

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт физической культуры, спорта и туризма
Кафедра теоретических основ и менеджмента
физической культуры и туризма

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
_____ В.М. Гелецкий

«___» _____ 2017 г.

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

РАЗРАБОТКА ПРОЕКТА ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ГОРНЫМИ
ЛЫЖАМИ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ НА
ПРИМЕРЕ «КРАСНОЯРСКОГО ЦЕНТРА ОБУЧЕНИЯ КАТАНИЮ НА
ГОРНЫХ ЛЫЖАХ И СНОУБОРДЕ»

49.04.01 Физическая культура
49.04.01.03 Менеджмент в физической культуре и спорте

Научный руководитель	_____	к.п.н., доцент	В. М. Гелецкий
Выпускник	_____		Д. В. Коломова
Рецензент	_____	директор СШОР по горнолыжному спорту и сноуборду им. В.И. Махова	М. К. Пнёв
Нормоконтролер	_____		К. В. Орел

Красноярск 2017

РЕФЕРАТ

Выпускная магистерская диссертация по теме «Разработка проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями на примере «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде» содержит 86 страниц текстового документа, 2 приложения, 81 использованный источник, 10 таблиц, 8 иллюстраций.

СПОРТИВНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ, СОЦИАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ, ГОРНОЛЫЖНЫЙ СПОРТ, РЕАБИЛИТАЦИЯ, ЛИЦА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ.

Объект исследования: деятельность спортивной организации по предоставлению услуг населению в обучении катанию на горных лыжах и сноуборде.

Предмет исследования: разработка проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями.

Цель работы: научное обоснование и разработка социального проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями на примере «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде».

Задачи: рассмотреть деятельность спортивной организации с точки зрения функционального менеджмента, определить основные понятия социальных проектов, изучить и обобщить опыт по использованию горнолыжного спорта в системе реабилитации людей с ограниченными возможностями, разработать социальный проект по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями.

Методы исследования: анализ научно-методической литературы и документальных источников, метод социологического опроса, метод SWOT-анализа.

Результаты исследования: разработана концепция проекта социальной направленности и изучена эффективность его реализации.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
1 Обзор нормативно-правовой и научно-методической литературы.....	8
1.1 Понятие спортивной организации.....	8
1.2 Понятие и виды проектов.....	15
1.3 Характеристика современного горнолыжного спорта.....	23
1.4 Инвалидность как медико-социальная проблема.....	28
2 Организация и методы исследования.....	40
2.1 Организация исследования.....	40
2.2 Методы исследования.....	46
3 Обоснование и разработка проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями на примере «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде».....	49
3.1 Обоснование проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями.....	49
3.2 Предполагаемые результаты эффективности проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями на примере «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде».....	54
Заключение.....	69
Список сокращений.....	72
Список использованных источников.....	73
Приложения А-Б.....	81

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы. Актуальность исследования обусловлена тем, что несмотря на положительные тенденции последних лет, в современной России проблема инвалидности остается актуальной. Общая численность людей с ограниченными возможностями здоровья всех групп и категорий, впервые признанных инвалидами, по данным Росстата в 2017 г. составляло 12259 тыс. человек, что несколько выше, чем в предыдущие годы [75]. Истоки этой инвалидизации связаны с негативными демографическими процессами в России. В связи с этим существует острая необходимость в создании соответствующей инфраструктуры для людей с ограниченными возможностями.

За последние 10 лет старая, традиционная государственная политика, утратила свою эффективность и встала проблема разработки новых подходов.

В связи с этим был принят целый ряд решений на государственном уровне, в том числе несколько Федеральных Программ. Главной из них является «Социальная поддержка инвалидов», утверждённая постановлением Правительства Российской Федерации № 59 от 16 января 1995 г. В стране создан институт социальной защиты населения, разработаны информационные системы и программные средства по проблемам инвалидности и инвалидов [73].

Серьёзным достижением в этой области является организация в России многопрофильных государственных реабилитационных центров, разнообразных по организационному принципу и по механизму финансирования [45].

Известные реабилитационные программы далеко не всегда отвечают должным требованиям и задачам, сформулированным Всемирной Организацией Здравоохранения и определению МОТ (Международной организации труда), согласно которым сущность реабилитации заключается в восстановлении здоровья лиц с ограниченными физическими и психическими

возможностями для достижения максимально возможной физической, психической и профессиональной полноценности. Решение этой актуальной проблемы связано с реализацией программ реабилитации, необходимых для интеграции людей с ограниченными возможностями в окружающее общество.

Благодаря широкому освещению успехов спортсменов с ограниченными возможностями в соревнованиях на кубок Европы и мира, Чемпионате мира и паралимпийских играх, в последние годы возрос интерес к занятиям зимними видами спорта среди людей с ограниченными возможностями и количество желающих научиться кататься неуклонно увеличивается.

Сейчас существует программа по реабилитации людей с ограниченными возможностями посредством горных лыж и распространена она только в Америке и в странах Европы, в Москве только начинает свою работу. Называется эта московская программа «Лыжи Мечты».

Программа «Лыжи Мечты» по адаптивному горнолыжному спорту ориентирована на людей с ограниченными возможностями здоровья. Специалистов по работе с особыми клиентами готовят на курсе «Национальной Лиги Инструкторов», где слушатели расширяют диапазон своих навыков, получают знания и практический опыт. Здесь каждый инструктор узнаёт о передовой методике обучения и реабилитации людей с диагнозами ДЦП, аутизм, синдром Дауна, а также слабовидящих, учится использовать специализированное оборудование, применяемое в адаптивном горнолыжном спорте, пробует провести занятия с особенными детьми.

В России эта программа только начинает расширять свою географию услуг занятий адаптивным горнолыжным спортом. Причина этого проста – неоценимый вклад в развитие современного социума. Чем больше детей смогут улучшить своё здоровье с помощью программы, тем счастливее станут те, кто дарит им эту уникальную возможность [78].

В Красноярске такой программы пока нет, и поэтому настоящее исследование посвящается изучению и созданию проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями,

реабилитации пациентов с ограниченными возможностями на основе горнолыжного спорта.

Цель исследования – научное обоснование и разработка социального проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями на примере «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде».

Объект исследования – деятельность спортивной организации по предоставлению услуг населению в обучении катанию на горных лыжах и сноуборде.

Предмет исследования – разработка проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями.

Задачи исследования:

1. Рассмотреть деятельность спортивной организации с точки зрения функционального менеджмента.
2. Определить основные понятия и описать виды проектов, указать особенности социальных проектов.
3. Изучить и обобщить опыт по использованию горнолыжного спорта в системе реабилитации людей с ограниченными возможностями.
4. Разработать социальный проект по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями.

Научная новизна. В результате проведенного исследования впервые разработан социальный проект по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями в нашем регионе, позволяющий проводить социализацию и реабилитацию людей с ограниченными возможностями на основе горнолыжного спорта.

Теоретическая значимость заключается в разработке и научном обосновании целесообразности создания социального проекта для людей с ограниченными возможностями.

Практическая значимость работы состоит в разработке проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными

возможностями на примере «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде». Данная работа содержит не только теоретические основы рассматриваемого вопроса, но и анализ действующей практики, а также направления совершенствования инвестиционной деятельности, обоснованные предложения, направленные на решение поставленной проблемы.

Разработанный социальный проект может быть применен на практике в предоставлении услуг, предназначенных для конкретной группы населения.

1 Обзор нормативно-правовой и научно-методической литературы

1.1 Понятие спортивной организации

Спортивная организация – организация, осуществляющая деятельность в области спорта, целью которой является подготовка спортсменов, проведение спортивных мероприятий, образование или другой вид деятельности, связанной со спортом. Термин «Спортивная организация» включает в себя определение широкого круга общественных и коммерческих структур, и юридическое толкование этого термина может различаться в разных странах. Например, определение «Физкультурно-спортивная организация» на территории Российской Федерации устанавливаются Федеральным законом от 04.12.2007 N 329-ФЗ (ред. от 17.04.2017) «О физической культуре и спорте в Российской Федерации» [74]:

Физкультурно-спортивная организация – юридическое лицо независимо от его организационно-правовой формы, осуществляющее деятельность в области физической культуры и спорта в качестве основного вида деятельности. Положения настоящего Федерального закона, регулирующие деятельность физкультурно-спортивных организаций, применяются соответственно к индивидуальным предпринимателям, осуществляющим деятельность в области физической культуры и спорта в качестве основного вида деятельности [74].

Система функций менеджмента спортивной организаций. Функции в спортивном менеджменте представляют собой обособившиеся в процессе разделения труда относительно самостоятельные, специализированные виды управленческой деятельности, которые выражают направления или стадии целенаправленного воздействия субъекта управления на управляемый объект. Функции занимают одно из центральных мест в теории и практике спортивного менеджмента, так как они раскрывают его сущность и содержание отраслевой

управленческой деятельности. Различают общие и конкретные или отраслевые функции менеджмента.

Общие функции менеджмента. Возникновение функций менеджмента является объективным процессом. Управление физической культурой и спортом – процесс последовательно сменяющихся действий, носящих повторяющийся, характер цикличности. Такие действия субъекта управления, соответствующие последовательно сменяющимся стадиям управленческого цикла, получили название общих функций менеджмента. В их составе выделяют: планирование, организацию, мотивацию, контроль и координацию [2; 7].

Общие функции являются универсальными, так как характеризуют любой процесс управления независимо от его отраслевой специфики и размера управляемой организации. Выделяемые по признаку цикличности временные функции получили название общих (основных) функций менеджмента. Такая взаимосвязь функций представлена круговой диаграммой, показывающей содержание любого процесса управления (рис.1). Стрелки на диаграмме показывают, что движение управленческого воздействия субъекта управления от стадии принятия им решения к управляемому объекту возможно лишь путем выполнения работ, связанных с организацией процесса и с мотивированием работающих. Для того чтобы получить обратную информацию от управляемого объекта о произошедших в нем изменениях в связи с управленческим воздействием, необходим учет и контроль этих изменений. В центре диаграммы находится функция координации, обеспечивающая согласование и взаимодействие всех остальных функций [18].



Рисунок 1– Схема процесса управления

Таким образом, общие функции спортивного менеджмента – это обособившиеся в процессе общественного разделения труда специализированные виды деятельности, выражающие направления или стадии целенаправленного воздействия субъекта управления на управляемый объект.

Рассмотрим конспективно содержание каждой из указанных функций менеджмента.

Планирование – это стадия управленческой деятельности, содержанием которой является определение целей деятельности организации на предстоящий период и необходимых для этого ресурсов (материальных, финансовых, трудовых, информационных). Планирование с точки зрения технологии представляет собой систему технико-экономических расчетов, представленных в форме таблиц, графиков и моделей, определяющих пути достижения цели. Результатом планирования является план. План включает: цели и задачи организации на предстоящий период, мероприятия, комплекс необходимых ресурсов с распределением их по целям и задачам, ответственных исполнителей и сроки выполнения плановых мероприятий. Различают стратегическое и оперативное планирование. Основой стратегического

планирования является составление прогнозов, показывающих возможные направления развития объекта [13; 18].

В перспективных и текущих планах физкультурно-спортивной организации определяют рынки потенциальных потребителей своих услуг, устанавливают конкретные цели, задачи и плановые показатели по предоставлению физкультурно-спортивных услуг и достижению результатов, определяют необходимые для этого трудовые, финансовые, материальные ресурсы и др. Планирование как функция спортивного менеджмента включает также разработку целевых комплексных программ, бизнес-планов, календарных планов соревнований и спортивных мероприятий, планов организационной работы и т.д.

Организация – вторая функция менеджмента. Ее задачей является формирование структуры организации, а также обеспечение ее всем необходимым для нормальной работы – персоналом, помещениями, денежными средствами, материалами, оборудованием и т.п. [13].

Мотивация – стадия управления, предусматривающая создание стимулов и санкций, материальной и моральной заинтересованности с целью активизации персонала спортивных организации к эффективной работе. В спортивном менеджменте мотивация включает, по нашему мнению, также деятельность, имеющую цель активизировать интерес населения к занятиям различными видами спорта и физическими упражнениями, к потреблению физкультурно-спортивных услуг [10].

Контроль и учет – это стадия управления, задачей которой является оценка качества выполнения принятых решений, количественная оценка результатов работы физкультурно-спортивной организации, а также оперативный учет проводимой в организации работы [13].

Координация – стадия процесса управления, обеспечивающая его непрерывность и бесперебойность. Главная задача координации – достижение согласованности в работе всех звеньев организации путем установления рациональных связей между ними, а также с общественностью [14].

Конкретные функции спортивного менеджмента. Функции, выделяемые по содержанию управляемого воздействия на управляемый объект, принято называть конкретными (специфическими или отраслевыми) функциями менеджмента. Конкретные (отраслевые) функции спортивного менеджмента раскрывают содержание управления в отрасли физической культуры и спорта как особой социально-педагогической системе [60].

Приведем в качестве примера систему конкретных функций Москомспорта. В положении о Комитете физической культуры и спорта Правительства Москвы указывается, что Москомспорт в соответствии с возложенными на него задачами осуществляет следующие функции [76]:

- разрабатывает городские программы в области физической культуры и спорта;
- разрабатывает проекты законов и иных нормативных правовых актов города Москвы, регулирующих отношения в области физической культуры и спорта, вносит их и иные предложения по вопросам, относящимся к ведению Москомспорта, на рассмотрение соответствующих государственных органов и должностных лиц;
- подготавливает заключения по проектам нормативных актов других органов исполнительной власти города в области физической культуры и спорта;
- принимает участие в разработке проекта закона города Москвы в бюджете города Москвы, осуществляет контроль за использованием бюджетных средств, находящихся в ведении Москомспорта бюджетными учреждениями;
- осуществляет функции распорядителя бюджетных средств города Москвы, установленные бюджетным законодательством и ведомственной классификацией расходов бюджета города Москвы;
- выполняет функции заказчика по разработке и реализации городских программ в области физической культуры и спорта;
- утверждает календарный план городских спортивно-массовых мероприятий, смотров, конкурсов, проводит городские соревнования, учебно-

тренировочные сборы, разрабатывает и утверждает положения о проведении городских физкультурно-массовых и спортивных мероприятий;

– принимает участие в установленном порядке в создании, реорганизации и ликвидации государственных (муниципальных) унитарных предприятий, учреждений, организации с участием города Москвы, осуществляет контроль за финансовой и хозяйственной деятельностью предприятий, учреждений, находящихся в ведении Москомспорта;

– организует правовое обеспечение и осуществляет методическое руководство по вопросам, входящим в компетенцию Москомспорта;

– осуществляет в пределах своей компетенции контроль за соблюдением законодательства Российской Федерации и города Москвы в области физической культуры и спорта;

– участвует в разработке мобилизационных мероприятий в порядке, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации и города Москвы;

– обеспечивает разработку и реализацию мер по подготовке и повышению квалификации работников для городского хозяйства в области физической культуры и спорта;

– осуществляет взаимодействие со средствами массовой информации по вопросам, отнесенным к ведению Москомспорта, информирует жителей города Москвы о наиболее важных сферах деятельности Москомспорта;

– осуществляет сотрудничество с федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органами местного самоуправления, коммерческими, некоммерческими организациями, гражданами по вопросам деятельности Москомспорта;

– осуществляет международное сотрудничество в области физической культуры и спорта;

– осуществляет другие функции в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации и города Москвы.

Взаимодействие общих и конкретных функций менеджмента в спортивной организации. Общие и конкретные функции менеджмента едины, вырабатывают определенный организационно-технологический процесс.

