

12. Тимошенко О. В. Оптимізація професійної підготовки майбутніх вчителів фізичної культури : монографія / О. В. Тимошенко. – К. : НПУ імені М.П. Драгоманова, 2008. – 421 с.

Аннотация. Журавель Е.О. Особенности физической работоспособности студентов на разных этапах обучения в высшем учебном заведении.

Рассмотрена проблема реализации оздоровительных задач в условиях высшего учебного заведения. Определено состояние физической работоспособности и исследованы возрастные особенности функциональных возможностей студентов 17-20 лет по результатам Гарвардского степ-теста.

Ключевые слова: студент, работоспособность, динамика, университет, функциональные возможности.

Annotation. Jhuravel' O. O. Features of the physical capacity of students at different stages of training in a higher educational institution.

Considered is the problem of the implementation of the health problems in terms of the higher educational institution. Identifies the status of physical performance and investigated the age peculiarities of the functional possibilities of students 17-20 years according to the results of Harvard step test.

Key words: student performance, dynamics, university, functionality.

Кашуба В., Голуб В., Рудницкий А.

Национальный университет физической культуры и спорта Украины

ХАРАКТЕРИСТИКА БИОГЕОМЕТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОСАНКИ СТУДЕНТОК С РАЗЛИЧНЫМ ТИПОМ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ

Анализ специальной литературы свидетельствует о том, что коррекция нарушений осанки требует специфического, строго регламентированного, использования средств оздоровительной физической культуры. В статье представлены данные об особенностях биометрического профиля осанки студенток с различным типом телосложения. Определено, что одним из перспективных направлений повышения эффективности системы физического воспитания студенческой молодежи является обоснование дифференцированного подхода к коррекции нарушений осанки студентов с учетом типа их телосложения.

Ключевые слова: осанка, физическое воспитание, атлетическая гимнастика, студентки

Постановка научной проблемы. Анализ последних публикаций по проблеме исследования. Массовый характер нарушений осанки – одна из наиболее злободневных проблем современного общества. Функциональные нарушения осанки являются одним из самых распространенных отклонений в скелетно-мышечной системе среди детей, подростков и молодежи [8]. В первую очередь, это связано со снижением уровня двигательной активности и изменениями образа жизни современного человека, обусловленными научно-техническим прогрессом. Нарушения осанки отрицательно сказываются на функциях внутренних органов, сердечно-сосудистой, дыхательной и пищеварительной систем, оказывают негативное влияние на уровни физической и умственной работоспособности человека. По данным разных авторов [2, 3], до 60% случаев нарушения осанки приводят к формированию стойких деформаций опорно-двигательного аппарата (ОДА).

Решение проблемы коррекции осанки усугубляется отсутствием у большинства студентов интереса к физической культуре [6, 7]. Данный контингент занимающихся пассивен на учебных занятиях избегает физических нагрузок, не проявляет настойчивости в достижении результатов, необходимых для оптимального функционирования различных систем организма [3, 8].

Данные специальной литературы свидетельствуют о том, что поиску современных коррекционно-профилактических технологий специалистами уделяется все больше внимание.

В работе Л.И. Юмашевой [10] обоснована педагогическая технология организации процесса физического воспитания студентов музыкального вуза с нарушениями осанки с использованием технических устройств.

Ю.И. Ретивых выделены [7] эффективные средства коррекции нарушений осанки:

- физические упражнения умеренной интенсивности, специальные статодинамические упражнения в сочетании с дыхательными упражнениями в различных исходных положениях;
- специальные корригирующие упражнения, в которых сочетаются мышечные напряжения с последующим расслаблением и растягиванием;
- физические упражнения, направленные на формирование координации движений и вертикальной устойчивости тела;
- специальные коррекционные упражнения в сочетании с динамическими и статическими кратковременными напряжениями.

Как отмечает Ю.И. Ретивых [7] при разработке методики коррекции нарушений осанки студентов средствами гимнастики «Цигун» необходим учет видов и степени деформаций позвоночника, поэтапное формирование мотивации к коррекции нарушений осанки [7].

Д.В. Эрденко [9] разработана и апробирована комплексная программа коррекции нарушений осанки во фронтальной плоскости студенток гуманитарного вуза с использованием фитболов и упражнений восточной гимнастики «Тайцзицюань».

