

Национальная модель развития детско-юношеского спорта в Узбекистане и его медицинское обеспечение на современном этапе

А. А. УСМАНХОДЖАЕВА

Ташкентская медицинская академия, Ташкент, Узбекистан

Сведения об авторе:

Усманходжаева Адибахон Амирсаидовна – заведующая кафедрой спортивной медицины и медицинской реабилитации Ташкентской медицинской академии, главный специалист Минздрава РУз по спортивной медицине, доцент, к.м.н.

National model of development of children and youth sport in Uzbekistan and recent medical support model

A. A. USMANKHODZHAEVA

Tashkent Medical Academy, Tashkent, Uzbekistan

Information about the author:

Adibakhon Usmankhodzhaeva – M.D., Ph.D. (Medicine), Associate Professor, Head of the Department of Sports Medicine and Medical Rehabilitation of the Tashkent Medical Academy, Senior Specialist of Sports Medicine of Ministry of Health of Uzbekistan

Оптимизация системы, способствующей развитию массового спорта и спорта высших достижений в республике за годы независимости, привело к созданию собственной модели детско-юношеского спорта. В сравнительной характеристике существующих моделей детского и молодежного спорта в развитых странах мира общим можно полагать их педагогические, психологические и этические аспекты, складывающиеся в социально-экономических отношениях, между исследуемыми субъектами. Однако каждая национальная система подготовки имеют собственные отличительные особенности. Вместе с тем, детско-юношеский спорт, как и спорт высших достижений, становится составной частью сферы нематериального производства хозяйственного комплекса любой страны. В результате ежегодного возрастания интереса к массовому спорту со стороны населения страны и роста количества детей и подростков, занимающихся спортом, возникают задачи охраны и укрепления их здоровья. Сегодня эта проблема носит многоплановый и многоаспектный характер и требует концептуального подхода и комплексного межведомственного участия всех структур, заинтересованных в сохранении здоровья юных спортсменов и формирования установок на здоровьесберегающее поведение среди воспитанников детско-юношеских спортивных школ и колледжей олимпийского резерва.

Ключевые слова: дети; подростки; массовый спорт; здоровье; медицинское обеспечение; детско-юношеские спортивные школы.

Для цитирования: Усманходжаева А.А. Национальная модель развития детско-юношеского спорта в Узбекистане и его медицинское обеспечение на современном этапе // Спортивная медицина: наука и практика. 2017. Т.7, №1. С. 97-105. DOI: 10.17238/ISSN2223-2524.2017.1.97.

Optimization of sports system in Uzbekistan in the years of independence led to the creation of new models of youth sports. In the comparative characteristics of existing models of children and youth sports in the developed countries there are common pedagogical, psychological and ethical aspects, folding in socio-economic relations between the studied subjects. However, each national system of training has its own distinctive characteristics. Moreover, the children/youth sports as sports of the higher achievements are becoming an integral part of the intangible production economy of any country. As a result of the annual increase of interest in mass sport within the population and the increase in the number of children and adolescents involved in sport, there are tasks of protecting and promoting their health. Today the problem is multifaceted and multidimensional and requires a conceptual approach and multidisciplinary participation of all stakeholders in maintaining the health of young athletes and the formation of health programs for pupils of children/youth sport schools and colleges of Olympic reserve.

Key words: children; youth; sport; health; medical support; youth sport's schools.

For citation: Usmankhodjaeva A.A. National model of development of children and youth sport in Uzbekistan and recent medical support model. Sportivnaya meditsina: nauka i praktika (Sports medicine: research and practice). 2017; 7(1): 97-105. (in Russian). DOI: 10.17238/ISSN2223-2524.2017.1.97.

Спорт как социальный феномен современного общества

Характерные черты национальной модели физической культуры и спорта Узбекистана – это ее духовное содержание, основанное на традиционно присущем узбекскому народу менталитете, его уважении к знаниям, высокой нравственности, гармонии физического и духовного развития народа, благородстве, доброжелательности, гостеприимстве, общительности и дружелюбии. Духовная сущность физической культуры и спорта Узбекистана органично вписывается в концепцию духовного возрождения страны, изложенную ее первым президентом И.А. Каримовым во многих его работах, в том числе в книге «На пути духовного возрождения. История. Просвещение. Духовность». Таким образом, президент утвердил одним из приоритетных направлений в период формирования нового государства - развитие спорта в стране. «Спорт – это здоровое поколение, здоровое будущее, только здоровый народ, здоровая нация способны на великие дела и свершения», которые продолжают воплощать в жизнь правительственные программы на современном этапе. Подтверждением тому служат ряд законов и постановлений кабинета министра страны в сфере развития физической культуры и спорта [1].

Нельзя не отметить, что за многолетнюю историю развития физической культуры и спорта в мире в современном обществе спорт определен, как социальный институт и поставлен в один ряд с институтами образования, семьи, государства, предоставляя инструменты социализации, социальной мобильности в формировании жизненной стратегии людей [2]. Рядом авторов сегодня спорт позиционируется, как важный социальный феномен, пронизывая все уровни современного общества и оказывая широкое воздействие на его основные сферы жизнедеятельности. В процессе воспроизводства социальных институтов и социальных отношений в период формирования новых государств и перехода к рыночной экономике организация детско-юношеского спорта способствует во многом решению проблемы социализации и самореализации молодежи на разных уровнях и разных этапах жизни. Тем самым, способствуя не только выработке и закреплению у молодого поколения высоких социальных гражданских ценностей и установок, но и формированию положительных личностных качеств [3]. Понятие «социализация» в силу его сложности употребляется в самых разных значениях в диапазоне от обыденного использования до глобального контекста. В данном контексте становится наиболее интересна точка зрения Д. В. Колмогоровой. Автор предлагает рассматривать социализацию в спорте, как специфический (диалектико-синергетический) механизм социальной среды, ситуативно реконструирующий процесс ретрансляции социального опыта от старшего поколения к младшему, определяющий специфику и иерархии социальных ролей и связей в структуре занятий физической культурой и спортом, раскрывающих не-