Система функций менеджмента в спортивной организации – это комплекс взаимосвязанных во времени и пространстве видов управленческой деятельности, осуществляемых персоналом физкультурно-спортивной организации [5; 11; 12; 75].

Процесс взаимодействия общих и конкретных функций спортивного менеджмента на примере спортивного клуба может быть представлен в виде таблицы 1.

Таблица 1 – Взаимодействие общих и конкретных функций менеджмента в спортивной организации

Конкретные функции	Общие функции				
	Планирование	Организация	Мотивация	Контроль и Учет	Координация
1. Организация массовой физкультурно-оздоровительной работы среди трудящихся	X	X	X	X	X
2. Организация производственной физической культуры	X	X	X	X	X
3. Маркетинг и реклама	X	X	X	X	X
4. Подготовка квалифицированных спортсменов и спортивного резерва	X	X	X	X	X
5. Проведение спортивных мероприятий	X	X	X	X	X
6. Подбор, эффективное использование персонала и повышение его квалификации	X	X	X	X	X

Окончание таблицы 1

Конкретные функции	Общие функции				
	Планирование	Организация	Мотивация	Контроль и Учет	Координация
7. Финансовый менеджмент в организации	X	X	X	X	X
8. Эффективное использование спортивных сооружений	X	X	X	X	X

Для понимания процесса взаимодействия функций спортивного менеджмента важно отметить их тесную взаимосвязь с организационной структурой организации. Систем функций является объективной основой для создания организаций физкультурно-спортивной направленности. Спортивные организации и их структурные звенья создаются для реализации тех или иных социальных функций, которые закрепляются за соответствующими организациями. Носителями общих функций спортивного менеджмента является физкультурная организация в целом. Носителем конкретных отраслевых функций являются отдельные структурные подразделения (управления, отделы и т.п.) соответствующей физкультурно-спортивной организации.

Здесь важно подчеркнуть, что затраты труда на выполнение общих функций управления равны затратам на выполнение отраслевых, конкретных, функций [75].

1.2 Понятие и виды проектов

Понятие «проект» объединяет разнообразные виды деятельности, характеризующиеся рядом общих признаков, наиболее общими из которых являются следующие:

– координированное выполнение многочисленных взаимосвязанных действий;

– направленность на достижение конкретных целей, определенных результатов;

– ограниченная протяженность во времени с определенным началом и концом.

Отличие проекта от производственной системы заключается в том, что проект является однократным. Если серийный выпуск продукции не имеет определенного конца во времени и зависит от наличия и величины спроса, а проект является нециклической деятельностью. Производственный цикл прекращается, когда исчезает спрос. Производственные циклы не являются проектами в чистом виде, но в последнее время проектный подход часто применяется и к процессам, которые ориентированы на непрерывное производство. Примером могут служить проекты увеличения производства до указанного уровня в течение определенного периода, имеющие в своей основе заданный бюджет или выполнение определенных заказов, имеющих договорные сроки по ставке.

Проект как система деятельности существует ровно столько времени, сколько его требуется для получения конечного результата. Концепция проекта, однако, не противоречит концепции фирмы или предприятия и вполне совместима с ней. Более того, проект часто становится основной формой деятельности фирмы.

Существует ряд определений термина «проект», каждое из которых имеет право на существование, в зависимости от конкретной задачи, стоящей перед специалистом.

С точки зрения системного подхода проект может рассматриваться как процесс перехода из исходного состояния в конечное - результат при участии ряда ограничений и механизмов [9].

В том случае, когда в качестве результатов реализации проекта выступают некоторые физические объекты (здания, сооружения, производственные комплексы), определение проекта может быть конкретизировано как заранее проработанное и запланированное,

целенаправленная модернизация или создание технологических процессов, физических объектов, технической и организационной документации для них, управленческих решений, финансовых, материальных, трудовых и иных ресурсов.

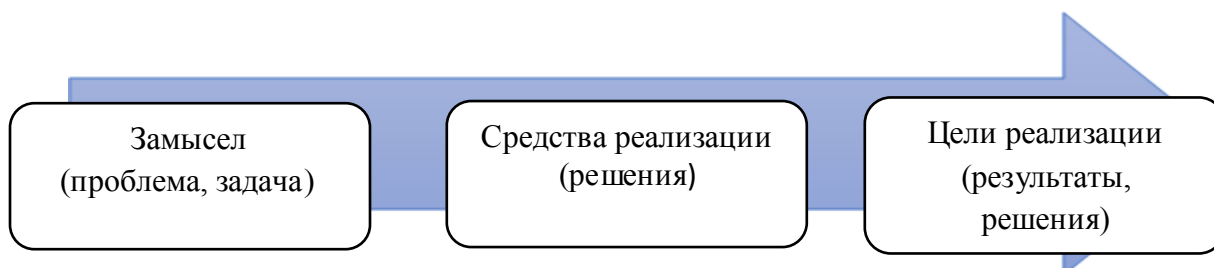


Рисунок 2 – Основные элементы проекта

В современном понимании проекты – это то, что изменяет наш мир: программа научно-исследовательских работ, строительство жилого дома или промышленного объекта, создание новой организации, реконструкция предприятия, разработка новой техники и технологии, создание кинофильма, сооружение корабля, развитие региона, – это все проекты.

За основное примем следующее понятие проекта: проект – это идея (задача, проблема) и необходимые средства ее реализации с целью достижения желаемого экономического, технического, технологического или организационного результата.

Отличительными чертами проекта являются: направленность на достижение конкретных целей; координированное выполнение взаимозависимых действий; ограниченность во времени с четко определенными началом и завершением; уникальность [9].

1 Направленность на достижение очерченных целей означает, что четкая постановка конечной цели проекта оказывает содействие успешной его реализации при условии правильного формулирования промежуточных взаимозависимых целей. Реализация проекта означает последовательное

достижение целей с наиболее низкого уровня к высшему, то есть к достижению конечной цели.

2 Координированное выполнение взаимозависимых действий. Одни действия необходимо выполнять параллельно, другие – последовательно, и любое нарушение порядка их выполнения может поставить под угрозу выполнение проекта вообще.

3 Ограниченность во времени. Проекты выполняют на протяжении определенного времени (как правило, его определяют заранее), по возможности более четко очерчивая начало и завершение. Ручательством успешной реализации проекта является оптимальное распределение усилий и ресурсов во времени, которое обеспечивается приведением в порядок последовательности выполнения работ и мероприятий в границах проектной деятельности. В отличие от производственной системы проект является одноразовой, а не циклической деятельностью.

4 Уникальность. Каждый проект имеет отличительные особенности и признаки. Не существует идентичных проектов, даже если они предусматривают выполнение одинаковых действий.

В связи с тем, что методы управления проектами в значительной степени зависят от масштаба (размера) проекта, сроков реализации, качества, ограниченности ресурсов, места и условий реализации, рассмотрим основные виды так называемых специальных проектов, в которых один из перечисленных факторов играет доминирующую роль и требует к себе особого внимания, а влияние остальных факторов нейтрализуется с помощью стандартных процедур контроля [10].

Примеры типичных малых проектов: опытно-промышленные установки, небольшие (часто в блочное-модульном исполнении) промышленные предприятия, модернизация действующих производств.

Малые проекты допускают ряд упрощений в процедуре проектирования и реализации, формировании команды проекта (можно просто кратковременно перераспределить интеллектуальные, трудовые и материальные ресурсы).

Вместе с тем затрудненность исправления допущенных ошибок в связи с дефицитом времени на их устранение требует весьма тщательного определения объемных характеристик проекта, участников проекта и методов их работы, графика проекта и форм отчета, а также условий контракта.

Мегапроекты – это целевые программы, содержащие множество взаимосвязанных проектов, объединенных общей целью, выделенными ресурсами и отпущенным на их выполнение временем. Такие программы могут быть международными, государственными, национальными, региональными (например, развитие свободных экономических зон, малых народностей и т.д.), межотраслевыми (затрагивать интересы нескольких отраслей экономики), отраслевыми и смешанными. Как правило, программы формируются, поддерживаются и координируются на верхних уровнях управления: государственном (межгосударственном), республиканском, областном и т.д.

Мегапроекты обладают рядом отличительных черт [9]:

- отдаленностью районов реализации, а следовательно, дополнительными затратами на инфраструктуру;

- высокой стоимостью (порядка 1 млрд. долл. и более);

- необходимостью участия других стран;

- длительностью реализации (5-7 лет и более);

- капиталоемкостью- потребность в финансовых средствах в таких проектах, как правило, требует нетрадиционных (акционерных, смешанных)

- форм финансирования, обычно силами консорциума фирм;

- трудоемкостью – 2 млн. чел. ч на проектирование, 15-20 млн. чел. ч на строительство;

- влиянием на социальную и экономическую среды региона и даже страны в целом.

Сложные проекты подразумевают наличие технических, организационных или ресурсных задач, решение которых предполагает нетривиальные подходы и повышенные затраты на их решение. Естественно, на

практике встречаются «скошенные» варианты сложных проектов с преобладающим влиянием какого-либо из перечисленных видов сложности, например использование нетрадиционных технологий строительства, значительное число участников проекта, сложные схемы финансирования и др. – все это суть проявления сложности проектов.

Краткосрочные проекты обычно реализуются на предприятиях по производству новинок различного рода, опытных установках, восстановительных работах. На таких объектах заказчик обычно идет на увеличение окончательной (фактической) стоимости проекта против первоначальной, поскольку более всего он заинтересован в скорейшем его завершении.

Бездефектные проекты в качестве доминирующего фактора используют повышенное качество.

Обычно стоимость бездефектных проектов весьма высока и измеряется сотнями миллионов и даже миллиардами долларов, например, атомные электростанции.

Международные проекты обычно отличаются значительной сложностью и стоимостью. Их отличает также важная роль в экономике и политике тех стран, для которых они разрабатываются [14].

Такие проекты обычно основаны на взаимодополняющих отношениях и возможностях партнеров. Нередко для решения задач таких проектов создаются совместные предприятия, объединяющие двух или более участников для достижения некоторых коммерческих целей под определенным совместным контролем. При этом каждый партнер вносит свой вклад и определенным образом участвует в прибылях.

В научной и учебной дисциплине «управление проектами» под проектом понимается система сформулированных в его рамках целей, создаваемых или модернизируемых для их реализации физических объектов, технологических процессов.

В этом определении обращают на себя внимание две вещи. Во-первых, в одном понятии объединены два, для которых в русском языке используется одно слово, а в английском – два слова. По-английски, проект – это что-либо, что задумывается или планируется, то, что изменяет наш мир [27].

Также имеется другое определение проекта: проект – индивидуальное или групповое предприятие, тщательно спланированное и предназначенное для достижения определенной цели, т.е. это метод, который позволяет двигаться вперед от идеи к действию, структурируя этапы всего процесса.

Черты проекта:

- уникальность;
- реалистичность;
- проекты реализуются поэтапно;
- проекты должны подвергаться оценке.
- ограниченность во времени и пространстве;
- инновационность;
- всегда имеет цель.

Социальный проект: сущность и типология. В современном российском обществе, с его сложной политической и экономической обстановкой важной темой является отношение населения к людям имеющие врожденные физические недостатки или больными различными заболеваниями. Существует много предрассудков, подкрепляющих нежелательность общения с людьми, имеющими какое-либо физическое уродство. Но это не значит, что у инвалидов не должно быть шанса на нормальную общепринятую жизнь.

По данным официальной статистики, в России с каждым годом увеличивается число инвалидов. В процентном соотношении больше всего инвалидов III группы – 43,2%; II группы – 40,9%; I группы – 15,9%.

Согласно статистическим данным, в развитых Европейских государствах инвалидов больше, чем в России. Но многие эксперты сходятся во мнении, что в России значительное количество инвалидов просто не регистрируют своё право [65]. В 2017 г. общая численность инвалидов всех групп в России

составляла 12 924 000 человек (примерно 8,8% от всего населения страны), в том числе 604 850 детей-инвалидов. В 2016/2017 учебном году в учреждениях среднего профессионального образования обучались 12 369 студентов-инвалидов, в вузах - 16 768 [75].

Инвалиды – полноправные граждане РФ, обладающие всеми конституционными правами. Более того, имея ограниченные физические возможности, они требуют особого внимания со стороны государства.

Согласно российскому законодательству, инвалид – это «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» [73].

Ограничение жизнедеятельности определяется как «полная или частичная утрата лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться и заниматься трудовой деятельностью».

Люди с ограниченными возможностями имеют функциональные затруднения в результате заболевания, отклонений или недостатков развития, состояния здоровья, внешности, вследствие неприспособленности внешней среды к их особым нуждам, из-за предрассудков общества в отношении к инвалидам [55].

На практике инвалиды являются одной из самых депривированных групп населения в России. Депривация – это лишение или недостаточность условий для полноценного образа жизни. Это состояние порождает ощущение обездоленности индивида в сравнении с другими индивидами.

Человек остается наедине с массой проблем, которые трудно решить без помощи иных физических и юридических лиц. Это и приобретение дорогостоящих лекарств, и специального оборудования, отсутствие пандусов в общественных местах и т.д.

Здоровым является не то общество, где нет больных людей, а то, где нормальным является чуткое отношение к маломобильным членам общества и инвалидам. Частный бизнес наравне с государством должен разделять вложения, которые помогают повысить качество жизни инвалидов и способствуют оздоровлению духа нации в целом.

Социальный проект – это не только инвестиции, окупаемость которых зачастую невысока, но и проявление социальной ответственности, создание всеобщих благ.

1.3 Характеристика современного горнолыжного спорта

Имеющихся в научно-методической литературе данных по характеристике горнолыжного спорта недостаточно. На наш взгляд, наиболее полно характеризует понятия «горнолыжный спорт» и «двигательная деятельность горнолыжника» А.Ф.Лисовский в своей докторской диссертации [28].

«Горнолыжный спорт» – это вид деятельности человека, ориентированный на управление спуском на специальном снаряде (лыжи) путем целенаправленного использования внешних переменных активных и реактивных сил». Действие этих сил спортсменов должен всегда учитывать при прохождении трассы.

«Двигательная деятельность горнолыжника» представляет собой систему сложно-координационных двигательных действий по управлению спуском и поддержанию равновесия на скользкой опоре в условиях дефицита времени при наличии переменных силовых нагрузок с преимущественно анаэробным энергообеспечением систем организма».

За последние 8-10 лет горнолыжный спорт претерпел значительные изменения. Изменения в геометрии лыж и появление карвинговых лыж привели к значительному изменению горнолыжной техники [16; 17; 60; 61]. В свою очередь карвинговые лыжи плюс измененная техника значительно повысили

роль и значение физической подготовки у современных горнолыжников, что отразилось на характере и направленности их спортивно подготовки. Схематически эта взаимозависимость показана на рис. 3.

