и учреждениях физической культуры и спорта автономного округа, и соответствующих норм и требований по оплате труда указанных специалистов.

С развитием зимних видов спорта, увеличением количества инвалидов, занимающихся физической культурой и спортом на территории автономного округа, в целях улучшения организационно-информационной политики по интеграции и социальной реабилитации лиц с инвалидностью необходимо решать вопросы кадровой политики через обеспечение профессиональным обучением и курсовой переподготовкой специалистов в сфере физической культуры и спорта среди лиц с инвалидностью.

Третьей проблемой является несовершенная система формирования бюджетов программ развития спорта инвалидов, предусматривающая спортивные мероприятия среди лиц с инвалидностью как часть разделов или подразделов общей целевой программы по развитию физической культуры и спорта автономного округа. В период переориентации экономики на усиление социальной ориентации экономического развития необходимо искать и внедрять новые подходы для получения равных возможностей инвалидами в сфере физической культуры и спорта,

рассматриваемые, в том числе, как интеграция в общественно-полезную и активную жизнь.

С целью формирования единого соревновательного пространства, обеспечения равных, комфортных, доступных условий и благоприятной среды для развития спорта инвалидов необходимо на основе точных экономических расчетов разработать целевые программы по спорту инвалидов, равнозначные целевым программам по физической культуре и спорту здоровых спортсменов, перечень гарантированных государственных услуг направленных на реабилитацию людей с инвалидностью средствами физической культуры и спорта.

Четвертой проблемой является отсутствие эффективной системы отбора и подготовки спортивного резерва для спортивных сборных команд округа по паралимпийским, сурдлимпийским видам спорта и Специальной олимпиаде.

В Ханты-Мансийском автономном округе - Югре 4550 детей с инвалидностью, из них спортом занимаются 521 человек. Лидерами в сфере занятий физической культуры и спорта среди детей с инвалидностью являются г. Нижневартовск, с долей занимающихся детей с инвалидностью 18 процентов от общего числа детей с инвалидностью, и г. Сургут - с долей 14,6 процентов.

Несовершенство, чаще отсутствие, нормативно-правового, организационно-управленческого, материально-технического, научно-методического, медико-биологического и кадрового обеспечения сдерживают развитие спорта среди детей с инвалидностью, не позволяют готовить полноценный резерв для спортивных сборных команд автономного округа по паралимпийским, сурдлимпийским и ментальным видам спорта.

Пятой проблемой является усиление глобальной конкуренции в спорте высших достижений.

За последние годы значительно возросла конкуренция на всероссийской и международной спортивных аренах, особенно это проявляется на Паралимпийских, Сурдлимпийских играх и Специальной олимпиаде, где передовые субъекты Российской федерации и ведущие мировые державы стремятся использовать весь экономический и политический потенциал для успешного выступления спортсменов с инвалидностью. Завоевание высших спортивных наград - одна из самых предпочтительных возможностей для автономного округа заявить о себе на всероссийском и международном уровнях. Высокие спортивные результаты - это отражение социально-экономического развития автономного округа, они способствуют созданию положительного имиджа округа на всероссийской и международной аренах. Для достижения поставленных целей в спорте среди лиц с инвалидностью требуется использование всего потенциала округа, включая экономику, науку, человеческий и ресурсный капитал.

Значительно возросли спортивные достижения по летним паралимпийским и сурдлимпийским видам спорта в гг. Сургут, Югорск. Стремятся сохранять на высоком окружном уровне спортивный статус в г. Нижневартовск, усиливаются спортивные позиции в г. Радужный. Необходимо прикладывать все большие усилия для постоянного улучшения результатов спортсменов с инвалидностью по паралимпийским, сурдлимпийским видам спорта и играм Специальной олимпиады во всех 22-х муниципальных образованиях автономного округа.

Конкуренция в спорте среди лиц с инвалидностью в перспективе будет усиливаться, что ставит задачи по разработке высокотехнологических подходов к развитию спорта высших достижений среди спортсменов с инвалидностью по паралимпийским, сурдлимпийским видам спорта и играм Специальной олимпиады.

Шестая проблема - неразвитая система в области развития и внедрения инновационных спортивных технологий в автономном округе.

Это существенно затрудняет развитие физической культуры и массового спорта среди инвалидов, подготовку спортивного резерва и спортсменов высокого класса, негативно сказывается на конкурентоспособности спорта среди инвалидов автономного округа на всероссийской и международной аренах.

Многие из проблем адаптивного спорта связаны с тем, что работа спортивных организаций с инвалидами в ряде территориальных органов исполнительной власти в области физической культуры и спорта сводится лишь к проведению соревнований по адаптивному спорта и участию сильнейших спортсменов-инвалидов во всероссийских и международных турнирах. В то же время не проводится достаточной целеустремленной работы по созданию условий и предпосылок для занятий инвалидов паралимпийским, сурдлимпийским, специальным олимпийским видам спорта, его пропаганде, созданию нормативной правовой базы.

Выводы по первой главе:

1. В современной России государственная поддержка развития адаптивного спорта на федеральном уровне выражается в:

- реализации государственной политики в области реабилитации и социальной адаптации инвалидов средствами физической культуры и спорта;

- стимулировании развития сети физкультурно-спортивных клубов инвалидов, в частности путем ежегодного проведения Всероссийских смотров-конкурсов на лучшую организацию физкультурно-оздоровительной и спортивной работы среди инвалидов;

- подготовке нормативно-правовых документов (строительных норм и правил – СниП и др.) для осуществления работы по обеспечению доступа инвалидов на физкультурно-спортивные сооружения;

- подготовке специалистов по адаптивной физической культуре в системе высшего и среднего профессионального образования;

-совершенствовании учебно-методического, научного и информационного обеспечения физкультурно-спортивной работы среди инвалидов;

- организации физкультурно-спортивных и массовых мероприятий среди инвалидов (формирование Единого календарного плана всероссийских и международных соревнований с включением специальных разделов для инвалидов, создание Единой всероссийской спортивной классификации для присвоения спортивных разрядов и званий по различным видам адаптивного спорта для различных возрастных категорий занимающихся)[22].

2. Действующие нормативно-правовые документы в области адаптивного спорта, в должной мере не создают правового обеспечения решения проблем адаптивного спорта. В силу чего следует совершенствовать нормативно-правовую базу.

3. В практической работе спортивные традиции, экономический, научный и кадровый потенциал используются в этих целях недостаточно.

4. Необходима модернизация государственной и региональной социальной политики в отношении физической культуры и спорта инвалидов, в том числе путем совершенствования образовательных, организационных, научно-методических основ адаптивной физической культуры и спорта во всем многообразии их направлений, включая:

- внесение изменений во Всероссийский реестр видов спорта. Следует уточнить названия вида спорта, с добавлением слов «сурдлимпийские» или «паралимпийские»;

---

[22] О государственной поддержке развития физической культуры и спорта инвалидов в Российской Федерации. – М.: Советский спорт, 2003. – с. 9-39.

- разработку и внедрение в деятельность органов управления физической культуры и спорта гарантированных государственных услуг по реабилитации инвалидов средствами физической культуры и спорта;

- открытие специализированных спортивных школ для инвалидов, увеличение числа отделений по различным видам спорта в ДЮСШ и СДЮСШОР;

- создание условий по доступности спортивных сооружений для инвалидов и обеспечение в полном объеме специальных (коррекционных) образовательных учреждений спортивным инвентарем и оборудованием, достаточным количеством квалифицированных кадров для работы со спортсменами-инвалидами;

- разработку нормативных и программно-методических материалов по обеспечению учебно-тренировочных занятий с инвалидами, а также организации физкультурно-оздоровительных и спортивных мероприятий;

- принятие нормативных документов по оплате и поощрению труда учреждений-лидеров, обеспечивающих учебно-тренировочный и соревновательный процесс инвалидов разных категорий, в том числе и инвалидов по зрению;

- обеспечение необходимым финансированием развития адаптивного спорта на региональном и муниципальном уровне.

Глава 2. Зарубежный опыт развития адаптивного спорта

В каждой стране процесс развития и становления адаптивного спорта проходит по-разному, учитывая особенности и специфику каждого государства. В настоящее время в большинстве стран это направление является неотъемлемой частью комплексной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья, так как оно способствует улучшению их здоровья, гарантирует им повышение жизненной активности и работоспособности.

Историческое развитие адаптивного спорта (который также в литературе называется реабилитационным спортом) тесно связано с вопросами физической культуры и физического воспитания.

В XIX веке стали известны работы немецкого ученого Линдермана, который впервые подчеркнул разницу между лечебной физической культурой и реабилитационным спортом (H. Lorenzen, 1975). Он отмечал, что лечебная гимнастика имеет дело с больным человеком и исходит от его болезни, дефекта, в то время как реабилитационный спорт исходит от увечного и ставит во внимание самого человека во всем многообразии его возможностей.

Лечебная физическая культура является связующим звеном при переходе инвалидов с ПОДА к занятиям реабилитационным спортом, эти понятия нельзя противопоставлять друг другу (H. Kozel, 1978).

В уставе Немецкого общества по реабилитационному спорту, в п.2 говорится: «Реабилитационный спорт является активной двигательной терапией для каждого возраста как функциональное общее лечение в смысле лечебной гимнастики» (H. Lorenzen, 1975).

Американец Рей Мак-Кензи на практике широко использовал лечебную физическую культуру и спорт, добиваясь восстановления трудоспособности инвалидов в 50% случаев (С.И. Иванов, 1964).

J. Herbeit (1975) определил принципы реабилитационного спорта, задачи и цели, основными из которых считал разделение инвалидов с дефектами опорно-двигательного аппарата по группам в зависимости от степени и уровня поражения и возраста. Он же придавал большое значение соответствующей информации, агитации и пропаганде реабилитационного спорта.

Об эффективности регулярной спортивной деятельности говорили все немецкие специалисты, подчеркивая, что реабилитационный спорт приносит занимающимся физическое и моральное удовлетворение, чувство коллективизма. Они предполагали разделение занимающихся на группы: с ампутациями верхних конечностей, ампутациями и дефектами нижних конечностей, с врожденными недоразвитиями конечностей и дефектами суставов, с параличами, считая, что врач должен «прописывать» каждому человеку определенный вид спорта. Среди большого разнообразия видов спорта предлагались: кегли, легкая атлетика, плавание, настольный теннис, лыжи, спортивные игры, мяч над шнуром и под шнуром (из исходного положения сидя на полу), атакующий мяч, мяч на ладони, водный мяч, а для парализованных – баскетбол в колясках, стрельба из лука, легкая атлетика, плавание, настольный теннис (O. Sonderheft, 1971).

Другая группа исследователей делает попытки разделения занимающихся на классы, используя определенные медицинские тесты (M. Kind, 1976; H. Kozel, 1978).

Понятие «здоровые инвалиды» было обосновано немецким врачом Зюндером в 1975 г. с точки зрения медицины. «Мы исходим из того положения, - писал он, - что инвалиды независимо от того, страдают ли они тем или иным дефектом, в собственном смысле не больные люди. Они имеют просто телесные повреждения, обусловленные врожденным пороком, болезнью или травмой. Эти повреждения после определенного

времени приходится рассматривать как постоянные, которые невозможно вылечить медикаментозными средствами. И это решающее положение, если остальные части тела и организма практически здоровые и могут выдержать физические нагрузки. Поэтому нет причин не нагружать этих людей при занятиях спортом, наоборот, они должны физически даже больше заниматься, чтобы компенсировать хорошее состояние других частей тела и органов» (U. Sunder, 1974).

Большая работа в пропаганде реабилитационного движения была проделана Австрийским реабилитационным центром (г. Тобельбад) и Польским реабилитационным центром (г. Познань), по инициативе которых разрабатывается Гимнастическая Программа для парализованных, основной целью которой было создание предпосылок независимости больного от окружающих людей.

В этот период возникают различные теории и другие подходы к данной проблеме. Так, профессор Гутман считает главным научить человека пользоваться коляской и основным средством считает физические упражнения, связанные с креслом-коляской; профессор Йоххайм, наоборот, считает важным «извлечь» человека из коляски и ставит целью реабилитационного спорта укрепление верхних конечностей тела, психическую реабилитацию, подготовку парализованного к бытовой деятельности (J. Koch, 1970).

Лоренц формирует спортивно-педагогические цели реабилитационного спорта: повышение роли самосознания, вовлечения в общество реабилитационного спорта, тренировка равновесия, овладение средствами технического передвижения, укрепление мускулатуры плечевого пояса, укрепление ослабленных мышц, повышение интереса к реабилитационному спорту и т.д.

К этому времени в работе с инвалидами с поражением опорно-двигательного аппарата используется 15 видов спорта, среди которых плавание занимает ведущее место.

Впервые специалисты по реабилитационному спорту ставят вопрос о социальной интеграции инвалидов с поражением органов опоры и движения и о современных занятиях в группах со здоровыми людьми (J. Innemoser, 1975).

А шведские ученые разрабатывают требования и стандарты к спортивным сооружениям, предназначенным для занятий с инвалидами, считая, что специально построенные бассейны и другие спортивные сооружения и их оборудование имеют большое значение для развития реабилитационного спорта. Обсчитано и рассчитано все, начиная от стоянок автомашин, телефонов, лифта, раздевалок, душевых, коридоров, туалетов, бассейнов, игровых и спортивных залов до спортивных сооружений на воздухе, разработаны новые технические приспособления для занятий.

В период развития и становления реабилитационного спорта за рубежом издается большое количество специальной литературы: «Цели спорта для ампутированных» (Брикман), «Тренировка ампутированных» (Брунстром), «Спорт пробуждает у ампутированных радость жизни» (Хартинг) и т.д. Кроме того, издаются журналы: в Финляндии – «Силой рук», в Чехословакии – «Элан», в Германии – «Спорт инвалидов».

Создаются кинофильмы: в Англии – «Снова жизнь», «Возврат к действию», в США – «Тренировка и восстановление ампутированных», «Школа вторых возможностей», фильмы с этой тематикой имеются в Австрии, ФРГ, Канаде, Бельгии, Индии (В.К. Добровольский, 1977).

Проводятся международные семинары, конференции, конгрессы. Специалисты всех стран на Всемирном конгрессе гимнастов-инвалидов в Копенгагене (1963) дали положительную оценку реабилитационному

спорту – новому направлению в развитии и становлении спорта инвалидов за рубежом, подчеркнув его жизненную необходимость и значимость в выработке в себе чувства собственного достоинства, умения адаптироваться в бытовой, профессиональной жизни, утверждения социального статуса.

Кроме того, в объемном, самом большом движении инвалидов – с поражением опорно-двигательного аппарата – существуют принципиально разные категории инвалидов: с травмами и заболеваниями спинного мозга, последствием детского церебрального паралича, с ампутациями и врожденными дефектами конечностей, с другими повреждениями конечностей. Всем им рекомендуется реабилитационный спорт. Но человеку свойственно стремление к самосовершенствованию, и спортивное движение инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата постепенно переходит на новый, более качественный уровень своего развития – спорт инвалидов с нарушением функции органов опоры и движения.

В 1952 году состоялись I Международные Сток-Мандевильские игры. В соревнованиях по стрельбе из лука приняли участие парализованные спортсмены-ветераны из Великобритании и Нидерландов. С того времени Сток-Мандевильские игры стали проводиться ежегодно, увеличилось число участников, присоединились спортсмены из ФРГ, Швеции, Норвегии, расширился и диапазон видов спорта.

В Сток-Мандевиле на средства инвалидов, пенсионеров и добровольные пожертвования был построен стадион для тренировок и соревнований спортсменов-инвалидов. В 1960 г. IX Международные Сток-Мандевильские игры состоялись за пределами Великобритании – в Риме – и фактически стали I Паралимпийскими играми[23].

---

[23] Брискин Ю.А. Адаптивный спорт [Текст] / Ю. А. Брискин, С.П. Евсеев, А.В. Передерий. – М.: Советский спорт, 2010. - Стр. 49

Второй этап развития физкультурно-оздоровительного и спортивного движения инвалидов спорта – реабилитационный спорт заканчивается в 1960г. с началом проведения Олимпийских игр для инвалидов.

Дальнейшее развитие реабилитационного спорта, его поступательное движение в начале 60-х годов переходит на новый качественный уровень – спорт инвалидов.

Анализируя мировой опыт развития спорта инвалидов, следует заметить, что на основании Всемирной программы действий в отношении инвалидов, утвержденной 03.12.1983г. Генеральной Ассамблеей ООН, почти во всех странах мира имеются соответствующие государственные программы.

Рассматривая развитие и становление физкультурно-оздоровительного и спортивного движения инвалидов в мировой практике следует выделить три этапа:

1-й этап – лечебная физическая культура и начало развития реабилитационного спорта (с работ ученого Линдермана и до 1947г.);

2-й этап – 1948-1959 гг. – становление реабилитационного спорта, обобщение опыта Сток-Мэндвильского реабилитационного центра;

3-й этап – 1960г. до настоящего времени – становление и развитие спорта инвалидов, исследование его особенности, уникальности, влияния на физиологические, психические и социальные факторы[24].

В России данные этапы развития адаптивной физической культуры и спорта проходили с опозданием на десятилетия: 1 этап – с 1945 по 1979гг., 2 этап – 1980-1995гг., 3 этап – с 1996г. и по настоящее время[25].

---

[24] Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В2т. Т.1: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры/ Под общей ред. Проф. С.П. Евсеева. – 3-е изд., стереотип. – М.: Советский спорт, 2010, стр. 83-86, стр.99

Именно этот факт объясняет многочисленные проблемы в сфере спорта инвалидов, которые в настоящее время поднимаются и постепенно находят решение на федеральном уровне.

Все виды физкультурно-оздоровительной и спортивной работы с инвалидами следует рассматривать как единое, целое движение, плавно переходящее из одного качественного уровня в другой. В свою очередь, каждое из них существует, как относительно самостоятельное, продолжает развиваться, совершенствоваться, создавая предпосылки для возникновения следующего этапа.

Особенностью и уникальностью этого явления является то, что до настоящего времени инвалиды используют все эти виды работы применительно к себе в соответствии со своими желаниями, физическими, психическими возможностями[26].

Сегодня в зарубежных странах очень популярны среди инвалидов занятия физической культурой с целью отдыха, развлечения, общения, поддержания или приобретения хорошей формы. Можно утверждать, что именно спортивное движение инвалидов на Западе стимулировало законодательное признание их гражданских прав, но несомненным является тот факт, что спортивное движение «колясочников» в 50 – 60-е гг. во многих странах привлекло внимание к их возможностям и потенциалу.

Местные органы власти зарубежных стран финансируют физкультурно-оздоровительную работу. Так, в Италии в провинции Тоскана развитие физической активности и спорта среди инвалидов занимает одно из шести приоритетных направлений в деятельности Регионального совета. Муниципалитеты Финляндии смогли привлечь к работе с инвалидами в начале 90-х гг. большое количество спортивных

---

[26] Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В2т. Т.1: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры/ Под общей ред. Проф. С.П. Евсеева. – 3-е изд., стереотип. – М.: Советский спорт, 2010, стр. 99-100.