устанно развивающейся личности способности в поле будущей ведущей деятельности, где спорт выбирается первостепенным направлением/вектором в становлении личности через ведущую деятельность и общение, предопределяющих качество и результаты таких процессов, как самореализация и самосовершенствование [4]. Следует отметить, что стадии социализации спортсмена формируются в процессе его спортивной карьеры. Это этапы включения его в спортивную деятельность и закладка ценностного отношения к ней с формированием спортивного характера, социальных установок с интеграцией в общественную жизнь, а также переход из любительского спорта в профессиональный [5].

Анализируя вышеперечисленное, можно полагать, что одним из перспективных путей социализации и самореализации молодого поколения является детско-юношеский спорт, основной целью которого выступает процесс формирования разносторонней личности, которая, в свою очередь, включается в активную деятельность социальной жизни общества. Тем самым совершенствуется процесс наиболее полного выявления и осуществления молодым поколением своих возможностей в достижения намеренных целей, который позволяет в максимальной степени реализовать творческий потенциал, выступая фундаментальной характеристикой самореализации личности [6,7].

Опыт развития детско-юношеского спорта в мире

Известно, что в спортивной деятельности отражаются основные черты культуры населения (индивидуализм или командная работа, достижение победы любой ценой или физическое совершенствование), а сам спорт, в свою очередь, может оказывать влияние на культурную сферу общества (быть национальной идеей, способствовать развитию в обществе принципов честного соперничества, конкуренции, достижения целей, преодоления трудностей). Кроме того, спортивные мероприятия, победы команд и отдельных спортсменов используются в политических целях – служат инструментом формирования внутреннего и внешнего имиджа государства, демонстрируют возможности страны [8].

В Европейском Союзе в целом общепризнанным является тот факт, что сфера физической культуры и спорта (ФКС), особенно массовый спорт или спорт для всех, призвана решать многие социально-экономические проблемы, такие, как объединение общества, отвлечение молодежи от пагубных привычек, профилактика заболеваний, увеличение средней продолжительности жизни и ее качественного уровня. Поэтому, обладая неоспоримой социальной значимостью, спортивные услуги являются объектами международного регулирования и сотрудничества. Массовый спорт в европейских странах, в первую очередь, является механизмом оздоровления населения, достижения самореализации, самовыражения и развития, а также средством борьбы против асоциальных явлений. Поэтому государства придают во-

просам развития массового спорта особую значимость, ставя основной целью вовлечение населения в занятия массовым спортом [9-12].

Современные спортивные державы мира сегодня имеют собственные модели развития спорта, например:

1. США – спортом систематически занимаются 60% населения, в стране имеется развитая система школьного и студенческого спорта и она входит в лидеры зимних и летних Олимпийских игр. Правда, при этом нельзя не отметить проблему ожирения среди населения, к которой привели неправильное и нездоровое питание и снижение двигательной активности.

2. Канада – основным видом спорта является хоккей, который отличается массовостью и объединяет вокруг себя различные категории населения.

3. Скандинавия (Швеция и Норвегия) – отличаются успехами в зимних видах спорта, массовостью и доступностью системы спорта для всего населения, акцентируется воспитание здорового населения.

4. Германия – является победителем последнего чемпионата мира по футболу, успеха на котором страна добилась благодаря выстроенной системе отбора и воспитания футболистов.

5. Китай – привлекателен с точки зрения успешного выступления на домашних Олимпийских играх в Пекине в 2008 году, а также из-за частичного использования лучшего советского и российского опыта [13,14].

Американская модель спорта построена на принципах массовости и экономической эффективности. В первую очередь, стоит отметить, что американцы отдают предпочтение собственным национальным видам спорта (бейсбол, американский футбол), а также развивают те виды, которые могут приносить прибыль – баскетбол, хоккей. В последнее время в США стали развивать футбол, так как телерейтинги этого вида спорта позволяют на нем зарабатывать. Во-вторых, школьный и студенческий спорт в США являются «поставщиками» профессиональных спортсменов. Будущие «звезды» американского спорта появляются именно в учебных заведениях страны и соревнуются между собой, защищая честь школы или университета. В США выстроена очень четкая система организации спорта, которая позволяет отбирать сильнейших из большого количества спортсменов и эффективно использовать и преумножать экономические ресурсы [15].

В отличие от американской модели, где занятия спортом и получение образования неразрывно связаны между собой, модель организации спорта в Канаде больше похожа на российскую. Рассмотрим основные черты развития канадского хоккея как ведущего спорта в этой стране. Именно та массовость, которой отличается хоккей в Канаде, позволяет этой стране добиваться успехов на международной арене и всегда быть в числе фаворитов. Ключевые характеристики канадского хоккея – это доступность. Популярность игры достигается через очень простой механизм – ребенок занимается

хоккеем в детстве, а затем или уходит в профессиональный спорт, или становится болельщиком, который любит игру и разбирается в ней. Можно сказать, что хоккей в Канаде играет роль национальной идеи, которая объединяет вокруг себя население [16].