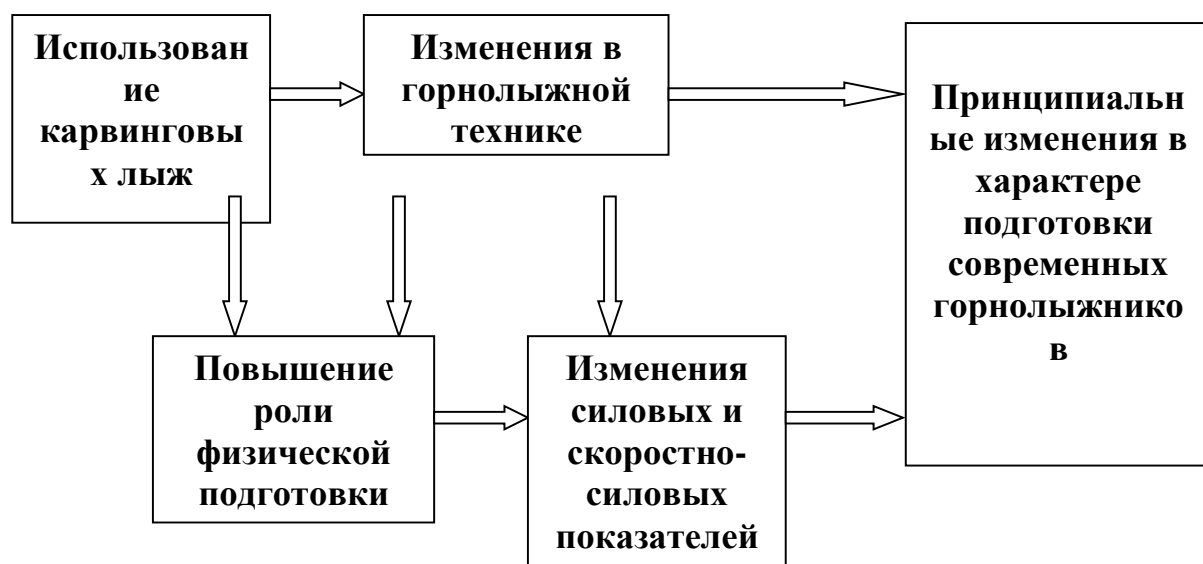


Рисунок 3 – Взаимосвязь и влияние различных факторов подготовки горнолыжника, вызванных использованием карвинговых лыж

Горнолыжная реабилитация. Занятия горными лыжами в рамках специально разработанных программ, с помощью специального оборудования и, конечно, с помощью специально подготовленного персонала позволяют на порядок ускорить и улучшить процесс лечения, реабилитации и социализации детей с ограниченными возможностями здоровья. Для детей, имеющих нарушение двигательных функций, наилучший способ их восстановления – последовательное разучивание сложных упражнений. Кроме этого, горные лыжи выступают как естественный тренажер, помогая реабилитации опорно-двигательного аппарата детей, посредством лыж и горнолыжных ботинок, которые имеют особенную структуру и строение, в которых ребёнок не может двигаться так, как ему удобно (то есть неправильно), а может двигаться и ставить свои ноги в определённое положение под определённым углом на полную стопу, не опираясь на кончики пальцев. Через работу ног происходит

восстановление нарушенных нейронных связей, происходит укрепление мышц ног, спины, восстанавливается работоспособность нижних конечностей. И конечно же занятия горными лыжами создают сильный эмоциональный фон, повышающий самооценку ребёнка, что, в конечном итоге, приводит к положительным результатам. Кроме того, дети часто болеют, поэтому закалка на морозном свежем воздухе способствует общему оздоровлению организма. Все это в совокупности способствует развитию детей, их подготовке к интеграции в детскую среду и к независимому общению со сверстниками [57].

Учебно-тренировочные занятия в горнолыжном спорте для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья организуются в соответствующих образовательных учреждениях с использованием средств адаптивной физической культуры с учетом индивидуальных способностей и состояния здоровья таких обучающихся. При организации работы по горнолыжному спорту с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья необходимо учитывать, что все объекты спорта должны отвечать установленным требованиям об обеспечении беспрепятственного доступа инвалидов. Соответственно, при формировании бюджетов учреждений, осуществляющих деятельность по адаптивному спорту и адаптивной физической культуре, необходимо предусматривать средства на обеспечение доступа инвалидов на спортивные объекты (спецтранспорт и оборудование, расходы на обустройство паркетов и подъемников и пр.) [58].

Спортивная реабилитация инвалидов рассматривается не только в качестве реабилитации, но и в качестве постоянной формы их жизненной активности. Государственная политика развития физкультуры и спорта в среде инвалидов основной упор делает на физкультурно-оздоровительную направленность, развитие массовости этих мероприятий, и связанных с ними задач социальной адаптации инвалидов. Горнолыжный спорт оказывает помощь в улучшении двигательной активности нетрудоспособных лиц, повышает уровень их физического, социального и психического благополучия. В государственной политике развития физической культуры и спорта среди

инвалидов безусловный приоритет отдается физкультурно-оздоровительной направленности, массовости этого развития и связанному с ними решению задач социально-психологической адаптации в обществе и по совершенствованию двигательной активности инвалидов, повышению уровня их физического, психического и социального благополучия [60].

При систематических занятиях горнолыжным спортом у инвалидов [25]:

- происходит расширение их функциональных возможностей;
- оздоравливается организм;
- улучшается опорно-двигательный аппарат;
- происходит оздоровление сердечно-сосудистой и дыхательной систем организма;
- укрепляется психика;
- мобилизуется воля;
- возникает ощущение полезности обществу и социальной защищенности.

Физическая культура и спорт являются одним из важнейших направлений реабилитации инвалидов и их интеграции в обществе, также как интеграция через трудовую деятельность и образование. Занятие инвалидов физкультурой и спортом во многих случаях можно рассматривать не только как средство реабилитации, но и как постоянную форму жизненной активности – социальной занятости и достижений. Систематические занятия инвалидов физической культурой и спортом не только расширяют их функциональные возможности, оздоравливают организм, улучшают деятельность опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем организма, но и благоприятно воздействует на психику, мобилизуют волю, возвращают людям с ограниченными физическими возможностями чувство социальной защищенности и полезности. Поэтому в рамках программ по социальной защите, реабилитации и интеграции инвалидов целесообразно определять меры, направленные на обеспечение условий включения инвалидов в систему оздоровительной физкультуры и спорта, на поддержку спортивных

движений инвалидов и параолимпийского спорта. Развитие физкультуры и массового спорта инвалидов требует решить вопрос доступности для инвалидов объектов спортивной и оздоровительной деятельности, предполагает необходимость адаптированных к индивидуальным особенностям форм и средств включения в спортивную и оздоровительную деятельность.

Горные лыжи являясь достаточно эффективным средством физической реабилитации, социальной адаптации и интеграции инвалидов, используется явно недостаточно. По данным статистики, за последние два года число клубов физической культуры для инвалидов выросло на 40%, а количество их посетителей – в полтора раза, различными формами физической культуры и спорта в Российской Федерации занимается менее 1% инвалидов (0,9%). Основные направления в этой работе: создание соответствующих условий для занятий физической культурой и спортом на спортивных сооружениях и в местах массового отдыха; открытие спортивных школ в системе дополнительного образования для детей-инвалидов; разработка и производство специализированного инвентаря и оборудования; подготовка тренеров, преподавателей и специалистов по адаптивной физической культуре; разработка и издание специализированных методик и программ; подготовка спортсменов-инвалидов к международным соревнованиям, в том числе Параолимпийским играм [24].

К первостепенным задачам адаптивной физической культуры и адаптивного спорта относятся следующие: создание оптимальных условий для жизнедеятельности; восстановление утраченного контакта с окружающим миром; успешное лечение и последующая коррекция; психолого-педагогическая реабилитация; социально трудовая адаптация и интеграция лиц с ограниченными функциональными возможностями. Поэтому качество жизни, являясь социальной составляющей здорового образа жизни, становится доминирующей темой в планировании и оценке эффективности всей системы реабилитационных мероприятий в отношении лиц с ограниченными возможностями [65].

1.4 Инвалидность как медико-социальная проблема

В настоящее время отсутствует интеграция в работе общественных организаций различных групп инвалидов и заметно ощущается крен в сторону спортизации. Во многих клубах работа сводится к организации спортивных соревнований среди небольшой группы спортсменов. Однако при остроте социальных проблем инвалидов более приоритетной задачей следует считать развитие физкультурно-оздоровительной работы среди большей части инвалидов, нежели работу с отдельными спортсменами [33].

Практика создания физкультурно-оздоровительных клубов для инвалидов по месту жительства показала, что в качестве организационной структуры физкультурно-оздоровительного движения эти клубы вполне себя оправдывают [46-49].

Работа в клубе, как правило, ведется по двум основным направлениям: физкультурно-оздоровительному и спортивному [49].

Физкультурно-оздоровительное направление предполагает организацию групп здоровья для инвалидов с ограниченными функциональными возможностями и сопутствующими соматическими заболеваниями, которым занятия спортом не показаны.

Однако все инвалиды, начинающие заниматься в клубе, сначала должны пройти подготовку в группах здоровья по коррекционно-реабилитационной программе. Это обязательное условие позволяет адаптировать организм к последующим нагрузкам и создать основу для формирования спортивных двигательных навыков.

Занятия в спортивной секции предполагают систематическую тренировку в конкретном виде спорта, а также последующее участие в соревнованиях. Занятия в спортивной секции проводятся тренером по виду спорта в специально организованных залах или спортсооружениях с использованием спортивного инвентаря и оборудования.

Как говорил профессор Евсеев Сергей Петрович: «Если для здорового человека двигательная активность является естественной потребностью, реализуемой повседневно, то для инвалида – это способ существования, объективные условия жизнеспособности» [22]. Она дает независимость и уверенность в своих силах, расширяет круг знаний и общения, меняет ценностные ориентации, обогащает духовный мир, улучшает двигательные возможности, повышает жизненный тонус, физическое и психическое здоровье, следовательно, открывает возможности позитивного изменения биологического и социального статуса

Физкультурно-оздоровительные занятия для инвалидов могут проводиться специалистом по лечебной физкультуре. На них необходимо присутствие врача [35].

Существование спортивных клубов для инвалидов и увеличение их численности, особенно по принципу их распределения по месту жительства занимающихся, позволяют решить наиболее важную задачу повышения массовости физкультурно-спортивного движения и создания условий социальной реабилитации инвалидов различных категорий.

Адаптивное физическое воспитание и спорт занимают сегодня одно из ведущих мест в системе комплексной реабилитации инвалидов, обеспечивая условия для всестороннего развития личности наиболее социально незащищенной категории граждан.

Активизация работы с инвалидами в области физической культуры и спорта, несомненно, способствует гуманизации самого общества, изменению его отношения к этой группе населения и тем самым имеет большое социальное значение. Технический прогресс, ставший результатом развития профессионального спорта, привёл к дальнейшему развитию специального снаряжения и вспомогательных средств, которые, в свою очередь, облегчили процесс обучения катанию для всех, вне зависимости от типа и сложности ограничения [22].

История спорта для атлетов-инвалидов насчитывает более ста лет.

В записях медиков XVIII-XIX веков есть ссылки на лечение увечий движением (упражнениями, отягощениями) и коррекцию строения человеческого тела, на важность занятия спортом для реабилитации инвалидов [22; 23; 53].

В 1830 г. в Москве был открыт первый кабинет лечебной гимнастики, а в 1834 - аналогичный кабинет в Санкт-Петербурге, переименованный вскоре в Гимнастический институт.

Ортопедический институт в Москве открылся в 1838 г., где кроме лечения больных ежегодно подготавливаются 20 преподавателей ЛФК.

На практике эти идеи внедрялись выдающимися русскими врачами: Н.И. Пироговым, С.П. Боткиным, Г.А. Захарьиным, А.А. Остроумовым, П.И. Дьяконовым и другими [22; 23].

Первая докторская диссертация на тему: «Рациональная гимнастика как средство сохранить здоровье и исцелять некоторые недуги» была защищена Г. Бенезе в 1870 г.

Особенно велика заслуга в развитии ЛФК П.Ф. Лесгафта (1837-1909), который явился основоположником физического воспитания, создателем оригинальной системы физического образования, основателем курсов, а затем и института по подготовке педагогических кадров по физическому образованию [22].

Инвалиды оказались последними в ряду тех, кто обрел на Западе равные со всеми права. Общество не сразу осознало, что нет смысла в демократии, если существует социальная изоляция инвалидов. Нигде благополучие инвалидов не пришло само по себе. За него боролись пикетами и митингами. Борьба шла по двум направлениям: за право иметь равные условия и возможности с другими людьми и за право на развитие врожденных способностей личности, право жить независимо, осмысленно, активно.

После Первой мировой войны спортивная медицина прочно вошла во врачебную практику наравне с хирургией и ортопедией. Физкультурное

движение инвалидов было распространено в Великобритании, Германии, США [24].

По данным ЮНЕСКО, всего 3% инвалидов и лиц с ограничениями здоровья в мире охвачено реабилитацией, в России 1,2%. До 1995 года ни один вуз Российской Федерации не готовил специалистов по адаптивной физической культуре. Существовавшая система подготовки кадров по физической культуре для работы с инвалидами имела выраженный акцент в сторону лечебного направления (информация МИД России от 25 апреля 2001 г.

Обобщение накопленного опыта в области педагогики, психологии, медицины, валеологии, реабилитации и социализации инвалидов, а также проведение специальных научных исследований позволили создать новое направление в подготовке кадров для работы с инвалидами [22].

В 1996 году приказом Государственного комитета Российской Федерации по высшему образованию была утверждена специальность профессионального высшего образования 022500 «Физическая культура для лиц с отклонениями в состоянии здоровья (Адаптивная физическая культура)» [52; 75]

В 1997 году был утвержден Государственный образовательный стандарт профессионального высшего образования по этой специальности, новая версия второго введена в действие в июне 2000 года [68].

В сфере адаптивного спорта можно выделить такие определения:

адаптивная физическая культура – вид физической культуры для лиц с ограниченными возможностями функций опорно-двигательного аппарата, зрения, интеллекта и других функций, содержащий в себе комплекс эффективных средств их физической реабилитации, социальной адаптации и интеграции [69];

детско-юношеская спортивно-адаптивная школа (ДЮСАШ) – учреждение физкультурно-оздоровительной и спортивной направленности, основной деятельностью которого является организация и проведение среди лиц с ограниченными возможностями функций опорно-двигательного аппарата, зрения, интеллекта и других функций учебно-тренировочного и

воспитательного процесса, имеющего целью их физическую реабилитацию, социальную адаптацию, интеграцию и повышение спортивного результата [69];

спортивный клуб инвалидов – юридическое лицо разных организационно-правовых форм, организующее учебно-тренировочный и воспитательный процесс, а также проведение спортивных соревнований и участие в них лиц с ограниченными возможностями функций опорно-двигательного аппарата, зрения, интеллекта и других функций с целью их углубленной физической реабилитации, социальной адаптации и интеграции [69];

физическая реабилитация инвалидов – восстановление, коррекция или компенсация нарушенных, утраченных или временно утраченных функций организма у лиц с ограниченными возможностями этих функций, инвалидов, с использованием специальных средств и методов адаптивной физической культуры и адаптивного спорта, в том числе паралимпийского спорта [69].

Рассмотрим нормативно-правовые документы, регламентирующие занятия физкультурой и спортом лиц с ограниченными возможностями.

«Конвенция ООН «О правах инвалидов». В сентябре 2008 года Россия подписала Конвенцию ООН «О правах инвалидов». Конвенция направлена на обеспечение полного и равного осуществления инвалидами всех прав человека и основных свобод, а также на поощрение уважения инвалидов, недопущение в отношении них какой-либо дискриминации [66].

Примерно 8% населения планеты, около 650 млн. человек, - это люди с инвалидностью. Разработка конвенции была нелегкой и заняла 5 лет. Первоначально идею принятия Конвенции принимали немногие, так как считалось, что существующих механизмов защиты прав человека для инвалидов вполне достаточно. Однако поддержка общественных организаций и мониторинг соблюдения прав человека в отношении инвалидов способствовал признанию необходимости разработки отдельного документа о правах инвалидов [75].

И в настоящее время, несмотря на существование многих норм в области прав человека люди с инвалидностью испытывают множество ограничений в

повседневной жизни. Многие проблемы вызваны существованием физических и социальных барьеров, при которых даже хорошие законы в отношении инвалидов остаются бездействующими. Конвенция и нацелена на преодоление таких барьеров, формирование среды, в которой осуществление прав происходит на основе действительного равенства [66].