Выявленные в исследовании Н.А. Колосом [4] количественные показатели функционального состояния осанки (динамической выносливости мышц брюшной мускулатуры, гибкости поясничного отдела позвоночника), биометрического профиля осанки (угла наклона головы, угла зрения, угла асимметрии акромионов) студентов, легли в основу разработки авторской программы коррекции нарушений осанки, отличительными особенностями которой является ее этапность и наличие компьютерной информационно-методической системы «Гармония тела».

Ж.А. Беликовой, М.М. Пивневой, В.Л. Кондаковым [1] для профилактики функциональных нарушений ОДА у студенток в процессе физического воспитания предложены две экспериментальные программы. Программа №1 включает физические упражнения: по методике «Пилатес» и оздоровительной классической аэробики в равных соотношениях путем чередования, а программа №2 включает физические упражнения из хатха-йоги.

На основании данных современных исследований отечественных и зарубежных ученых, практики физического воспитания студенческой молодежи, а также выявленных количественных показателей состояния осанки студенток (топографии силы мышц-разгибателей и мышц-сгибателей позвоночного столба, углов

асимметрии плеч и лопаток, гибкости различных отделов позвоночного столба, вертикальной устойчивости тела) О.А. Мартынюк [5] разработана программа коррекции нарушений пространственной организации тела студенток, позволяющая решать оздоровительные задачи в процессе физического воспитания.

Несмотря на большое число научных публикаций по изучению нарушений осанки студентов, средств и подходов ее коррекции в процессе физического воспитания, существует необходимость в продолжение исследований по ряду нерешенных вопросов.

Работа выполнена согласно Сводного плана НИР в сфере физической культуры и спорта на 2011–2015 гг. по теме 3.7. «Усовершенствование биомеханических технологий в физическом воспитании и реабилитации с учетом индивидуальных особенностей моторики человека», номер государственной регистрации 0111U001734.

Цель работы – изучить показатели биометрического профиля осанки студенток с различным типом телосложения занимающихся атлетической гимнастикой.

Методы исследования: анализ специальной научно-методической литературы, педагогические наблюдения, антропометрия, видеометрия, методы математической статистики.

Результаты исследования и их обсуждение. В эксперименте приняли участие 214 студенток КНЭУ им. В. Гетьмана, специализации атлетическая гимнастика, факультетов: маркетинга, аграрно-промышленного комплекса, управления персоналом и экономики труда.

Установлено, что преобладающим типом телосложения у студенток является нормостенический – 61 % (n=131), пикнический тип телосложения выявлен у 24 % студенток, а астенический – у 15 %.

Для изучения особенностей биометрического профиля осанки студенток с различным типом телосложения нами был использован видеокомпьютерный анализ с использованием прикладной программы «Torso» [3].

Определено, что у студенток первого курса с астеническим типом телосложения нормальная осанка наблюдается у 20 %. В процессе исследований нами были выявлены наиболее типичные функциональные нарушения осанки студенток с астеническим типом телосложения: кругло-вогнутая спина у 13 % студенток, а круглая спина – у 27 % испытуемых. Необходимо отметить, что нарушения осанки во фронтальной плоскости у студенток с астеническим типом телосложения составляют наибольший процент – 40 % (рис. 1).

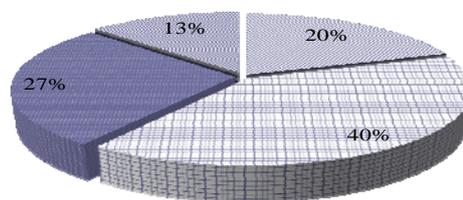


Рис.1. Распределение студенток первого курса с астеническим типом телосложения по типу осанки

■ нормальная осанка; ■ сколиотическая осанка; ■ круглая спина; ■ кругло-вогнутая спина

В свою очередь у студенток первого курса с пикническим типом телосложения нормальная осанка наблюдалась у 29 % испытуемых, сколиотическая осанка – у 43 %, кругло-вогнутая спина и круглая спина – у 14 % студенток (рис. 2).