инструкторов. Кроме того, ими стали предъявляться жесткие требования к строительству спортсооружений в целях обеспечения более широкого доступа инвалидов на спортивные объекты. По данным Франции за 1995 г., из 1 миллиона умственно отсталых лиц 23 000 занимаются спортом и физической активностью в 550 спортивных клубах, находящихся в ведении муниципалитетов.

Особенно тщательно, пожалуй, как ни в одной другой стране мира, в США следят за выполнением Федерального Акта (закона) об американцах-инвалидах 1990 г. Согласно этому закону, все общественные здания, дворцы спорта и стадионы должны быть доступны инвалидам. Что касается социально-правовых аспектов, организационных структур развития адаптивного спорта и физкультурно-оздоровительных программ для инвалидов, то в разных странах они различны: многое зависит от социально-экономического уровня развития каждой конкретной страны. Например, в США физкультурно-оздоровительная и спортивная работа среди инвалидов опирается на законодательные акты, уравнивающие права инвалидов с другими категориями населения; спортсооружения и транспорт приспособлены для инвалидов; программы разрабатываются в учебных и научных центрах и опираются на прочную теоретическую базу; физкультурно-оздоровительная и спортивная работа среди инвалидов начинается с детского возраста; в стране налажена четкая система деятельности оздоровительных и спортивных организаций инвалидов, многие из которых успешно работают уже ни один десяток лет. Физкультурно-оздоровительные и спортивные организации инвалидов США финансируются как за счет государства, так и за счет частных инициатив и спонсоров.

Анализ физкультурно-спортивной работы среди инвалидов Канады показывает, что юридический статус инвалидов в стране поддерживается различными законодательными актами, имеется богатый опыт и обширная

сеть различных организаций, занимающихся этой работой. В отличие от США, где оказание благотворительности снижает налоги на 100%, в Канаде – лишь на 30%. Государство оказывает определенную помощь физкультурно-оздоровительной и особенно спортивной работе. Правительство несет ответственность за обеспечение программ и услуг.

Осознавая, что физкультурно-оздоровительная и спортивная активность влияет на восстановление трудоспособности инвалидов, большую поддержку Немецкому спортивному союзу инвалидов и всему движению в целом оказывают федеральные организации. Подготовка кадров, в отличие от вышеупомянутых стран, в Германии в основном осуществляется не учебными заведениями, а самой Спортивной федерацией инвалидов.

Создание равных условий инвалидам в вопросе их вовлечения в занятия физической культурой и спортом - основное достижение развитых стран.

Адаптивный спорт в мировом сообществе имеет более чем полувековую историю и в настоящее время развивается в рамках трех достаточно независимых направлений – паралимпийское, сурдлимпийское и специальное олимпийское.

Успешное развитие реабилитационного спорта требует планомерного профессионального подхода с учетом специальных требований к методике его поведения, постоянного пополнения групп и секций детьми, молодежью из специальных школ, создание унифицированных условий для проведения занятий и соревнований, сотрудничество с реабилитационными организациями в городах и районах, с медицинскими работниками, с зарубежными специалистами.

В то же время, перенимая опыт других стран, необходимо учитывать нормативно-правовые и экономические закономерности существования и развития страны, специфику ее идеологических, философских основ,

ценностных ориентаций, понимание прав и свобод человека. Заимствование международного опыта развития спорта инвалидов в период формирования организационной структуры адаптивного спорта привело к серьезным трудностям его реализации в нашей стране. Изначально данная структура в России строилась преимущественно на базе общественных организаций, как во многих зарубежных странах. Однако вся система специального образования строилась в борьбе с филантропическими принципами воспитания и обучения аномальных детей, а вся деятельность с инвалидами осуществлялась под жестким контролем государства за счет средств бюджета. Таким образом, была допущена методологическая ошибка и лишь впоследствии предпринимались попытки подключения государственных структур[27].

Выводы по второй главе:

1. Мировые спортивные державы переходят к формированию новой технологической базы развития физической культуры и спорта среди лиц с ограниченными возможностями здоровья. Такая модернизация деятельности основана на использовании новейших достижений в области теории адаптивного физического воспитания и адаптивной спортивной тренировки, педагогики, психологии, биомеханики и биотехнологий, медицины, информатики, нанотехнологий и управления.

2. Использование в России международного опыта, с учетом специфики сложившихся практик в этой области в отдельных регионах и социально-экономических условий развития страны, позволит поднять на новый качественный уровень работу с инвалидами в области адаптивного спорта. Все это будет способствовать их интеграции в общество.

---

[27] Жиленкова В.П. Организационные основы адаптивной физической культуры инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата: Учебное пособие / Под ред. С.П. Евсеева / СПбГАФК им. П.Ф. Лесгафта. – СПб.: 2001. – 83 с.

Глава третья. Инклюзивное обучение в области физической культуры и спорта лиц с ограниченными возможностями здоровья

Занятия спортом и физической культурой имеют существенное значение для лиц с ограниченными возможностями здоровья. Социальная активность в процессе соревновательной, тренировочной или рекреационной деятельности позитивно влияет на этих людей, как в плане улучшения качества их здоровья (что давно научно доказано), так и в связи с отвлечением от многих проблем, связанных с инвалидностью. Поскольку эта деятельность предусматривает общение, познавание, развлечение, активный отдых и другие формы, присущие нормальной человеческой жизни.

Одной из главных целей развития человеческого потенциала является здоровая, долгая и активная жизнь. Наиболее эффективным средством для ведения здорового образа жизни у обычных людей или людей с инвалидностью являются занятия физической культурой и спортом. У человека с отклонениями в физическом или психическом здоровье регулярные занятия физической культурой формируют: осознанное отношение к своим силам в сравнении с силами среднестатистического здорового человека; способность к преодолению не только физических, но и психологических барьеров, препятствующих полноценной жизни; компенсаторные навыки, то есть способность использовать функции разных систем и органов вместо отсутствующих или нарушенных; способность к преодолению физических нагрузок, необходимых для полноценного функционирования в обществе; потребность быть здоровым, насколько это возможно, и вести здоровый образ жизни; осознание необходимости своего личного вклада в жизнь общества; желание улучшать свои личностные качества; стремление к повышению умственной и физической работоспособности. Инвалиды, как правило, лишены возможности свободного передвижения, поэтому у них

часто наблюдаются нарушения сердечнососудистой и дыхательной систем. Регулярные занятия физической культурой и спортом являются действенным средством профилактики и восстановления нормальной жизнедеятельности организма, а также способствует приобретению того уровня физической подготовленности, который необходим, например, для того, чтобы человек мог пользоваться коляской или протезом. Причем речь идет не просто о восстановлении нормальных функций организма, но и о восстановлении трудоспособности и приобретении трудовых навыков.

В результате, физическая культура и спорт для людей с ограниченными возможностями здоровья могут выступать как эффективное средство реабилитации, социальной адаптации и интеграции.

Адаптивная физическая культура – это вид физической культуры человека с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалида, и общества. Это деятельность и ее социально и индивидуально значимые результаты по созданию всесторонней готовности человека с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалида, к жизни; оптимизации его состояния и развития в процессе комплексной реабилитации и социальной интеграции; это специфический процесс и результат человеческой деятельности, а также средства и способы совершенствования и гармонизации всех сторон и свойств индивида с отклонениями в состоянии здоровья (физических, интеллектуальных, эмоционально-волевых, эстетических, этических и др.) с помощью физических упражнений, естественно-средовых и гигиенических факторов.

Именно в адаптивной физической культуре со всей очевидностью обнаруживается нецелесообразность ориентации деятельности и специалиста, и занимающегося только или преимущественно на физические (телесные) компоненты личности человека с отклонениями в состоянии здоровья, включая инвалида. Здесь на первое место выступают проблемы привлечения всех возможных средств и методов адаптивной

физической культуры для коррекции имеющегося у человека дефекта, выработки необходимых компенсаций, профилактики сопутствующих заболеваний и вторичных отклонений, обусловленных основным дефектом, или, другими словами, проблемы комплексной реабилитации и интеграции занимающегося в общество[28].

Адаптивный спорт как вид адаптивной физической культуры предназначен максимально для удовлетворения комплекса потребностей человека с отклонениями в состоянии здоровья, главными из которых являются самоактуализация, максимально возможная самореализация своих способностей и сопоставление (сравнение) их со способностями других людей, имеющих подобные проблемы со здоровьем (ампутации конечностей, травмы спинного мозга, повреждения центральных механизмов управления движениями, зрения, слуха, интеллекта и др.), Кроме того, в число ведущих потребностей этого комплекса входят потребности общения (коммуникативной деятельности), преодоления отчужденности, выхода за пределы замкнутого пространства своей квартиры, в более обобщенном выражении социализации и социальной интеграции[29].

В соответствии с положениями Конвенции о правах инвалидов[30], человек с инвалидностью, независимо от своей дееспособности, имеет право на равные условия для развития потенциала, максимальной реализации своих возможностей и интеграцию в современное общество.

На сегодняшний день актуализируется уже не просто обоснование

---

[28] Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В2т. Т.1: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры/ Под общей ред. Проф. С.П. Евсеева. – 3-е изд., стереотип. – М.: Советский спорт, 2010, стр.31-32

[29] Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В2т. Т.2: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры/ Под общей ред. Проф. С.П. Евсеева. – 3-е изд., стереотип. – М.: Советский спорт, 2010, стр.263

[30] «Конвенция о правах инвалидов», принятая резолюцией 61/106 Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006года,статья 24 «Образование».

важности инклюзивного образования, а важности ведения диалога инклюзий, позволяя практикам и исследователям рассматривать проблемы и перспективы, различия и сходства, возможности и барьеры, существующие в их реальном опыте.

Специальное образование, с одной стороны, создает особые условия для удовлетворения потребностей учащихся в медицинских и педагогических услугах, а с другой – препятствует социальной интеграции инвалидов, ограничивая их жизненные шансы. Гуманистической альтернативой выступает интегрированное, или инклюзивное (совместное со здоровыми) обучение, позволяющее существенно сократить процессы маргинализации детей с инвалидностью[31].

В странах Западной Европы идея интеграции детей с отклонениями в развитии в общеобразовательные учреждения стала следствием окончательного законодательного решения проблемы неравенства лиц с ограниченными возможностями здоровья, произошедшего в 70-е годы XX века. Борьба против дискриминации способствует формированию новой культурной нормы – плюрализма – уважения к различным точкам зрения на природные и общественные явления, а также к различиям между людьми по расовому, половому, национальному, религиозному и другим признакам. Именно в этом широком антидискриминационном движении специальные школы признаются сегрегационными, а вся система специального (дифференцированного, отдельного от массового) образования – дискриминационной. И если на предшествующих этапах эволюции общество боролось за организацию специальных учебных заведений, то теперь оно стало рассматривать помещение ребенка в специальную школу, как нарушение его прав и «навешивание ярлыков»

---

[31] Лошакова И. И., Ярская-Смирнова Е. Р. «Интеграция в условиях дифференциации: проблемы инклюзивного обучения детей-инвалидов» // Социально-психологические проблемы образования нетипичных детей. Саратов: Изд-во Пед. ин-та СГУ, 2002.

(Малофеев Н.Н., 2001)[32]

Согласно пункту 1 «Дополнений к Методическим рекомендациям по организации деятельности спортивных школ в Российской Федерации «Об учреждениях адаптивной физической культуры и адаптивного спорта» №СК-02-10/3685, спорт инвалидов направлен на социальную адаптацию и физическую реабилитацию инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья.

Развитие спорта инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья должно основываться **на принципах приоритетности, массового распространения и доступности занятий спортом.**

Органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления совместно с общественными объединениями инвалидов **должны способствовать интеграции инвалидов** и лиц с ограниченными возможностями здоровья в систему физической культуры, физического воспитания и спорта посредством физкультурно-спортивных организаций, в том числе путем создания детско-юношеских спортивно-адаптивных школ.

Из пункта 1, опирающегося на статью 31 Федерального закона №329-ФЗ от 04.12.2007 «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», мы видим, что разработчики данных рекомендаций признают, что основная задача развития спорта инвалидов направлена на социальную адаптацию и интеграцию инвалидов.

В нашем случае интеграция означает приведение в соответствие потребностей людей с инвалидностью с системой физического воспитания, причем люди с инвалидностью, посещая спортивные объекты, на

---

[32] Теория и организация адаптивной физической культуры: учебник. В2т. Т.1: Введение в специальность. История, организация и общая характеристика адаптивной физической культуры/ Под общей ред. Проф. С.П. Евсеева. – 3-е изд., стереотип. – М.: Советский спорт, 2010.

основании данных рекомендаций (5 пункт), должны тренироваться не со всеми детьми, а отдельно.[33]

В 5 пункте разработчики Дополнений описали рекомендуемые параметры по наполняемости учебных групп, где тренеру предлагается производить набор в группу, исходя из функциональных возможностей человека с инвалидностью (приложение № 2). Изучив данные рекомендованные параметры, мы видим, что Дополнения допускают совместные тренировки людей с поражением зрения, с потерей слуха, с умственной отсталостью, с детским церебральным параличом, ампутацией верхних и нижних конечностей, со спинномозговой травмой. На первый взгляд выглядит все правильно – максимально задействованы в учебно-тренировочном процессе люди с различными особенностями.

Учитывая свой тринадцатилетний опыт работы со спортсменами-инвалидами, мы провели исследование, наблюдая в течение года за группой спортсменов по пауэрлифтингу и плаванию. Тренеру первой группы мы разрешили брать в секцию только людей с инвалидностью (согласно дополнениям к рекомендациям), а тренеру по плаванию предложили взять к себе в секцию помимо людей с инвалидностью, здоровых ребят.

Исследования мы проводили в среднем по численности населения городе Ханты-Мансийского автономного округа - Югры, в котором проживают примерно 35 тысяч жителей, из них 1092 инвалида, в числе которых 131 ребенок-инвалид. В городе 21 спортзал и два бассейна, количество видов спорта для здоровых людей – 22[34]. Задача органа по развитию спорта в городе – создать отделение по адаптивному спорту, или

---

[33] Письмо Росспорта от 21.03.2008 № ЮА-02-07/912 «Об учреждениях адаптивной физической культуры и адаптивного спорта» (дополнение к Методическим рекомендациям по организации деятельности спортивных школ в Российской Федерации от 12.12.2006г. №СК-02-10/3685)

[34] Сводный статистический отчет Комитета по физической культуре и спорту Ханты-Мансийского автономного округа – Югры по форме 1ФК за 2009 год.

спортивно-адаптивную школу на основании Федерального закона «О развитии физической культуры и спорта». В городе есть только одна детско-юношеская спортивная школа, в которой работают отделения по мини-футболу, волейболу, дзюдо, пауэрлифтингу, баскетболу, боксу, лыжным гонкам, спортивной аэробике. В каждом отделении с детьми работают 2-3 тренера, у которых - по 2-3 группы, то есть, примерно от тридцати до сорока пяти человек.

Итак, в ДЮСШ принято решение о создании отделения по адаптивному спорту. Отделение по боксу, или, например, по баскетболу у здоровых спортсменов подразумевает под собой занятия именно этими видами спорта внутри отделения. Что же такое отделение по адаптивному спорту, чем же в нем могут заниматься люди с инвалидностью?

Как мы знаем, в настоящее время в адаптивный спорт входят: Паралимпийские виды спорта (входящие в программу Паралимпийских игр), Сурдлимпийские виды спорта (входящие в программу Сурдлимпийских игр), виды спорта, входящие в программу Специальных олимпийских игр (для лиц с умственной отсталостью), хотя как уже было описано выше, в настоящее время официально существуют спорт глухих, спорт лиц с поражением ОДА, спорт слепых. Помимо того, что в каждую из программ входят более 20 видов спорта, существуют виды спорта, которые активно развиваются среди людей с инвалидностью, но не входят в данные программы (у обычных спортсменов это олимпийские виды спорта и неолимпийские). Если специалисты и тренеры, работающие с обычными спортсменами, взаимодействуют с Олимпийским комитетом, то тренерам, работающим со спортсменами с поражением опорно-двигательного аппарата и с поражением зрения, необходимо взаимодействовать с Паралимпийским Комитетом. Тренеры, работающие со спортсменами с поражением органов слуха, должны взаимодействовать с Сурдлимпийским Комитетом, а тренеры, работающие со спортсменами с

умственной отсталостью, должны вести тесную работу со Специальным олимпийским Комитетом. Кроме того, несмотря на одинаковые названия различных видов спорта у здоровых и спортсменов-инвалидов, правила в этих видах спорта могут существенно отличаться (например: глухие спортсмены играют в волейбол, как здоровые – стоя, а спортсмены с поражением опорно-двигательного аппарата – сидя).

Вернемся к отделению по адаптивному спорту. Отделения обычно состоят из четырех-шести групп, где один тренер на одну ставку может работать не более, чем с тремя спортивными группами (в зависимости от этапов спортивной подготовки спортсменов). В исследуемом городе было принято на работу всего два тренера-преподавателя, которые должны привлекать к занятиям физической культурой и спортом людей с инвалидностью, причем один тренер – специалист по силовому троеборью (пауэрлифтинг), второй тренер – специалист по плаванию.

В России развиваются 69 спортивных дисциплин по адаптивному спорту, а в спортивных ВУЗах обучают тренеров по адаптивной физической культуре – универсальных тренеров по всем видам и дисциплинам адаптивного спорта. Здесь надо отметить, что тренер-преподаватель, работающий с инвалидами, может компетентно обучать людей с инвалидностью не более, чем в двух видах спорта (например, тренер Э.В. Исаков воспитал призера чемпионата Европы по пауэрлифтингу, призера чемпионата мира по легкой атлетике; тренер И.А. Громова воспитала чемпионов и призеров Паралимпийских игр по лыжным гонкам и биатлону, воспитала призеров и чемпионов мира по легкой атлетике среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата).

Итак, при осуществлении набора в группу для занятий пауэрлифтингом к тренеру пришло 15 человек. Из них двое с нарушением зрения (класс В2), один с полной потерей зрения (класс В1), трое деток - с

церебральным параличом (классы СР5), один - с ампутацией верхней конечности выше локтевого сустава, один - с ампутацией бедра (передвигается на протезе), двое - со спинномозговой травмой (передвигаются на кресле-коляске), двое - с умственной отсталостью ниже 60 IQ и трое здоровых людей (впоследствии трем здоровым и одному человеку с ампутацией верхней конечности выше локтя, было отказано в занятиях).

Второй тренер по плаванию, в группу к которому решено было принимать помимо инвалидов еще и здоровых детей, также произвел набор. К нему записались пятеро детей с церебральным параличом (класс СР 6-4), трое с нарушением зрения (класс В3-2), один с полной потерей зрения (класс В-1), четверо детей с умственной отсталостью от 60 до 40 IQ и четыре совершенно здоровых ребенка. Проведя опрос среди родителей о выборе ими именно этих секций, были получены ответы:

1 – места для тренировок находятся в непосредственной близости от дома, проще добраться до места;

2 – пришли заниматься, лишь бы не сидеть дома.