Далее рассмотрим скандинавскую модель – опыт Норвегии и Швеции. Если говорить о Норвегии, то эта страна в последнее время добилась значительных результатов в развитии зимних видов спорта. Особенностью развития спорта в Норвегии считается приоритет детско-юношеского, массового и клубного спорта, финансирование государством развития спорта на муниципальном уровне в отдаленных районах с неблагоприятным финансовым положением, доступность качественной инфраструктуры для детей, обязанность спортивных клубов на местном уровне привлекать к занятиям спортом всех детей, на что они получают деньги от государства, определение числа систематически занимающихся спортом по количеству участвующих в соревнованиях, равные стартовые возможности, гарантии продолжения спортивной карьеры независимо от доходов родителей. Таким образом, в Норвегии, используя систему массового детско-юношеского спорта, бережно относятся к спортивным талантам [17,18].

В Швеции основу спорта составляет система клубов. Их в стране около 30 тысяч. Работа клубов построена на принципах доступности и открытости членства. Отмечается, что «шведы занимаются в спортивных клубах целыми семьями: иногда родители выступают в роли тренеров (инструкторов), а их дети занимаются в числе их подопечных». Клубная система в Швеции отличается тем, что в ней занимаются как профессиональные спортсмены, так и те, кто пришел в спорт для поддержания физической формы и одновременного расширения круга общения. Согласно статистике 90% всех детей в Швеции являются членами спортивных клубов, и две трети из них посещают в этих клубах различные спортивные секции. Спортивные клубы могут быть как небольшими муниципальными с игровым полем или стадионом, так и национальными, имеющими ледовые арены или горнолыжные трассы. Но главная особенность – все они частные, существуют за счет членских взносов и спонсорской поддержки. Клубом управляет совет, который выбирают на общем собрании. При этом шведские законы запрещают членам клуба получать прибыль и на этом строить свое личное благополучие. Выделяют следующие отличительные черты детско-юношеского спорта Швеции: путь в профессиональный спорт начинается с младших классов общеобразовательной школы в клубе по месту жительства; тренеры совмещают основную работу с работой тренера на общественных началах; отбор спортсменов в профессиональные клубы начинается не ранее чем с 16 лет на основании демонстрируемых результатов – до этого возраста детей не разделяют на тех, кто может играть, а кто нет; занятия спортом должны приносить детям радость; приоритет отдается всесто-

ронному физическому развитию; основная задача – оградить молодежь от пагубного влияния улицы [19,20].

Модель развития спорта в Германии можно рассматривать через призму футбола. К успеху на Чемпионате мира по футболу в 2014 году в Бразилии страна пришла не сразу, а через систематическую и долгую работу по воспитанию собственных высококлассных спортсменов. В начале 2000-х немецким футбольным союзом была принята единая программа развития футбола, которая подразумевала его финансовую и методическую поддержку по всей стране. Главной целью программы стал отбор обладающих способностями и футбольным талантом из как можно большего количества детей, с дальнейшим предоставлением возможности заниматься в футбольных академиях и совершенствовать свое мастерство. Был сделан акцент на массовости, получила поддержку сеть так называемых скаутов, задача которых состояла как раз в поиске талантливых детей во всех уголках страны. Обучаясь в футбольных академиях, дети занимались по единой общенациональной программе, включающей в себя определенные требования к каждому возрасту, а участие в соревнованиях позволяло совершенствовать мастерство и выявлять по настоящему сильнейших [21].

В модели развития китайского спорта большую роль играет Федерация школьного спорта. Весь детско-юношеский спорт действует в рамках межшкольных турниров и соревнований, в которых принимать участие сборные команды классов и школ. Всего в школьном спорте принимают участие 11 млн. школьников, которые тренируются от трех до пяти раз в неделю. Для подготовки кандидатов в сборные команды страны создаются внешкольные тренировочные центры. В Китае можно выделить следующие факторы, обуславливающие победы спортсменов на мировых аренах – активное развитие детского и юношеского спорта; эффективная система отбора и развития спортсменов по всей стране; государственное финансирование с целью решения политических задач; выделение приоритетных видов спорта; взаимосвязь с системой образования; развитие спортивной науки [22].

Резюмируя вышесказанное, можно сделать следующие выводы: в основе оздоровления населения и одновременного достижения высоких спортивных результатов лежит развитие детско-юношеского спорта через систему школьного и студенческого спорта, а также использование механизмов клубной системы, неразрывная связь с получением образования, отсутствие деления на массовый и «большой» спорт в системе школьного и студенческого спорта, предоставление возможностей для занятий спортом детям независимо от их социального статуса, положения семьи и др., недопущение отбора детей в «большой спорт» в возрасте до 16 лет, предоставление шанса и возможности каждому, массовый отбор, государственная поддержка именно массового.

Национальная модель развития детско-юношеского спорта в Узбекистане

Развитие массового спорта в стране, пропаганда здорового образа жизни, привлечение детей и подростков к занятиям физической культурой и спортом является одной из приоритетных задач в политике государства. Подтверждением тому является свод законов и постановлений со стороны правительства. Детско-юношеский спорт в любом обществе имеет кардинальное значение не только лишь с точки зрения подготовки спортивного резерва, но также как мощное средство воспитания подрастающего поколения, формирование физически и психологически здоровой нации. Одним из важных шагов в этом направлении послужил Указ руководителя государства от 24 октября 2002 года «О создании Фонда развития детского спорта Узбекистана». При помощи Фонда развития детского спорта Узбекистана создана трехступенчатая система соревнований — «Умиднихоллари», «Баркамолавлод» и Универсиада, которая играет важную роль в популяризации физической культуры среди детей и подростков, утверждении здорового образа жизни, подготовке профессиональных атлетов. Первая – «Умиднихоллари» («Ростки надежд») – спартакиада среди школьников, осуществляющая идею непрерывного физкультурного образования учащихся 1-9-х классов общеобразовательных школ и воспитанников спортивного общества «Ёшлик» («Юность»). Эти соревнования ежегодно проводятся в общеобразовательных школах в период осенних каникул – районного масштаба, зимних каникул – областного и весенних каникул – республиканского. Основные цели проведения этих соревнований: внедрение здорового образа жизни среди детей и юношества; использование спорта в воспитании физических, духовных, интеллектуальных качеств и патриотических чувств; отбор талантливой молодежи как спортивного резерва. Вторая – «Баркамолавлод» («Зрелое поколение») – соревнования среди учащихся колледжей и лицеев с соответствующим финальным итогом в одной из областей (через 2 года). Третья – «Универсиада». В ней принимают участие студенты. Первые соревнования были проведены в 2000 г. в Намангане, вторые – в Бухаре в 2002 г. [28].