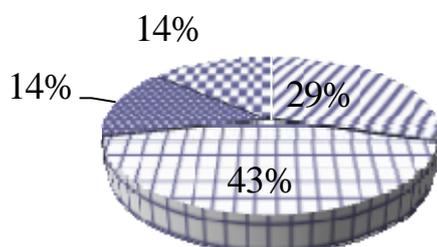


Рис. 2. Распределение студенток первого курса

■ нормальная осанка; ▨ сколиотическая осанка;

У студенток первого курса с нормостеническим типом телосложения нормальная осанка наблюдалась у 38 % студенток, сколиотическая осанка – у 29 %, кругло-вогнутая спина – у 15 %, а круглая спина – у 18 % испытуемых (рис. 3).

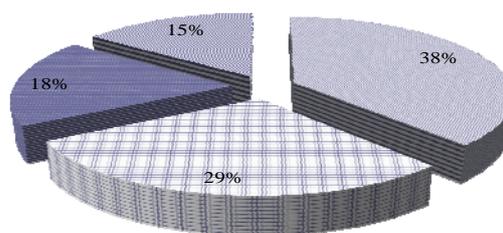


Рис. 3. Распределение студенток первого курса с пикническим типом телосложения по ТИПУ

осанки

■ нормальная осанка; ▨ сколиотическая осанка; ■ круглая спина; ▨ кругло-вогнутая спина

Анализ гониометрических характеристик сагиттального профиля осанки у студенток показал, что угол, образованный вертикалью и линией, соединяющей остистый отросток позвонка C_{VII} и ЦМ головы (α_1) у испытуемых с астеническим типом телосложения с нормальной осанкой составил в среднем $31,17^\circ$ ($S=1,00^\circ$) Me (25 %; 75 %) = $31,10^\circ$ ($30,65^\circ$; $31,65^\circ$). В то же время у студенток со сколиотической осанкой исследуемый угол в среднем равен $31,38^\circ$ ($S=1,53^\circ$) Me (25 %; 75 %) = $30,80^\circ$ ($30,73^\circ$; $32,15^\circ$), с круглой спиной – $30,20^\circ$ ($S=0,64^\circ$) Me (25 %; 75 %) = $30,20^\circ$ ($29,63^\circ$; $30,73^\circ$), а с кругло-вогнутой спиной – $30,80^\circ$ ($S=0,14^\circ$) Me (25 %; 75 %) = $30,80^\circ$ ($30,75^\circ$; $30,85^\circ$).

Необходимо отметить, что угол (α_1) у студенток с пикническим типом телосложения не имеющих нарушений осанки составил в среднем $30,85^\circ$ ($S=1,71^\circ$) Me (25 %; 75 %) = $30,70^\circ$ ($29,80^\circ$; $32,20^\circ$). У студенток со сколиотической осанкой исследуемый угол в среднем равен $30,14^\circ$ ($S=2,16^\circ$) Me (25 %; 75 %) = $29,50^\circ$ ($28,70^\circ$; $30,70^\circ$), с круглой спиной – $29,13^\circ$ ($S=0,59^\circ$) Me (25 %; 75 %) = $28,90^\circ$ ($28,80^\circ$; $29,35^\circ$), а с кругло-вогнутой спиной – $29,73^\circ$ ($S=1,05^\circ$) Me (25 %; 75 %) = $29,70^\circ$ ($29,70^\circ$; $30,25^\circ$).

У студенток с нормостеническим типом телосложения с нормальной осанкой угол (α_1) составил в среднем $30,29^\circ$ ($S=0,81^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $30,65^\circ$ ($29,80^\circ$; $30,80^\circ$), со сколиотической осанкой угол в среднем равен $31,75^\circ$ ($S=1,66^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $31,70^\circ$ ($30,40^\circ$; $33,10^\circ$), с круглой спиной – $32,63^\circ$ ($S=1,38^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $32,90^\circ$ ($31,53^\circ$; $33,90^\circ$), с кругло-вогнутой спиной – $31,71^\circ$ ($S=1,67^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $30,65^\circ$ ($30,60^\circ$; $33,50^\circ$).

Полученные данные свидетельствует о том, что любое незначительное изменение изучаемого показателя в сторону его увеличения или уменьшения может сопровождаться различными изменениями положения головы в ортоградном положении и характеризовать возможные нарушения пространственной организации тела человека.