Этот международный документ меняет представление об инвалидности как о проблеме социального вспомоществования и сосредоточивается на вопросах соблюдения прав человека и признании того, что существующие в обществе барьеры и предрассудки сами по себе наносят ущерб.

Конвенция затрагивает права инвалидов в области здоровья, образования, занятости, реабилитации, участия в политической жизни, закрепляет принципы не дискриминации, уважения независимости и личной самостоятельности человека, доступности, полного включения и вовлечения в общество.

Подписание и ратификация государствами Конвенции ООН о правах инвалидов будет способствовать их признанию в качестве общепризнанных принципов и норм международного права. В настоящее время почти 130 государств уже подписали Конвенцию, 20 - ратифицировали ее. Россия планирует ратифицировать этот документ до конца 2009 года.

Стандартные правила ООН по обеспечению равных возможностей для инвалидов [66]. Резолюция 48/96 Генеральной Ассамблеи ООН от 20 декабря 1993 года подчеркивает, что проводимая в настоящее время политика в отношении инвалидов – результат развития общества в течение последних двухсот лет. Во многих отношениях эта политика является отражением общих условий жизни и социально-экономической политики, проводимой в разное время. Однако инвалидность имеет много характерных для нее черт, которые повлияли на условия жизни инвалидов. Невежество, пренебрежение, предрассудки и страх - вот те социальные факторы, которые на протяжении всей истории являлись препятствием для развития способностей инвалидов и вели к их изоляции [66].

На протяжении многих лет политика в отношении инвалидов изменялась: она прошла путь от обычного ухода за инвалидами в соответствующих учреждениях до получения образования детьми-инвалидами и реабилитации лиц, ставших инвалидами уже в зрелом возрасте. Благодаря образованию и реабилитации инвалиды стали более активно выступать за дальнейшее развитие политики в отношении инвалидов. Созданы организации инвалидов, их семей и сторонников, которые выступают за улучшение условий жизни инвалидов. После Второй мировой войны появились такие концепции, как интеграция и включение инвалидов в нормальную жизнь общества, отражавшие растущее понимание потенциальных возможностей инвалидов [15].

В конце 60-х годов в некоторых странах организации инвалидов начали разрабатывать новую концепцию инвалидности. Эта концепция учитывала тесную связь между ограничениями, которые испытывает инвалид, структурой и характером окружающей его среды, и отношением населения к инвалидам. Одновременно проблемы инвалидов все чаще начинают освещаться в развивающихся странах. В некоторых из этих стран процент инвалидов от общей численности населения весьма высок, причем инвалиды, как правило, являются самыми бедными лицами в обществе.

Права инвалидов уже в течение длительного времени являются предметом пристального внимания со стороны Организации Объединенных Наций и других международных организаций. Генеральной Ассамблеей ООН была принята Всемирная программа действий в отношении инвалидов (Резолюция 37/52 от 3 декабря 1982 года), которая дала мощный толчок прогрессу в этой области. В 1987 году в Стокгольме было проведено Глобальное совещание экспертов для обзора хода осуществления Всемирной программы действий в отношении инвалидов в середине Десятилетия инвалидов Организации Объединенных Наций. На этом Совещании было предложено разработать философскую концепцию с целью определения приоритетных мероприятий в будущем. В основу I этой концепции должно быть положено признание прав инвалидов [66].

В связи с этим Совецание рекомендовало Генеральной Ассамблее созвать специальную конференцию с целью разработки международной конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении инвалидов, которая должна была быть ратифицирована государствами к концу Десятилетия.

Руководствуясь решениями Генеральной Ассамблеи, Экономический и Социальный Совет на своей первой очередной сессии 1990 года решил сосредоточить свои усилия на разработке международного документа несколько иного рода. В своей резолюции 1990/26 от 24 мая 1990 года Совет уполномочил Комиссию социального развития рассмотреть на ее тридцать второй сессии вопрос о создании специальной рабочей группы правительственных экспертов открытого состава, финансируемой за счет добровольных взносов, для разработки стандартных правил создания равных возможностей для инвалидов из числа детей, молодежи и взрослых в тесном сотрудничестве со специализированными учреждениями, другими межправительственными органами и неправительственными организациями, прежде всего организациями инвалидов. Совет просил также Комиссию завершить разработку текста этих правил для рассмотрения Советом в 1993 году и представления Генеральной Ассамблее на ее сорок восьмой сессии [66].

Последующие обсуждения в Третьем комитете Генеральной Ассамблеи на сорок пятой сессии показали, что новая инициатива по разработке стандартных правил обеспечения равных возможностей для инвалидов пользуется широкой поддержкой. На тридцать второй сессии Комиссии социального развития инициатива разработки стандартных правил получила поддержку значительного числа представителей. В результате обсуждения была принята резолюция 32/2 от 20 февраля 1991 года, в которой Комиссия решила создать специальную рабочую группу открытого состава в соответствии с резолюцией 1990/26 Экономического и Социального Совета.

Стандартные правила обеспечения равных возможностей для инвалидов были разработаны на основе опыта, приобретенного в ходе проведения Десятилетия инвалидов Организации Объединенных Наций (1983-1992 годы).

Цель настоящих Правил заключается в обеспечении такого положения, при котором девочки, мальчики, мужчины и женщины, являющиеся инвалидами, как члены общества имели бы те же права и обязанности, что и другие лица. Во всех странах мира все еще существуют препятствия, которые не позволяют инвалидам осуществлять свои права и свободы и осложняют их полное участие в общественной жизни. Обязанность государств заключается в том, чтобы принимать необходимые меры для устранения этих препятствий. Инвалиды и их организации должны играть активную роль в этом процессе как полноправные партнеры [66].

Социальная поддержка инвалидов в России. Значительную роль в улучшение условий жизнедеятельности инвалидов сыграла федеральная целевая программа «Социальная поддержка инвалидов на 2006-2010 годы» (ФЦПТ), которая включает подпрограмму «Социальная поддержка и реабилитация инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы» [77].

Целями программы являются создание условий и предпосылок для роста числа реабилитированных инвалидов, создание условий для обеспечения интеграции инвалидов в общество; увеличения количества инвалидов, ежегодно возвращающихся к труду, общественной и бытовой деятельности, включая инвалидов вследствие боевых действий и военной травмы; повышение уровня и улучшение качества их жизни.

Научно-методологические основания для использования средств физической культуры для лиц с ограниченными возможностями. Важнейшей государственной задачей является повышение качества жизни инвалидов, что выдвинуло на передний план науки и практики такой социальный феномен, как адаптивная физическая культура. Всеобщая декларация прав человека гарантирует этим людям право на полное и равное участие во всех сферах жизни общества [73].

Физическая культура и спорт инвалидов совершенно новый и мало исследованный раздел теории и практики физического воспитания, имеющий свою специфику, связанную с особенностями физической и психической сфер инвалидов.

В настоящее время создаются условия для привлечения данной категории людей к систематическим занятиям физическими упражнениями как универсальному средству физической, психической и социальной адаптации. Практика работы с этой группой населения показывает, что одним из наиболее целесообразных реабилитационных мероприятий, позволяющих вовлечь инвалидов в общественно-полезную деятельность, является приобщение их к занятиям физической культурой и спортом. Это обусловлено рядом причин [15; 25]:

- разумно организованная двигательная активность способствует снижению патогенного влияния гиподинамии и гипокинезии;

- физическая культура способствует адаптации к жизни в новом качестве путем освоения жизненно и профессионально необходимых двигательных умений, и навыков, развития физических качеств и способностей;

- физическая культура способствует воспитанию и социализации личности.

Если первоначально субъектами изучения адаптивной физической культуры были инвалиды, то в настоящее время предмет дисциплины значительно расширен и включает всех, кто имеет отклонения в состоянии здоровья.

Исходным постулатом при проведении физкультурно-оздоровительной работы с инвалидами является признание инвалида равноправной личностью, которой присущи те же интересы, потребности, ценностные ориентации, что и здоровому человеку. Именно поэтому новые тенденции теории физической культуры, связанные с привлечением философских, культурологических и других знаний, правомерны не только для здоровых людей, но и для категории лиц с отклонениями в состоянии здоровья.

В основе усилий специалистов окружных центров и спортивных школ, тренеров, преподавателей, методистов, организаторов соревнований, персонала специальных (коррекционных) спортивно-образовательных учреждений, руководителей спортивной отрасли, работающих с лицами с ограниченными возможностями здоровья, должны лежать знания, раскрывающие общие закономерности патологических процессов в организме, взаимосвязи природного и социального в человеке, культурологической концепции взаимосвязи биологического и социального, телесного и духовного в жизнедеятельности человека, потребностно-деятельностного подхода, ориентированного на здоровье и здоровый образ жизни, признание человека как целостной и уникальной личности, способной к самовоспитанию, духовному совершенствованию и творчеству [34].

Основная цель адаптивной физической культуры – это максимально возможное развитие жизнеспособности человека, имеющего устойчивые отклонения в состоянии здоровья за счет обеспечения оптимального режима функционирования отпущенных природой и имеющихся в наличии (оставшихся в процессе жизни) его телесно-двигательных характеристик и духовных сил, их гармонизации для максимальной самореализации в качестве социально и индивидуально значимого субъекта [34].

Что касается социально-правовых аспектов, организационных структур развития спорта инвалидов и физкультурно-оздоровительных программ для них, 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; издаются специализированные журналы; выпускаются специальные вспомогательные средства для инвалидов, занимающихся физической культурой и спортом. Оказание благотворительности снижает налоги на 100% [48; 59].

Большую поддержку Немецкому спортивному Союзу инвалидов и всему движению в целом оказывают федеральные организации. Подготовка кадров АФК в Германии в основном, осуществляется не учебными заведениями, а самой Спортивной федерацией инвалидов [50; 58]

Признание адаптивной физической культуры в качестве профессии относится к разряду социально-политических и требует, как академического и юридического оформления, так и изменений этики, морали и нравственного состояния общества.

Координирующую роль по решению основных вопросов вовлечения лиц с ограниченными возможностями здоровья в занятия физкультурой и спортом взял на себя Департамент физической культуры и спорта, который проводит большую работу по научно-методическому обеспечению спорта и двигательной активности этой группы населения города Москвы [76].

Важнейший вопрос медицинского контроля – это детско-юношеский спорт. Нельзя вырастить из ребенка спортсмена высокой квалификации и не нанести ему вреда без знания адаптационных механизмов растущего организма, пределов переносимости нагрузок, законов роста и дифференцировки опорно-двигательного аппарата. Нельзя сохранить здоровье юного спортсмена, не применяя современных лечебных и реабилитационных технологий [79].

2 Организация и методы исследования

2.1 Организация исследования

Исследование проводилось в «Красноярском центре обучения катанию на горных лыжах и сноуборде», находящегося в сервисном центре «Оазис» Фанпарка «Бобровый Лог» (адрес Фанпарка «Бобровый лог»: 660006, Россия, г. Красноярск, ул. Сибирская, 92), и состояло из четырех этапов. В социологическом опросе принимали участие семьи и родственники людей с ограниченными возможностями г. Красноярска и Красноярского края (в основном, лиц с поражением опорно-двигательного аппарата, ограничениями по зрению и глухонемые в возрасте 5-25 лет). Анкетирование проводилось в реабилитационных центрах, обществах инвалидов, в школах и клубах для инвалидов.

Первый этап. Выделение объектной области и предмета исследования. Формулировка темы магистерской диссертации, определение целей и задач исследования. Теоретический анализ и обобщение литературных данных.

Второй этап. Социологическое исследование с целью обоснования необходимости создания отделения горных лыж для лиц с ограниченными возможностями при «Красноярском центре обучения катанию на горных лыжах и сноуборде».

Третий этап. SWOT анализ спортивной организации «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде».

Перед проведением SWOT-анализа изучена внутренняя и внешняя среда организации, дана её краткая характеристика. На основе результатов проведенного SWOT-анализа сделан стратегический вывод.

Четвертый этап. Разработка проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями на примере «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде»

Рассмотрим организационную структуру «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде».

В сервисном-центре «Оазис» Фанпарка «Бобровый лог» для всех желающих открыт «Центр обучения катанию на горных лыжах и сноуборде». Занятия проводят высококвалифицированные инструкторы.

В Центре работают директор, 2 администратора, 2 медицинских работника, Шеф-инструктор и 24 инструктора, из них по сноуборду – 9 человек, по горным лыжам – 15 человек; 6 инструкторов имеют высшую категорию.

Деятельность «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде» реализуется несколькими функциональными подразделениями: Административной группой (директор, бухгалтер, администратор, шеф инструктор), медицинским отделением и отделением горных лыж и сноуборда (инструкторы), а также прокатом горнолыжного и сноубордического инвентаря, специальной службой спасателей, службой уборки (рисунок 4).

Каждый год «Центр обучения катанию на горных лыжах и сноуборде» принимает и обучает около 6 тысяч человек, желающих научиться кататься.

В Центре специально оборудован прокат горнолыжного и сноубордического инвентаря (горные лыжи, сноуборды, шлема, горнолыжные и сноубордические ботинки, а также горнолыжные палки). Посетителям предоставляется информация на каждого инструктора (стаж, квалификация, заслуги, результаты в спорте), на основании которой потенциальный клиент может выбрать подходящего инструктора. На каждого инструктора оформляется страховка от несчастного случая.

Конкуренты: организация «Красинструктор». Минусы конкурентов – более слабые требования к квалификации сотрудников, низкая посещаемость.

Плюсы у конкурентов в месторасположении, различные скидки для клиентов.



Рисунок 4 – Организационная структура Центра

Целью «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде» является поддержание здоровья и развитие физических способностей, формирование интереса к здоровому образу жизни, воспитание сильной, здоровой личности.

В «Центре обучения катанию на горных лыжах и сноуборде» ведется следующая документация:

- положение об организации;
- должностные инструкции для всех сотрудников;
- ежемесячный отчет инструкторов;
- годовой план работы;
- календарь спортивно-массовых мероприятий на год;
- список участников Центра;
- расписание занятий в Центре;

- журнал учета работы Центра;
- техника безопасности;
- правила поведения на склоне.

Кадровое обеспечение. В Центре постоянно ведётся методическая работа по повышению квалификации сотрудников, по технике безопасности и оказанию первой доврачебной помощи, тематические разборы. К занятиям привлекаются врачи и руководители подразделений центра.

Все сотрудники центра занимаются научно-практической деятельностью, принимая активное участие в работе семинаров, научно-практических конференций, круглых столов по проблемам реабилитации горными лыжами и смежным дисциплинам. Инструкторы проходят курсы по работе с лицами с ограниченными возможностями и получают специальные документы, разрешающие обучать инвалидов, участвуют в тренировках и выступают в соревнованиях, проводимых на горнолыжных склонах.

Специальные курсы повышения квалификации и получения сертификата, разрешающего проводить обучение на горных лыжах лиц с ограниченными возможностями, проводятся в рамках московской программы «Лыжи мечты» [78]. Курс основан на оригинальной авторской методике, утвержденной ВНИИФК и Министерством спорта РФ. Обучение проводят опытные инструкторы, работающие по программе «Лыжи мечты» и прошедшие курс повышения квалификации с участием экспертов в области реабилитации и социализации партнеров АНО «Лыжи мечты».

Программа курса предусматривает специфику реабилитационных занятий с помощью горнолыжной подготовки для людей с диагнозами - ДЦП, аутизм, синдром Дауна, слабовидящих и др.

Практические и теоретические занятия проходят ежедневно по 6-8 часов. Продолжительность курса – одна неделя. По окончании курса, в случае успешной сдачи итогового тестирования, инструктор получает специальные знания, а также сертификат установленного образца, дающий право проводить занятия в горнолыжных центрах, работающих по программе «Лыжи мечты».