В настоящее время более чем 30 видами спорта на регулярной основе занимаются свыше 1 миллиона 800 тысяч детей, что в 1,4 раза больше, чем в 2003 году. За этот период охват занятиями физкультурой и спортом среди школьников возрос с 20,4 до 40,5 процента, в том числе среди девочек – с 16,4 до 32,5 процента. На селе уровень охвата детей возрос с 14,5 до 39 %. Ежегодно растет численность девочек, занимающихся спортом. В целях повышения интереса детей к занятиям спортом в регионах страны по различным видам регулярно проводятся состязания, спортивные фестивали, товарищеские встречи и учебно-тренировочные сборы. Так, в период 2003-2012 годов проведено более 23 тысяч спортивных мероприятий, из них в сельской местности – около

17 тысяч, в которых приняли участие более 10 миллионов 500 тысяч детей, в том числе 7 миллионов 600 тысяч детей, живущих на селе. В течение 2003-2012 годов за счет средств Фонда развития детского спорта при Министерстве народного образования построены и сданы в эксплуатацию 1375 спортивных зданий, из них 80% - в сельской местности. Они оснащены спортивным инвентарем на сумму 25,8 млрд. сумов. При этом 114 из 120 видов необходимого спортивного инвентаря для объектов физической культуры и спорта производятся отечественными предприятиями. В 2015 году в рамках реализации адресной программы строительства и реконструкции детских спортивных сооружений за счет средств Фонда развития детского спорта сданы в эксплуатацию 35 типовых спортивных объектов, 12 плавательных бассейнов, 174 школьных спортивных зала на общую сумму более 225 миллиардов сумов (национальная валюта) [29].

Вместе с тем, в 14 вузах и 28 средних специальных образовательных учреждениях физической культуры и спорта ежегодно для сферы физической культуры и спорта готовятся более 2000 специалистов с высшим и средне-специальным образованием. По инициативе главы нашей страны в Узбекском государственном институте физической культуры с 2006–2007 учебного года было открыто направление «женский спорт», выделена квота в количестве 221 места в разрезе областей, а в 2010-м состоялся первый выпуск. В 2012 году квота для женщин составила уже 260, а в 2014-м, помимо УзГосИФК, места по направлению «женский спорт» выделены и на факультетах физвоспитания в областях. Таким образом, начиная с 2006 года, в данном вузе были подготовлены и обучаются более 1700 женщин – специалистов по физической культуре и спорту [30].

На сегодняшний день в республике в непрерывном процессе подготовки резервов спортивного мастерства функционирует более 400 спортивных учреждений. Среди них: 225 детско-юношеских спортивных школ (ДЮСШ), 56 специализированных детско-юношеских спортивных школ (СДЮСШ), 5 Республиканских специализированных детско-юношеских спортивных школ Олимпийского резерва (РСДЮСШОР), 1 Республиканская специализированная школа Олимпийского резерва, 14 специализированных школ высшего спортивного мастерства, 30 специализированных школ интернатов, 15 колледжей Олимпийского резерва. Осуществляют свою деятельность более 180 000 секций и спортивных клубов в общей сложности для внеурочных занятий спортом [31].

Создание национальной модели развития детско-юношеского спорта в стране, поддержка и финансирование за счет государства и спонсорских средств, этапы подготовки спортивных талантов, несомненно, выдвинуло Узбекистан в ряд мировых спортивных держав в настоящее время. Примером тому является ежегодное увеличение наград в копилке юных спортсменов на Ази-

атских играх, чемпионатах Азии и мира во многих видах спорта, а также триумфальное выступление узбекских спортсменов на Олимпийских и Параолимпийских играх 2016 года.

Несмотря на созданные широкомасштабные условия и реализованные программы в развитии массового и детско-юношеского спорта существует ряд проблем и вопросов, необходимых к детальному изучению и их решению. В дальнейшем совершенствовании нуждаются научно-исследовательская работа по актуальным вопросам теории и практики физической культуры и детского спорта, требует совершенствования материально-техническая база и углубленный методологический подход к организации учебно-тренировочного процесса. Развитие национальных видов спорта и народных игр, повышение качества оказываемых платных услуг по физической культуре и спортивно-оздоровительной работе, создание необходимых условий для всестороннего приобщения лиц с ограниченными возможностями к физической культуре и спорту, широкая пропаганда здорового образа жизни среди населения.

