


Межвузовский
международный конгресс

ВЫСШАЯ ШКОЛА: НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Москва 2023



Коллектив авторов

Сборник научных статей по итогам работы
Межвузовский международный
конгресс

**ВЫСШАЯ ШКОЛА:
НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

Москва, 2023

ББК 65
В42



Высшая школа: научные исследования. Материалы Межвузовского международного конгресса (г. Москва, 7 декабря 2023 г.). – Москва: Издательство Инфинити, 2023. – 258 с.

В42

ISBN 978-5-905695-53-7

Сборник составлен по итогам работы Межвузовского научного конгресса. Включает в себя доклады российских и зарубежных представителей высшей научной школы, в которых рассматриваются современные научные тенденции, новые научные и прикладные решения в различных областях науки, практика применения результатов научных разработок. Служит инструментом обмена опытом научных работников, апробации исследований путем их публичного обсуждения.

Предназначено для научных работников, профессорско-преподавательского состава, соискателей ученой степени и студентов вузов.

ББК 65

© Издательство Инфинити, 2023
© Коллектив авторов, 2023

СОДЕРЖАНИЕ

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ НАУКИ

Харланов А. С.

Поведенческие ожидания в трансформации глобального космоса и потенциальной экспансии человечества вне пределов планеты Земля: философия или обратный отсчет?.....9

Елин А. М., Соколова А. С.

Технологии и процедуры обучения - основа развития персонала.....14

Трегубов Ю. М.

Подготовка конкурентоспособного специалиста экономического профиля на основе полипрофессиональной проектной подготовки.....32

Цзоу Цзяхун, Воробьева В. В.

Анализ текущего состояния развития цифровой экономики в промышленности.....37

Василатий О. В.

Организационно-экономический механизм устойчивого развития промышленности региона42

ЮРИДИЧЕСКИЕ НАУКИ

Скребнева Н. А., Добровольская Н. Е.

Формирование антикоррупционной модели поведения медицинских работников.....47

Калина Л. П.

Претензии и иски в деле по возмещению убытков.....51

ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ

Кульбекова А. К., Тлеубаев С. Ш., Тлеубаева Б. С.

К вопросу педагогики национальной хореографии в Казахстане65

Саттарова Д. Б., Усманходжаева А. А.

Роль и влияние комплексного постнагрузочного
восстановления на качество жизни спортсменов с
нарушением зрения194

РОЛЬ И ВЛИЯНИЕ КОМПЛЕКСНОГО ПОСТНАГРУЗОЧНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ СПОРТСМЕНОВ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ

Саттарова Диана Бахтияровна

докторант

Ташкентская медицинская академия», Республика Узбекистан

Усманходжаева Адибахон Амирсаидовна

кандидат медицинских наук, доцент, заведующая кафедрой

Ташкентская медицинская академия, Республика Узбекистан

ORCID ID: 0000-0001-6124-6803

Аннотация. *Цель исследования – оценить в условиях медико-социологического исследования влияние программы постнагрузочного восстановления на параметры качества жизни слабовидящих дзюдоистов паралимпийской национальной сборной Республики Узбекистан.*

Результаты. *Основным фактором снижения уровня качества жизни паралимпийцев в постнагрузочном периоде явились шкалы ФПФ, ФСФ, ЭПФ и ЖА. Данное наблюдение объясняется запредельным уровнем физической и психоэмоциональной нагрузки, как в период подготовки к соревновательному периоду, так и во время соревнований. После проведения 6-и недельной программы постнагрузочного восстановления получены данные о существенной разнице между уровнем качества жизни в I и II группах участников исследования. Так среди паралимпийцев, получавших программу комплексного постнагрузочного восстановления в 79,7% случаев, отмечали высокий уровень параметров КЖ. Среди паралимпийцев, проходивших по программе стандартного постнагрузочного восстановления в 96,3% случаев отмечали средний уровень параметры КЖ.*

Ключевые слова: *слабовидящие паралимпийцы; качество жизни; опросник QoLP; постнагрузочное восстановление.*