Теперь, исходя из Дополнений, мы рассмотрим, каким образом происходил тренировочный процесс.

Берем первую группу – пауэрлифтинг. Это универсальный вид спорта, который состоит из трех упражнений: 1)приседание со штангой, 2) жим штанги лежа, 3) становая тяга. Пауэрлифтингом занимаются обычные спортсмены, спортсмены с поражением опорно-двигательного аппарата, с поражением органов слуха, с поражением органов зрения, с умственной отсталостью. Спортсмены с поражением опорно-двигательного аппарата выполняют только одно движение – жим лежа, при этом скамья, на которой выполняют упражнение люди с ПОДА, отличается формой от скамьи других спортсменов, из-за физических особенностей этих спортсменов, так как по правилам соревнований ноги (если они есть)

кладут на скамью, а здоровые спортсмены ноги ставят на пол. У здоровых спортсменов, спортсменов с поражением зрения и органов слуха проводятся соревнования как по трем движениям (силовое троеборье), так и в одном движении (жим лежа). Исходя из особенностей вида спорта и заболевания спортсмена, тренер по пауэрлифтингу отказывает ребенку с ампутацией верхней конечности (человек с ампутацией верхней конечности не может поднимать штангу), несмотря на то, что тот хочет заниматься силовым видом спорта. Так как других видов спорта кроме плавания и пауэрлифтинга для инвалидов в городе нет, молодой человек идет и записывается в группу по плаванию. Полагаясь на Дополнения к методическим рекомендациям, где сказано, что в группе могут заниматься только люди с особенностями, и занятия в этих группах обычных людей не предполагаются, тренер вынужден отказывать здоровым молодым людям. Что получается: отказав обычным ребятам в занятиях пауэрлифтингом (хотя тренировочный процесс в этом виде спорта абсолютно не отличается, все спортсмены выполняют одни и те же упражнения), тренер, прежде всего, лишил себя помощников. Представьте зал для занятий по пауэрлифтингу – это различные тренажеры на разные группы мышц: металлические стойки для приседания, с помощью которых спортсмены осуществляют приседание со штангой; стойки для жима лежа, на которых спортсмены делают упражнение со штангой; помост для становой тяги. Теперь представьте группу новичков, которые только что начали заниматься этим видом спорта. Если бы это были обычные спортсмены, то тренер всем объяснил сначала технику и правила выполнения каждого упражнения, а затем показал на собственном примере или на более подготовленном спортсмене.

В пауэрлифтинге при выполнении упражнений, во избежание возникновения травм, должен присутствовать страхующий. В группе здоровых спортсменов все понятно – страхуют те, кто отдыхает после

выполнения упражнения. В нашей группе, кроме тренера, страховать было некому, поэтому работа была малоэффективной. За тот временной промежуток, в течение которого тренер должен был провести занятие, не была выполнена вся тренировочная программа, так как тренер вынужден был работать с каждым спортсменом индивидуально. Кроме того, тренер должен подстраховать каждого спортсмена, выполняющего упражнение: слабовидящего подвести к снаряду, слабослышащему дать рекомендации при помощи жестов, спортсмену с поражением опорно-двигательного аппарата помочь лечь на скамью для жима лежа, а спортсмену-колясочнику, помимо этого, помочь перебраться из коляски на тренажер или на жимовую скамью, а потом обратно. Вследствие этих причин, тренер уделял больше времени и внимания спортсменам, которые быстрее прогрессируют. Через небольшой промежуток времени интерес ребят, прогресс у которых был не очень заметен, и у тех, кто большую часть тренировочного времени вынужден был сидеть и ждать, когда освободится тренер, пропал, и они просто ушли.

Теперь рассмотрим исследуемую группу по плаванию. Тренер взял к себе на занятия абсолютно всех ребят, в том числе здоровых, несмотря на то, что в группах по адаптивному спорту не предусмотрены занятия со здоровыми людьми. Здоровые спортсмены с большим удовольствием подключались к тренировочному процессу, помогая ребятам с инвалидностью учиться плавать, и за короткое время научились страховать и осуществлять поддержку спортсменам - инвалидам после выполнения задач, поставленных тренером. Если первое время тренер постоянно находился с ребятами в воде, обучая каждого индивидуально, то, менее чем через месяц, он мог находиться уже только у кромки ванны, наблюдая за всеми спортсменами. Тем ребятам, которым требовалась помощь при опускании в воду и подъеме из воды, а также при выполнении непосредственно плавания различными стилями, активную помощь

оказывали здоровые спортсмены. Если во время первых занятий тренер говорил здоровым спортсменам, как они должны помогать ребятам с инвалидностью, то через небольшой промежуток времени, спортсмены подружились и сами, без каких-либо напоминаний, осуществляли грамотную помощь. За тот же исследуемый промежуток времени, что и у атлетов, ни один спортсмен не бросил свои занятия. Кроме того, в данной группе ребята с инвалидностью перестали стесняться своих здоровых коллег, а здоровые спортсмены научились общаться и помогать людям с инвалидностью.

В период тренировочного процесса оба тренера в своей работе применяли различные методы обучения: словесный, метод наглядности (реализуется посредством осязания), метод показа, метод мышечно-двигательного чувства, метод звуковой демонстрации, дистанционного управления, стимулирования двигательной активности. При реализации тренировочного процесса тренеры использовали индивидуализацию в методике и дозировке физических упражнений, индивидуальный подбор упражнений и последовательность их применения в тренировочном процессе в зависимости от особенностей спортсменов.

Стоит отметить, что в период проведения исследования в городе развивалось 22 вида спорта у обычных спортсменов: футбол, мини-футбол, баскетбол, волейбол, хоккей, лыжные гонки, плавание, пауэрлифтинг, дзюдо, тайквандо, спортивная аэробика, спортивная акробатика, художественная гимнастика, легкая атлетика, бокс, большой теннис, настольный теннис, шахматы, шашки, ракетомодельный спорт, спортивное ориентирование, армспорт, и только 2 вида спорта среди людей с инвалидностью – пауэрлифтинг, плавание. Иными словами, адаптивный спорт включал в себя 8% от всех видов спорта. Из 1092 инвалидов, проживающих в городе, только 25 человек с инвалидностью получили возможность заниматься адаптивным спортом, что составляет около 2% от

общей численности людей с инвалидностью.

На сновании исследования, можно сделать вывод, что существующие рекомендуемые параметры по наполняемости учебных групп в Дополнениях об учреждениях адаптивной физической культуры и адаптивного спорта не соответствуют в части 5 пункта Конвенции о правах инвалидов. Несмотря на то, что исследуемая группа была интегрирована в спортивную школу, учебно-тренировочный процесс осуществлялся отдельно от здоровых спортсменов и, в результате, не произошло социальной адаптации у спортсменов-инвалидов. Данные Дополнения не решают в полной мере задачу по привлечению людей с инвалидностью к занятиям адаптивным спортом, установленную Стратегией развития физической культуры и спорта в Российской Федерации – 20% от общего количества инвалидов. В нашем случае, исходя из численности людей-инвалидов в исследуемом городе, число занимающихся адаптивным спортом должно составлять не менее 200 человек.

При проведении опроса среди людей с инвалидностью (в опросе приняло участие 35 респондентов, не занимающихся физической культурой и спортом в исследуемом муниципальном образовании), 60% респондентов ответили, что хотели бы заниматься спортом, но не пауэрлифтингом и плаванием; 25% респондентов сказали, что хотели бы заниматься спортом, но только командными видами; и 15% - признались, что хотят заниматься не спортом, а адаптивной физической культурой для того, чтобы завести новые знакомства.

Исходя из теоретических обоснований развития человеческого потенциала, положений Конвенции о правах инвалидов, следует сделать вывод о том, что у людей с ограниченными возможностями здоровья должны быть равные со здоровыми людьми условия по выбору вида спорта.

Из 22 видов спорта, развивающихся в Ханты-Мансийске среди

здоровых спортсменов, 14 видов входят в адаптивный спорт, а именно – футбол (среди спортсменов с церебральным параличом, среди ампутантов, среди глухих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью), хоккей (среди слабослышащих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью, следж хоккей среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата), волейбол (среди глухих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью, среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата), баскетбол (среди глухих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью, баскетбол на колясках среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата), плавание (среди глухих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью, среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата, среди слепых и слабовидящих спортсменов), пауэрлифтинг (среди глухих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью, среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата, среди слепых и слабовидящих спортсменов), большой теннис (среди глухих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью, среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата), настольный теннис (среди глухих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью, среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата), легкая атлетика (среди глухих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью, среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата, среди слепых и слабовидящих спортсменов), шахматы, шашки (среди глухих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью, среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата, среди слепых и слабовидящих спортсменов), дзюдо (среди слепых и слабовидящих спортсменов, среди глухих спортсменов), армспорт (среди глухих спортсменов, среди спортсменов с умственной отсталостью, среди

спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата, среди слепых и слабовидящих спортсменов). Для осуществления поставленной задачи по привлечению людей к занятиям адаптивным спортом, наиболее эффективным было бы осуществить переподготовку тех специалистов по физической культуре, чьи виды спорта идентичны видам адаптивного спорта, вместо того, чтобы дополнительно принимать на работу тренеров.

На основании этих основополагающих изменений, в спортивно-оздоровительных учреждениях появится возможность открывать отделения не по спорту глухих или спорту слепых, а по конкретному виду спорта – отделение по паралимпийской легкой атлетике или отделение по сурдлимпийскому боулингу. Кроме того, в физкультурно-спортивных учреждениях, спортивных школах появится возможность включать в существующие отделения схожие виды спорта, входящие в паралимпийские и сурдлимпийские виды, основываясь на инклюзивном обучении. Например: отделение по легкой атлетике, паралимпийской легкой атлетике, сурдлимпийской легкой атлетике.

В работе всех физкультурно-спортивных учреждений необходимо использовать принципы инклюзивного обучения.

При тренировочном процессе со спортсменами-инвалидами для осуществления индивидуального подхода к каждому занимающемуся тренерам необходимы помощники или ассистенты, которыми могут быть обычные спортсмены.

Необходимо внести изменения в существующие Дополнения об учреждениях адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, а именно в части рекомендуемых параметров по наполняемости учебных групп, которые должны допускать на этапах - спортивно-оздоровительном, начальном, учебно-тренировочном - совместный учебно-тренировочный процесс с обычными спортсменами. При этом стоит учитывать принципы схожести в Олимпийских, паралимпийских, сурдлимпийских,

специальных олимпийских видах спорта и в правилах соревнований.

Для организации учебно-тренировочного процесса в части комплектования смешанных групп, состоящих в большей степени из здоровых спортсменов, и в том числе из спортсменов-инвалидов с различными группами функциональных возможностей, для начисления заработной платы тренерам с учетом доплат за работу с инвалидами, с целью повышения мотивации, были разработаны методические рекомендации рекомендуемых параметров по наполняемости инклюзивных учебных групп и объему учебно-тренировочной нагрузки.
Отвечая на часто задаваемый вопрос о наполняемости групп, следует обратить внимание на то, что в Методических рекомендациях (Приложение 2, таблица 1) в таблице 1 указаны примерные параметры соотношений здоровых спортсменов и спортсменов-инвалидов при наполняемости смешанных групп.

Для тренировок спортсменов в смешанных группах рекомендуется учитывать данные в колонке 9, где указываются соотношения количества здоровых спортсменов и спортсменов-инвалидов. В смешанных группах от числа занимающихся спортсменов-инвалидов будет зависеть и число здоровых спортсменов. Исключение составят командные виды спорта – начиная с учебно-тренировочного этапа подготовки комплектование спортсменов должно происходить исходя из особенностей спортсменов. Например, на втором году учебно-тренировочного процесса в группе по пауэрлифтингу занимается один спортсмен с поражением опорно-двигательного аппарата, имея II группу функциональных возможностей. В этом случае наполняемость групп будет исчисляться исходя из приведенного соотношения 1/2, т. е. в группе будут заниматься 4 здоровых спортсмена и 1 спортсмен-инвалид. Аналогично выглядит комплектование групп во всех остальных рассматриваемых случаях.

На примере, приведенном ниже, можно показать начисление

заработной платы тренера, работающего со смешанной группой спортсменов. Например, на учебно-тренировочном этапе подготовки спортсменов на третьем году тренировочного процесса один спортсмен-инвалид со II группой функциональных возможностей учитывается тренером как 2 единицы списочного состава, соответственно, при начислении заработной платы и нормировании труда за данного спортсмена-инвалида используется коэффициент нормирования труда 16,7%, а по количеству здоровых спортсменов - 6,0-10,0 %, в зависимости от вида спорта. В итоге заработная плата тренера будет исчисляться следующим образом:

РАСЧЕТ ЗАРАБОТНОЙ ПЛАТЫ

Тренеру физкультурно-оздоровительной группы (16 человек) установлена ставка заработной платы в размере 3000 руб.
Расчет заработной платы будет представлен следующим образом:
3000 руб. х2,50%=75 руб. (оплата за одного занимающегося)
75руб. х 16= 1200 руб. (заработная плата за группу занимающихся).

3 группа функцион. возможностей:
тренеру по адаптивной физической культуре (надбавка - 20%)
физкультурно-оздоровительной группы (15 человек)
установлена ставка заработной платы в размере 3000 руб.
Расчет заработной платы будет представлен следующим образом:
3000 руб. х 20% = 600 руб. размер надбавки к тарифной ставке
3000 руб. +600 руб. = 3600 руб. ставка с учетом надбавки
3600 руб х 2,80% = 100,8 руб. оплата за одного занимающегося
100,8руб. х 15 = 1512 руб. заработная плата за группу занимающихся.

Пример 1: в группе 14 человек здоровых + 2 человека 3 гр.функц. возм.
75 х 14 = 1 050
100,8 х 2 = 201,6
ИТОГО: 1251,6 руб.
1 группа функцион. возможностей:
тренеру по адаптивной физической культуре (надбавка - 20%) физкультурно-оздоровительной группы (5 человек) установлена ставка заработной платы в размере 3000 руб.
Расчет заработной платы будет представлена следующим образом:
3000 руб. х 20% = 600 руб. размер надбавки к тарифной ставке

3000 руб. + 600 руб. = 3600 руб. ставка с учетом надбавки
3600 руб. х 9,30% = 334,8 руб. оплата за одного занимающегося
334,8руб. х 5 = 1674 руб. заработная плата за группу занимающихся.
Пример 2: в группе 12 человек здоровых + 1 человек 1 гр.функц. возм.
75 х 12 = 900
334,8 х 1= 334,8
ИТОГО: 1234,8 руб.
Тренеру на учебно- тренировочном этапе (6 человек) установлена ставка заработной платы в размере 3000 руб.
Расчет заработной платы будет следующим:
3000 руб. х 8,00% = 240 руб. оплата за одного занимающегося
240руб. х 6 = 1440 руб. заработная плата за группу занимающихся.

2 группа функцион. возможностей:
тренеру по адаптивной физической культуре (надбавка - 20%) на учебно-тренировочном этапе (5 человек) установлена ставка заработной платы в размере 3000 руб.
Расчет заработной платы будет следующим:
3000 руб. х 20% = 600 руб. размер надбавки к тарифной ставке
3000 руб. + 600 руб. = 3 600 руб. ставка с учетом надбавки
3600 руб. х 16,70% = 601,2 руб. оплата за одного занимающегося
601,2руб. х 5 = 3006 руб. заработная плата за группу занимающихся

Пример 3: в группе 4 человека здоровых + 1 человек 2 гр.функц. возм.
240 х 4 = 960
601,2 х 1= 601,2
ИТОГО: 1561,2 руб.

Тренеру на этапе спортивного совершенствования на втором году (4 человека)
установлена ставка заработной платы в размере 3000 руб.
3000 руб. х 27,00% = 810 руб. оплата за одного занимающегося
810руб. х 4 = 3240 руб. заработная плата за группу занимающихся.

2 группа функцион. возможностей: тренеру по адаптивной физической культуре (надбавка - 20%) на этапе спортивного совершенствования на втором году (2 человека) установлена ставка заработной платы в размере 3000 руб.
Расчет заработной платы будет следующим:
3000 руб. х 20% = 600 руб. размер надбавки к тарифной ставке
3000 руб. + 600 руб. = 3600 руб. ставка с учетом надбавки
3600 руб. х 50% = 1800 руб. оплата за одного занимающегося
1800 руб. х 2 = 3600 руб. заработная плата за группу занимающихся.

Пример 4: в группе 2 человека здоровых + 1 человек 2 гр.функц. возм.:
810 х 2 = 1620
1800 х 1 = 1800
ИТОГО: 3420 руб.

Выводы по третьей главе:

1.Необходимо создать возможность инвалидам для занятий спортом не только в физкультурно-спортивных учреждениях и организациях, осуществляющих работу с инвалидами, но и в абсолютно всех физкультурно-спортивных учреждениях субъектов России и муниципальных образованиях.

2. Расширение возможностей для занятий инвалидами адаптивным спортом и физической культурой должно осуществляться на основе совершенствования нормативно-правового регулирования путем внесения соответствующих изменений , касающихся статуса и ресурсного обеспечения учреждений адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, а также формирования институциальной образовательной среды, в которой получили бы развитие принципы толерантности, интеграции и партнерства.

Глава четвертая. Опыт деятельности «Центра спорта инвалидов» Ханты-Мансийского автономного округа

4.1. Динамика структуры и деятельности «Центра спорта инвалидов»

Развитие физической культуры и спорта инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе в значительной мере связано с созданием специального центра. 16 ноября 2006 года было создано бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр спорта инвалидов» в городе Ханты-Мансийске. С 2007 года это учреждение становится структурным подразделением Комитета по физической культуре и спорту Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

Учреждение является юридическим лицом и действует в соответствии с актами, составляющими правовую систему Российской Федерации и Уставом учреждения, утвержденным Департаментом государственной собственности Ханты-Мансийского автономного округа – Югры 15 декабря 2006 года.

Первоначально в штатном расписании учреждения были предусмотрены ставки: директора, заместителя директора по финансам, бухгалтера, старшего инструктора-методиста (2 ставки), инструктора-методиста (2 ставки), юрисконсульта, специалиста отдела кадров, документоведа, заведующего хозяйством, тренера-преподавателея (2 ставки), спортсмена-инструктора (2 ставки). Все сотрудники подчинялись непосредственно директору, поскольку на тот момент структурные отделы не были сформированы, это произошло позднее.

При приеме на работу тренеров-преподавателей и спортсменов-инструкторов, администрация «Центра спорта инвалидов» руководствуется, в первую очередь, показателями результативности:

итогами работы тренеров по результатам выступления их спортсменов на всероссийских соревнованиях и показателями успехов спортсменов (Алексей Ашапатов - мастер спорта международного класса, заслуженный мастер спорта, мастер спорта по волейболу, чемпион России, Европы, Мира по армрестлингу, чемпион Мира по легкой атлетике среди лиц с ограниченными возможностями здоровья; Ольга Сергиенко – семикратная чемпионка России, двукратная чемпионка Европы, участница двух Паралимпийских игр).