Медицинское обеспечение детско-юношеского спорта на современном этапе

Широкомасштабное развитие детско-юношеского спорта требует повышения эффективности работы детско-юношеских спортивных школ и школ олимпийского резерва, что немыслимо без серьезных исследований в области спортивной науки. Неоспорим и тот факт, что в возрастном периоде происходит закладка и формирование фундамента общей и специальной физической подготовки, занимающего ведущую роль в возможности достижения высокого уровня мастерства [32]. При этом на каждом из этапов многолетней спортивной тренировки на первое место выдвигается укрепление здоровья ребенка, так необходимого в жизни взрослого человека. В связи с этим тренеры, медики, ученые продолжают поиск более эффективных средств, форм, методов и методик подготовки юных спортсменов, резерва сборных команд. Нельзя не отметить, что в настоящее время продолжают в большом количестве научные исследования, посвященные юношескому спорту в системе подготовки спортивных резервов [33]. В частности идет поиск рационального планирования режима нагрузок, эффективных методов воспитательной работы с юными спортсменами, разрабатываются модельные характеристики сильнейших спортсменов. Своевременно проводимое динамическое наблюдение за физическим развитием растущего организма ребёнка необходимо для выявления индивидуальных особенностей роста и созревания, темпа и гармоничности развития, а так же служит важным диагностическим критерием. Юные спортсмены представляют особую категорию детского населения, которую можно отнести к группе риска, поскольку на данном этапе своего развития дети и подростки находятся под мощным влиянием активной

физиологической перестройки организма, интенсивной умственной и физической нагрузки. С другой стороны, в силу своей специфики, детский организм активно отвечает на профилактические и лечебные мероприятия, что делает эту деятельность достаточно эффективной [34, 35]. Исходя из вышеизложенного, на сегодняшний день остро стоит проблема сохранения здоровья учащихся - спортсменов с насыщенной образовательной и тренировочной нагрузкой и привития им навыков здорового образа жизни. Медицинское обеспечение за юными спортсменами осуществлялось региональными врачебно-физкультурными диспансерами, врачами детско-юношеских спортивных школ и амбулаторными лечебными учреждениями. В процессе реформирования системы здравоохранения и реструктуризации лечебных учреждений в конце 90х и 2000х годах региональные врачебно-физкультурные диспансеры были ликвидированы и перешли в частные структуры. Осуществление углубленных медицинских осмотров происходит при поддержке поликлиник районов локализации ДЮСШ. Согласно директивным документам спортивные учреждения находятся в ведомстве Министерства образования и Министерства культуры и спорта [36]. В спортивных школах имеется штат врача, медсестры и массажиста. Колледжи Олимпийского резерва республики имеют собственную медико-санитарную часть со штатом главного врача, педиатра, травматолога, спортивного врача, массажиста, диетолога и медицинских сестер. Организация углубленных медицинских осмотров контингента лиц, осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения республики в районных амбулаторно-поликлинических учреждениях. Углубленные медицинские осмотры проводятся 2 раза в год при помощи специалистов поликлиник. Согласно мнению и исследованию многих специалистов, в последние годы наблюдается тенденция роста заболеваемости среди юных спортсменов. Это подтверждается и проведением наших исследований. По данным статистических показателей в основном это патологии опорно-двигательного аппарата, системы пищеварения, дыхательной системы и кровотока [37].

Особое место занимает обеспеченность спортивных школ и учреждений специалистами в области спортивной медицины, их квалификация и подготовка. В результате анализа существующей проблемы имеет место неполная обеспеченность спортивными врачами и другими специалистами спортивных школ. На сегодняшний день по республике из 225 детско-юношеских спортивных школ 153 обеспечены врачами, и них 17 имеют специальность спортивного врача, 118 – врач общей практики, 59 – врач педиатр, 64 – другие специальности. Подготовка спортивных врачей осуществляется с 2010г в клинических ординатурах медицинских ВУЗов страны и с 2014 года в магистратуре по специальности спортивная медицина, на сегодняшний день количество подготовленных специалистов не соответствует потребности.

Переквалификацию врачей по специальности спортивная медицина можно осуществить на базе Ташкентского Института Усовершенствования врачей по специальной программе. Тенденция к увеличению квалифицированных медицинских кадров в связи с ростом количества детей и подростков, занимающихся физкультурой и спортом, прослеживается и в России [38]. Однако, следует отметить, что наиболее актуальными остаются вопросы комплексного подхода к спортивному отбору, проведению медицинских осмотров и медицинского контроля в учебно-тренировочном процессе, профилактика развития предпатологических и патологических состояний у юных спортсменов.

Заключение

Исходя из вышеизложенного, можно заключить, что спорт в современном обществе является социальным институтом, включающим национальную культуру, традиции, принципы формирования социальных установок в обществе и политического имиджа государства. В историческом онтогенезе развития спорта сложились собственные модели его развития, ключевым составляющим которого является массовый и детско-юношеский спорт. Детско-юношеский спорт, как и спорт высших достижений, является составной частью сферы материального производства хозяйственного комплекса любой страны. Социально-экономические отношения, которые складываются между субъектами исследуемой сферы, имеют общие педагогические, психологические и этические аспекты. Но вместе с тем, каждая национальная система подготовки детей, имеет и свои отличительные особенности. Нельзя не отметить, что в решении задач по сохранению и укреплению здоровья юных спортсменов, необходима оптимизация модели медицинского обеспечения детско-юношеского спорта. Совершенная модель должна включать многофакторный и многоплановый подход в виде преобразования медицинского обеспечения юных спортсменов, внедрения в практику информационных технологий, создания ряда специализированных центров, организации специального координационного центра, позволяющих улучшить состояние здоровья юных спортсменов, организовать их медицинское обслуживание и объединить деятельность систем образования, здравоохранения, административных органов и общественных организаций. Сохранение и укрепление здоровья юных спортсменов имеет большое медико-социальное и общественное значение, определяет будущий спортивный потенциал страны. Для дальнейшего выявления и решения имеющихся проблем необходимо формирование общей стратегии спортивной подготовки детей и молодежи, а так же осуществление более глубокой интеграции национальных систем подготовки спортивного резерва.