При скрининге состояния осанки, большое значение имеет угол, образованный горизонталью и линией, соединяющей наиболее выступающую точку лобной кости и подбородочный выступ (α_2). Так, у студенток с астеническим типом телосложения с нормальной осанкой данный угол составил в среднем $90,37^\circ$ ($S=0,42^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $90,50^\circ$ ($90,20^\circ$; $90,60^\circ$), со сколиотической осанкой – $90,30^\circ$ ($S=0,72^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $90,65^\circ$ ($90,08^\circ$; $90,70^\circ$), с круглой спиной – $89,88^\circ$ ($S=0,78^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $89,90^\circ$ ($89,65^\circ$; $90,13^\circ$), а с кругло-вогнутой – $89,10^\circ$ ($S=0,57^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $89,10^\circ$ ($88,90^\circ$; $89,30^\circ$).

У студенток первого курса с пикническим типом телосложения не имеющих нарушений осанки угол (α_2) составил в среднем $90,30^\circ$ ($S=0,63^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $90,65^\circ$ ($89,85^\circ$; $90,70^\circ$). В студенток со сколиотической осанкой исследуемый угол в среднем равен $90,18^\circ$ ($S=0,66^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $90,50^\circ$ ($89,80^\circ$; $90,70^\circ$), с круглой спиной – $89,53^\circ$ ($S=0,55^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $89,80^\circ$ ($89,35^\circ$; $89,85^\circ$), а с кругло-вогнутой спиной – $90,40^\circ$ ($S=0,44^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $90,60^\circ$ ($90,25^\circ$; $90,65^\circ$).

В тоже время у студенток с нормостеническим типом телосложения с нормальной осанкой угол (α_2) составил в среднем $90,07^\circ$ ($S=0,81^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $90,55^\circ$ ($89,70^\circ$; $90,68^\circ$), у студенток со сколиотической осанкой – $90,00^\circ$ ($S=0,84^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $90,20^\circ$ ($89,68^\circ$; $90,63^\circ$), с круглой спиной – $89,83^\circ$ ($S=0,94^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $89,85^\circ$ ($89,43^\circ$; $90,63^\circ$), с кругло-вогнутой спиной – $89,65^\circ$ ($S=0,93^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $89,75^\circ$ ($89,08^\circ$; $90,35^\circ$).

Угол, образованный вертикалью и линией, соединяющей остистый отросток позвонка C_{VII} и остистый отросток позвонка L_V (α_3), у студенток с астеническим типом телосложения с нормальной осанкой равен в среднем $2,47^\circ$ ($S=0,06^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $2,50^\circ$ ($2,45^\circ$; $2,50^\circ$). У студенток со сколиотической осанкой данный угол в среднем равен $2,57^\circ$ ($S=0,19^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $2,50^\circ$ ($2,43^\circ$; $2,73^\circ$), с круглой спиной – $3,45^\circ$ ($S=0,13^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $3,45^\circ$ ($3,38^\circ$; $3,53^\circ$), с кругло-вогнутой спиной – $3,35^\circ$ ($S=0,07^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $3,35^\circ$ ($3,33^\circ$; $3,38^\circ$).

У студенток с пикническим типом телосложения не имеющих нарушений осанки угол (α_3), составил в среднем $2,05^\circ$ ($S=0,54^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $2,20^\circ$ ($1,55^\circ$; $2,48^\circ$), у студенток со сколиотической осанкой исследуемый угол в среднем равен $2,46^\circ$ ($S=0,32^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $2,40^\circ$ ($2,30^\circ$; $2,50^\circ$), с круглой спиной –

$3,37^\circ$ ($S=0,47^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $3,20^\circ$ ($3,10^\circ$; $3,55^\circ$), с кругло-вогнутой спиной – $3,40^\circ$ ($S=0,35^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $3,20^\circ$ ($3,20^\circ$; $3,50^\circ$).

У студенток с нормостеническим типом телосложения с нормальной осанкой показатели угла (α_3) в среднем равны $2,06^\circ$ ($S=0,59^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $2,00^\circ$ ($1,60^\circ$; $2,48^\circ$). У испытуемых со сколиотической осанкой исследуемый угол в среднем равен $2,59^\circ$ ($S=0,58^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $2,39^\circ$ ($2,30^\circ$; $3,03^\circ$), с круглой спиной – $3,29^\circ$ ($S=0,29^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $3,20^\circ$ ($3,20^\circ$; $3,33^\circ$), а с кругло-вогнутой спиной – $3,43^\circ$ ($S=0,32^\circ$) Ме (25 %; 75 %) = $3,30^\circ$ ($3,20^\circ$; $3,75^\circ$).