Тренеры-преподаватели «Центра спорта инвалидов» в 2007 году осуществляли работу в следующих видах спорта:

- легкая атлетика среди спортсменов с поражением опорно-двигательного аппарата (ПОДА);
- легкая атлетика среди слабослышащих спортсменов (ВОГ);
- пауэрлифтинг среди спортсменов с ПОДА;
- плавание среди спортсменов с ПОДА;
- футбол среди спортсменов с церебральным параличом (ДЦП).

В конце 2007 года в учреждении развивалось уже 9 видов спорта: для спортсменов с ПОДА – легкая атлетика, волейбол сидя, плавание, пауэрлифтинг, настольный теннис, футбол для спортсменов с церебральным параличом; для спортсменов ВОГ – легкая атлетика, плавание; для слабовидящих спортсменов (ВОС) – плавание.

В течение 2007 года на территории округа было проведено 11 окружных мероприятий, в том числе Ежегодная Спартакиада Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (6 мероприятий), Специальная Спартакиада Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (4 мероприятия), окружной фестиваль по физической культуре и спорту Ханты-Мансийского автономного округа – Югры среди лиц с

ограниченными возможностями здоровья.[35]

В 2007 году в состав сборных команд спортсменов-инвалидов Ханты-Мансийского автономного округа вошли 78 спортсменов.

Спортсмены-инвалиды Ханты-Мансийского автономного округа приняли участие в 16 всероссийских и 7 международных мероприятиях.

Количество УТС, проведенных к всероссийским соревнованиям – 23, к международным соревнованиям – 11.

В течение 2007 года спортсмены-инвалиды Ханты-Мансийского автономного округа – Югры завоевали 107 медалей (41 золотую, 32серебряные и 34 бронзовые).

По программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2006-2010 годы» на 2007 год было предусмотрено финансирование в размере 9252,0 тыс. рублей (раздел 1 «Развитие массового спорта» п.3 п.п. 3.7. «Спартакиады среди лиц с ограниченными возможностями» - 2256,0 тыс. руб., по разделу 2 «Развитие видов спорта, подготовка спортивного резерва» п.1 «Подготовка Чемпионатов и Первенств автономного округа и всероссийских соревнований по различным видам спорта» - 4236,0 тыс. руб., по разделу 2 п. 4 «Обеспечение спортивным оборудованием и инвентарем сборных команд по различным видам спорта» - 2760,0 тыс. руб.), объем работ выполнен на 9111,0 тыс. рублей.

По итогам годовой работы учреждения число инвалидов, занимающихся спортом, составило 1110 человек. Вместе с увеличением числа инвалидов, занимающихся спортом, постепенно увеличивалось и количество видов спорта для людей с ограниченными физическими

---

[35] Основные показатели деятельности подведомственных Комитету по физической культуре и спорту Ханты- Мансийского автономного округа – Югры бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов» за 2007 год

возможностями. Это определило потребность в увеличении штатной численности «Центра спорта инвалидов» на 15 штатных единиц (экономист-1ст., старший тренер-преподаватель – 1ст., спортсмен-инструктор – 9 ст., тренер-преподаватель – 3ст., водитель – 1ст.). К концу 2008 года структура учреждения (с разделением на структурные отделы). Структура Центра состояла из следующих отделов:

-отдел организационно-правовой и кадровой работы;

-финансово-экономический отдел;

-отдел организационной и спортивной работы;

-отдел физкультурно-массовой и оздоровительной работы;

-отдел материально-технического обеспечения.

Ниже представлены основные характеристики отдельных подразделений Центра.

Отдел организационно-правовой и кадровой работы

Опыт работы выявил необходимость правого сопровождения деятельности Центра. Для обеспечения контроля над исполнением программы Ханты-Мансийского автономного округа - Югры «Формирование беспрепятственного доступа инвалидов к объектам социальной инфраструктуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры» в учреждении была введена одна ставка юрисконсульта. Юрисконсульт принимает непосредственное участие в разработке документов правового характера, осуществляет методическое руководство правовой работы на предприятии, принимает участие в разработке и осуществлении мероприятий по укреплению договорной финансовой и трудовой дисциплины, консультирует работников предприятия по юридическим вопросам, оказывает содействие в оформлении документов и актов имущественно-правового характера.

Юрисконсульт совершает выезды на спортивные объекты Ханты-Мансийского автономного округа - Югры с целью осуществления

контроля над оборудованием спортивных объектов округа согласно «Перечню мероприятий, осуществляемых в рамках реализации Закона автономного округа от 28.06.2007года № 78-оз «О программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Формирование беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры Ханты-Мансийского автономного округа – Югры на 2008-2012годы».[36]

Для упорядочения, усиления взаимодействия сотрудников и недопущения дублирования в их деятельности, был создан отдел организационно-правовой и кадровой работы, в который вошли: начальник отдела (1 ст.), специалист по кадрам (1 ст.), документовед-секретарь (1ст.), менеджер по связям с общественностью (1ст.).

Важным направлением работы этого отдела Центра является деятельность, возложенная на менеджера по связям с общественностью. Он разрабатывает перспективные и текущие программы и планы, или их комплекс в рамках данного направления, осуществляет информационное сопровождение отдельных мероприятий. Участвует в формировании информационно-рекламной стратегии деятельности Центра в области связей с общественностью в соответствии с общими приоритетами политики организации и перспективами ее развития. Обеспечивает работу сайта Центра спорта инвалидов. Осуществляет выбор форм и методов взаимодействия с общественностью, организациями, средствами массовой информации. Организует и поддерживает постоянные контакты со СМИ, занимается подготовкой информации для СМИ региона о деятельности учреждения, взаимодействует с информационными, рекламными агентствам, издательствами, другими предприятиями и организациями, государственными и общественными структурами. Организует сбор

[36] «Развитие спорта инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре», учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр спорта инвалидов». Автор-составитель Э.В.Исаков.

информации (в том числе с применением социологических исследований, непрерывный мониторинг информационных источников). Занимается подготовкой и проведением публичных выступлений директора учреждения, пресс-конференций с участием спортсменов-инвалидов. Менеджер по связям с общественностью занимается привлечением людей с инвалидностью, проживающих на территории автономного округа, к занятиям спортом через публикацию в СМИ положительных историй о спортсменах-инвалидах, добившихся успеха на соревнованиях окружного, всероссийского и мирового уровня и проведением пиар-акций на территории Югры.

Финансово-экономический отдел

Сотрудники финансово-экономического отдела подчиняются заместителю директора по финансам. В состав финансово-экономического отдела входят: бухгалтер-экономист – 1ст. и бухгалтер – 1ст.

Материально-технический отдел

Материально-технический отдел был представлен заместителем директора по финансам, заведующим хозяйством и складом (1ст.), водителем (1ст.), инженером-электроником (0,5ст.).

Сотрудники этого отдела подчиняются непосредственно заместителю директора по финансам.

Отдел отвечает за материально-техническое обеспечение организации, организацию работы по улучшению условий труда, материального и социально-бытового обеспечения работников.

Отдел организационной и спортивной работы

Отдел организационной и спортивной работы занимается организацией и проведением всероссийских и международных соревнований, пропагандой физической культуры и спорта среди инвалидов, координирует работу с судейским корпусом, предоставляет услуги, связанные с социально-спортивной реабилитацией, курирует

работу тренеров и спортсменов-инструкторов в округе. В состав отдела вошли начальник отдела (1ст.), инструктор-методист (2 ст.), спортсмен-инструктор (10,5 ст.), тренер-преподаватель (5ст.)

Начальнику отдела подчиняются: инструкторы-методисты ООСР, тренеры-преподаватели и спортсмены-инструкторы ООСР.

Инструктор-методист по адаптивной физической культуре (включая старшего) организует методическую работу образовательных и других учреждений, осуществляющих деятельность по адаптивной физической культуре с инвалидами и лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья, всех возрастных и нозологических групп с целью создания реальных возможностей для интеграции в общество. Анализирует состояние образовательной, воспитательной, учебно-тренировочной, рекреационно-досуговой, оздоровительной и коррекционной работы в своем отделе, разрабатывает предложения по повышению ее эффективности. Оказывает методическую помощь тренерам-преподавателям по адаптивной физической культуре в комплектовании групп для занятий, определении содержания, форм, средств и методов физической культуры для работы с занимающимися в соответствии с их индивидуальными программами реабилитации (ИПР) и с учетом рекомендаций врача или учреждения Государственной службы медико-социальной экспертизы. Организует активный отдых занимающихся в режиме рабочего дня, учебного и внеучебного времени учреждений. Организует и проводит физкультурно-спортивные праздники, соревнования, дни здоровья и другие мероприятия досугового и оздоровительного характера с участием работников учреждения, родителей (лиц, их заменяющих), членов семьи занимающихся. Осуществляет связи с учреждениями дополнительного образования спортивной направленности и учреждениями спорта. Осуществляет просветительную работу в области адаптивной физической культуры

среди родителей (лиц, их заменяющих), членов семьи занимающихся, педагогических работников с привлечением соответствующих специалистов. Дает предложения руководству учреждения по повышению квалификации в области адаптивной физической культуры тренеров-преподавателей и инструкторов-методистов по адаптивной физической культуре, других специалистов учреждения.

Тренер-преподаватель по адаптивной физической культуре (включая старшего) проводит групповые и индивидуальные занятия с инвалидами и лицами, имеющими отклонения в состоянии здоровья, всех возрастных и нозологических групп по направлению врача или учреждения Государственной службы медико-социальной экспертизы. Использует средства и методы физической культуры для проведения образовательной, воспитательной, рекреационно-досуговой, оздоровительной работы, направленной на максимальную коррекцию отклонений в развитии и здоровье занимающихся, на устранение или возможно полную компенсацию ограничений жизнедеятельности в соответствии с индивидуальной программой реабилитации инвалидов. Анализирует индивидуальные программы реабилитации и исходные данные физической подготовленности занимающихся и на основе этого комплектует группы для занятий с учетом основного дефекта и психофизического состояния занимающихся, составляет план и подбирает наиболее эффективные методики проведения занятий. Осуществляет поэтапный контроль спортивной подготовленности инвалидов и на его основе корректирует этот процесс. Способствует социализации занимающихся, расширению круга их общения, формированию общей и физической культуры личности, максимальному саморазвитию и самосовершенствованию занимающихся в процессе учебно-тренировочной и соревновательной деятельности путем разработки программ для индивидуальных занятий. Разрабатывает годовые и текущие планы

теоретической, физической, морально-волевой и спортивной подготовки инвалидов. Проводит отбор и спортивную ориентацию наиболее перспективных для дальнейшего спортивного совершенствования занимающихся. Создает условия, предупреждающие случаи травматизма во время занятий и исключающие применение допингов. Ведет первичный учет, анализ и обобщение результатов работы, вносит предложения руководству учреждения по ее совершенствованию.[37]

Спортсмен-инструктор выполняет индивидуальный план подготовки, тренировочные и соревновательные задания. Поддерживает высокий уровень общей физической и специальной подготовки, обеспечивающий достижение результатов международного класса. Ведет учет по выполнению заданий, предусмотренных индивидуальным планом подготовки. Совместно с тренерским составом принимает участие в планировании учебного процесса. Соблюдает нормы, обеспечивающие безопасность учебно-тренировочных занятий, правила спортивных соревнований. Осуществляет пропаганду физической культуры и спорта. Передает в ходе учебно-тренировочного процесса опыт спортивных достижений и оказывает практическую помощь молодым спортсменам.

Отдел физкультурно-массовой и оздоровительной работы

Отдел физкультурно-массовой и оздоровительной работы состоял из начальника отдела (1ст.), инструктора-методиста (2ст.), спортсмена-инструктора (3ст.), тренера-преподавателя (1 ст.).

Этот отдел занимается организацией и проведением окружных спортивно-массовых мероприятий, пропагандой массового спорта среди инвалидов, координирует работу с судейским корпусом, предоставляет услуги, связанные с социально-спортивной реабилитацией (проводит

[37] ПОСТАНОВЛЕНИЕ Минтруда РФ от 22.01.1993 № 8 (ред. от 18.02.2000) «О согласовании разрядов оплаты труда и тарифно-квалификационных характеристик (требований) по должностям работников физической культуры и спорта Российской Федерации»

мероприятия по привлечению инвалидов к доступным видам спорта).

Начальнику отдела подчиняются: тренеры-преподаватели и спортсмены-инструкторы отдела организационной и спортивной работы.

В связи с увеличением числа инвалидов, вошедших в состав сборных команд округа (в 2007 – 78 человек, в 2008 году – 101 человек, в 2009 - 157), возросла необходимость в увеличении тренерско-преподавательского состава, и уже к концу второго года существования «Центра спорта инвалидов» на должности тренера-преподавателя было занято 10 человек (5 ставок), а на должности спортсмена-инструктора – 11 человек (10,5 ставок).

В течение 2008 года на территории округа было проведено 13 окружных мероприятий, в том числе Параспартакиада Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (6 мероприятий), Сурдспартакиада Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (4 мероприятия), окружной фестиваль по физической культуре и спорту Ханты-Мансийского автономного округа – Югры среди лиц с ограниченными возможностями здоровья, Специальная спартакиада Ханты-Мансийского автономного округа – Югры среди детей и подростков.

В 2008 году количество спортсменов-инвалидов, вошедших в список сборных команд округа, составило 101 человек.

Спортсмены-инвалиды Ханты-Мансийского автономного округа приняли участие в 18 всероссийских и 7 международных мероприятиях.

Количество УТС, проведенных к всероссийским соревнованиям – 16, к международным соревнованиям – 20.

В течение 2008 года спортсмены-инвалиды Ханты-Мансийского автономного округа – Югры завоевали 95 медалей (39 золотых, 33 серебряные и 23 бронзовые).

По программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2006-2010 годы» на 2008 год было предусмотрено финансирование в размере 8431,6 тыс. рублей (раздел 1 «Развитие массового спорта» п.3 п.п. 3.7. «Спартакиады среди лиц с ограниченными возможностями» - 2503,6 тыс. руб., по разделу 2 «Развитие видов спорта, подготовка спортивного резерва» п.1 «Подготовка Чемпионатов и Первенств автономного округа и всероссийских соревнований по различным видам спорта» - 5628,0 тыс. руб., по разделу 2 п. 4 «Обеспечение спортивным оборудованием и инвентарем сборных команд по различным видам спорта» - 300,0 тыс. руб.), объем работ выполнен на 8406,8 тыс. рублей.[38]

Приказом Комитета по физической культуре и спорту Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 24.07.2009 года в связи с производственной необходимостью и, учитывая ходатайство «Центра спорта инвалидов» от 06.07.2009 года, было увеличено количество штатных единиц бюджетного учреждения «Центр спорта инвалидов» на 19 ставок.

Число штатных единиц в учреждении увеличилось до 52 ставок (приняты на работу заместитель директора по организационной, физкультурно-массовой, спортивной и оздоровительной работе, один инструктор-методист в отдел организационной и спортивной работы, добавилась ставка старшего тренера по зимним видам спорта и массажиста, увеличилось количество ставок тренеров-преподавателей до 8,5; спортсменов-инструкторов – до 22; в отдел физкультурно-массовой и оздоровительной работы были переведены 2 спортсмена-инструктора и 1

---

[38] Основные показатели деятельности подведомственных Комитету по физической культуре и спорту Ханты- Мансийского автономного округа – Югры бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов» за 2008 год

тренер-преподаватель). Структура Центра претерпела в 2009 году изменения и в настоящее время она стала такой, как представлена на рисунке 4.1.1.

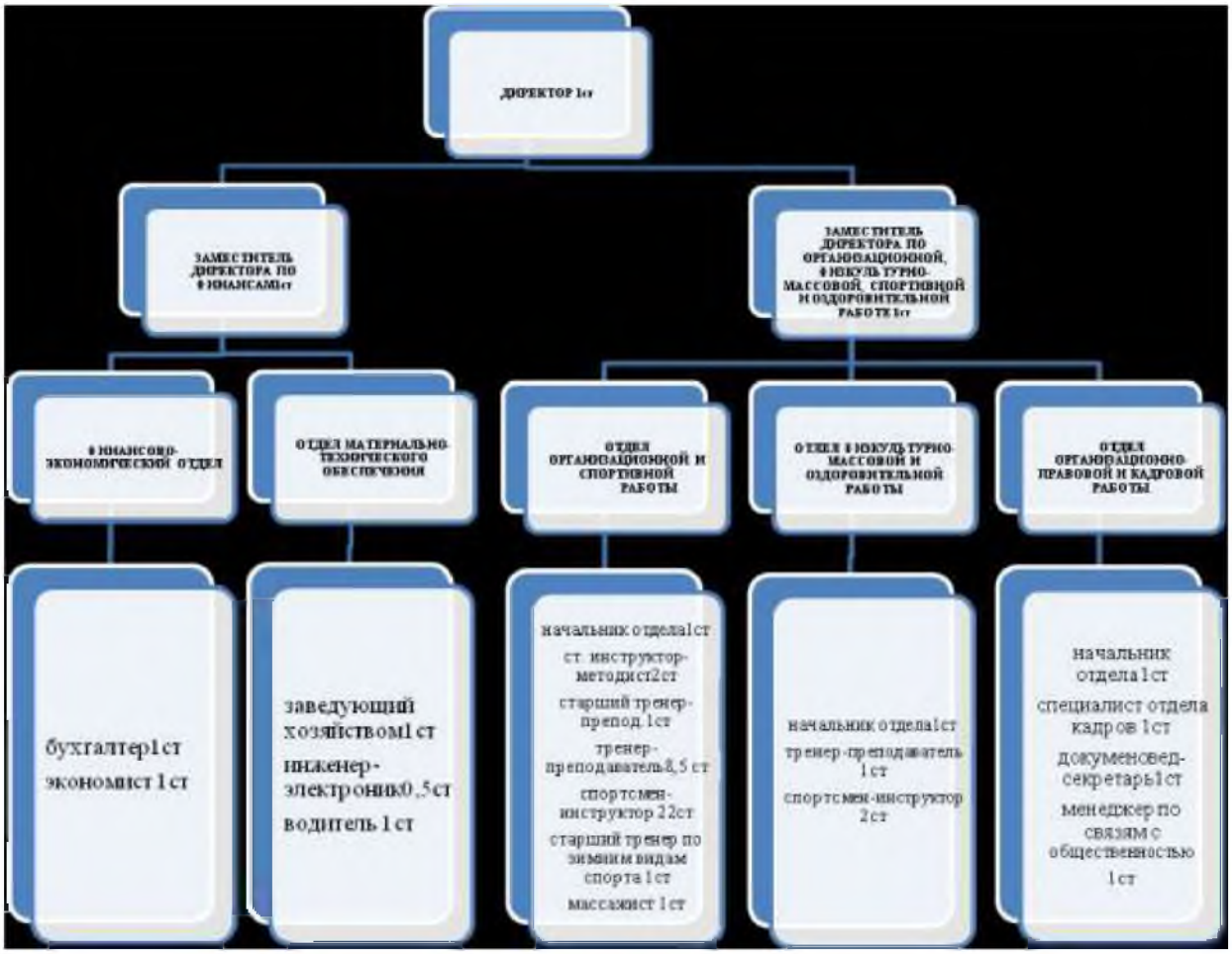


Рисунок 4.1.1. Структура «Центра спорта инвалидов»

В течение 2009 года на территории округа проведено 15 окружных мероприятий, в том числе Параспартакиада Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (6 мероприятий), Сурдспартакиада Ханты-Мансийского автономного округа - Югры (4 мероприятия), Специальная спартакиада Ханты-Мансийского автономного округа – Югры среди лиц с ограниченными возможностями здоровья.