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки

Funding: the study had no sponsorship

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов

Conflict of interests: the authors declare no conflict of interest

Список литературы

1. Закон Республики Узбекистан «О физической культуре и спорте» // Ведомости Верховного Совета РУз. 1992. №3. Ст.160; 1994. №5. Ст.161.
2. Рожков П.А. Развитие физической культуры и спорта в современном мире: организационно-управленческие, финансовые и нормативно-правовые проблемы: монография. М.: Советский спорт, 2002. 256 с.
3. Лубышева Л.И. Социология физической культуры и спорта. М.: Академия, 2010. 272 с.
4. Колмогорова Д.В. Истоки и проблема социализации, самореализации и самосовершенствования обучающихся в спорте // Педагогическое мастерство: материалы III Международной научной конференции. М.: Буки-Веди, 2013. С. 104-107.
5. Жабакова Т.В. Теория и методология самореализации личности в области физической культуры и спорта: монография. Челябинск: ИЦ Уральская академия, 2009. 226 с.
6. Ковалева М.С. Новая философская энциклопедия: в 4-х т. // Ин-т философии Рос. АН, Нац. обществ.-науч. фонд. М.: Мысль, 2000. 634 с.
7. Попов Ю.А. Приоритетные направления развития детско-юношеского спорта и подготовки спортивного резерва в Российской Федерации // Актуальные проблемы подготовки спортивного резерва: материалы XVII Всерос. науч.-практ. конф. М.: ВНИИФК, 2011. С. 97-99.
8. Малинин А.Б. Менеджмент деятельности спортивных школ: учебное пособие. М.: Физическая культура, 2008. 240 с.
9. Eime R., Young J., Harvey J., Charity M., Payne W. A systematic review of the psychological and social benefits of participation in sport for children and adolescents: Informing development of a conceptual model of health through sport // International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity. 2013. Vol.10, №98. P. 11-15.
10. Gray S. Team clubs sports clubs for adults: A model // American Association of Behavioral Social Science Online Journal. 2004. №7. P. 44-48.
11. Hallal P., Andersen L., Bull F., Guthold R., Haskell W., Ekelund U. Global physical activity levels: Surveillance progress, pitfalls, and prospects // Lancet. 2012. №380. P. 247-257.
12. Kumar A., Rossiter P., Olczyk A. Children's participation in organized sporting activity // Australian Bureau of Statistics Research Paper. 2012. Cat. №1351.0.55.028.
13. Hecimovich M. Sport specialization in youth: A literature review // Journal of American Chiropractic Association. 2004. Vol.41, №4. P. 32-41.
14. Rowe K., Shilbury D., Ferkins L., Hinckson E. Sport development and physical activity promotion: An integrated model to enhance collaboration and understanding // Sport Management Review. 2013. Vol.16, №3. P. 364-377.
15. Tucker J.M., Welk G.J., Beyler N.K. Physical US Department of Health and Human Services. Physical Activity Guidelines Advisory Committee Report (2008). Available at: [http://www.health.gov/paguidelines/ Report/](http://www.health.gov/paguidelines/Report/).
16. Ifedi F. Sport participation in Canada 2005: Culture, Tourism and the Centre for Education Statistics // Statistics Canada. 2008.
17. Laakso L., Telma R., Nupponen H., Rimpela A., Pere L. Trends in leisure time physical activity among young people in Finland 1977-2007 // European Physical Education Review. 2008. Vol.14, №2. P. 139-155.
18. Merom D., Bauman A., Ford I. The public health use fullness of the exercise recreation and sport survey (ERASS) surveillance system // Journal of Science and Medicine in Sport. 2004. №7. P. 32-37.
19. Westerbeek H. Using sport to advance community health: An international perspective // Nieuwegein: Arko Sports Media. 2009.
20. Zahner L., Muehlbauer T., Schmid M., Meyer U., Puder J., Kriemler S. Association of sports club participation with fitness and fatness in children // Medicine and Science in Sports and Exercise. 2009. Vol.41, №2. P. 344-350.
21. Ei 'ðsdottir S., Kristja 'nsson A., Sigfu 'sdo 'ttir I., Allen-grante J. Trends in physical activity and participation in sports clubs among Icelandic adolescents // European Journal of Public Health. 2008. Vol.18, №3. P. 289-293.
22. Сагалеев А.С., Дуринов А.Е., Хамаганов Б.П. Азиатская модель управления физической культурой и спортом // Вестник Бурятского государственного университета 2011. №13. С. 129-134.
23. Eime R., Harvey J., Brown W., Payne W. Does sports club participation contribute to health-related quality of life? // Medicine and Science in Sports and Exercise. 2010. Vol.42, №5. P. 1022-1028.
24. Harvey J., Eime R., Payne W. Effectiveness of the 2006 Commonwealth Games 10,000 steps walking challenge // Medicine and Science in Sports and Exercise. 2009. Vol.41, №8. P. 1673-1680.
25. Hecimovich M. Sport specialization in youth: A literature review // Journal of American Chiropractic Association. 2004. Vol.41, №4. P. 32-41.
26. Henderson K. A paradox of sport management and physical activity interventions // Sport Management Review. 2009. Vol.12, №2. P. 57-65.
27. Kohl H., Craig C., Lambert E., Inoue S., Alkandari J., Leetongin C. The pandemic of physical inactivity: Global action for public health // Lancet. 2012. №380. P. 294-305.
28. Указ Президента Республики Узбекистан № УП-3154 от 24.10.2002 и Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №374 от 31.10.2002 «Об организации деятельности Фонда развития детского спорта».
29. Указ Президента Республики Узбекистан №УП-3481 от 29.08.2004 «О мерах по совершенствованию деятельности Фонда развития детского спорта Узбекистана».
30. Постановление Кабинета Министров Республики Узбекистан №211 от 23.09.2010 «О дальнейшем совершенствовании деятельности спортивных школ и системы материального стимулирования труда тренеров и специалистов спортивных школ».
31. Постановление Президента Республики Узбекистан №ПП-1332 от 5.05.2010 «О дополнительных мерах по повышению эффективности использования объектов детского спорта».
32. Никитушкин В.Г., Квашук П.В., Бауэр В.Г. Организационно-методические основы подготовки спортивного резерва: монография. М.: Советский спорт, 2005. 232 с.
33. Никитушкина Н.И. Научно-методическое сопровождение подготовки высококвалифицированных спортсменов по олимпийским зимним видам спорта научно-методические материалы. М.: СПОРТ МЕДИА ГРУПП, 2011. 412 с.
34. Котешева И.А., Бирюкова Е.А. К вопросу организации и внедрения современных медицинских технологий в спорт-