ВЫВОДЫ

Сегодня образовательная деятельность студента предусматривает проведение значительного времени, в положении сидя, что рефлекторно влечет за собой расслабление мышц удерживающих позвоночник в вертикальном положении. Следствием этого, на фоне нарастающего снижения двигательной активности, является обострение проблемы распространения нарушений осанки среди студенческой молодежи.

Анализ нарушений биометрического профиля осанки показал, что студенты при поступлении в ВУЗ имеют высокий процент нарушений осанки в среднем более 60 %. Установлено, что нарушения осанки во фронтальной плоскости преобладают у студенток всех типов телосложения.

Полученные данные формируют представление об особенностях гониометрии тела студенток, которые характерны для различных типов телосложения.

ПЕРСПЕКТИВЫ ДАЛЬНЕЙШИХ ИССЛЕДОВАНИЙ. Коррекция нарушений осанки требует специфического, строго регламентированного, использования средств оздоровительной физической культуры с учетом видов и степени деформаций позвоночника. Одним из перспективных направлений оптимизации системы физического воспитания студенческой молодежи является обоснование дифференцированного подхода к коррекции нарушений осанки студентов с учетом типа их телосложения.

ЛИТЕРАТУРА

1. Беликова Ж.А. Результаты использования хатха-йоги, пилатеса и классической аэробики на занятиях физической культурой со студентками, имеющими нарушения в состоянии опорно-двигательного аппарата / Ж.А. Беликова, М.М. Пивнева, В.Л. Кондаков // Материалы первого Международного научного конгресса «Проблемы физкультурного образования: содержание, направленность, методика, организация» 21-24 октября 2009 г. Белгород, Россия. – Белгород, 2009. – Ч.2. – С. 177- 182.
2. Забалуева Т.В. Осанка как интегральный показатель физического состояния / Т.В. Забалуева // Физическая культура: воспитание, образование, тренировка. – 2006. – № 6. – С. 6 – 9.
3. Кашуба В.А. К вопросу использования коррекционно-профилактических программ в процессе физического воспитания студенток с различными нарушениями пространственной организации тела / В.А. Кашуба, О.А. Мартынюк // Науковий часопис НПУ ім. М.П. Драгоманова: зб. наук. праць / за ред. Г.М. Арзютова. – К.: Вмд-во НПУ ім. М.П. Драгоманова, 2013. – Вип. 1 (27). – С. 28-35.
4. Колос М. А. Корекція функціональних порушень опорно-рухового апарату студенток в процесі фізичного виховання: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. наук з фіз. виховання та спорту: спец. 24.00.02 «Фізична культура, фізичне виховання різних груп населення» / М. А. Колос. – Д., 2010. – 20 с.

5. Мартынюк О.А. Коррекция нарушений пространственной организации тела студенток в процессе физического воспитания : автореф. дис. на соискание учен. степени канд. наук по физическому воспитанию и спорту: спец. 24.00.02 «Физическая культура, физическое воспитание разных групп населения» / О.А.Мартынюк. – К., 2011. – 22 с.
6. Поньрко Е.А. Коррекция осанки у студенток вузов средствами оздоровительных видов гимнастики: автореф. дис. на соискание учен. степени канд. пед. наук: спец. 13.00.04 «Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки и оздоровительной физической культуры» / Е.А. Поньрко. – СПб., 2013. – 24 с.
7. Ретивых Ю.И. Применение комплексной методики коррекции нарушений опорно-двигательного аппарата у студентов / Ю.И. Ретивых // «Физическое воспитание и спорт в системе образования как фактор физического и духовного оздоровления нации» : материалы междунар. науч.-практ. конф., 8-10 апр. 2009 г. – Минск, 2009. – Т. 2. – С. 536 – 539.
8. Синиговец В.И. Оздоровительные технологии в физическом воспитании студентов с нарушениями пространственной организации тела / В.И. Синиговец // Физическое воспитание студентов. – Харьков, 2009. – № 3. – С. 100 – 103.
9. Эрденко Д.В. Методика использования восточной гимнастики при нарушениях осанки студенток гуманитарных вузов: автореф. дис. на соискание учен. степени канд. пед. наук: спец. 13.00.04 «Теория и методика физического воспитания, спортивной тренировки и оздоровительной физической культуры» / Д.В. Эрденко. – М., 2009. – 24 с.
10. Юмашева Л.І. Корекція порушень постави студентів музичного вищого навчального закладу у процесі фізичного виховання: автореф. дис. на здобуття наук. ступеня канд. наук з фіз. виховання та спорту: спец. 24.00.02 «Фізична культура, фізичне виховання різних груп населення» / Л.І. Юмашева. – К., 2007. -20 с.