В 2009 году в состав сборных команд Ханты-Мансийского автономного округа вошли 157 спортсменов, которые приняли участие в

21 всероссийских и 5 международных мероприятиях.

Количество УТС, проведенных в течение года к всероссийским соревнованиям – 1, к международным соревнованиям – 12.

За прошедший год спортсмены-инвалиды Ханты-Мансйиского автономного округа – Югры завоевали 110 медалей (41 золотую, 45 серебряных и 24 бронзовые).

Программой Ханты – Мансийского автономного округа – Югры «Развитие физической культуры и спорта в Ханты - Мансийском автономном округе – Югре» на 2006-2010годы» предусмотрены расходы в размере 7470,0 тыс. рублей по разделу 2 «Развитие видов спорта, подготовка спортивного резерва», в том числе:

- пункт 1 «Проведение Чемпионатов, Первенств автономного округа и всероссийских соревнований по различным видам спорта» - 4 320 тыс. рублей;

- пункт 2,9 «Международный турнир по пауэрлифтингу среди лиц с поражением опорно-двигательного аппарата» - 2 000,0 тыс. рублей;

- пункт 4 « Обеспечение спортивным оборудованием и инвентарем сборных команд по различным видам спорта» 500 тыс. рублей;

- пункт 7 «Проведение окружных и всероссийских соревнований, подготовка и участие сборных команд автономного округа по различным видам спорта во всероссийских и международных соревнованиях среди спортсменов до 18 лет» - 650,0 тыс. рублей.

Объем работ в 2009 году выполнен на 100%. Основные показатели работы Центра иллюстрирует таблица 1.1.[39]

---

[39] Основные показатели деятельности подведомственных Комитету по физической культуре и спорту Ханты Мансийского автономного округа – Югры бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов» за 2009 год.

Таблица 4.1.1

Показатели работы учреждения в динамике 2007-2009 гг:

Годы	Количество окружных мероприятий	Количество участников сбор-ных команд	Количество мероприятий, в которых приняли участие спортсмены ЦСИ		УТС		Количест-во медалей	Финансирование (тыс. рублей).
			Всероссийские	Международные	Всероссийские	Международные		
2007	11	78	16	7	32	11	107	9252,0
2008	13	101	18	7	16	20	95	8431,6
2009	15	157	21	5	1	12	110	10 470,0

Согласно таблице 1.4.1, основные показатели деятельности учреждения, такие как количество ежегодных окружных мероприятий, количество спортсменов, попавших в сборные команды округа, количество всероссийских и международных соревнований, количество медалей, завоеванных югорскими спортсменами, за период работы учреждения заметно увеличились.

Ежегодно возрастало и количество видов спорта, которыми занимались инвалиды, что подтверждают данные таблицы 4.1.2.

Для того, чтобы достигнуть этого, в Центре проводилась целенаправленная работа, в том числе по привлечению новых специалистов и повышению квалификации действующих работников учреждения.

В таблице 4.1.2

Виды спорта инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2007-2009 год

2007	2008	2009
Паралимпийское направление: легкая атлетика, волейбол сидя, плавание, пауэрлифтинг, настольный теннис, футбол ДЦП, плавание для слабовидящих	**Паралимпийское направление:** **легкая атлетика,** волейбол сидя, плавание, **пауэрлифтинг,** настольный теннис, футбол ДЦП, шахматы, стрельба из лука, лыжные гонки плавание для слабовидящих	**Паралимпийское направление:** **легкая атлетика,** волейбол сидя, плавание, **пауэрлифтинг,** настольный теннис, футбол ДЦП, шахматы, стрельба из лука, лыжные гонки, горные лыжи, следж хоккей плавание для слабовидящих
Сурдлимпийское направление: легкая атлетика, плавание	**Сурдлимпийское направление:** легкая атлетика, плавание, волейбол, настольный теннис,	**Сурдлимпийское направление:** легкая атлетика, волейбол, пляжный волейбол, плавание, настольный теннис, шахматы, лыжные гонки
Направление специальной олимпиады:	**Направление специальной олимпиады:** футбол, плавание, баскетбол, лыжные гонки	**Направление специальной олимпиады:** легкая атлетика, настольный теннис, волейбол, плавание, баскетбол, футбол, лыжные гонки, горные лыжи, пауэрлифтинг

К концу 2007 году в округе развивалось 9 видов спорта, в 2008 – 18, а уже в 2009 году в округе 27 видов спорта для инвалидов.

Благодаря проведению целенаправленной работы по привлечению людей с инвалидностью к занятиям физической культурой и спортом, развитию новых видов спорта, увеличения числа спортсменов, вошедших в состав сборных команд округа, возросло число проводимых Центром

мероприятий. Все это потребовало пересмотреть и структурно-функциональную специфику Центра. Комитету по физической культуре и спорту Югры была предложена новая структура учреждения, схему которой иллюстрирует рисунок 4.1.3. Данная структура отражает перспективы развития Центра соответственно Стратегии развития физической культуры и спорта инвалидов в округе.

Для осуществления задач данной Стратегии и целей работы учреждения, определенных Уставом «Центра спорта инвалидов»[40], предполагается внести следующие изменения в действующую структуру учреждения:

- добавить ставку заместителя директора организационно-правовой и кадровой работы;

- увеличить число отделов до семи (расформировать отдел по организационной и спортивной работе и отдел физкультурно-массовой и оздоровительной работе, и скомплектовать под руководством заместителя директора по организационной и спортивной работе четыре новых отдела (по паралимпийским видам спорта, по сурдлимпийским видам спорта, по видам спорта специальной олимпиады, отдел по организации и проведению мероприятий);

- заместителю директора организационно-правовой и кадровой работы ввести в подчинение информационно-аналитический отдел и отдел организационно-правовой и кадровой работы.

Самым объемным по количеству ставок должен стать отдел по Паралимпийским видам спорта, в котором отдельное место занимает следж хоккей. В его составе планируется 71 ставка. В этом же отделе

---

[40] Устав бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр спорта инвалидов», утвержденный Департаментом государственной собственности Ханты-Мансийского автономного округа – Югры приказом № 2992 от 15. 12. 2006 года, согласованный Комитетом по физической культуре и спорту Ханты-Мансийского автономного округа – Югры приказом № 242 от 19.12. 2006 года.

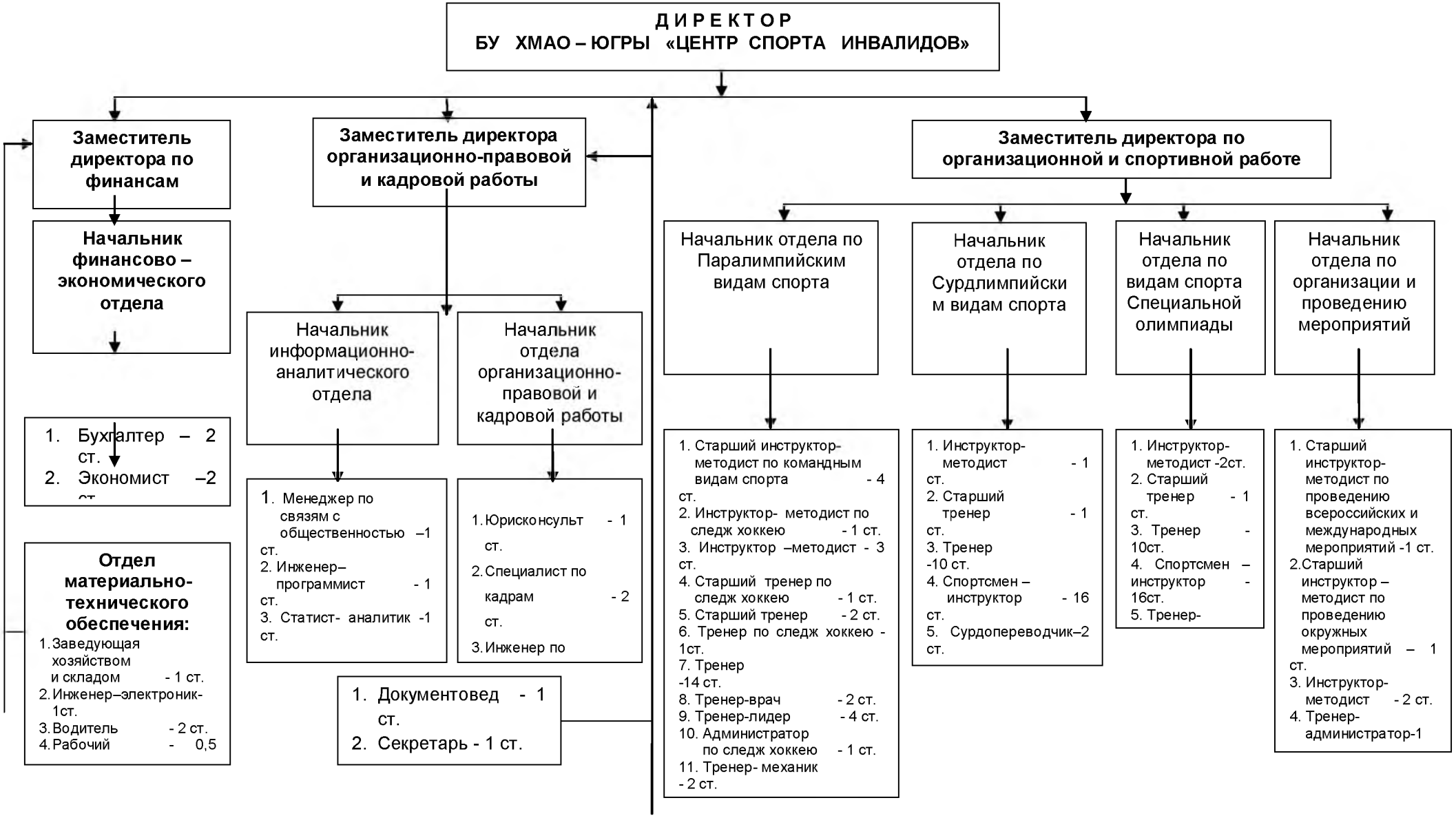
будут введены новые должности: старший инструктор-методист по командным видам спорта, инструктор-методист по следж хоккею, старший тренер по следж хоккею, тренер-врач, тренер-лидер, администратор по следж хоккею, тренер-механик, психолог, тренер-администратор.

В отделе по сурдлимпийским видам спорта планируется ввести 31 ставку специалистов, среди которых сурдопереводчик (2ст.), тренер-администратор (1ст), спортсмен-инструктор (16 ставок), тренер (10 ст.), старший тренер (1ст.), инструктор-методист (1ст.).

В отделе по видам спорта специальной олимпиады планируется введение 30 ставок, в том числе: инструктор-методист (2ст), старший тренер (1ст), тренер (10 ставок), спортсмен-инструктор (16 ставок), тренер-администратор (1ст).

В отделе по организации и проведению всероссийских и международных мероприятий предполагается введение ставок старшего инструктора-методиста по проведению всероссийских и международных мероприятий (1ст.), старшего инструктора-методиста по проведению окружных мероприятий (1ст.), инструктора-методиста (2ст.), тренера-администратора (1ст).

Рисунок 4.1.2. Структура бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр спорта инвалидов»



С каждым годом все большее число спортсменов-инвалидов входят в состав сборных команд округа: в 2007 году – 78 человек, в 2008 – 101, в 2009 – 157, в 2010 – 132.

Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр спорта инвалидов» в своей деятельности осуществляет большой спектр разноплановых услуг, связанных с развитием массового спорта и спорта высших достижений среди инвалидов, организацией и проведением окружных, всероссийских и международных соревнований, обеспечением спортсменов медикаментами, спортивным инвентарем, спортивной формой, экипировкой. Подробная характеристика системы предоставления услуг отражена в приложениях 2, 3, 4.

Во всем мире существует разделение спорта на массовый и спорт высших достижений. Массовым спортом занимался каждый человек хоть раз в своей жизни. Его цели заключаются в укреплении здоровья, что схоже с физической подготовкой (культурой). В отличие от него, спорт высших достижений ориентирован на достижение максимально возможных результатов на всевозможных соревнованиях, в том числе Олимпиадах, в данном случае – Паралимпиадах, Сурдлимпиадах и играх Специальной олимпиады.

Первым этапом на пути к спорту высших достижений является участие спортсмена в городских соревнованиях, финансирование которых проходит за счет городских бюджетов. Примерно половина из 22 муниципальных образований в Югре организуют отборочные туры для спортсменов-инвалидов, остальные муниципальные образования не в состоянии организовать подобные мероприятия в связи с отсутствием бюджетных статей по расходам на спорт инвалидов.

Финансирование окружных мероприятий по спорту инвалидов в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре осуществляется за счет окружного бюджета. Муниципальные образования несут расходы только

на проезд участников к месту проведения соревнований и обратно.

В Ханты-Мансийском автономном округе – Югре развивается более двадцати видов спорта по направлениям для различных категорий инвалидов:

1.Паралимпийскому – легкая атлетика, пауэрлифтинг, волейбол сидя, футбол среди спортсменов с церебральным параличом, настольный теннис, плавание, шахматы, стрельба из лука, лыжные гонки, горные лыжи, следж хоккей;

2.Сурдлимпийскому – легкая атлетика, волейбол, пляжный волейбол, плавание, настольный теннис, шахматы, лыжные гонки;

3.Специальной олимпиады – легкая атлетика, настольный теннис, волейбол, плавание, баскетбол, футбол, лыжные гонки, горные лыжи, пауэрлифтинг.

В 2008 году Программой Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Развитие физической культуры и спорта в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре» на 2006-2010 годы» были предусмотрены расходы по разделу 1 «Развитие массового спорта» п. 3, п.п. 3.7 «Спартакиады среди лиц с ограниченными возможностями» - 2503,6 тыс. рублей; по разделу 2 «Развитие видов спорта, подготовка спортивного резерва» п. 1 «Проведение Чемпионатов, Первенств автономного округа и всероссийских соревнований по различным видам спорта» - 5628 тысяч рублей; по разделу 2 «Развитие видов спорта, подготовка спортивного резерва» п. 4 «Обеспечение спортивным оборудованием и инвентарем сборных команд по различным видам спорта» - 300 тысяч рублей.

В течение 2008 года в Ханты-Мансийском автономном округе было проведено тринадцать окружных спортивных мероприятий среди спортсменов-инвалидов, одиннадцать из которых финансировались бюджетным учреждением «Центр спорта инвалидов».

Таблица 4.1.3

Окружные спортивные мероприятия и их финансовое обеспечение в 2008 году

	Название мероприятия	Место проведения	Объем финансирования(руб.)	Кол-во участников
Параспартакиада Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (спортсмены с поражением ОДА):				
1	Чемпионат по волейболу сидя	Сургут	52 321	23
2	Чемпионат и Первенство по плаванию	Ханты-Мансийск	297 528	56
3	Чемпионат по пауэрлифтингу	Югорск	128 858	39
4	Чемпионат и Первенство по настольному теннису	Ханты-Мансийск	215 258	38
5	Чемпионат по футболу среди лиц с ДЦП	Лангепас	113 839	24
Сурдспартакиада Ханты-Мансийского автономного округа – Югры (слабослышащие спортсмены):				
6	Чемпионат по волейболу	Сургут	98650	24
7	Чемпионат по плаванию	Сургут	164 443	40
8	Чемпионат по настольному теннису	Сургут	108 638	28
9,10	Чемпионат и Первенство по легкой атлетике в зачет Параспартакиады и Сурдспартакиады Ханты-Мансийского автономного округа – Югры	Ханты-Мансийск	730 559	68
11	Специальная Спартакиада Ханты-Мансийского автономного округа – Югры среди детей и подростков	Сургут	593 506	144
		Итого:	**2 503 600**	**484**

На проведение этих окружных спортивных мероприятий в 2008 году Бюджетным учреждением Ханты-Мансийского автономного округа – Югры было затрачено 2 503,6 тыс. рублей, в соревнованиях приняли участие 484 человека. Отсюда следует, что в сфере проведения мероприятий окружного уровня, в среднем, на одного спортсмена, участвовавшего в соревнованиях округа, в 2008 году было затрачено 5172

рубля (без учета затрат на экипировку). Затраты на подобные мероприятия, производятся учреждением «Центр спорта инвалидов» сугубо по организационным пунктам: оплата судейской коллегии и обслуживающего персонала, питание и проживание спортсменов в гостиницах с классификацией не менее трехзвездочного уровня, питьевой режим, услуги автотранспорта, предоставление услуг спортивного комплекса, услуги печатной продукции, награждение спортсменов, услуги сурдопереводчика (на сурдспартакиаде), приобретение наградной атрибутики.

Спортсмены-инвалиды Ханты-Мансийского автономного округа – Югры в 2008 году приняли участие в 18 всероссийских и 7 международных соревнованиях:

Таблица 4.1.4.