Инструктором программы «Лыжи Мечты» может стать любой человек, имеющий сертификат инструктора по горнолыжной подготовке (начального уровня - категория С). Допускаются к обучению люди без инструкторской подготовки, но с обязательным последующим получением базового образования. Для того, чтобы получить сертификат инструктора по горнолыжной подготовке (категории С), нужно также пройти соответствующие курсы, проводимые специальной организацией – Национальной лигой инструкторов (НЛИ) [70].

Несколько лет назад руководство НЛИ решило сформировать программу на базе австрийской методики (методисты имели возможность на собственном опыте убедиться в эффективности методической базы наших коллег из Австрии). И на сегодняшний день в России только в НЛИ можно научиться обучать людей кататься «по-австрийски».

Программа подготовки инструкторов НЛИ:

- утверждена в Учебно-методическом объединении в области физической культуры и спорта;
- утверждена в Государственной высшей школе спортивного мастерства (ГШВСМ);
- одобрена экспертно-методическим советом «Российского государственного университета физической культуры, спорта и туризма» (РГУФКСиТ);
- одобрена технической комиссией «International ski instructors' association» (ISIA).

В НЛИ существует собственный методический центр с высоким качеством работы методистов. Лига является единственной в России организацией, работающей в области подготовки инструкторов и имеющей собственный штат методистов как по горнолыжному спорту, так и по сноуборду.

Кроме методик подготовки инструкторов, методический центр НЛИ разрабатывает специальные программы обучения клиентов катанию на горных лыжах и сноуборде.

Система подготовки инструкторов: в образовательном процессе объём занятий (количество часов) является одним из ключевых параметров, определяющих качество всей системы подготовки. Окончание полного курса в системе НЛИ позволяет получить высшую категорию. Полный курс по горнолыжному спорту составляет:

- 696 часов теории и практики;
 - 260 часов стажировки;
- по сноуборду:
- 664 часа теории и практики;
 - 260 часов стажировки.

Не каждый человек, прошедший обучение, способен работать с особенными горнолыжниками, для кого-то такая нагрузка оказывается не по силам. Все дети с ДЦП и другими особенностями развития разные; тренируя их, нужно оценивать и выносливость ребенка, и его утомляемость. Продолжительность стандартного занятия – час, но не все пациенты могут выдержать такую тренировку, некоторым в первое время достаточно лишь 5-10 минут – инструктор должен понимать и учитывать все особенности своего подопечного.

Инструкторы, работающие по программе «Лыжи мечты», – уникальные специалисты, которых больше нет нигде в мире. Дело в том, что даже в США, где горные лыжи доступны для людей чуть ли не с любыми особенностями развития, занятия на склоне считаются не эффективной реабилитационной методикой, а скорее способом социализации.

Особенности людей с ограниченными возможностями. Дети и взрослые с различными проблемами здоровья, такими как ДЦП, аутизм, синдром Дауна, нарушения зрения и слуха, получают возможность заниматься эффективной реабилитацией и социализацией с помощью горнолыжного спорта.

В настоящее время отмечается достаточно высокая численность больных с диагнозами ДЦП, аутизм, синдром Дауна, слабовидящих и слабослышащих. При ограниченном количестве инструментов реабилитации и терапевтического воздействия особую актуальность приобретает создание программ и методик, позволяющих готовить и повышать квалификацию специалистов в области реабилитации и адаптации людей, имеющих соответствующие диагнозы посредством различных видов физической активности. Одной из методик, доказавших свою эффективность на практике, является использование занятий горнолыжным спортом. Целью курса является последовательное формирование у слушателей достаточного теоретического и методического объема знаний, практических умений и навыков, необходимых для их профессиональной деятельности в части работы с людьми, имеющие вышеупомянутые заболевания.

Программа актуальна практически для всех категорий людей с врожденными и приобретенными ограничениями здоровья от 3 лет без ограничения возраста.

2.2 Методы исследования

Для решения поставленных задач были использованы следующие методы исследования:

1. Анализ научно-методической литературы и документальных источников.

2. Метод социологического опроса.

3. Метод SWOT- анализа.

1. Анализ научно-методической литературы включает обзор литературных источников, официальных документов и других материалов по вопросам инвалидности и детской инвалидности в России. Проводился анализ литературы по реабилитации людей с ограниченными возможностями, а также по использованию в качестве метода реабилитации катания на горных лыжах.

При этом было отмечено малое количество исследований по организации системы реабилитации людей с ограниченными возможностями и подчеркнуты сведения о положительном опыте катания на горных лыжах. Также проводился анализ литературы по работе спортивной организации, особенностям ее деятельности, планированию создания отдела по работе с лицами с ограниченными возможностями.

Всего в работе было использовано 83 литературных источника.

2. В основе метода социологического исследования лежит разработка и научное обоснование проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями. Для этого проведен опроса семьей и родственников людей-инвалидов.

Метод опроса — психологический вербально-коммуникативный метод, заключающийся в осуществлении взаимодействия между интервьюером и респондентами (людьми, участвующими в опросе), посредством получения от субъекта ответов на заранее сформулированные вопросы. Иными словами, опрос представляет собой общение интервьюера и респондента, в котором главным инструментом выступает заранее сформулированный вопрос.

Опрос проводился в период с 2016 по 2017 гг. в различных реабилитационных центрах, обществах инвалидов, в школах и клубах для инвалидов г. Красноярска и Красноярского края. Количество респондентов составило 48 человек. Опрос проводился с целью выявления необходимости создания проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями. В первую очередь нас интересовало мнение членов семей инвалидов.

Члены семей лиц с ограниченными возможностями заполняли анкету, содержащую 12 вопросов, в том числе, касающихся здоровья и социального статуса анкетированного. Для ввода, хранения, обработки и представления полученных данных использовалась онлайн-форма в системе Google.

3. SWOT-анализ спортивной организации «Красноярский центр обучения катанию на горных лыжах и сноуборде» с целью определения слабых и

сильных сторон организации, выявления позитивных и негативных факторов ее внешней среды и дальнейшей разработки стратегий развития.

SWOT-анализ — метод стратегического планирования, заключающийся в выявлении факторов внутренней и внешней среды организации и разделении их на четыре категории [8]:

- strengths (сильные стороны);
- weaknesses (слабые стороны);
- opportunities (возможности);
- threats (угрозы).

Сильные (S) и слабые (W) стороны являются факторами внутренней среды объекта анализа, (то есть тем, на что сам объект способен повлиять); возможности (O) и угрозы (T) являются факторами внешней среды (то есть тем, что может повлиять на объект извне и при этом не контролируется объектом). Например, предприятие управляет собственным торговым ассортиментом – это фактор внутренней среды, но законы о торговле не подконтрольны предприятию – это фактор внешней среды.

Объектом SWOT-анализа может быть не только организация, но и другие социально-экономические объекты: отрасли экономики, города, государственно-общественные институты, научная сфера, политические партии, некоммерческие организации (НКО), отдельные специалисты, персоны и т. д.

Основными этапами SWOT-анализа «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде» стали:

- формирование списка сильных, слабых сторон и возможностей Центра, а также угроз его деятельности; составление базовой (стандартной) матрицы SWOT-анализа;
- составление перечня мероприятий;
- формулировка стратегических целей и направлений развития организации, выработка управленческих решений и практических рекомендаций.

3 Обоснование и разработка проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями на примере «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде»

3.1 Обоснование проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями

Благодаря разработке специальных проектов дети и взрослые с различными проблемами здоровья, такими как ДЦП (детский церебральный паралич), аутизм, синдром Дауна, нарушения зрения и слуха, получают возможность заниматься эффективной реабилитацией и социализацией с помощью горнолыжного спорта.

Мировая практика доказывает, что важнейшим инструментом для реабилитации людей, как с врожденными, так и с приобретенными травмами, является адаптивный спорт, в частности горнолыжный. Занятия горными лыжами в рамках специально разработанных программ и с помощью обученного персонала позволяют ускорить процесс лечения, реабилитации и социализации людей с ограниченными возможностями здоровья

В настоящей работе предполагается разработка проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями. Для оценки необходимости такого проекта проведено анкетирование среди членов семей лиц с ограниченными возможностями.

Определяющее значение для здоровья, социальной интеграции и формирования личности ребенка имеет его окружение. Семьи, воспитывающие детей-инвалидов, относятся к категории высокого социального риска. Ограниченные возможности детей-инвалидов, переходят на семью в целом, таким образом, приводя к формированию семей с ограниченными возможностями (СОВ). Усугубляет критическое положение этих семей их тяжелое материальное положение и недостаточное государственное финансирование программ, обеспечивающих права и льготы этим семьям.

Целевая группа для проведения анкетирования создавалась на основе статистических данных Министерства образования Красноярского края, органов соцзащиты. Целевая группа состоит из членов семей лиц с ограниченными возможностями. Опрос проводился среди семей глухонемых, слабослышащих, а также страдающих ДЦП и синдромом Дауна. Количество участников программы составило 48 человек.

Для социологического исследования была разработана «Анкета» опроса родственников детей-инвалидов (см. Приложение А). Обобщённые результаты социологического опроса представлены в сводной Таблице 2.

Таблица 2 – Результаты социологического опроса родственников детей-инвалидов

Вопросы	Ответы				
Укажите пожалуйста ваш пол	Жен			Муж	
	87,5%			12,5%	
Образование	Начальное	Среднее		Высшее	
	0 %	39,6%		60,4%	
Профессия	Рабочий	Служащий		Пенсионер	
	12,5%	64,6%		22,9%	
Семейный доход	Низкий	Средний		Высокий	
	27,1%	72,9%		0%	
Проходили ли Вы реабилитацию в каких-либо Центрах?	Да			Нет	
	83,3%			16,7 %	
Какие виды реабилитации проходили ?	Массаж	ЛФК	АФК	Медикаментозная терапия	Другое
	88,4 %	74,4%	34,9%	53,5%	16,3%
Оценка реабилитации в Центре	Положительная		Отрицательная		Нейтральная
	40%		8,9%		51,1%
Слышали ли Вы о реабилитации людей с огр. возможностями посредством горных лыж?	Да			Нет	
	45,8%			54,2%	
Хотели бы Вы попробовать реабилитацию методом катания на горных лыжах?	Да			Нет	
	91,7%			8,3%	

Окончание таблицы 2

Вопросы	Ответы				
	Что Вы ожидаете от реабилитации катанием на горных лыжах?	Оздоровление	Физический отдых	Дополнительные знания и навыки	Моральное удовлетворение
63%		43,5%	80,4%	69,6%	0%
Как Вы считаете необходимо ли создание в вашем городе проекта по привлечению катанию на горных лыжах лиц с огр. возможностями.	Да	Нет		Нейтрально	
	91,7%	2,1%		6,3%	

40% респондентов положительно оценили проводимую реабилитацию в Центрах, отрицательно оценили деятельность реабилитационных Центров 4 семьи (8,9%), 51,1% дали нейтральную оценку.

Чуть больше половины опрошенных на вопрос «Слышали ли вы о реабилитации посредством горных лыж?» ответили отрицательно, а 45,8% респондентов сталкивались с информацией о подобном виде реабилитации. Это объясняется тем, что горнолыжная реабилитация, появившись совсем недавно, уже заявила по всему миру о себе как об эффективной методике реабилитации лиц с ограниченными возможностями.

Подавляющее большинство респондентов (91,7%) хотели бы попробовать такую реабилитацию.

На вопрос «Чего вы ожидаете от реабилитации на горных лыжах?» 80,4% ответили, что ожидают приобретение дополнительных знаний и навыков, моральное удовлетворение- 69,6%, оздоровление- 63%, физический отдых ожидают 43,5% опрошенных.

На заключительный вопрос – «необходимо ли создание в г. Красноярске проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями?» – 91,7% респондентов ответили, что необходимо, 6,3%-нейтрально отнеслись к этой идее, 1 участник дал отрицательный ответ.

Опрос помог выявить круг проблем семей с ограниченными возможностями и сделать вывод о том, что подобные семьи нуждаются в комплексных, длительных реабилитационных мероприятиях со многими видами коррекции: медицинской, педагогической, социальной. Важнейшее значение в реабилитации приобретают программы защиты прав детей-инвалидов и их родителей, очень важны и бесплатные юридические консультации.

Почти все опрошенные хотели бы попробовать реабилитацию на горных лыжах. Таким образом, по результатам анкетирования может быть сделан вывод, что подобный социально ориентированный проект будет вполне востребован.

Далее проведём SWOT- анализ «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборду» с целью оценки предполагаемой эффективности реализуемого проекта. Данная методика включает выделение и анализ сильных и слабых сторон компании, существующих возможностей и угроз и получение стратегий развития в зависимости от рыночной ситуации.

«S» Сильные стороны (Strengths):

- комплекс услуг для занятия спортом для людей с ограниченными возможностями;
- удачное месторасположение;
- квалифицированный персонал;
- современное оборудование;
- индивидуальный подход к клиентам.

«W» слабые стороны (Weaknesses):

- отсутствие сформированной группы постоянных клиентов,
- отсутствие достаточной информации в СМИ про реабилитацию на горных лыжах лиц с ограниченными возможностями:
- отсутствие опыта работы на рынке услуг;
- отсутствие сформированных отношений с поставщиками адаптивного оборудования.

«О» – Возможности (Opportunities):

- рост рынка, за счет увеличения доходов населения;
- рост рынка за счет увеличения рекламной активности компании.

«Т» – Угрозы (Threats):

- падение платежеспособности населения;
- экономические факторы (инфляция, курсы валют, цена на нефть);
- угроза изменения законов, регулирующих вид деятельности проекта;
- высокий уровень налогов;
- трудности с привлечением квалифицированных сотрудников;
- приход конкурентов.

После того как составлен конкретный список слабых и сильных сторон, а также угроз и возможностей, наступает этап установления связей между ними. Приведем полученные стратегии создаваемого проекта (таблица 3).

Таблица 3 – Стратегии SWOT-анализа проекта

	«О»	«Т»
«S»	<p>Стратегии SO</p> <p>Используя силу и возможности проекта необходимо:</p> <p>Позиционировать проект и давать соответствующую рекламу с использованием сильных сторон проекта;</p> <p>Расширять ассортимент предлагаемых сервисных (дополнительных) услуг;</p> <p>Работать с ожиданиями (превосходя ожидания) клиентов и общественным мнением;</p> <p>Привлекать ведущих операторов в сфере горнолыжного спорта для оперативного управления или консультирования;</p> <p>Привлекать высококвалифицированный персонал.</p>	<p>Стратегии ST</p> <p>Для устранения угроз при использовании сильной стороны отдела необходимо:</p> <p>Копировать бизнес-процессы и действия наиболее успешных конкурентов, в том числе мирового и российского масштаба;</p> <p>Обучать собственный персонал;</p> <p>Формировать положительную репутацию и бренд компании;</p> <p>Формировать систему наставничества персонала, систему оплаты труда в зависимости от результатов деятельности (появление постоянных клиентов).</p> <p>Формировать партнерские программы с финансовыми организациями, для удобства покупки и проведения платежей за услуги;</p> <p>Проводить мотивационные мероприятия с клиентами в виде соревнований «без проигравших», акций (бесплатные уроки, подарочные сертификаты и т.п</p>

Окончание таблицы 3

	«О»	«Т»
«W»	<p>Стратегии WO</p> <p>Возможности по устранению слабых сторон компании это:</p> <p>Формирование группы постоянных клиентов, популярности Центра.</p> <p>Привлечение денежных средств крупных компаний в виде благотворительности.</p>	<p>Стратегии WT</p> <p>Стратегии, направленные на то, чтобы угрозы не усугубили слабые стороны компании:</p> <p>Деятельность по развитию смежных (сопутствующих) направлений (внесезонные мероприятия, например, занятия на роликовых коньках, в бассейне);</p> <p>Развитие корпоративной культуры направленной на повышение лояльности персонала к компании;</p> <p>Гибкая ценовая политика в зависимости от спроса и предложения.</p>

По результатам SWOT – анализа, были сформулированы направления для дальнейшего развития организации:

- 1) составление графика работы, с учетом пожеланий клиентов, для увеличения клиентской базы;
- 2) аттестация и профессиональная переподготовка инструкторов;
- 3) организация массовых спортивно-оздоровительных проектов для населения, с целью рекламы, повышения популярности организации;
- 4) участие в благотворительных мероприятиях и поддержка социальных программ с целью повышения статуса центра.