ной медицине // Материалы I Всероссийского конгресса «Медицина для спорта». М., 2011. С. 229-232.

35. **Morrow J.R., Tucker J.S., Jackson A.W., Martin S.B., Greenleaf C.A., Petrie T.A.** Meeting Physical Activity Guidelines and Health-related Fitness in Youth // *American Journal of Preventive Medicine*. 2014. Vol.44, №5. P. 439-444. DOI: 10.1016/j.amepre.2013.01.008, PMID: 23597805.

36. **Приказ** Министерства Здравоохранения РУз №282 от 27.09.2010 «Об улучшении тренировочного процесса, улучшения медицинского контроля за занимающимися спортом, а также привлечение детей к занятиям физической культуры и спортом».

37. **Распоряжение** Министерства Здравоохранения №410 от 25.03.2013 «О выполнении протокола Заседания Попечительского Совета Фонда развития детского спорта».

38. **Поляев Б.А.** Проблемы совершенствования врачебно-физкультурной службы России. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: [http:// www.sportmed.ru/article.html](http://www.sportmed.ru/article.html).

References

1. **Zakon** Respubliki Uzbekistan «O fizicheskoy kulture i sporte». *Vedomosti Verhovnogo Soveta RUz*. 1992;(3):160; 1994;(5):161. (in Russian).

2. **Rozhkov PA.** Development of physical culture and sports in the modern world: the organizational and administrative, financial and legal problems: a monograph. Moscow, Soviet Sport, 2002. 256 p. (in Russian).

3. **Lubysheva LI.** Sociology of physical culture and sports. Moscow, Academy, 2010. 272 p. (in Russian).

4. **Kolmagorova DV.** Istoki i problemi samorealiicii b samosovershenstvovaniya obuchayushih v sporte. *Pedagogicheskoye masterstvo* (Materials of the III International Scientific Conference), Moscow, Buki Vedi, 2013. P. 104-107. (in Russian).

5. **Zhabakova TV.** Theory and methodology of personal fulfillment in the field of physical culture and sports: monograph. Chelyabinsk, IC Ural Academy, 2009. 226 p. (in Russian).

6. **Kovaleva MS.** The New Encyclopedia of Philosophy: in the 4 books. Institute of Ros philosophy. Academy of Sciences, National Public Scientific Fund. Moscow, Mysl, 2000. 634 p. (in Russian).

7. **Popov Yu.A.** Priority directions of development of youth sport and sports reserve training in the Russian Federation. Actual problems of preparation of sports reserve (Materials of the XVII All-Russian Scientific Conference), Moscow, VNIIFK, 2011. P. 97-99. (in Russian).

8. **Malinin AB.** Management activities of sports schools: a manual. Moscow, Physical Education, 2008. 240 p. (in Russian).

9. **Eime R, Young J, Harvey J, Charity M, Payne W.** A systematic review of the psychological and social benefits of participation in sport for children and adolescents: Informing development of a conceptual model of health through sport. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*. 2013;10(98):11-15.

10. **Gray S.** Team clubs sports clubs for adults: A model. *American Association of Behavioral Social Science Online Journal*. 2004;(7):44-48.

11. **Hallal P, Andersen L, Bull F, Guthold R, Haskell W, Ekelund U.** Global physical activity levels: Surveillance progress, pitfalls, and prospects. *Lancet*. 2012;(380):247-257.

12. **Kumar A, Rossiter P, Olczyk A.** Children's participation in organized sporting activity. *Australian Bureau of Statistics Research Paper*. 2012. Cat. №1351.0.55.028.

13. **Hecimovich M.** Sport specialization in youth: A literature review. *Journal of American Chiropractic Association*. 2004; 41(4):32-41.

14. **Rowe K, Shilbury D, Ferkins L, Hinckson E.** Sport development and physical activity promotion: An integrated model to enhance collaboration and understanding. *Sport Management Review*. 2013;16(3):364-377.

15. **Tucker JM, Welk GJ, Beyler NK.** Physical US Department of Health and Human Services. Physical Activity Guidelines Advisory Committee Report. (2008). Available at: [http://www.health.gov/paguidelines/ Report/](http://www.health.gov/paguidelines/Report/).

16. **Ifedi F.** Sport participation in Canada 2005: Culture, Tourism and the Centre for Education Statistics. Statistics Canada. 2008.