Участие спортсменов-инвалидов Югры в международных спортивных мероприятий и его финансовое обеспечение в 2008 году

	Название мероприятия	**Место проведения**	**Кол-во участников**		**Объем финансирования (руб.)**
			Спортсмены	Сопровождающие	
1	Чемпионат Европы по легкой атлетике среди слабослышащих спортсменов	Италия (Генуя)	1	0	24 882
2	Международный турнир по легкой атлетике среди спортсменов с ДЦП	Чехия (г. Брно)	4	2	311 280
3	Международные соревнования по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА	Нидерланды	1	0	28 000
4	Чемпионат Мира по волейболу среди инвалидов по слуху	Аргентина	1	0	24 200
5	Международный турнир по пауэрлифтингу среди спортсменов с ПОДА	Польша	1	1	89 544
6	XIII Паралимпийские игры	Китай	2	1	Росспорт
7	Чемпионат Мира по легкой атлетике среди слабослышащих спортсменов	Турция			
		Итого:	**10**	**4**	**477 906**

Таблица 4.1.5

Участие спортсменов-инвалидов Югры во всероссийских спортивных мероприятий и его финансовое обеспечение в 2008 году

	Название мероприятия	Место проведения	Кол-во участников		Объем финансирования (руб.)
			Спорт-смены	Сопровождающие	
1	Чемпионат и Первенство Росси по легкой атлетике среди слабослышащих спортсменов	Г. Саранск	7	2	48 750
2	Чемпионат и Первенство России по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА	Чебоксары	13	5	250 000
3	Чемпионат России по пауэрлифтингу среди спортсменов с ПОДА	Суздаль	10	5	204 000
4	Чемпионат России по футболу среди спортсменов с заболеванием ДЦП	Тихвин	8	1	234 900
5	Чемпионат и Первенство Росси по плаванию среди слабослышащих спортсменов	Санкт-Петербург	2	1	70 950
6	XIX Московский фестиваль спорта инвалидов-колясочников «Воробьевы горы-2008»	Москва	3	1	103 600
7	Чемпионат России по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА	Сочи	1	2	127 000
8	Чемпионат и Первенство России по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА	Чебоксары	15	9	200 000
9	Чемпионат и Первенство России по стрельбе из лука среди спортсменов с ПОДА	Чебоксары	2	2	136 000
10	Чемпионат и Первенство России по легкой атлетике среди слабослышащих спортсменов	Чебоксары	7	1	93 800
11	Чемпионат России по легкой атлетике среди слабослышащих спортсменов	Чебоксары	1	0	15 950
12	IV Всероссийская Спартакиада по футболу среди детей с заболеванием ДЦП	Москва	8	1	47 400
13	Кубок России по плаванию среди спортсменов с ПОДА	Дзержинск	4	2	75 600
14	Кубок Президента по футболу среди детей с заболеванием ДЦП	Сочи	16	3	166 200
15	Чемпионат Росси по лыжным гонкам среди спортсменов с ПОДА	Сыктывкар	3	3	134 400
16	Чемпионат и Первенство Росси по плаванию среди спортсменов с ПОДА	Дзержинск	7	2	127 350
17	Чемпионат Росси по волейболу сидя среди спортсменов с ПОДА	Фрязино	7	1	97 900
18	Чемпионат Росси по настольному теннису среди слабослышащих спортсменов	Зеленоград	3	2	49 750
		Итого:	**117**	**43**	**2183550**

Для участия в международных соревнованиях «Центром спорта инвалидов» были командированы 14 человек из Ханты-Мансийского автономного округа, в том числе сопровождающие (представители, тренера, врачи) – 4 человека. Таким образом, на каждого спортсмена-инвалида для участия в международных соревнованиях было затрачено 47 790,6 рублей.

В 2008 году спортсмены-инвалиды Ханты-Мансийского автономного округа – Югры приняли участие в 18 соревнованиях всероссийского уровня. В них принимали участие 160 человек (в том числе сопровождающие – 43 человека) от Ханты-Мансийского автономного округа. На командирование, питание и проживание участников было затрачено 2 183 550 рублей, из чего следует, что на одного спортсмена-инвалида было затрачено 18 662,8 рублей, что в 2,5 раза меньше расходов, потраченных на одного спортсмена, участвовавшего в международных соревнованиях.

В 2008 году было проведено 14 учебно-тренировочных сборов (УТС) для сборных команд автономного округа по подготовке к всероссийским соревнованиям, 20 учебно-тренировочных сборов по подготовке к международным соревнованиям. Основные характеристики УТС к международным соревнованиям представлены в таблице 4.1.6.

На учебно-тренировочные сборы по подготовке к международным

Таблица 4.1.6

Основные характеристики УТС к международным соревнованиям

	Название мероприятия	**Место проведения**	**Кол-во участников**		**Объем финансирования (руб.)**
			Спортсмены	Сопровождающие	
1	УТС к Всемирным Зимним Играм Специальной Олимпиады	Ханты-Мансийск	1	0	2 800
2	УТС к Чемпионату Мира по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА	ОАЭ, Дубай	2	2	450 000

3	УТС к Чемпионату Мира по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА	Сочи	4	1	120 000
4	УТС к международному турниру по пауэрлифтингу среди спортсменов с ПОДА	Ханты-Мансийск	2	2	74 600
5	УТС к Паралимпийским играм, легкая атлетика	Иркутск	2	1	101 100
6	УТС к Чемпионату Мира по волейболу среди инвалидов по слуху	Зеленоград	1	0	3 600
7	УТС по пауэрлифтингу среди спортсменов с ПОДА	Руза	1	1	55 400
8	УТС к Паралимпийским играм, легкая атлетика	Подольск	2	2	52 000
9	УТС к Всемирным Играм Специальной олимпиады	Ижевск	1	0	22 150
10	УТС к Паралимпийским играм и Всемирным играм	Сочи	3	3	248 600
11	УТС к Паралимпийским играм и Всемирным играм	Сочи	3	3	277 600
12	УТС по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА к Паралимпийским играм	Сочи	1	1	66 600
13	УТС по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА к Паралимпийским играм	Ханты-Мансийск	1	0	46 700
14	УТС по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА к Чемпионату Мира	Сочи	1	0	38 250
15	УТС по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА к Паралимпийским играм	Сочи	1	1	91 200
16	УТС по легкой атлетике среди слабослышащих спортсменов по подготовке к Чемпионату Мира	Адлер	1	0	30 820
17	УТС по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА по подготовке к Паралимпийским играм	Египет	2	2	284 764
18	УТС по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА по подготовке к Паралимпийским играм	г. Сургут	1	1	7 980
19	УТС по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА по подготовке к Паралимпийским играм	г. Югорск	1	1	6 580
20	УТС по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА по подготовке к Паралимпийским играм	г. Чебоксары	2	2	61 000
		Итого:	**33**	**23**	**2 041 744**

соревнованиям по спорту инвалидов было затрачено 2 041 744 рубля, то есть, на каждого из 33спортсменов было потрачено 61 871 рублей.

Таблица 4.1.7

Основные характеристики УТС к всероссийским соревнованиям соревнованиям

	Название мероприятия	Место проведения	Кол-во участников		Объем финансирования (руб.)
			Спортсмены	Сопровождающие	
1	УТС по легкой атлетике по подготовке к Чемпионату и Первенству Росси среди слабослышащих спортсменов	г. Краснодар	5	1	147 850
2	УТС к Чемпионату России по плаванию среди спортсменов с ПОДА	Барнаул	5	2	40 200
3	УТС к Кубку России по плаванию среди спортсменов с ПОДА	Сургут	7	1	33 600
4	УТС к Кубку России по плаванию среди спортсменов с ПОДА	Сургут	7	2	37 800
5	УТС к Чемпионату и Первенству России по легкой атлетике среди слабослышащих спортсменов	Краснодар	7	1	123 000
6	УТС к Чемпионату Росси по легкой атлетике среди слабослышащих	Краснодар	4	1	124 950
7	УТС к Кубку Президента по футболу среди спортсменов с ДЦП	Лангепас	10	1	46 200
8	УТС к Чемпионату Росси по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА	Сургут	4	0	18 900
9	УТС к Чемпионату и Первенству Росси по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА	Ханты-Мансийск	8	6	58 800
10	УТС по пауэрлифтингу по подготовке к Чемпионату России среди спортсменов с ПОДА	Советский	7	1	61 500
11	УТС по подготовке к Всероссийским соревнованиям по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА	Сочи	2	1	41 000
12	УТС по подготовке к Всероссийским соревнованиям по легкой атлетике среди спортсменов с ПОДА	Сочи	2	1	13 000
13	УТС к Чемпионату России по плаванию среди спортсменов с ПОДА	Ханты-Мансийск	7	1	140 200
14	УТС к IV Всероссийской спартакиаде по футболу среди детей-инвалидов с заболеванием ДЦП	Лангепас	8	1	37 800
		Итого:	**83**	**20**	**924 800**

Затраты, произведенные на учебно-тренировочные сборы по подготовке к всероссийским соревнованиям составили 924 800 рублей. Общее количество спортсменов, принимающих участие в сборах, составило 83 человека, на каждого из них было затрачено 11 142 рубля.

Это в 5,5 раз меньше, чем на одного участника учебно-тренировочных сборов по подготовке к международным соревнованиям.

Таким образом, примерная сумма, затраченная на командирование, питание и проживание в течение 2008 года на одного спортсмена-инвалида, участника всероссийских соревнований, составила 29 804,8 рублей, участника международных соревнований в 3,6 раз больше – 109 661,6 рублей.

Для качественной подготовки спортсменов к соревнованиям организуются учебно-тренировочные сборы. Территория Ханты-Мансийского автономного округа приравнена к районам крайнего севера, где весенне-летний период длится не более 4 месяцев в году. В таких условиях спортсменам-инвалидам затруднительно осуществлять тренировки, поэтому учебно-тренировочные сборы в зимний период проходят на тренировочных базах Краснодарского края, это несет за собой неудобства для спортсменов и тренеров, которым приходится подолгу находиться вне дома, и требует дополнительных финансовых расходов.

«Центром спорта инвалидов» осуществляется обеспечение спортсменов необходимыми медикаментами для поддержания спортивного тонуса.

Необходимо отметить, что затраты, производимые на спортсменов с различными заболеваниями, значительно рознятся с затратами на здоровых спортсменов. Спортсменам с поражением опорно-двигательного аппарата, занимающимся легкой атлетикой в классах F-58-52 для тренировок в дисциплинах метание копья, молота, диска, толкание ядра необходим специальный станок для метания, в трековых дисциплинах – гоночные коляски, в игровых (теннисе, баскетболе, фехтовании) - игровые коляски. Для занятий новым в округе видом спорта следж хоккеем требуется приобретение специальных саней и экипировки.

Многие спортсмены-инвалиды, в силу своей маломобильности, не

могут самостоятельно передвигаться в городском и междугородном транспорте. В связи с этим, с каждым спортсменом-колясочником и спортсменом с заболеванием ДЦП, выезжающим на сборы и соревнования, рекомендуется командировать, как минимум, одного здорового человека для сопровождения спортсмена к месту проведения соревнований и обратно.

Важным условием для участия инвалидов в спортивных мероприятиях является обеспечение доступности инвалидов к объектам социальной инфраструктуры. Иными словами, для беспрепятственного доступа инвалидов необходима реконструкция зданий, обеспечивающая свободное передвижение в них инвалидов: оборудование входных групп автоматическими дверьми, сооружение пандусов, поручней, реконструкция лестничных маршей и лифтов, подъездных путей, автостоянок, установка санитарных узлов и душевых кабин, установка устройств для подъема и спуска инвалидов в бассейны. Строительство новых объектов следует осуществлять с учетом строительных норм и правил по обеспечению условий жизнедеятельности инвалидов.

Анализ работы Центра, позволил сделать вывод о том, что для оказания полноценных качественных услуг по подготовки членов сборной команды округа к всероссийским и международным соревнованиям, услуг по привлечению людей с инвалидностью к занятиям адаптивной физической культурой, при формировании бюджета Центра спорта инвалидов Югры необходимо учитывать расчеты по оказанию услуг (приложение 2, 3, 4), а не финансировать учреждение по остаточному принципу.

Помимо укрепления материально-технической базы, увеличения штатной численности на развитие спорта среди людей с инвалидностью необходимо дополнительное финансирование на следующие расходы:

- приобретение специализированного транспорта для перевозки спортсменов-инвалидов; оборудование спортивных баз для тренировок спортсменов без выезда за пределы округа;
- приобретение соответствующего мировым стандартам инвентаря, экипировки;
- организацию спортивных мероприятий различного уровня;
- снабжение спортсменов необходимыми фармакологическими средствами;
- обеспечение доступной среды для инвалидов к объектам социальной инфраструктуры.

4.2. Комплексный инновационный подход к привлечению инвалидов к занятиям физической культурой и спортом (на примере Ханты-Мансийского автономного округа-Югры)

Основная цель деятельности Югорского Центра спорта инвалидов (далее – Центр)- оказание разносторонней помощи инвалидам, поиск новых технологий в области физической культуры и спорта для инвалидов и их внедрение в учреждения социального обслуживания населения как в Ханты - Мансийском автономном округе – Югре, так и в областных центрах России в целом.

Центр выполняет высокую гуманную миссию, оказывая помощь людям в обретении уверенности в себе, возможности самостоятельно передвигаться, заниматься повседневными делами, достичь спортивных высот, иметь специальность и работу, создавать семью, добиваться независимости, управлять своей судьбой и иметь свободу выбора.

Приоритетными направлениями деятельности Центра по развитию адаптивной физической культуры и адаптивного спорта:

* вовлечение как можно большего числа инвалидов в занятия физической культурой и спортом;

* физкультурное просвещение и информационно-пропагандистское обеспечение развития физической культуры и массового спорта среди лиц с инвалидностью;

* обеспечение доступности для лиц с инвалидностью существующих физкультурно-оздоровительных и спортивных объектов;

* подготовка, повышение квалификации и переподготовка специалистов для физкультурно-реабилитационной и спортивной работы с инвалидами;

* создание нормативно-правовой базы развития физической культуры и спорта для лиц с инвалидностью.

Виды спорта, развиваемые Центром:

в Паралимпийском направлении:

- ✓ Легкая атлетика;
- ✓ Пауэрлифтинг;
- ✓ Волейбол сидя;
- ✓ Футбол среди спортсменов с церебральным параличом;
- ✓ Настольный теннис;
- ✓ Плавание;
- ✓ Шахматы;
- ✓ Стрельба из лука;
- ✓ Лыжные гонки;
- ✓ Горные лыжи;
- ✓ Следж хоккей;

в Сурдлимпийском направлении:

- ✓ Легкая атлетика;
- ✓ Волейбол;
- ✓ Пляжный волейбол;

- ✓ Плавание;
- ✓ Настольный теннис;
- ✓ шахматы;
- ✓ лыжные гонки

в направлении Специальной Олимпиады:

- ✓ Легкая атлетика;
- ✓ Волейбол;
- ✓ Настольный теннис;
- ✓ Плавание;
- ✓ Баскетбол;
- ✓ Футбол;
- ✓ Лыжные гонки;
- ✓ Горные лыжи;
- ✓ Пауэрлифтинг.

Дополнительное образование и трудоустройство.

На базе Центра возможно создание курсов переподготовки и обучение по специальностям:

- инструктор-методист;
- тренер;
- компьютерная грамотность и основы программирования.

Это перечень только тех специальностей, наличие которых даст возможность трудоустроить лиц с инвалидностью в Центре по направлениям деятельности:

- развитие физической культуры и спорта, привлечение лиц с инвалидностью к занятиям спортом;
- поддержание и постоянное обновление сайта Центра.

Перспективный план Центра предполагает обеспечение муниципальных и бюджетных организаций физической культуры и спорта автономного округа квалифицированными кадрами.

Социальная эффективность физической культуры и спорта инвалидов

Благодаря занятиям физической культурой и спортом, человек с инвалидностью получает новое восприятие жизни, формирует новую психологию поведения, обретает жизненную позицию, возможность самостоятельно обеспечивать себя, создавать и сохранять семью, интегрироваться в обществе. Он больше не может позволить себе, чтобы ему помогали в том, что он может сделать сам.

При подходе к активной реабилитации инвалидов, предлагаемом Центром, польза очевидна для всех:

- общество получает полноценного, активного, сильного духом человека. Снижается социальная напряженность. Реализация социальных программ максимально эффективна. Все понимают, что забота об инвалидах не просто слова, а очевидная социальная необходимость. Эта забота выражается в праве инвалида жить так, как все остальные члены общества;
- государство получает:

- более стабильное общество, где каждый человек, независимо от ограниченных возможностей, может приносить своим трудом пользу;

- максимальную отдачу от социальных программ. Такое государство не разграничено условными преградами внутри общества и одинаково вносит вклад для каждого человека, является более гармоничным, стабильным и более пригодным для общества и человека.

Несмотря на очевидные успехи в развитии физической культуры и спорта среди инвалидов, в этом деле существует много проблем, которые требуют адекватного решения.

Исходя из результатов работы Центра, изучения лучших практик, автором выделены наиболее значимые проблемы и сформулированы подходы к их решению, представленные ниже.

Развитие массового спорта и привлечение инвалидов к занятиям физической культурой и спортом

Проблема 1: программы в муниципальных образованиях, касающиеся развития массового спорта и привлечения инвалидов к занятиям физической культурой и спортом, финансируются по остаточному принципу без учета реальных потребностей в данной деятельности.

Решение:

- включить в методику оценки эффективности деятельности муниципалитетов автономного округа показатели развития адаптивной физической культуры и адаптивного спорта (Проект оценки эффективности развития адаптивной физической культуры и спорта в муниципалитетах автономного округа – Приложение № 1);

- выделять не менее 10 % на развитие адаптивной физической культуры и адаптивного спорта от доли общих выделяемых лимитов на развитие физической культуры и спорта.

Проблема 2: в округе 365 общеобразовательных школ и ни в одной из них нет кабинета, оборудованного специальными тренажерами для детей с церебральным параличом, с поражением опорно-двигательного аппарата.

Решение:

- в каждой школе на первом этаже оборудовать кабинет для занятий адаптивной физической культурой и адаптивным спортом;

- разработать методику занятий адаптивной физической культурой и адаптивным спортом в школах.

- обеспечить возможность предоставления залов в общеобразовательных школах для занятий с инвалидами адаптивной

физической культурой и адаптивным спортом во внеурочное время.

Необходимые финансовые затраты: 365(школ)*500 тыс. рублей = 182,5 тыс. рублей.

Проблема 3: в настоящее время физической культурой и спортом в округе занимается лишь 4% инвалидов от общего количества данной категории, при необходимом охвате до 20 %. Во многом это связано с недостаточной проработанностью финансового обеспечения решения данной проблемы.

Решение: создать программу выдачи специальных финансовых сертификатов для инвалидов с целью финансовой поддержки их занятий в спортивных комплексах.

Специальный финансовый сертификат предназначается для оплаты услуг, оказанных инвалидам в спортивных учреждениях округа.

Для получения такого сертификата инвалид должен будет пройти первичное освидетельствование в Бюро медико-социальной экспертизы, где формируется карта индивидуальной программы реабилитации. В этой карте заносится решение медико-социальных экспертов о том, что они рекомендуют или не рекомендуют инвалиду занятия физической культурой и спортом. Если занятия рекомендуются, то инвалид имеет право получить данный сертификат в управлении социальной защиты населения по месту жительства. Предполагается, что за счет этого сертификата инвалид в течение года три раза в неделю может посещать определенное спортивное сооружение муниципального образования. Половина стоимости сертификата пойдет на оплату услуг, оказанных спортивным учреждением, вторая половина – будет дополнением к заработной плате тренера, который будет заниматься с данным спортсменом. Таким образом, можно мотивировать и спортивные организации, которые получат дополнительные средства на организацию

данной деятельности, и тренеров в плане стимулирования их к приняти в группы по тому или иному виду спорта или по занятию ЛФК людей с ограниченными возможностями здоровья.

Введение финансовых сертификатов потребует того, чтобы в бюджете округа было учтено дополнительное финансирование. По мнению автора, такой шаг нельзя причислять к благотворительности по отношению к инвалидам. Его следует рассматривать в контексте инвестирования в развитие человеческого потенциала людей с ограниченными возможностями. Занятие физической культурой и спортом, как значимая компонента реабилитации, позволит этим людям жить более полноценной жизнью, длительно сохраняя жизненный оптимизм, социальную активность, стремление к трудовой деятельности, тем самым, активно участвуя в развитии человеческого капитала России.

Необходимые финансовые затраты:40 руб. (стоимость 1 занятия)*12 (занятий в месяц)*12 (месяцев)=5760 руб. в год на одного 5760 (руб.) *9000 человек (20% от общего числа инвалидов округа) =51 840 тыс.руб.