Введение. *За последние годы Узбекские паралимпийские дзюдоисты демонстрируют потрясающие результаты на Олимпийских играх и других международных соревнованиях. Не секрет, что профессиональные результаты в спорте высших достижений, в том числе паралимпийском спорте напрямую*

зависят от индивидуального качества и интенсивности работы спортсмена, организации системы подготовки к соревновательному периоду, материальным обеспечением необходимым инвентарем и условиями во время подготовки к международным соревнованиям [1]. Однако еще одним важным определяющим фактором, является программа выхода спортсмена из периода избыточной нагрузки [2]. Такие программы постнагрузочного восстановления обеспечивают удовлетворительный уровень параметров качества жизни после физического и психоэмоционального стресса, обусловленного соревновательным периодом [3]. Существует множество исследований демонстрирующие связь между изменением уровня параметров качества жизни и соревновательным периодом среди профессиональных спортсменов различных дисциплин [4]. Несмотря на это до сих пор нет единого мнения, о формировании и оптимизации программ постнагрузочного восстановления среди паралимпийцев [5]. Данное явление связано с тем, что паралимпийский спорт является многогранным и для создания современных программ постнагрузочного восстановления требуется изучение не только в пределах вида спорта, но прецизионный анализ влияние того или иного механизма воздействия на параметры каждого спортсмена [6]. Стоит отметить, что программы постнагрузочного восстановления, нацелены не только на снижение риска возникновения травмы, коррекции уровня физических и психосоциальных параметров здоровья, но и оказывают влияние на профессиональный успех спортсмена в отдаленном периоде [7]. Преимуществом применения оптимизированных программ постнагрузочного восстановления является повышение уровня индивидуальной физической подготовки. Кроме того, программы постнагрузочного восстановления помогают спортсменам справляться с эмоциональным и психологическим стрессом, связанным с высокой нагрузкой на организм во время соревнований [8]. Специально разработанные физические упражнения, регуляция режима сна и питания, а также помощь спортивных психологов оказывают серьезное положительное влияние на организм спортсменов в постнагрузочном периоде [9, 10]. В целом, программы постнагрузочного восстановления являются важной частью тренировочного процесса для профессиональных спортсменов. Они помогают поддерживать высокую физическую форму, предотвращать травмы и повышать психологическую устойчивость, что необходимо для достижения успеха в спорте [11].

На сегодняшний день дзю-до является одним из приоритетных спортивных направлений не только в Республике Узбекистан, но и в большинстве Стран Независимых Государств. Изучение влияния профессиональной деятельности данной категории спортсменов на параметры качества жизни является важнейшей задачей, решение которой позволит осуществить модернизацию в системе программ постнагрузочного восстановления. Кроме

того, не исключено, что реорганизация элементов программ подготовки паралимпийцев может способствовать более широкому социальному распространению и популяризации дзю-до, а также укреплению здоровья людей с ограниченными возможностями.

Цель исследования – оценить влияние программы постнагрузочного восстановления на параметры качества жизни слабовидящих дзюдоистов паралимпийцев Республики Узбекистан.