17. **Laakso L, Telma R, Nupponen H, Rimpela A, Pere L.** Trends in leisure time physical activity among young people in Finland 1977-2007. *European Physical Education Review*. 2008;14(2):139-155.

18. **Merom D, Bauman A, Ford I.** The public health use fullness of the exercise recreation and sport survey (ERASS) surveillance system. *Journal of Science and Medicine in Sport*. 2004;(7):32-37.

19. **Westerbeek H.** Using sport to advance community health: An international perspective. Nieuwegein: Arko Sports Media. 2009.

20. **Zahner L, Muehlbauer T, Schmid M, Meyer U, Puder J, Kriemler S.** Association of sports club participation with fitness and fatness in children. *Medicine and Science in Sports and Exercise*. 2009;41(2):344-350.

21. **Ei 'ösdottir S, Kristja 'nsson A, Sigfu 'sdo 'ttir I, Allen-grante J.** Trends in physical activity and participation in sports clubs among Icelandic adolescents. *European Journal of Public Health*. 2008;18(3):289-293.

22. **Sagaleev AS, Durinov AY, Hamaganov BP.** Aziatskaya model upravleniya fizicheskoy kulturoy i sportom. *Vestnik Buryatskogo gosudarstvennogo universiteta*. 2011;(13):129-134. (in Russian).

23. **Eime R, Harvey J, Brown W, Payne W.** Does sports club participation contribute to health-related quality of life? *Medicine and Science in Sports and Exercise*. 2010;42(5):1022-1028.

24. **Harvey J, Eime R, Payne W.** Effectiveness of the 2006 Commonwealth Games 10,000 steps walking challenge. *Medicine and Science in Sports and Exercise*. 2009;41(8):1673-1680.

25. **Hecimovich M.** Sport specialization in youth: A literature review. *Journal of American Chiropractic Association*. 2004;41(4):32-41.

26. **Henderson K.** A paradox of sport management and physical activity interventions. *Sport Management Review*. 2009;12(2):57-65.

27. **Kohl H, Craig C, Lambert E, Inoue S, Alkandari J, Leetongin C.** The pandemic of physical inactivity: Global action for public health. *Lancet*. 2012;(380):294-305.

28. **Decree** of the President of the Republic of Uzbekistan №UP-3154 from 24.10.2002 and the Decision of the Cabinet of Ministers №374 from 31.10.2002 «On organization of activity of children's sports development».

29. **Decree** of the President of the Republic of Uzbekistan №UP-3481 from 29.08.2004 «On measures on improvement of activity of children's sport of Uzbekistan».

30. **Resolution** of the Cabinet of Ministers №211 from 23.09.2010 «On further improvement of activity of sports schools and material incentives system of coaches and sports specialists schools».

31. **Resolution** of the President of the Republic of Uzbekistan №PP-1332 on 5.05.2010 «On additional measures to improve the efficiency of the use of children's sports facilities».

32. **Nikitushkin VG, Kvashuk PV, Bauer VG.** Organizational-methodical bases of preparation of sports reserve: monograph. Moscow, Soviet Sport, 2005. 232 p. (in Russian).

33. **Nikitushkina NI.** Nauchno-metodicheskoe soprovozhdenie podgotovki vysokokvalifitsirovannykh sportsmenov po olimpiyskim zimnim vidam sporta nauchno-metodicheskie materialy. Moscow, SPORT MEDIA GROUP, 2011. 412 p. (in Russian).

34. **Koteshkin IA, Biryukova EA.** K voprosy organizatsii i vnedreniya sovremennykh meditsinskikh tekhnologiy v sportivnoy meditsine (Materials of the I All-Russian Congress «Meditsina dlya sporta»), Moscow, 2011. P. 229-232. (in Russian).

35. **Morrow JR, Tucker JS, Jackson AW, Martin SB, Greenleaf CA, Petrie TA.** Meeting Physical Activity Guidelines and Health-related Fitness in Youth. American Journal of Preventive Medicine. 2013;44(5):439-444. DOI: 10.1016/j.amepre.2013.01.008, PMID: 23597805.

36. **Order** of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan from 27.09.2010 №282 «On improvement of the training process, to improve the medical monitoring exercise, as well as the involvement of children in physical culture and sports».

37. **Order** of the Ministry of Health of the Republic of Uzbekistan №410 от 25.03.2013 «On the implementation of the protocol of the Council of Trustees Meetings Children's Sports Development Fund».

38. **Polyaev BA.** Problems of improving the medical and athletic Russian service. Available at: <http://www.sportmed.ru/article.html>.

Ответственный за переписку:

Усманходжаева Адибахон Амирсaidовна – заведующая кафедрой спортивной медицины и медицинской реабилитации Ташкентской медицинской академии, главный специалист Минздрава РУз по спортивной медицине, доцент, к.м.н.

Адрес: 100010, Узбекистан, г. Ташкент, ул. Фаробий, д. 2

Тел. (раб): + 998 71 150-78-25

Тел. (моб): + 998 97 758-10-33

E-mail: adibaxon@mail.ru

Responsible for correspondence:

Adibakhon Usmankhodzhaeva - M.D., Ph.D. (Medicine), Associate Professor, Head of the Department of Sports Medicine and Medical Rehabilitation of the Tashkent Medical Academy, Senior Specialist of Sports Medicine of Ministry of Health of Uzbekistan

Address: 2, Farobiy St., Tashkent, Uzbekistan

Phone: +998 71 150-78-25

Mobile: +998 97 758-10-33

E-mail: adibaxon@mail.ru

Дата направления статьи в редакцию: 11.08.2016

Received: 11 August 2016

Статья принята к печати: 18.01.2017

Accepted: 18 January 2017