Основные направления совершенствования деятельности по развитию массового спорта и привлечению инвалидов к занятиям физической культурой и спортом:

- создание соответствующих условий и ресурсного обеспечения для занятий физической культурой и спортом инвалидов на базе спортивных объектов спортивных сооружений и в местах массового отдыха людей;
- открытие адаптивных школ и отделений по адаптивному спорту в муниципальных образованиях Югры;
- подготовка тренеров, преподавателей и специалистов по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту.

Развитие спорта высших достижений

Проблема: объемы финансирования недостаточны для решения задач в сфере развития спорта высших достижений

Решение: согласно Конвенции о правах инвалидов, принятой ООН в 2006 году, спортсмены-инвалиды должны иметь равные права со спортсменами-олимпийцами, их подготовка должна осуществляться на тех же условиях. Это становится возможным только на условиях адекватного финансового обеспечения, которого в настоящее время нет. Так, согласно проведенным под руководством автора расчетам, для бюджета Центра спорта инвалидов, руководителем которого он является и чей опыт описан в настоящей книге, на 2011 год необходимая итоговая сумма должна составлять не менее 139 миллионов 387 тысяч рублей. В настоящее время на 2011 год объемы бюджетных ассигнований запланированы лишь в 101 миллион 416 тысяч рублей, что значительно усложняет осуществление качественной подготовки спортсменов. Необходимо пересмотреть объёмы финансирования в сторону увеличения и доведения доли до 10% от общих доведенных лимитов до Департамента физической культуры и спорта автономного округа

Необходимые финансовые затраты: 37 971 000 рублей

Основные направления деятельности по развитие спорта высших достижений:

- подготовка тренеров, преподавателей и специалистов по адаптивной физической культуре и спорту;
- разработка и издание специализированных методик и программ;
- подготовка спортсменов-инвалидов к международным соревнованиям, в том числе Паралимпийским, Сурдлимпийским играм, играм Специальной Олимпиады.

Выводы по четвертой главе:

1. Особенность авторского подхода к развитию адаптивного спорта и физической культуры, реализованного в Ханты-Мансийском автономном округе, состоит в попытке взаимоувязать теоретические разработки, касающиеся роли, функций и задач государственного регулирования сферы адаптивной физической культуры и спорта с исследованием проблем практической их реализации в России с учетом закономерностей российской модели развития и ее специфики на региональном уровне.

2.Применение комплексного инновационного подхода к привлечению людей с инвалидностью к занятиям физической культурой и спортом позволит в Ханты-Мансийском автономном округе - Югре исполнить Распоряжение Правительства РФ №1101-р по повышению эффективности бюджетных расходов, доведя к 2020 году долю инвалидов, систематически занимающихся физической культурой и спортом, до 20% от общей численности данной категории населения.

Приложение 1
Предложения по показателям, отражающим уровень развития адаптивной физической культуры и адаптивного спорта

№ п/п	Наименование показателей	Что показывает	Единица измерения	Расчёт показателя	Информационная обеспеченность	Ответственный за предоставле-ние информации
1.	Количество инвалидов, занимающихся адаптивной физиической культурой и адаптивным спортом, от общего числа инвалидов	Доля инвалидов, занимающихся адаптивной физиической культурой и адаптивным спортом, от общего числа инвалидов	Человек (чел.)	Количественный статистический) расчет	Учреждения физической культуры и спорта автономного округа, подведомственные муниципальным образованиям автономного округа	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов»
2.	Количество спортивных объектов, готовых предоставлять услуги лицам с инвалидностью по видам спорта	Количество спортивных объектов, обеспеченных беспрепятственным доступом для инвалидов и имеющих соответствующий кадровый потенциал	Штук (шт.)	Количественный статистический) расчет	Органы управления физической культуры и спорта автономного округа, подведомственные муниципальным образованиям автономного округа	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов»
3.	Наличие спортивных клубов (центров) среди лиц с	Количество спортивных клубов (центров) данной категории	Штук (шт.)	Количественный (статистический)	Учреждения физической культуры и спорта автономного округа,	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского

	инвалидностью			расчет	подведомственные муниципальным образованиям автономного округа	автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов»
4.	Количество видов спорта среди инвалидов, развивающихся в муниципалитете автономного округа и входящих в программу Паралимпийских, Сурдлимпийских игр и Специальной олимпиады	Количество видов спорта среди лиц с инвалидностью: поражением опорно-двигательного аппарата, слепых и слабовидящих, глухих и слабослышащих, с проблемами интеллектуального развития	Штук (шт.)	Количественный (статистический) расчет	Органы управления физической культуры и спорта автономного округа, подведомственные муниципальным образованиям автономного округа	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов»
5.	Количество единиц ставок по адаптивному спорту	Количество единиц ставок по должностям: - «тренер», имеющий специализацию «Адаптивная физическая культура и адаптивный спорт»; - «спортсмен-инструктор»	Единица (ед.)	Количественный (статистический) расчет	Органы управления физической культуры и спорта автономного округа, подведомственные муниципальным образованиям автономного округа	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов»

6.	Количество тренеров, работающих с инвалидами	Количество тренеров, имеющих образование по специальности «Физическая культура и спорт»	Человек (чел.)	Количественный (статистический) расчет	Учреждения физической культуры и спорта автономного округа, подведомственные муниципальным образованиям автономного округа	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов»
7.	Общий объём финансирования сферы адаптивного спорта в муниципалитете автономного округа, с выделением составляющих (всего):	Суммарное численное значение финансирования сферы адаптивного спорта в муниципалитете автономного округа	Тысяч рублей (тыс. руб.)	Численный показатель бюджета муниципалитета $\sum(а, б, в)$	Органы управления физической культуры и спорта автономного округа, подведомственные муниципальным образованиям автономного округа	Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа-Югры «Центр спорта инвалидов»
7.1.	а) объём финансирования городских физкультурно-спортивных мероприятий	Численное значение финансирования городских физкультурно-спортивных мероприятий	Тысяч рублей (тыс. руб.)	Численный показатель бюджета муниципалитета		
7.2.	б) объём финансирования приобретения	Численное значение финансирования	Тысяч рублей (тыс.			

	мягкого инвентаря, спортивного оборудования, спортивной экипировки	приобретения мягкого инвентаря, спортивного оборудования, спортивной экипировки	руб.)
7.3.	в) объём финансирования участия в окружных спортивных мероприятиях	Численное значение финансирования проезда, питания в дороге, командировочных расходов	Тысяч рублей (тыс. руб.)

НОРМЫ
РАСХОДОВ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ, ВИТАМИННЫМИ И БЕЛКОВО-ГЛЮКОЗНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, БИОЛОГИЧЕСКИ АКТИВНЫМИ ДОБАВКАМИ И ИЗДЕЛИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ ДЛЯ УЧАСТНИКОВ СПОРТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ (для спортсменов с нарушением интелекта)

п/п	Наименование спортивных мероприятий	Расход на одного человека в день (руб.)	Количество дней	Количество человек по категориям	Итого
1.	Всероссийские соревнования				
1.1.	Паралимпийские и сурдлимпийские ментальные виды спорта	350			
1.2.	Неолимпийские виды спорта	300			
2.	Международные соревнования				
2.1.	Олимпийские, паралимпийские и сурдлимпийские виды спорта	400			
2.2.	Неолимпийские виды спорта	200			
3.	Учебно-тренировочные сборы к всероссийским соревнованиям				
3.1.	Олимпийские, паралимпийские и сурдлимпийские виды спорта	500			
3.2.	Неолимпийские виды спорта	250			
4.	Учебно-тренировочные сборы к международным соревнованиям				
4.1.	Олимпийские, паралимпийские и сурдлимпийские виды спорта	600			
4.2.	Неолимпийские виды спорта	300			
	Итого по спортсменам с нарушением опорно – двигательного аппарата				595 350 рублей
Итого					**5 810 350 рублей**

Суммарно высчитано количество человек, для которых планируется 350 рублей норма на день х 81 (планируемых за год) х 21день =595 350 рублей

Приложение 2

Виды деятельности по обеспечению соревнований и временные затраты на них:

Деятельность по разрешению споров, протестов, апелляций, связанных с организацией и участием в окружных спортивных соревнованиях спортсменов из числа инвалидов.

При возникновении подобных инцидентов на их решение уходит около 4 ч/ч

Соревнований такого уровня ежегодно проводиться по 12 единицам

Итого 4ч/ч Х х12 соревнований Х 48 ч/ч.

Предоставление транспорта, в том числе специализированного, при необходимости для трансферта спортсменов из числа инвалидов в учреждения здравоохранения для лечения, медицинских осмотров для допуска к соревнованиям, тренировкам (расчет произведен в УТС)

НОРМЫ
РАСХОДОВ НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ АВТОТРАНСПОРТОМ
УЧАСТНИКОВ СПОРТИВНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ
Согласно планируемого календарного плана на 2011 год

N п/п	Вид транспорта	Стоимость услуг в час (руб.)		Количество необходимых часов по видам транспорта	Итого
		Ханты-Мансийский автономный округ - Югра	субъекты Российской Федерации		
1.	Автобус (более 40 мест)	900	550		
2.	Мини-автобус (до 30 мест)	850	500		
3.	Мини-автобус (не менее 8 мест)	800	400		
4.	Грузовой автотранспорт грузоподъемностью до 3,5 тонн	700	450		
5.	Грузовой автотранспорт грузоподъемностью свыше 3,5 тонн	1000	600		
6.	Легковая автомашина	850	450		
7.	А/м скорой помощи	850	500		
8	Итого				

Виды деятельности по транспортному обеспечению соревнований и временные затраты на них

1.Сбор заявок, составление графика движения транспортного средства
2.Оформление путевых листов
3.Разработка плана всероссийских учебно-тренировочных сборов на годэ
Предполагает работу специалиста
28 видов спорта*16ч/ч=448 ч/ч
4. Разработка плана окружных учебно-тренировочных сборов на год
Предполагает работу специалиста
28 видов спорта*8ч/ч=224 ч/ч
5. Организация и обеспечение работы пунктов питания во время учебно-тренировочных сборов по паралимпийским, сурдлимпийским, ментальным видам спорта
6. Заключение договоров или контрактов на оплату услуг
Предполагает работу специалиста в среднем около 2 дней
2 дня х 8 часов=16 чел/часа
7. Организация и обеспечение проживания спортсменов, тренеров и специалистов во время учебно-тренировочных сборов по паралимпийским, сурдлимпийским, ментальным видам спорта
8. Заключение договоров или контрактов на оплату услуг
Предполагает работу специалиста в среднем около 3 дней
3 дня х 8 часов=24 чел/часа
9.Организация и обеспечение технических осмотров, ремонта автотранспортного средства учреждения, предназначенного для трансферта спортсменов с инвалидностью
10. Составление актов, заявок
Предполагает работу специалиста в среднем около 3 часов
11. Заключение договоров или контрактов на оплату услуг
Предполагает работу специалиста в среднем около 3 часов
12. Обеспечение амортизации автотранспортного средства, предназначенного для трансферта спортсменов с инвалидностью
13. Обеспечение запасными частями и комплектующими деталями автотранспортного средства, предназначенного для трансферта спортсменов с инвалидностью

Виды деятельности по составлению технических заданий и технических регламентов по реализации окружных программ и временные затраты на них

1.**Разработка технических заданий и технических регламентов**
Предполагает работу специалист в среднем около 3 дней
3 дня х 8 часов=24 чел/часа
2. Согласование и утверждение технических заданий и технических регламентов
Предполагает работу специалист в среднем около 1 дня
1 день х 8 часов=8 чел/часа

Виды деятельности по предоставлению мягкого инвентаря, согласно утвержденным нормативам

1.Обеспечение спортсменов с нарушением опорно-двигательного аппарата зимней и летней тренировочной и парадной спортивной формой и спортивной обувью по паралимпийским видам спорта, стартовыми номерами
2. Обеспечение слепых и слабовидящих спортсменов зимней и летней тренировочной и парадной спортивной формой и спортивной обувью по паралимпийским видам спорта, стартовыми номерами

Приложение 3

Затраты на приобретение комплектов парадного костюма

	Единая форма с символикой автономного округа	**Парадный костюм**	**4 500**	**130**		**585000**
		Утепленный костюм	9 000	130		1170000
		Ветрозащитный костюм	4 000	130		520000
		Тренировочный костюм	3 000	130		390000
		Костюм (ластик)	2 500	130		325000
		Кроссовки летние	5000	130		650000
		Кроссовки зимние	6000	130		780000
		Футболка	2000	130		260000
		Шапочка спортивная	1200	130		156000
		Кепка	900	130		117000
		Шорты спортивные	1000	130		130000
		Сумка для тренировок	2000	130		260000
		Сумка большая	3000	130		390000
		Носки	300	130		39000
	Итого					**5 252 000**

Структура спортивного инвентаря и затрат на него (в руб.)

Спортивный инвентарь	Штанга для пауэрлифтинга	75 000	10		750000
	Стойка для жима лежа(для ПОДА)	40 000	10		400000
	Трековая коляска	220 000	10		2200000
	Стенка шведская	5 000	10		50000
	Мячи баскетбольные	3 000	30		90000
	Мячи волейбольные	3 000	30		90000
	Мячи футбольные	2 500	30		75000
	Набивные мячи	2 000	15		30000
	Стартовые колодки	4 000	16		64000
	Гантели	1 500	15		22500
	Скакалки	200	100		20000
	Теннисные мячи	1 000	80		80000
	Лыжероллеры	15 000	15		225000
	Велотренажер	90 000	6		540000
	Сетка волейбольная	2 000	10		20000
	Сетка футбольная	2 000	10		20000
	Теннисный стол	12 000	15		180000
	Ракетка для тенниса (большой)	4 000	15		60000
	Ракетка для тенниса (малый)	2 000	50		100000

	Спортивные протезы	600 000	6		3600000
	Маты гимнастические	3 000	50		150000
	Шахматы	1 000	50		50000
	Беговая дорожка	223 000	5		1115000
	Комплект для стрельбы из лука	80 000	20		1600000
	Шесты для прыжков	45 000	10		450000
	Беговые лыжи	20 000	30		600000
	Боб для лыжных гонок	70 000	5		350000
	Сноуборд	40 000	10		400000
	Горные лыжи	35 000	10		350000
	Комплект оружия для стрельбы	158 640	4		634560
	Монитор стрельбы для электронного оружия	19 500	4		78000
	Электронная мишень	31 000	5		155000
	Чемодан для перевозки и хранения комплекта оружия для слабовидящих спортсменов	17 600	4		70400
	Подставки для винтовки на стрельбище для слабовидящих спортсменов	6 400	5		32000
	Коньки игрока	2 500	36		90000
	Сани	70 000	50		3500000
	Клюшка игрока	5 000	100		500000
	Станок для точки коньков	35 000	1		35000
	Точильные камни к станку	10 000	20		200000
	Алмаз для станка	5 000	20		100000
	Зажим для конька	20 000	1		20000
	Сушилка для перчаток и коньков	35 000	1		35000

	Выпрямитель лезвия конька	35 000	1		35000
	Выдавливание ботинка	35 000	1		35000
	Проверочный уровень	20 000	1		20000
	Расширитель ботинка	20 000	1		20000
	Выдавливатель конька	20 000	1		20000
	Устройство для чистки лезвия	20 000	1		20000
	Устройство для ремонта лезвия конька	32 500	1		32500
	Держатель конька	20 000	1		20000
	Клепальный станок	20 000	1		20000
	Шлем игрока CCM V10	3000	72		216000
	Защита горла RBK 5 K	700	72		50400
	Нагрудник игрока CCM	1500	72		108000
	Налокотники CCM V04	1000	72		72000
	Щитки игрока CCM V04	1500	72		108000
	Перчатки игрока CCM V06	3000	72		216000
	Трусы игрока CCM V04 (красные)	3000	72		216000
	Раковина CCM (SR)	600	72		43200
	Сумка игрока CCM V08 40" (SR)	3000	72		216000
	Сумка для клюшек CCM XL	500	12		6000
	Капа CCM	500	40		20000
	Пояс для гамаш CCM (SR)	500	72		36000
	Подтяжки для трусов игрока CCM	500	72		36000
	Комбинезон раздельный SR	3500	72		252000
	Гольфы CCM (SR)	300	72		21600
	Шайба хоккейная	80	100		8000
	Свитер игрока (сборная России, красный, белый)	1800	72		129600
	Свитер тренировочный (красн., синий,	1000	72		72000

	зеленый, желтый, черный)				
	Гамаши игровые (сборная России, красные, белые)	400	72		28800
	Гамаши тренировочные (красные)	300	72		21600
	Комплект (футболка, трусы) для предсезонной подготовки	1350	72		97200
	Нашивка капитанская, помощника капитана "С", "А"	200	5		1000
	Щитки вратарские BAUER JR	12000	12		144000
	Вратарские блин, ловушка BAUER ONE75	10000	12		120000
	Нагрудник вратаря BAUER ONE55 SR	9000	12		108000
	Шлем-маска врат. ITECH 7PRO SR	14000	12		168000
	Защита шеи вратаря BAUER GOAL NECK PROTECTOR SR	1000	12		12000
	Раковина вратаря BAUER PRO GOAL 55 SR	2000	12		24000
	Спортивные трусы, майка	2000	20		40000
	Шиповки	3000	20		60000
	Кросовки	3000	20		60000
	Ремень	3 000	15		45000
	Трико	3 000	15		45000

	Кистевой ремень	1 500	15		22500
	Гидрокостюм	12 000	12		144000
	Очки	1 500	12		18000
	Шапочка	1 000	12		12000
	Эластичный костюм	7 000	50		350000
	Зимний костюм	10 000	50		500000
	Перчатки	1 200	50		60000
	Термо-билье	3 000	50		150000
	Тренировочный костюм	7 000	50		350000
	Шапочка	1 000	50		50000
	Очки	1 000	50		50000
	Шлем	7 000	10		70000
	Очки	4 000	10		40000
	Теплый костюм	20 000	10		200000
	Панцирь, шорты (защитная форма)	15 000	10		150000
	Разминочный костюм	20 000	10		200000
	Футболка	1 500	15	2	45000
	Шорты	1 500	15	2	45000
	Кросовки	2 500	15	2	75000
	Налокотники	1 000	15	2	30000
	Наколенники	1 000	15	2	30000
	Футболка	1 500	13		19500
	Шорты	1 500	13		19500
	Кеды	2 500	13		32500
	Гольфы	1 000	13		13000
	Трико	2 000	13		26000
	Перчатки	3 000	6		18000

Приложение 4
Развитие массового спорта

Реализация межведомственных связей с учреждениями социального обслуживания и образования автономного округа

1. Подготовка проектов соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с Реабилитационными центрами автономного округа для детей и подростков с ограниченными возможностями.
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике.
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год.

2.Заключение соглашений о взаимодействии и сотрудничестве с реабилитационными центрами автономного округа для детей и подростков с ограниченными возможностями.
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике.
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год.

3. Организация и проведение совместных рабочих встреч, совещаний и собраний.
Предполагает работу специалиста в среднем около 12 часов на практике.
При подготовке 4 мероприятий в год получаем 48 ч/часов в год.