3.2 Предполагаемые результаты эффективности проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями на примере на примере «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде»

В результате проведенного опроса семей лиц с ограниченными возможностями и SWOT- анализа спортивной организации мы разработали социальный проект по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями.

Параметры проекта:

- место реализации проекта: г. Красноярск;
- планируемые инвестиции – 382 200 руб.;
- стоимость одного занятия – 1500 за 1 час занятия;
- выручка – 600 000 руб. в месяц;
- персонал – 9 человек.

«Красноярский Центр обучения катанию на горных лыжах и сноуборде» для всех желающих открыт в зимний период: с ноября по май. Режим работы «Центра обучения» с 9.00-17.00.

Занятия по катанию на горных лыжах предполагают индивидуальную работу. Согласно данным Московского центра «Лыжи мечты» нагрузка на одного инструктора в течение дня составляет не более 4 часов (по часу на каждого обучающегося).

Создаваемый отдел обучения катанию на горных лыжах для людей с ограниченными возможностями не имеет прямых конкурентов в г. Красноярске.

Для реализации проекта необходимо: создание целевой группы на основе статистических данных Министерства образования Красноярского края, органов соцзащиты. Целевая группа состоит из членов семей с лицами с ограниченными возможностями.

1. Проект предлагает организацию досуга, оздоровительные мероприятия, целевую подготовку с проведением соревнования внутри групп.
2. Разработать профессиональные компетенции для инструкторов (знания, умения, навыки).
3. Подготовить материально-техническую базу для обеспечения учебно-тренировочного процесса.

Социальная функция проекта: адаптация лиц с ограниченными возможностями, эффективная по времени начальная подготовка (за непродолжительный курс, например, 10 тренировок, может быть достигнут зримый эффект), привлечение к здоровому образу жизни и общению вне

ограниченного сообщества (круга). Центр предполагает круглогодичное функционирование: зимой – лыжи, летом – ролики, межсезонье – общая физическая подготовка (кроссы, прогулки). Занятия – групповые и индивидуальные.

Кадровое обеспечение: найм уже готовых специалистов (из числа сотрудников Центра адаптивного спорта), либо оплата специальной подготовки за счёт организатора Центра. Если предполагается проведение соревнований, то привлечение обслуживающего персонала на общественных началах (волонтеры из числа бывших спортсменов, сотрудников Центра).

Финансовые затраты: реализация проекта предполагает первоначальные вложения на подготовку инструкторов, закупку специального инвентаря, рекламу центра, показательные мероприятия (с помощью волонтеров из числа бывших спортсменов), аренду склона, заключение договоров с организацией, предоставляющей склон (в том числе оформление страховок для инструкторов и клиентов).

Финансирование затрат: спонсоры (Норникель, Газпром, Ванкорнефть, золотодобывающая компания Полюс), фонды грантовой поддержки (региональные и федеральные), взносы членов центра (учеников, посетителей центра).

Для окупаемости проекта необходимо:

- Эффективное расписание, предполагающее полную загрузку склона и рабочего времени инструктора в течение рабочего дня.

- Безубыточная ценовая политика.

Гарантии Центра:

- Профессиональный и индивидуальный урок с компетентными преподавателями для людей с ограниченными возможностями.

- Обеспечение соответствующим специальным оборудованием (лыжи, ботинки, шлем, аренда подъемника и учебного склона, специально оборудованного для инвалидов).

Удовлетворение индивидуальных потребностей учеников и сопровождающих. Например, инструктор может провести урок, как для детей, так и для их родителей.

Для привлечения лиц с ограниченными возможностями будут задействованы СМИ, продвижение Центра за счет рекламы:

- первое занятие для инвалидов будет проводиться бесплатно;
- вся горнолыжная экипировка и специальное оборудование также бесплатно;
- за благотворительные средства будут организованы занятия с инвалидами, длительность курса составит 10 дней;
- проведение соревнований и других спортивных мероприятий.

Если клиентов заинтересует такая методика реабилитации, они могут индивидуально в любое время обращаться в Центр. Последующая стоимость обучения катанию – 1500 за 1 час занятия с инструктором. Экипировка и подъем на канатной дороге входят в стоимость обучения.

В ближайших планах – разработка круглогодичной программы. В летнюю программу планируется ввести реабилитацию за счет катания на роликовых коньках. Кроме того, в настоящее время ведутся переговоры с Министерством здравоохранения о включении данной программы в

По опыту зарубежных Центров каждый горнолыжный комплекс должен определять цену занятий самостоятельно. Эти средства тратятся на зарплаты инструкторов, прокат оборудования, ски-пассы (разовые или бессрочные билеты для подъёмов на канатной дороге) – все то, без чего тренировки не могут быть организованы.

Учитывая социальную ориентированность проекта, предполагается проведение постоянной работы по привлечению адресной помощи для уменьшения стоимости занятий, вплоть до полной оплаты услуг Центра. Центр будет стремиться к тому, чтобы терапевтический спорт был доступен как можно большему количеству семей.

Медицинское обследование. Для того чтобы зафиксировать результаты занятий по такой программе с медицинской точки зрения, наш Центр предлагает пройти обследование в специализированном учреждении, например, Центре нейрореабилитации ФГБУЗ «Сибирский клинический центр Федерального медико-биологического агентства» г. Красноярска, после первого или второго занятия, затем после курса из 10 занятий.

Осмотр ребенка занимает около 20 минут. Врач оценит физическое состояние ребенка до и после реабилитации по программе «реабилитации людей с ограниченными возможностями катанием на горных лыжах», сравнит результаты и приведет заключение о динамике.

Обязательно перед занятием на лыжах родственникам или ответственным лицам необходимо заполнить специально разработанную анкету (см. Приложение Б). Это является первым и наиболее важным шагом, с которого начинается каждый урок, оценка возможностей обучающегося. Чтобы организовать успешный урок, инструктор составляет полную картину относительно целей и способностей ученика, после чего составляет эффективный реалистичный план занятий. Оценка учитывает физические, эмоциональные, когнитивные аспекты заболевания обучающегося.

Первое занятие. Первое занятие делится на две части, ориентировочно по 30 минут. Первая часть занятия – знакомство с инструктором, собеседование, осмотр ребенка, оценка его физического состояния, подбор инвентаря. Вторая часть занятия – выход на склон.

Второе и последующие занятия. Инвентарь в прокате перед занятием обучающиеся получают самостоятельно. Занятия включают разминку на склоне и катание на лыжах. Каждое занятие длится 1 час, в течение которого инструктор успевает не раз подкорректировать упражнения каждого посетителя, чередовать нагрузку на разные группы мышц и типы упражнений.

Для старта нужен необходимый минимум оборудования. С течением времени при необходимости принимается решение о расширении ассортимента.

Рассмотрим некоторые распространенные виды адаптивного оборудования, представленных на российском рынке услуг реабилитации. В настоящий момент в РФ используются 6 опций адаптивного оборудования, имеющих свидетельство о регистрации в Министерстве здравоохранения и социального развития РФ:

Лыжные блоки, установленные вблизи носков лыж для предотвращения скрещивания лыж.

«Ски бра» (Ski bra) – специальное приспособление в виде двух трубочек, сцепленных между собой, привинчивается на кончиках лыж для предотвращения скрещивания лыж, но позволяет выполнять позиции параллельно или клин (рис.5). «Ски бра» может иметь разные модификации, при которых лыжник может/ не может совершать скользящие движения вперед-назад вверх- вниз. Обычно используется для лыжников, у которых искривления в области стоп либо отсутствие достаточной развитости мышц ног приводят к скрещиванию лыж. «Ски бра» имеет специальные проушины для крепления строп.



Рисунок 5 – Ски бра

«Эджи-веджи» (Edgie Wedgie) – легкий, 6-дюймовый кусок резиновой трубки с небольшой трубочкой на каждом конце. Данное приспособление дает лыжнику свободу в движении лыжами вперед-назад, но исключает возможность расхождения лыж. Применяется для лыжников, у которых

физическое состояние и постановка стоп приводят к скрещиванию лыж. «Эджи-веджи» также используется для крепления лыж обучающегося с лыжами слайдера в целях фиксации позиции (рис.6).



Рисунок 6 – Эджи-веджи

Аутригеры – костыли с фиксацией предплечья, основание напоминает маленькие лыжи. Пружинный механизм аутригера позволяет переключать основание в скользящий или тормозящий режим, а также дает возможность «закрывать» и использовать аутригер как обычные костыли (рис. 7). Используется обычно для людей, нуждающихся в дополнительной опоре в случаях слабости мышц ног, сильных искривлений, не позволяющих осуществлять спуски на двух ногах.



Рисунок 7 – Аутригеры

Жилет с идентификацией – носят студенты с дефектами зрения или слуха и их гиды, в целях предупреждения окружающих о занятиях людей с ограничениями здоровья. На жилете может быть графически отражена информация о том, что лыжник имеет ограничения по слуху, зрению и т.д.

Сноу Слайдер (Snow Slaidер) – является легким, управляемым и мультифункциональным оборудованием для поддержки положения стоя, который имеет большое количество регулировок для лучшей поддержки корпуса, удовлетворяя, таким образом, практически любым потребностям ученика (рис 8).



Рисунок 8 – Сноу слайдер

Общие рекомендации по планированию комплекса маркетинга создаваемого Центра. Традиционно – это 4P (product, price, promotion, place).

Product (Товар или услуга). Продукт (Product) — это набор «изделий и услуг», который компания предлагает целевому рынку.

Основное отличие реализуемого проекта: комплекс услуг для людей с ограниченными возможностями в г. Красноярске.

Цена (Price) – денежная сумма, которую потребители должны уплатить для получения услуги.

Ценовая политика является одним из самых сильных инструментов в конкурентной борьбе. Но помимо цены действуют такие факторы, как качество предоставления услуг – комфортность, удобство, сервис, безопасность, чистота, порядок. По набору этих параметров любая организация четко позиционируется в том или ином секторе рынка. Приемлемая цена может привлечь соответствующую категорию клиентов.

Анализ показал, что на рынке отсутствуют проекты программ, предоставляющих аналогичный комплекс услуг, и конкуренты. К примеру, «Красинструктор» г. Красноярска выдвигает высокие цены и достаточно загружен. Так как конкурентным преимуществом создаваемого отдела для людей с ограниченными возможностями является его месторасположение, высокое качество и ассортимент предоставляемых услуг, то планируемая инициатором проекта первоначальная цена сопоставима с ценами на услуги инструкторов для обычных (здоровых, без ограничений) клиентов.

Promotion (Продвижение). Продвижение (Promotion) — всевозможная деятельность компании по распространению сведений о достоинствах и особенностях предоставляемых услуг.

Планируется использование следующих методов продвижения:

1. Активная рекламная компания, социальные акции.
2. Оформление создаваемого отдела для людей с ограниченными возможностями в едином запоминающем стиле. Единая униформа сотрудников.
3. Создание сайта компании с информацией о предоставляемых услугах в едином стиле.
4. Работа с отзывами о деятельности компании в сети интернет. Сарафанное радио.
5. Продажа абонементов через государственные структуры по работе с людьми с ограниченными возможностями, через благотворительные организации.

Place (Дистрибуция). Дистрибуция (Place) – деятельность, благодаря которой услуга становится доступной для целевых потребителей. Услуги будут оказываться в фан-парке «Бобровый лог». Планируется организация занятий для пациентов, специализированных мед. учреждений, учеников коррекционных школ с предоставлением разовых или подарочных сертификатов. Необходимое условие – как можно более близкое расположение учебной горнолыжной трассы для людей с ограниченными возможностями. Место для офиса нужно немного. Так, в Фан-парке «Бобровый лог» – это стойка регистрации с логотипом отдела обучения катанию на горных лыжах лиц с ограниченными возможностями. Все остальное, зал ожидания и прокат предоставляется. График работы «Красноярского Центра обучения»: с 9.00 до 17.00.

Персонал. В создаваемом проекте применяется линейная система управления. Все сотрудники подчиняются непосредственно директору.

Планируемый персонал офиса компании:

- директор;
- врач восстановительной медицины;
- администратор;
- шеф-Инструктор.
- Инструкторы специальной категории, разрешающей обучение людей с ограниченными возможностями – 5 человек.

Таблица 4 – Расчет фонда заработной платы, руб. в месяц

Наименование	Оклад	Количество	ФЗП в месяц	Социальные взносы с ФЗП
Директор	30 000	1	30 000	9 060
Врач восстановительной медицины	25 000	1	25 000	7 550
Шеф-инструктор	25 000	1	25 000	7 550
Инструктор	20 000	5	100 000	30 200
Администратор	20 000	1	20 000	6 040
ИТОГО		9	200 000	60 400

Итого фонд заработной платы будет составлять 200 000 руб. в месяц. Фонд заработной платы (ФЗП) указан с НДФЛ, составляющего 13%. Оплата налога НДФЛ проводится работодателем за счет работников как налогового агента согласно законодательству РФ. С ФЗП платятся социальные взносы в размере 30,2 %.

На ранних стадиях развития проекта довольно сложно абсолютно точно оценить его финансовые возможности и эффективность. Однако возможно провести анализ, основывающийся на представленной выше концепции и на определенных предположениях и критериях, которые изложены ниже. Этот анализ послужит основой для оценки проекта в целом и позволит грамотно построить кредитно-финансовую политику проекта.

Данная модель построена на основе консервативного подхода, чтобы отразить самый низкий уровень доходности, который может быть у данного проекта. Поэтому результаты расчетов должны рассматриваться как нижняя граница достижимых финансовых показателей, но предсказуемые с большой долей уверенности. На практике доходы, скорее всего, будут выше, возможно значительно.

В расчетах не учитываются возможные доходы от продажи торговой недвижимости на сторону и дополнительные денежные потоки от предоставления дополнительных сервисных услуг создаваемого комплекса.

В рамках осуществления проекта предусмотрены следующие статьи затрат:

- Сайт + группа в контакте.
- Оборудование.

Рассмотрим данные статьи затрат более подробно:

Затраты на создание сайта и группы в социальных сетях. Затраты производятся в первый месяц реализации проекта и составляют 20 000 руб.

Оборудование. Затраты на приобретение оборудования для людей с ограниченными возможностями в размере 365 000 руб. (таблица 5).

Таблица 5 – Расчет стоимости оборудования

Наименование	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма, руб
Сноу слайдер	2	шт.	125 000	250 000
Ски бра «базовое»	3	пара	5 000	15 000
Ски бра «громбон» большое	3	пара	5 000	15 000
Ски бра «громбон» малое	3	пара	5 000	15 000
Ски бра «J-образной сцепкой» большое	2	пара	5 000	10 000
Ски бра «J-образной сцепкой» малое	2	пара	5 000	10 000
«Эджи-веджи»	2	компл.	5 000	10 000
Персональный компьютер	1	шт.	30 000	30 000
Прочее			10 000	10 000
Итого				365 000

Поступления. Поступления проекта планируется от количества посещаемости людей с ограниченными возможностями. Произведем расчет обоснования объемов продаж проекта. Проведя социологический опрос в г. Красноярске у целевой группы, состоявшей из семей людей с ограниченными возможностями показал, что 91 % желают пройти курс реабилитации на горных лыжах.