Материалы и методы. В клиническом исследовании приняли участие 54 слабовидящих дзюдоиста входящих в состав (20 человек) или являющихся резервом (34 человека) паралимпийской сборной по дзю-до Республики Узбекистан. Из общего числа участников исследования, 48 (88,8%) мужчин и 6 (11,2%) женщин, в возрасте от 18 до 35 лет, со средним значением $24 \pm 3,1$ года. Перед началом исследования была проведена оценка количества лет участия спортсменов в паралимпийской сборной и резерве, так 25 (46,3%) участников исследования имели стаж < 3 лет и 29 (53,7%) > 3 лет. Участников исследования распределили на две группы в зависимости от вида программы постнагрузочного восстановления (ППВ). Группа I из 27 (50,0%) дзюдоиста была включена в комплексную программу улучшенного постнагрузочного восстановления после 46 недельной подготовки к соревнованиям; в группу сравнения были включены люди, имеющие инвалидность, связанную с нарушением зрительной функции состоящую из 35 человек. Программа комплексного постнагрузочного восстановления (КПВ) включала в себя 6 недель активного отдыха, с координированием режима сна и бодрствования посредством регулярного контроля врача невролога, регуляции диеты посредством врача гастроэнтеролога-диетолога, систематическое посещение клинического спортивного психолога (2 раза в неделю в течение 1,5 мес.), и 16 часов тренировочного процесса в неделю, в свободном формате с исключением силовой и мощностной нагрузки. В Группу II, состоявшую из 27 (50,0%) дзюдоистов были включены спортсмены, проходившие по стандартной программе постнагрузочного восстановления (СПВ) после 46 недельного периода подготовки к соревнованиям; Анализ качества жизни (КЖ) проводили непосредственно после окончания соревновательного периода и после завершения ППВ. Оценку КЖ проводили с помощью опросника Quality of life for Paralympic athletes – «QoLP» сформулированную и разработанную на кафедре реабилитологии, народной медицины и физической культуры Ташкентской Медицинской Академии, г. Ташкент, Республика Узбекистан, который состоял из 45 вопросов и имел 8 параметрических шкал: физическое профессиональное функционирование (ФПФ); физическое социальное функционирование (ФСФ); ролевое профессиональное функционирование (РПФ); ролевое социальное функционирование (РСФ); эмоциональное профессиональное функционирование (ЭПФ); эмоциональ-

ное социальное функционирование (ЭСФ); психическое профессиональное функционирование (ППФ); жизненная активность (ЖА), (см. приложение).

Приложение. Структура анкеты оценки качества жизни «Quality of life for Paralympic athletes»

Каждая из 8 шкал анкеты «QoLP» включала 5 вопросов и на каждый вопрос респондент имеет возможность ответить с помощью 4 вариантов ответа. Распределение баллов от 0,5 балла до 2,0 баллов в зависимости от варианта ответа на вопрос: ответ 1 – 0,5 балла; 2 – 1,0 балл; 3 – 1,5 балла; 2,0 – балла. Соответственно максимальное значение баллов по одной из шкал не превышает 10,0 баллов, а минимальное – 2,5 баллов. При завершении анкетирования максимально возможное значение баллов по всем шкалам составляет 80,0 баллов, а минимальное значение – 20,0 баллов. Непосредственно уровень КЖ атлетов интерпретируется в процентном соотношении, с помощью формулу:

$$\% = \frac{\text{количество набранных баллов} - \text{минимальное количество баллов}}{\text{максимальное количество баллов} - \text{минимальное количество баллов}} \times 100.$$

Процентное соотношение от 75 до 100% – высокий уровень параметров КЖ («А»); при соотношении от 50 до 75% средний уровень КЖ («В»); от 0 до 49% – низкий уровень параметров КЖ («С»), (табл. 1 – 8).

Таблица 1
Шкала 1 – ФПФ

Вопрос	1	2	3	4
Как вы оцениваете уровень переносимости нагрузки в рамках тренировочного процесса?	Крайне тяжело	Тяжело	Умеренно	Легко
Как вы ощущаете уровень нагрузки во время соревновательного периода?	Сверх избыточный	Избыточный	Умеренный	Незначительный
Как часто вы испытываете чувство усталости или вынуждены прерывать тренировочный процесс/соревновательную деятельность в связи с чувством усталости?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
Как часто вы не справляетесь со своими профессиональными задачами?	Часто	Периодически	Редко	Никогда

Насколько вы удовлетворены финансовым положением и профессиональным ростом в рамках вашей профессиональной деятельности?	Крайне не-удовлетворен	Неудовлетворен	Удовлетворен	Крайне удовлетворен
Как часто вы испытываете трудности коммуницирования с коллегами, тренерским составом и руководством?	Часто	Периодически	Редко	Никогда

Таблица 4
Шкала 4 – РСФ

Вопрос	1	2	3	4
Как часто вы ощущаете дискомфорт/неуверенность при коммуницировании в обществе?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
Как часто вы испытываете ограничения в коммуницировании с обществом из-за вашей инвалидности?	Крайне тяжело	Тяжело	Умеренно	Легко
Как часто вы ощущаете чувство одиночества и изоляции в социальных ситуациях?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
Как часто вы чувствуете себя комфортно и уверенно в социальных ситуациях?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
В какой степени вы ощущаете, что можете полноценно участвовать в общественной жизни и деятельности?	Крайне низкой	Низкой	Средней	Высокой