4. Оснащение специальным спортивным оборудованием реабилитационных центров для детей и подростков с ограниченными возможностями.
Всего 12 реабилитационных центров в округе, примерно по 3 тренажера приблизительной стоимостью 2000 т.руб. Общая сумма 72000 т.р.

5. Приобретение специализированного автотранспорта, оснащенного дополнительным оборудованием, для трансферта детей инвалидов в учреждения физической культуры и спорта.
Необходимо закупить семь единиц автотранспорта для муниципальных образований для перевозки инвалидов.
7Х 1 200 000 руб. (переоборудованная Ивека,) = 8 400 000 рублей

6.Подготовка проектов соглашений о взаимодействии и сотрудничестве по комплектованию универсальных залов по адаптивной физической культуре в общеобразовательных школах автономного округа.
Предполагает работу специалиста в среднем около 12 часов на практике.
При подготовке 4 мероприятий в год получаем 48 ч/часов в год.

7. Заключение соглашений о взаимодействии и сотрудничестве по комплектованию универсальных залов по адаптивной физической культуре в общеобразовательных школах автономного округа.
Предполагает работу специалиста в среднем около 12 часов на практике.
При подготовке 4 мероприятий в год получаем 48 ч/часов в год.

8. Организация и проведение совместных рабочих встреч, совещаний и собраний .
Предполагает работу специалиста в среднем около 12 часов на практике.
При подготовке 2 мероприятий в год получаем 24 ч/часов в год.

9. Подготовка и рассылка писем, контроль над исполнением содержания письма.
Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике.
При подготовке 12мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год.

10. Создание и трансляция цикла фильмов о детском спорте инвалидов
Монтаж видеоролика:
Стоимость 1 минуты 60 тыс. руб.
Протяженность фильма 20 минут.
Итого: 60 тыс. руб.*20 мин.=1200000 руб.
Прокат фильма 5,5 тыс. руб.*20 мин=110000*3 трансляции=330000 тыс. руб.
Цены предоставлены ВГТРК (Югра)

11. Публикация статей в окружном журнале «Юность Югры» 200 тыс. руб. в квартал, 800 т.р./год.

12. Оплата страхования, проезда, проживания, питания детей инвалидов автономного округа, а также оказываемых им медицинских и реабилитационных услуг в спортивно-оздоровительных лагерях за пределами автономного округа и на черноморском побережье.
Планируется 3 смены по 40 человек. Итого 120 человек .
В среднем 1 путевка стоит 35 000 руб.
Расчет: 120Х35 000=4 200 000

Проведение окружных комплексных мероприятий

1. Фестиваль спорта для детей и подростков из числа инвалидов, посещающих реабилитационные центры автономного округа.
Предполагает работу специалиста в среднем около 30 часов на практике.
При подготовке фестиваля 2 раз в год получаем 60 ч/часов в год.

2. Фестиваль спорта для детей и подростков из числа инвалидов, посещающих реабилитационные центры автономного округа.
Предполагает работу специалиста в среднем около 30 часов на практике.
При подготовке фестиваля 2 раз в год получаем 60 ч/часов в год.

3. Фестиваль спорта для детей и подростков из числа инвалидов, посещающих реабилитационные центры автономного округа.
Предполагает работу специалиста в среднем около 30 часов на практике.
При подготовке фестиваля 2 раз в год получаем 60 ч/часов в год.

4. Фестиваль спорта для детей и подростков из числа инвалидов, обучающихся в образовательных учреждениях автономного округа.
Предполагает работу специалиста в среднем около 30 часов на практике.
При подготовке фестиваля 2 раз в год получаем 60 ч/часов в год.

Организация и обеспечение спортивного мероприятия услугами специальных служб

5.Подготовка и рассылка писем, контроль над исполнением содержания письма.
Предполагает работу специалиста около 0,5 часа:

около 12 мероприятий в год Х 0,5ч/ч Х 22 муниципальных образования =132 ч/ч

6.Организация и обеспечение охраны общественного порядка в местах проведения спортивного мероприятия.

Предполагает работу специалиста в среднем около1 часа на практике.

При подготовке 12мероприятий в год получаем 12 ч/часов в год.

7.Организация работы бригад медицинского персонала.

Предполагает работу специалиста в среднем около1 часа на практике.

При подготовке 12мероприятий в год получаем 12 ч/часов в год.

Организация и обеспечение работы судейской бригады

8. Формирование судейской бригады.

Предполагает работу специалиста в среднем около10 часов на практике.

При подготовке 12 мероприятий в год получаем 120 ч/часов в год.

9. Заключение договоров на оплату услуг

Предполагает работу специалиста в среднем около10 часов на практике

При подготовке 12мероприятий в год получаем 120 ч/часов в год

10. Составление табеля учета рабочего времени судейской бригады

Предполагает работу специалиста в среднем около10 часов на практике

При подготовке 12мероприятий в год получаем 120 ч/часов в год

11. Составление сводного протокола соревнования

Предполагает работу специалиста в среднем около10 часов на практике

При подготовке 12мероприятий в год получаем 120 ч/часов в год

Организация и обеспечение классификации спортсменов в соответствии с функционально-медицинскими классами по видам спорта

12. Подготовка и рассылка писем, контроль над исполнением содержания письма

Предполагает работу специалиста

4 раза в год*0,5ч/ч*22 муниципальных образования =44 ч/ч

13. Формирование комиссии по классификации спортсменов из числа инвалидов по паралимпийским, сурдлимпийским и ментальным видам спорта

Предполагает работу специалиста в среднем около 60 часов в год

14. Обеспечение проезда членов комиссии по классификации спортсменов по видам спорта

Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике

При подготовке 12мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

15. Обеспечение проживания членов комиссии по классификации спортсменов по видам спорта

Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике

При подготовке 12 мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

16. Обеспечение питания членов комиссии по классификации спортсменов по видам спорта

Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике

При подготовке 12 мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

17. Аренда медицинского кабинета

Предполагает работу специалиста в среднем около 16 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 192 ч/часов в год

Обеспечение участников спортивного мероприятия сувенирной продукцией

18.Составление технического задания

Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

19.Согласование и утверждение проекта, макета сувенирной продукции

Предполагает работу специалиста в среднем около 9 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 108 ч/часов в год

Организация приема, встреч участников соревнований, тренеров, официальных лиц, судей, гостей мероприятий

20. Аренда транспорта

Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

21. Заключение договоров на аренду транспорта

Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

22. Организация и обеспечение работы пунктов питания для участников спортивного мероприятия.

Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

23.Организация и обеспечение проживания участников спортивного мероприятия

Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

24.Заключение договоров или контрактов на оплату услуг

Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

Организация обеспечения культурной программы

25.Составление сценария открытия спортивного мероприятия

Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

26.Проведение церемонии открытия спортивного мероприятия

Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

27.Организация и проведение цветочной церемонии награждения

Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

28.Организации церемонии награждения
Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

29.Аренда реквизита
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

30.Организация и проведение экскурсий
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

31.Обеспечение музыкальным сопровождением спортивного мероприятия
Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

32.Организация работы комментатора и ведущего спортивного мероприятия
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

33.Заключение договоров на оплату услуг
Предполагает работу специалиста в среднем около 16 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 192 ч/часов в год

34.Аренда технического оборудования (электронная техника, множительная техника и др.)
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

35.Аренда специализированного автотранспорта для трансферта участников спортивного мероприятия
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

36. Обеспечение представительского приема по итогам соревнований
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

37. Аренда помещения
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

38. Обеспечение фуршета
Предполагает работу специалиста в среднем около 16 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 192 ч/часов в год

Обеспечение спортивной экипировкой детей и подростков из числа инвалидов в соответствии с функционально-медицинскими классами

39.Составление заявки на обеспечение спортивной экипировкой
Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

40.Составление сметы расходов на приобретение

Предполагает работу специалиста в среднем около 16 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 192 ч/часов в год

41.Межведомственная деятельность с поставщиками
Предполагает работу специалиста в среднем около 16 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 192 ч/часов в год

42.Заключение договоров на поставку товаров
Предполагает работу специалиста в среднем около 16 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 192 ч/часов в год

43.Деятельность по разрешению споров, рассмотрению протестов, возникающих при организации спортивного мероприятия и участии спортсменов в спортивном мероприятии
Предполагает работу специалиста в среднем около 8 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 96 ч/часов в год

44.Аренда помещений для хранения спортивного оборудования, инвентаря и экипировки
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

45.Обеспечение выдачи, приема, хранения спортивного оборудования и других материальных ценностей
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

46.Организация и обеспечение работы тренера-лидера
Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

47. Организация и обеспечение работы сурдопереводчика
Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

Проведение учебно-тренировочных сборов для детей инвалидов по подготовке к спортивным мероприятиям по паралимпийским, сурдлимпийским и ментальным видам спорта

50. Разработка плана проведения окружных учебно-тренировочных сборов для детей и подростков с нарушением опорно-двигательного аппарата
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

51.Разработка плана проведения окружных учебно-тренировочных сборов для слепых и слабовидящих детей и подростков
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

52.Разработка плана проведения окружных учебно-тренировочных сборов для слепых и слабовидящих детей и подростков
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

53.Разработка плана проведения окружных учебно-тренировочных сборов для глухих и слабослышащих детей и подростков

Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

54.Разработка плана проведения окружных учебно-тренировочных сборов для глухих и слабослышащих детей и подростков
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

55.Разработка плана проведения окружных учебно-тренировочных сборов для детей и подростков с проблемами интеллектуального развития
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

Обеспечение учебно-тренировочных сборов по паралимпийским, сурдлимпийским, ментальным видам спорта квалифицированным тренерским составом и специалистами

56.Трудоустройство квалифицированных тренеров и специалистов по работе с детьми и подростками с нарушением опорно-двигательного аппарата
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

57.Трудоустройство квалифицированных тренеров и специалистов по работе со слепыми и слабовидящими детьми и подростками
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

58.Трудоустройство квалифицированных тренеров и специалистов по работе со слепыми и слабовидящими детьми и подростками
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

59.Трудоустройство квалифицированных тренеров и специалистов по работе с детьми и подростками с проблемами интеллектуального развития
Предполагает работу специалиста в среднем около 20 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 240 ч/часов в год

60. **Аренда спортивных сооружений**: заключение соглашений, договоров, контрактов об аренде спортивных сооружений
Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

61. **Обеспечение проезда к месту проведения учебно-тренировочных сборов (авиа-, ж/д, автотранспорт**).
Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

62.**Организация и обеспечение работы пунктов питания во время учебно-тренировочных сборов по паралимпийским, сурдлимпийским, ментальным видам спорта**
Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

63. **Подготовка и рассылка писем, контроль над исполнением содержания письма**

Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

64.**Заключение договоров или контрактов на оплату услуг**

Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

65.**Организация и обеспечение проживания спортсменов, тренеров и специалистов во время учебно-тренировочных сборов по паралимпийским, сурдлимпийским, ментальным видам спорта**

Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

66.**Подготовка и рассылка писем, контроль над исполнением содержания письма**

Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

67.Заключение договоров или контрактов на оплату услуг

Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке 12 мероприятий в год получаем 288 ч/часов в год

68.Содействие в проведении медико-социальной экспертизы

Предполагает работу специалиста в среднем около 60 часов на практике в год

Обеспечение фармакологическими, восстановительными средствами, витаминами белково-глюкозными препаратами, медикаментами общего лечебного назначения и перевязочными материалами

69.Составление заявок на обеспечение фармакологическими, восстановительными средствами, витаминами, белково-глюкозными препаратами, медикаментами общего лечебного назначения и перевязочными материалами для детей и подростков с нарушением опорно-двигательного аппарата

Предполагает работу специалиста в среднем около 40 часов на практике
При подготовке заявки 4 раза в год получаем 160 ч/часов в год

70.Составление заявок на обеспечение фармакологическими, восстановительными средствами, витаминами, белково-глюкозными препаратами, медикаментами общего лечебного назначения и перевязочными материалами для слепых и слабовидящих детей и подростков

Предполагает работу специалиста в среднем около 40 часов на практике
При подготовке заявки 4 раза в год получаем 160 ч/часов в год

71.Составление заявок на обеспечение фармакологическими, восстановительными средствами, витаминами, белково-глюкозными препаратами, медикаментами общего лечебного назначения и перевязочными материалами для глухих и слабослышащих детей и подростков

Предполагает работу специалиста в среднем около 40 часов на практике
При подготовке заявки 4 раза в год получаем 160 ч/часов в год

72.Составление заявок на обеспечение фармакологическими, восстановительными средствами, витаминами, белково-глюкозными препаратами, медикаментами общего лечебного назначения и перевязочными материалами для глухих и слабослышащих детей и подростков
Предполагает работу специалиста в среднем около 40 часов на практике
При подготовке заявки 4 раза в год получаем 160 ч/часов в год

73. Составление заявок на обеспечение фармакологическими, восстановительными средствами, витаминами, белково-глюкозными препаратами, медикаментами общего лечебного назначения и перевязочными материалами для детей и подростков с проблемами интеллектуального развития
Предполагает работу специалиста в среднем около 40 часов на практике
При подготовке заявки 4 раза в год получаем 160 ч/часов в год

74. Составление сметы расходов
Предполагает работу специалиста в среднем около 40 часов на практике
При подготовке заявки 4 раза в год получаем 160 ч/часов в год

Организация медицинской поддержки

Организация лечебно-оздоровительных мероприятий по массажу

75.Составление графика работы массажного кабинета согласно назначениям ИРК
Предполагает работу специалиста в среднем около 32 часов на практике
При составлении графика 1 раз в квартал получаем 128 ч/часов в год

76.Организация экстренной медико-психологической помощи детям и подросткам с различными функциональными возможностями
Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке мероприятий 1раз в квартал получаем 96 ч/часов в год

77.**Социально-психологическая помощь детям и подросткам с различными функциональными возможностями**
Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке мероприятий 1раз в квартал получаем 96 ч/часов в год

78.Психологическая диагностика и обследование детей и подростков с различными функциональными возможностями
Предполагает работу специалиста в среднем около 24 часов на практике
При подготовке мероприятий 1раз в квартал получаем 96 ч/часов в год

79.Психологическая коррекция
Необходимые затраты:
Аренда помещения (кабинет 7 м2 Х 1000 руб. м2 Х 12 мес.=84000)
Оснащение кабинета мебелью (25000 тыс. руб.)
З/п работнику (годовой ФОТ по 11 разряду примерно 286000 тыс. руб. с учетом ЕСН)
Прочее: Интернет (500 руб./мес.), телефон (350 руб./мес.), периодические издания (300 руб./мес.), научная литература (5000 руб./год), оснащение кабинета техническим оборудованием (80 тыс. руб.),(компьютер, телефон,

факс, принтер, ксерокс)
Бумага, канцелярия (6000 тыс./год)
Итого: 499800 тыс. руб.

80.Педагогическая коррекция

Необходимые затраты:
Аренда помещения (кабинет 7 м2*1000 руб. м2*12 мес.=84000)
Оснащение кабинета мебелью (25000 тыс. руб.)
З/п работнику (годовой ФОТ по 11 разряду примерно 286000 тыс. руб. с учетом ЕСН)
И прочее (интернет (500 руб./мес.), телефон (350 руб./мес.), периодические издания (300 руб./мес.), научная литература (5000 руб./год), оснащение кабинета техническим оборудованием (80 тыс. руб.), (компьютер, телефон, факс, принтер, ксерокс)
Бумага, канцелярия (6000 тыс./год)
Итого: 499800 тыс. руб.

Итоговые показатели затрат:
финансовые затраты составляют 14 801 600 рублей
Трудозатраты - около 13 140 человека/часов (годовой фонд рабочего времени 8 человек)

Примечания: Ч/ч – человека/часов.

Сотрудничество со спонсорами

Виды деятельности		Временные затраты	Затраты, связанные с деятельностью по сотрудничеству со спонсорами
1.	Разработка концепции работы со спонсорами	16 ч/ч	Интернет, телефонные переговоры, оргтехника
2.	Разработка проекта программы сотрудничества со спонсорами	32 ч/ч	Интернет, телефонные переговоры, оргтехника
3.	Утверждение программы сотрудничества	2 ч/ч	Интернет, телефонные переговоры, оргтехника
4.	Подготовка и рассылка информационных писем потенциальным спонсорам.	16 ч/ч	Интернет, телефонные переговоры, оргтехника
5.	Создание финансовой отчетности перед спонсорами за потраченные средства	40 ч/ч	Интернет, телефонные переговоры, оргтехника
6.	Участие спонсоров в открытии и закрытии соревнований в качестве VIP-гостей	16 ч/ч	телефонные переговоры, оргтехника
7.	Проведение совместных мероприятий со спонсорами	45ч/ч	Интернет, телефонные переговоры, оргтехника

В единице финансовых затрат общий расход составляет 123 817 166 рублей
Временные затраты специалистов составляют около 12 050 человека/часов (годовой фонд рабочего времени 7 человек)
Затраты на :
Интернет - 9086 руб.Х12 мес =109 032 рублей
Телефон (в среднем с учетом статистики прошлых лет) – 30 000рублей Х 12 месяц = 360 000 рублей
Расходы, связанные с обслуживание компьютеров и периферийного оборудования - 100 000 рублей
Картриджи – 200 000 рублей

Итого затраты по двум программам

финансовые – 139 387 798 рублей
трудозатраты – 25 190 человека/ часов
годовой объем рабочего времени составляет:
для женщин – 1787,8 часов
для мужчин – 1987 часов
в среднем - 1887,4 часов
Расчет количества человек, необходимых для организации обслуживания и предоставления услуг проведения при проведении учебно-тренировочных соревнований –УТС- и соревнований спортсменов с ограниченными возможностями: 25 190 человека/часов : 1887,4 часа = 13 человек
Заработная плата, с учетом того, что все 13 человек будут получать заработную плату по 11 разряду.
13 человек Х 286 000 рублей (с учетом ЕСН) = 3 718 000 рублей

Примечание:
ч/ч – человека/ часов

Эдуард Владимирович Исаков

Родился в 1973 г. в городе Свердловске. В 2004 г. закончил Уральский Государственный Профессионально-Педагогический Университет. В настоящее время обучается в Российской Академии Государственной Службы при Президенте РФ.

С 1997 года начал развитие спорта инвалидов в городе Югорске Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, воспитал чемпионов России, Европы и мира, участников Паралимпийских игр.

В период с 2000 по 2003 гг. становится четырехкратным чемпионом России, трехкратным чемпионом Европы и двукратным чемпионом мира по силовому троеборью, получает звание мастера спорта международного класса РФ.

В 2007 году при непосредственном участии Эдуарда Исакова создано бюджетное учреждение Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Центр спорта инвалидов». Сегодня Центр под руководством Эдуарда Исакова является одним из лидеров по развитию спорта среди людей с инвалидностью в России. Здесь развиваются 29 видов спорта по паралимпийским, сурдлимпийским, специальным олимпийским играм.

В 2010 г. становится членом исполкома Паралимпийского комитета России.

2010 г.
Москва
Издательское PR-Агентство М-ОСТ