На основе этого и учитывая выше статистику программы «Лыжи мечты», указывающую, что загрузка на одного инструктора – 4 человека в день. В месяц у одного инструктора будет два 10-дневных курса и, следовательно, примерно 8 обучающихся. Мы составили план продажи наших услуг. В течении сезона (с ноября по апрель) в нашем Центре у 5 работающих инструкторов будут проходить обучение около 240 людей с ограниченными возможностями.

Исходные данные для расчета следующие:

- рекомендованный курс реабилитации – 10 дней;
- стоимость 1 занятия, руб/час – 1 500 руб.;
- количество занимающихся в месяц – 40 человека.

40 обучающихся будут распределяться между 5 инструкторами.

Расчет производится по продажам рекомендованных 10 курсов занятий (таблица 6).

Таблица 6 – Расчет показателей работы Центра обучения катанию на горных лыжах

Рекомендованный курс реабилитации, дней	10
Стоимость 1 занятия, руб/час	1 500
Количество обучающихся в месяц	40

Мы предполагаем, что в первые два месяца доход от занятий будет в половину меньше чем остальные, так как в первые месяцы поток клиентов будет сравнительно мал.

Планируемый план продаж следующий, таблица 7.

Таблица 7 – План продаж Центра

Наименование	Выручка по месяцам, руб.					
	Ноябрь	Декабрь	январь	февраль	март	апрель
Процент продаж от планового	50%	75%	100%	100 %	100%	100%
Сумма продаж, руб.	300 000	450 000	600 000	600 000	600 000	600 000

В рамках проекта выделяются также следующие затраты:

- 1) аренда офиса – затраты осуществляются ежемесячно и составляют 10 000 руб. в месяц;
- 2) реклама – данные затраты осуществляются ежемесячно. Ежемесячные затраты составляют 17 000 руб. в месяц.

Таблица 8 – Расчет затрат на рекламу

Наименование рекламы	Сумма, руб.	Примечание
Контекстная реклама в интернете (реклама в яндекс, гугл) по региону, по ключевым словам	3 000	Информация об условиях размещения рекламы https://direct.yandex.ru/
Реклама в местных газетах с программой телепередач	5 000	http://www.reklama-online.ru/
Реклама на местных форумах	3 000	http://newslab.ru/

Окончание таблицы 8

Наименование рекламы	Сумма, руб.	Примечание
Реклама в социальных сетях	4 000	ВК, ОК, Facebook
Реклама в Дубльгис	2 000	
ИТОГО	17 000	

Административно-хозяйственные затраты

Общая сумма составляет 9 800 руб. в месяц. Затраты оплачиваются ежемесячно.

Таблица 9 – Расчет планируемых ежемесячных операционных расходов

Наименование	Сумма, руб.
Бухгалтерское сопровождение	2 000
Телефоны, почта, коммуникации	900
Интернет	400
Аренда ПО	500
Затраты офиса – канцтовары	200
Расчетно-кассовое обслуживание	1 200
Коммунальные расходы	3 000
Сопровождение и поддержка сайта	1 000
Вода на заказ	400
Прочее	200
ИТОГО	9 800

В нижеприведенной таблице указан прогнозируемый отчет о прибылях и убытках по месяцам расчетного периода, отражающий доходы и расходы Центра, непосредственно связанные с данным проектом (Таблица 10).

Таблица 10 – Расчет потребности в финансировании, помесечно, тыс. руб.

Статья затрат	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель	Итого
Сайт + группа в контакте	-20	0	0	0	0	0	-20
Оборудование	-365	0	0	0	0	0	-365
Выручка	300	450	600	600	600	600	3 150
Заработная плата с соц. взносами	-260,4	-260,4	-260,4	-260,4	-260,4	-260,4	-1 562,4
Аренда офиса	-10	-10	-10	-10	-10	-10	-60
Реклама	-17	-17	-17	-17	-17	-17	-102

Окончание таблицы 10

Статья затрат	ноябрь	декабрь	январь	февраль	март	апрель	Итого
Административно-хозяйственные затраты	-9,8	-9,8	-9,8	-9,8	-9,8	-9,8	-58,8
Прибыль до налогообложения	-382,2	152,8	302,8	302,8	302,8	302,8	981,8
Чистая прибыль	-382,2	122,24	242,24	242,24	242,24	242,24	709

Из таблицы видно, что на протяжении всего периода планирования чистая прибыль предприятия имеет тенденцию к росту, что является положительным фактом.

В итоге для запуска проекта необходимо финансирование в размере 382 200 руб.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В соответствии с целью работы – научное обоснование и разработка социального проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями на примере «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде» – в выпускной квалификационной работе были последовательно решены все поставленные задачи.

Спортивная организация – организация, осуществляющая деятельность в области спорта, целью которой является подготовка спортсменов, проведение спортивных мероприятий, образование или другой вид деятельности, связанной со спортом.

Система функций менеджмента в спортивной организации – это комплекс взаимосвязанных во времени и пространстве видов управленческой деятельности, осуществляемых персоналом физкультурно-спортивной организации.

Различают общие и конкретные или отраслевые функции спортивного менеджмента. К общим функциям менеджмента относятся планирование, организация, мотивация, контроль и учет и координация. К конкретным функциям – физическое воспитание; организация физкультурно-спортивной работы с населением; проведение спортивных соревнований и спортивно-зрелищных мероприятий; научное и программно-методическое обеспечение физического воспитания и развития спорта; организация производства спортивных товаров; осуществление международных спортивных связей.

Проект – это идея (задача, проблема) и необходимые средства ее реализации с целью достижения желаемого экономического, технического, технологического или организационного результата.

Социальный проект – это сконструированное инициатором проекта социальное нововведение, целью которого является создание, модернизация или поддержание в изменившейся среде материальной или духовной ценности, которое имеет пространственно-временные и ресурсные границы и,

воздействие которого на людей, признается положительным по своему социальному значению.

В современном российском обществе, с его сложной политической и экономической обстановкой важной темой является отношение населения к людям имеющие врожденные физические недостатки или больными различными заболеваниями. Идея проекта заключается в создании социального проекта по организации занятий с людьми с ограниченными возможностями на горных лыжах в г. Красноярске.

Параметры проекта:

- место реализации проекта: г. Красноярск;
- планируемые инвестиции – 382 200 руб.;
- стоимость занятия – 1 500 руб. в час;
- рекомендуемый курс реабилитации – 10 дней;
- выручка – 600 000 руб. в месяц;
- прибыль – 242 240 руб.;
- персонал – 9 человека.

Создаваемый отдел для людей с ограниченными возможностями не имеет прямых конкурентов в г. Красноярске, наиболее оптимальной ценой за одно занятие по проекту будет являться сумма 1 500 руб. в час.

В течении сезона (с ноября по апрель) в нашем Центре будут проходить обучение около 240 людей с ограниченными возможностями.

Проведен анализ научно-методической литературы и документальных источников, социологический опрос, SWOT-анализ.

По проведенному социологическому опросу среди семей и родственников людей ограниченных возможностей сделан вывод, что подобный социально ориентированный проект будет вполне востребован.

По результатам SWOT-анализа «Красноярского центра обучения катанию на горных лыжах и сноуборде» были сформулированы направления для дальнейшего развития организации:

- 1) составление графика работы, с учетом пожеланий клиентов, для увеличения клиентской базы;
- 2) аттестация и профессиональная переподготовка инструкторов;
- 3) организация массовых спортивно-оздоровительных проектов для населения, с целью рекламы, повышения популярности организации;
- 4) участие в благотворительных мероприятиях и поддержка социальных программ с целью повышения статуса центра.

Данная методика помогла выявить анализ сильных и слабых сторон организации, существующих возможностей и угроз и получение стратегий развития.

Разработана концепция проекта социальной направленности и изучена эффективность его реализации. По итогам исследования проект востребован и требует первоначальных вложений в размере 382 200 руб. При следовании выбранной стратегии и выполнении намеченных планов проект окупится в течение одного сезона.

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

- АНО – автономная некоммерческая организация;
- АФК – адаптивная физическая культура;
- ГШВСМ - Государственная школа высшего спортивного мастерства;
- ДЦП – детский церебральный паралич;
- ДЮСАШ – детско-юношеская адаптивная школа;
- МИД – Министерство иностранных дел;
- НДФЛ – налог на доходы физических лиц;
- НЛИ – национальная лига инструкторов;
- ООН – Организация Объединенных Наций;
- ООО – общество с ограниченной ответственностью;
- ОФП – общая физическая подготовка;
- РГУФКСИТ – российский государственный университет физической культуры, спорта, молодежи и туризма;
- СМИ – средства массовой информации;
- СОВ – семьи ограниченных возможностей;
- ФЗП – фонд заработной платы;
- ЮНЕСКО (от англ. UNESCO — United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization) – специализированное учреждение Организации Объединённых Наций по вопросам образования, науки и культуры;
- ISIA - International ski instructors' association
- SWOT – strengths (сильные стороны), weaknesses (слабые стороны), opportunities (возможности), threats (угрозы).

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Акулов, В. Б. Теория организации: учебное пособие/ В.Б. Акулов, М.Н. Рудаков– Петрозаводск: ПетрГУ, 2002. – 92 с.
2. Аникин, Б. А. Высший менеджмент для руководителя / Б. А. Аникин. – М.: ИНФРА-М, 2001. – 271 с.
- 3 Ачкасов, Е. Е. Влияние вида спорта и возраста спортсменов на особенности патологических изменений опорно-двигательного аппарата / Е. Е. Ачкасов, С.Н. Пузин, А. С. Литвиненко, В. В. Куршев, Э. Н. Безуглов // Вестник Российской академии медицинских наук. – Москва, 2014. – №11-12. – С. 80-83.
- 4 Бабаков, А. В. Роль телекоммуникаций в спорте и спортивном маркетинге (взаимодействие спорта и телекоммуникационного сектора экономики в части разработки маркетинговой стратегии) / А.В. Бабаков // Т-Сотт: Телекоммуникации и транспорт. – 2014. – №1. – С.49–50.
- 5 Бич, Д. Маркетинг спорта / Д. Бич, С. Чедвик / Пер. с англ.- М.: Альпина Паблишерз, 2010. – 706 с.
- 6 Бронникова, Т. С. Маркетинг: учебное пособие. / Т. С. Бронникова, А. Г. Чернявский. – М.: Изд-во ПРИОР, 2001. – 507 с.
- 7 Веснин В. Р. Основы менеджмента / В. Р. Веснин – М.: Триада, ЛТД, 2001. – 94 с.
- 8 Виханский, О. С. Практикум по курсу «Менеджмент» / О. С. Виханский, А. И. Наумов – М.: Гардарики, 2002. – 34 с.
- 9 Володин, В. В. Повышение эффективности межотраслевой диверсификации с использованием проектного управления / В. В. Володин – М.: ИНИОН РАН, 2005. – 23 с.
- 10 Галкин, В. В. Экономика физической культуры и спорта: учеб. пособие / В. В. Галкин, В. И. Сысоев – Воронеж, 1999. – 147 с.
- 11 Глухой, В. В. Основы менеджмента / В. В. Глухой – СПб.: Спец. литература, 1995. – 341с.

- 12 Гольдштейн, Г. Я. Стратегический менеджмент: учебное пособие / Г. Я. Гольдштейн – Таганрог: Изд-во ТРГУ, 2003. – 349 с.
- 13 Гольдштейн, Г. Я. Инновационный менеджмент: учебное пособие / Г. Я. Гольдштейн – Таганрог: Изд-во ТРГУ, 1998. – 82 с.
- 14 Гончарук, В. А. Развитие предприятия / В. А. Гончарук – М.: Дело, 2000. – 85 с.
- 15 Губарева, Т.Н. Комплексная «спартианская» программа культурно-спортивной работы с инвалидами // Проекты, программы, технологии. Отечественный и зарубежный опыт. (Духовность. Спорт. Культура. Вып. пятый, ч. II) / Т.Н. Губарева – М.: РАО, Гуманитарный Центр «СпАрт» РГАФК, СОА. – 1997. – № 4. – С. 106 – 195.
- 16 Гуршман, Г. Современная техника: общие тенденции/ Г. Гуршман // Лыжный спорт. – 2011. – №19. – С. 28-31.
- 17 Данилина, В. И. Обучение и совершенствование техники катания на горных лыжах и сноуборде: учеб. -методич. пособие / В. И. Данилина – М.: МГИУ, 2008. – 239 с.
- 18 Джи, Б. Д. Имидж фирмы. Планирование, формирование, продвижение. / Б. Д. Джи – СПб.: Издательство «Питер», 2012. – 224 с.
- 19 Дмитриев, В. С. Основы профилактики гиподинамии и гипокинезии инвалидов средствами физической культуры и спорта / В. С. Дмитриев и др.– Малаховка, 2004. – 163 с.
- 20 Дубенецкий, Г. В. Что такое «новая техника катания», «карвинг», есть ли они на самом деле. / Г. Дубенецкий // – Лыжный спорт.– 2002. – №21. – С. 28-33
- 21 Дудкин, Г. В. Медикосоциальный потенциал инвалидного спорта: автореферат диссертации кандидата социологических наук / Г. В. Дудкин – Волгоград, 2006. – 21 с.
- 22 Евсеев, С. П. Адаптивная физическая культура: уч. пособие / С.П. Евсеев, Л.В. Шапкина – М.: Сов. спорт, 2000. – 240 с.

- 23 Жилинкова, В. П. Становление и развитие физической культуры и спорта инвалидов с поражением опорно-двигательного аппарата / В. П. Жилинкова // – теория и практика физической культуры. – 1998. – № 1. – С. 19.
- 24 Ионов, И. И. Организация и проведение соревнований по спортивным играм / И. И. Ионов, Ю. П. Денисенко, Р. Р. Азиуллин, Е. Б. Кузьмин, П. В. Чухно, Н. Н. Софронов // – Международный журнал экспериментального образования. – 2010. – №11. – С. 35-41
- 25 Кантор, В. З. Концептуальные основы реабилитации лиц с нарушением в развитии / «Теория и практика обучения, воспитания и реабилитации лиц с нарушением опорно-двигательного аппарата»: Сб. матер, российско-франц.- португ. научно-практ. конф. и семинаров // В. З. Кантор – СПб.: Изд-во РГПУ им. А.И. Герцена. – 2000. – № 3. – С. 36-41.
- 26 Кузнецова, С. А. Инновационный менеджмент / С. А. Кузнецова, Н. А. Кравченко, В. Д. Маркова, А. Т. Юсупова – Издательство СО РАН. – 2009. – № 3. – С. 17.
- 27 Курбатов, В. И. Социальное проектирование: учеб. пособие. / О. В. Курбатова. – Ростов-н/ Д: Феникс, 2001. – 79 с.
- 28 Лисовский А. Ф. К вопросу о технике и терминологии горнолыжного спорта / лыжный спорт, вып. 2 // А. Ф. Лисовский, Н. И. Лисовская – М.: Физкультура и спорт. – 1985. – № 3. – С.51-52.
- 29 Лисовский, А. Ф. Теория и практика педагогического контроля спортивной подготовленности горнолыжников: автореф. дис. д-ра пед. наук: 13.00.04 / А. Ф. Лисовский; МГАФК. – Малаховка, 1997. – 47 с.
- 30 Лубышев, Е. А. Спартианская модель культурно-спортивной работы с детьми-инвалидами на базе детского реабилитационного центра: канд. дис. канд. пед. наук: 12.00.08 / Е. А. Лубышев – Москва, 2009. – 192 с.
- 31 Макальская, М. Л. Некоммерческие организации в России. Создание. Права. Налоги. Учет. Отчетность / М. Л. Макальская, Н. А. Пирожкова – М.: «Дело и Сервис» – 1998. – № 9. – С. 39-44.