Анотація. Кашуба В., Голуб В., Рудницький А. Характеристика біогеометричного профілю постави студенток з різними типами тілобудови.

Аналіз спеціальної літератури свідчить про те, що корекція порушень постави вимагає специфічного, суворо регламентованого використання засобів оздоровчої фізичної культури. У статті представлені дані про особливості біогеометричного профілю постави студенток з різним типом тілобудови. Встановлено, що одним з перспективних напрямків підвищення ефективності системи фізичного виховання студентської молоді є обґрунтування диференційованого підходу до корекції порушень постави студентів з урахуванням типу їхньої тілобудови.

Ключові слова: фізичний розвиток, фізичне виховання, атлетична гімнастика, студенти

Annotation. Kashuba V., Golub V., Rudnitsky A. Characteristics of students' carriage biogeometrical profile with different types of figure.

The analysis of special literature testifies that the correction of carriage violations require specific, strictly regulated use of health-related physical culture means. The article presents the data about the peculiarities of biogeometrical profile of students carriage with different types of figure. It is determined that one of the perspective

directions of rising students youth physical education system effectiveness is the substantiation of differentiated approach to the correction of students carriage violations taking into account the types their figure.

Key words: carriage, physical education, athletic gymnastics, students.

Кашуба В.А., Ярмолинский Л.М.

ОСОБЕННОСТИ БИОГЕОМЕТРИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ ОСАНКИ ЮНЫХ ФУТБОЛИСТОВ

Установлено, что наиболее часто встречающимся видом нарушения биометрического профиля осанки у юных футболистов является круглая спина. Выявлены особенности пространственной организации тела футболистов на этапе начальной подготовки с различными функциональными нарушениями опорно-двигательного аппарата. Экспериментально установлено, что отклонения углов биометрического профиля осанки нарушают высокодифференцированную общую структуру осевого скелета спортсменов и ведут к нарушениям в области пассивных и активных стабилизирующих и поддерживающих структур.

Ключевые слова: осанка, нарушения, юные футболисты, тренировка

Постановка научной проблемы. Анализ последних публикаций по проблеме исследования. Высокие физические и психоэмоциональные нагрузки на фоне процессов роста и формирования органов и систем, предъявляют повышенные требования к организму юных спортсменов и, при определенных обстоятельствах, могут привести к возникновению ряда нарушений в состоянии здоровья [1, 2, 5, 7].

Приведенные Ю.В. Орловской, [9] фактические данные свидетельствуют о том, что более 70% юных спортсменов к 16-17 годам имеют различные нарушения в состоянии здоровья, часть которых является основной причиной преждевременного прекращения занятий спортом.

В научных исследованиях последнего десятилетия [3, 4] обосновано доведено, что одной из причин отклонения в состоянии здоровья, снижения темпов физического развития, возникновения патологических процессов являются отклонения в состоянии опорно-двигательного аппарата (ОДА) человека, в частности функциональные нарушения осанки, опорно-рессорных свойств стопы и др.). Тесная связь между состоянием ОДА и здоровьем доказана многочисленными исследованиями [3, 6, 8]. Авторами отмечается, что отсутствие отклонений в состоянии ОДА является неременным условием нормального функционирования органов и систем, развития всего организма в целом, повышения работоспособности детей и укрепления их здоровья.

Работа выполнена согласно Сводного плана НИР в сфере физической культуры и спорта на 2011–2015 гг. по теме 3.7. «Усовершенствование биомеханических технологий в физическом воспитании и реабилитации с учетом индивидуальных особенностей моторики человека», номер государственной регистрации 0111U001734.

Цель работы – изучить показатели биометрического профиля осанки футболистов на этапе начальной подготовки.

Методы исследования: анализ специальной научно-методической литературы, педагогические наблюдения, антропометрия, видеометрия с использованием прикладной программы «Torso» [3], методы математической статистики.

Результаты исследования и их обсуждение. В результате проведенного исследования выявлено, что наиболее часто встречающимся видом нарушения биометрического профиля осанки у юных футболистов