- 32 Макеев, И. В. Горнолыжный спорт / программа для ДЮСШ, СДЮШОР и ШВСМ. – М., 1996. – 180 с.
- 33 Махов, А. С. Оптимизация управления развитием спортивных клубов для инвалидов-ампутантов / А.С. Махов // Учёные записки университета имени П.Ф. Лесгафта. – 2011. – № 13. – С. 117-121.
- 34 Михайлова, Ю. Г. Двигательная само реабилитация лиц, перенесших травму позвоночника / Ю. Г. Михайлова // Теория и практика физической культуры. – 1998. – № 1. – С. 57.
- 35 Мовшович, И. А. К морфологии и патогенезу сколиозов / И. А. Мовшович // Теория и практика физической культуры. – 1969. – № 7. – С. 123.
- 36 Непомнящий, Е. Г. Экономика и управление предприятием / Е. Г. Непомнящий // Конспект лекций. – Таганрог: Изд-во ТРТУ, 1997. – 271 с.
- 37 Новиков, А. М. Научно-экспериментальная работа в ОУ / А. М. Новиков // М.: Ассоциация «Профессиональное образование», Москва, 1996. – 104 с.
- 38 Панасюк, А. Ю. Формирование имиджа. Стратегия, психотехнологии, психотехники: учебник / А. Ю. Панасюк. – Москва: ОМЕГА – 2013. – 266 с.
- 39 Переверзин, И. И. Менеджмент спортивной организации: учебное пособие. -3-е изд.. перераб. и доп. / И. И. Переверзин – М.: «Физкультура и спорт», 2006. – 464 с.
- 40 Попов, С. Н. Лечебная физическая культура: учеб. для студ. высш. учеб. заведений / С.Н. Попов, Н.М. Валеев, Т.С. Гарасева и др. – М.: Издательский центр «Академия», 2004. – 416 с.
- 41 Попов, С. А. Стратегическое управление / С. А. Попов // М.: ИНФРА – Москва, 2000. – 421 с.
- 42 Порпишев, А. Г. Управление организацией / А. Г. Порпишев, З. П. Румянцевой, Н. А. Саломатина. – М.: ИНФРА – Москва, 1999. – 296 с.
- 43 Приступа, Е. С. Тенденции развития паралимпийского спорта / Е. С. Приступа // Наука в олимпийском спорте. – 2005. – № 2. – С. 26 – 33.

- 44 Ремизов, Л. П. Горные лыжи: уроки на снегу / Л. П. Ремизов – М.: Профиз-дат, 1986 – 286 с.
- 45 Роберт, Н. С. Организационная модель комплексной реабилитации пациентов с ограниченными возможностями: автореф. дис. д-ра мед. наук: 14.00.33/ Н.С. Роберт; ЦНИИОИЗ. – Москва, 2004. – 47 с.
- 46 Степанова, О. Н. Маркетология спорта: инструментарий социолога: / О. Н. Степанова – М.: Советский спорт, 2003. – 59 с.
- 47 Степанова, О. Н. Маркетинг в физкультурно-спортивной деятельности / О. Н. Степанова – М.: Советский спорт, 2008. – 480 с.
- 48 Степанова, О. Н. Маркетинг и маркетинговые коммуникации в деятельности клуба подводного плавания / О. Н. Степанова, А. М. Новикова // Здоровый образ жизни и физическое воспитание студентов и слушателей: Материалы межвузовской научно-практической конференции. – М.: ИНЭП, 2010. – №1. – С. 88-102.
- 49 Степанова, О. Н. Маркетинговое обеспечение деятельности спортивно-оздоровительного клуба инвалидов / О. Н. Степанова, А. С. Махов // Маркетинг. – 2010. – №5. – С. 63-72.
- 50 Томпсон, А. А.-мл., Стрикленд А. Дж. Стратегический менеджмент: концепции и ситуации / А. А.-мл. Томпсон, А. Дж. Стрикленд, М.: ИНФРА – М, 2001. – 69 с.
- 51 Ферран, А. Олимпийский маркетинг / А. Ферран, Ж. Шаппле. – М.: Рид Медиа, 2013. – 352 с.
- 52 Царик, А. В. Сборник нормативных правовых документов в области паралимпийского спорта.; под общ. ред. П. А. Рожкова / А. В. Царик.– Паралимпийский комитет России. – М.: Советский спорт, 2011. – 1040 с.
- 53 Царик, А. В. Физкультура и спорт инвалидов / А. В. Царик. – М.: Советский спорт, 2004. – 553 с.
- 54 Шапкова, Л. В. Функции адаптивной физической культуры / Л. В. Шапкова – СПбГАФК им. П. Ф. Лесгафта. – СПб., 1998. – 82 с.

- 55 Ярская-Смирнова, Е. Р. Социальная работа с инвалидами / Е. Р. Ярская-Смирнова, Э. К. Наберушкина – Санкт-Петербург: Изд-во «Питер», 2004. – 316 с.
- 56 Ferrand, A. New trends in the sphere of sports marketing / A. Ferrand, D. Stotlar // International scientific journal Management and marketing of sport. – 2010. – Vol. 7, № 3/4. – Pp. 145-155.
- 57 Neubert, D. Behinderung und Behinderte in verschiedenen Kulturen / D. Neubert, G. Cloerkes – Heidelberg: Edition Schindele, 1987. – 48 p.
- 58 Schoot, P. van der B. Sport und Freizeitanlagen / P. van der B. Schoot. – Köln: Verl. – Ges., 1982. – 79 p.
- 59 Thomson, N. Sports and Recreation Provision for Disabled People / N. Thomson. – London, 1984. – 59 p.
- 60 Горнолыжный спорт (ПОДА) [Электронный ресурс]: спортивный сайт. – Режим доступа: <http://paralymp.ru/sport/sports/paralimpiyskiedistsipliny1/gornolyzhnyy-sport/>
- 61 Горные лыжи [Электронный ресурс]: спортивный сайт. – Режим доступа: <http://www.offsport.ru/ski/gornye-lyzhi/>
- 62 Гражданский кодекс Российской Федерации. Ч.1 [Электронный ресурс]: федер. закон от 26.01.1996 № 14-ФЗ ред. от 30.11.2011. // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>
- 63 Информационный портал по внедрению эффективных организационно-управленческих и финансово-экономических механизмов, структурных и нормативных изменений, новаций [Электронный ресурс] науч. журн. – Москва, 2013г. – Режим доступа: http://xn--273--84d1f.xn--p1ai/akty_minobrnauki_rossii/prikaz-minobrnauki-rf-ot-09102013-no-1129
- 64 Кодекс законов о труде Российской Федерации [Электронный ресурс]: официальный текст по состоянию на 31 марта 1997. // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

65 Количество инвалидов в России на 2016 год: статистика. [Электронный ресурс] – Режим доступа: <http://www.timenews24.ru/kolichestvoinvalidov-v-rossii-na-2016-god-statistika/>

66 Конвенция о правах инвалидов [Электронный ресурс]: Резолюция Генеральной Ассамблеи ООН от 13.12.2006 г. № 61/106. – Режим доступа: http://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml

67 Конституция (Основной закон) Российской Федерации. [Электронный ресурс] // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

68 Министерство образования Российской Федерации. [Электронный ресурс]: государственный сайт. – Режим доступа: <http://xn--80abucjiibhv9a.xn--p1ai/>

69 Образовательный стандарт [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://xn--80abucjiibhv9a.xn--p1ai/>

70 Модельный закон о паралимпийском спорте [Электронный ресурс]: принят от 25 ноября 2008 года. – Режим доступа: http://base.spinform.ru/show_doc.fwx?rgn=28996

71 Национальная Горнолыжная Лига [Электронный ресурс]: Электрон. Журн. – Режим доступа: <http://www.ngl.ru/>

72 Об образовании в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 29.12.2012 г. // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

73 О социальной защите инвалидов в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 24.11.1995 г. № 181-ФЗ (в ред. от 28.04.2009) // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

74 О физической культуре и спорте в Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 04.12.2007 N 329-ФЗ (ред. от 17.04.2017)

// Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа:
<http://www.consultant.ru>

75 Положение инвалидов. Федеральная служба государственной статистики [Электронный ресурс]. – Режим доступа:
http://www.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_main/rosstat/ru/statistics/population/disabilities/

76 Положение о Комитете физической культуры и спорта Правительства Москвы [Электронный ресурс]: Постановление Правительства Москвы от 14 августа 2007 г. N 707-ПП. // Справочная правовая система «ГарантРу». – Режим доступа: <http://www.garant.ru>

77 Постановление о федеральной комплексной программе «Социальная поддержка инвалидов» [Электронный ресурс]. – Режим доступа:
<http://pravo.gov.ru/proxy/ips/?docbody=&nd=102033861&rdk=&backlink=1>

78 Программа «Лыжи Мечты» [Электронный ресурс]: Электрон. Журн. – Режим доступа: <http://dreamski.ru/>

79 Пружинин, К. Н. Система непрерывного профессионального образования в области физической культуры и спорта, 2010. – Режим доступа:
<http://cyberleninka.ru/journal/n/uchenye-zapiski-zabaykalskogo-gosudarstvennogo-universiteta-seriya-professionalnoe-obrazovanie-teoriya-i-metodika-obucheniya>

80 Сладкова, Н. А. Функциональная классификация в паралимпийском спорте. [Электронный ресурс] / Н. А. Сладкова // «Советский спорт». – 2011. – № 4. – Режим доступа:
<http://www.paralymp.ru/upload/iblock/c60/c608cf53873d24be101b193fc9404380.pdf>

81 Трудовой кодекс Российской Федерации [Электронный ресурс]: федер. закон от 30.12.2001 г. N 197-ФЗ (ред. от 03.07.2016) (с изм. и доп., вступ. в силу с 01.01.2017) // Справочная правовая система «КонсультантПлюс». – Режим доступа: <http://www.consultant.ru>

ПРИЛОЖЕНИЕ А

Анкета для опроса родственников людей с ограниченными возможностями

Просим Вас принять участие в опросе на тему: разработка проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями в г. Красноярске. Целью данного опроса будет являться изучение вопроса необходимости создания такого проекта. Нам интересно Ваше мнение. Заранее признательны за Ваше участие!

Укажите пожалуйста ваш пол:

Ж

М

Какое Ваше образование?

Начальное

Среднее

Высшее

Ваша профессия?

Рабочий

Служащий

Пенсионер

Ваш семейный доход?

Низкий

Средний

Высокий

Проходили ли ваши подопечные (инвалиды) реабилитацию в каких-либо
Центрах?

Да

Нет

Какие виды реабилитации применялись?

Выберите один или несколько вариантов ответа или дайте свой ответ

Массаж

ЛФК

АФК

Медикаментозная терапия

Другое:

Оценка реабилитации в Центре?

Положительная

Отрицательная

Нейтральная

Слышали ли Вы о реабилитации людей с ограниченными возможностями
посредством катания на горных лыжах?

Да

Нет

Скажите пожалуйста, хотели бы Вы чтобы ваши подопечные попробовали
реабилитацию методом катания на горных лыжах?

Если нет, то почему?

Да

Нет

Другое:

Что Вы ожидаете от реабилитации катанием на горных лыжах?

Выберите один или несколько вариантов ответа или дайте свой ответ

Оздоровление

Физический отдых

Дополнительные знания и навыки

Моральное удовлетворение

Другое:

Как Вы считаете, необходимо ли создание в вашем городе проекта по организации занятий горными лыжами для лиц с ограниченными возможностями?

Да

Нет

Нейтрально

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

Анкета- опрос участника программы перед занятием горными лыжами

Фамилия Имя Отчество _____

Дата рождения _____ Полных лет _____

Пол _____ Рост _____ Вес _____

Размер одежды _____ Размер обуви _____

Адрес _____
край, район, область _____ город _____

_____ улица _____ дом _____ корпус/строение _____ квартира _____

Медицинский диагноз, описание заболевания _____

Текущий лечащий врач, его телефон _____

Принимаемые лекарства (дозировка, частота, причины приема) _____

Хирургические вмешательства, даты _____

Общее физическое состояние прекрасное хорошее так себе
(нужное подчеркнуть)

Случаются ли у вас приступы? да нет
(нужное подчеркнуть)

Дата последнего приступа, его тип _____

Есть ли у вас шунт, дренаж? да нет
(нужное подчеркнуть)

Есть ли у вас аллергия?
(нужное подчеркнуть)

да

нет

Если есть, то на что? _____

Подвижность при помощи ходячий костыли брейсы кресло другое
(нужное подчеркнуть)

Опишите Ваш мышечный тонус, амплитуду движений и мышечную силу.
Укажите если актуально: спастика, паралич, опишите пораженные участки

Выберите из следующего списка, что вам свойственно (сопутствующее заболевание)

Плохое кровообращение в конечностях	
Диабет	
Сердечно-сосудистые заболевания	
Потеря сознания	
Потеря слуха	
Потеря чувствительности	
Сложности с дыханием	
Быстрая утомляемость	
Проблемы с общением	
Другое	

Поведение и взаимодействие в целом

1	Нормальное
2	Минимальные проблемы, возникают редко
3	Проблемы возникают часто
4	Большие проблемы, возникают постоянно

поставьте соответствующую цифру напротив признаков, указанных ниже

	враждебность
	смущение
	беспокойство
	отвлекаемость
	импульсивность
	способность следовать инструкциям
	способность решать проблему

	замедленность речи
	пространственная дезориентация
	снижение кратковременной памяти
	снижение долговременной памяти
	темпераментность
	способность к самокритике
	способность воспроизводить речь
	способность воспринимать речь

Наличие горнолыжной экипировки есть нет **частично**
(нужное подчеркнуть) (указать, что имеется в наличии)

Укажите примерный совокупный доход на одного члена семьи (в месяц) _____


Интересы и увлечения, что может сделать процесс обучения легче _____

Цель обучения катанию на лыжах _____

Укажите, пожалуйста, любую информацию, которую вы считаете нужной сообщить: _____

Федеральное государственное автономное
образовательное учреждение
высшего образования
«СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»

Институт физической культуры, спорта и туризма
Кафедра теоретических основ и менеджмента
физической культуры и туризма



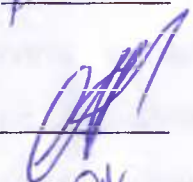

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий кафедрой
 В.М. Гелецкий

«08» 06 2017 г.

МАГИСТЕРСКАЯ ДИССЕРТАЦИЯ

РАЗРАБОТКА ПРОЕКТА ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ ГОРНЫМИ
ЛЫЖАМИ ДЛЯ ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ НА
ПРИМЕРЕ «КРАСНОЯРСКОГО ЦЕНТРА ОБУЧЕНИЯ КАТАНИЮ НА
ГОРНЫХ ЛЫЖАХ И СНОУБОРДЕ»

49.04.01 Физическая культура
49.04.01.03 Менеджмент в физической культуре и спорте

Научный руководитель		к.п.н., доцент	В. М. Гелецкий
Выпускник			Д. В. Коломова
Рецензент		директор СДЮШОР по горнолыжному спорт	М. К. Пнёв
Нормоконтролер			К. В. Орел

Красноярск 2017