Таблица 5
Шкала 5 – ЭПФ

Вопрос	1	2	3	4
Как часто вы испытываете чувство переживаний / беспокойства в связи с вашей профессиональной деятельностью?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
Как часто вы чувствуете удовлетворенность от профессиональной деятельности, в том числе соревновательной?	Редко	Периодически	Часто	Постоянно
Насколько часто вы испытываете трудности с эмоциональным контролем во время тренировочного процесса?	Часто	Периодически	Редко	Никогда

Как часто инвалидность влияет на ваше мотивационное состояние в процессе тренировочного и соревновательного процесса?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
Как вы оцениваете уровень взаимоотношений между коллегами по профессиональной деятельности?	Крайне неудовлетворен	Неудовлетворен	Удовлетворен	Крайне удовлетворен

Таблица 6
Шкала 6 – ЭСФ

Вопрос	1	2	3	4
Как часто вы испытываете ощущение радости /восторга /удовлетворения при взаимодействии с обществом?	Редко	Периодически	Часто	Постоянно
Как часто инвалидность влияет на коммуникацию с обществом и людьми не имеющими отношение к вашей профессиональной деятельности?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
Насколько часто вы ощущаете поддержку и понимание со стороны окружающих людей?	Редко	Периодически	Часто	Постоянно
Как часто вы ощущаете, что ваши эмоции и чувства не понимают/ не принимают окружающие люди?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
Как часто вы испытываете трудности с восприятием и пониманием эмоций окружающих людей?	Часто	Периодически	Редко	Никогда

Таблица 7
Шкала 7 – ППФ

Вопрос	1	2	3	4
Как часто вы чувствуете стресс в связи с требованиями профессиональной деятельности?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
Как часто вы чувствуете, что вы не справляетесь с задачами, связанными с профессиональной деятельностью?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
Как часто вы испытываете беспокойство или тревогу из-за профессиональной деятельности?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
Как часто вы испытываете эмоциональное истощение или усталость от профессиональной деятельности?	Часто	Периодически	Редко	Никогда

Как часто вы ощущаете чувство неудовлетворенности или разочарования в связи с профессиональной деятельностью?	Часто	Периодически	Редко	Никогда
---	-------	--------------	-------	---------

Таблица 8
Шкала 8 – ЖА

Вопрос	1	2	3	4
Как часто вы занимаетесь физической активностью в свободное от профессиональной деятельности время?	Редко	Периодически	Часто	Постоянно
Как часто вы участвуете в социальных мероприятиях или мероприятиях спортивного сообщества?	Редко	Периодически	Часто	Постоянно
Как часто вы занимаетесь хобби или увлечениями в свободное время?	Редко	Периодически	Часто	Постоянно
Как часто вы чувствуете, что у вас есть время и энергия на личные дела и интересы?	Редко	Периодически	Часто	Постоянно
Как часто вы ощущаете чувство удовлетворения от своей жизненной активности?	Редко	Периодически	Часто	Постоянно

Полученные данные были сведены в электронную таблицу Excel® (Microsoft Office®), статистический анализ проводили с помощью программы SPSS Statistics 22.

Полученные результаты. При анализе полученных результатов опроса оценки параметров КЖ с помощью анкеты QoLP среди паралимпийцев дзюдоистов до проведения ППВ, не удалось выявить существенных различий между группами участников исследования. В соответствии с полученными данными при сравнении уровня таких параметров КЖ, как ФПФ, ФСФ, РПФ, РСФ, ЭПФ, ЭСФ, ППФ и ЖА между I и II группой участников исследования до проведения ППВ, не удалось установить статистически значимых различий ($p=0,630$; $p=0,727$; $p=0,387$; $p=0,117$; $p=0,751$; $p=0,244$; $p=0,216$; $p=0,128$ соответственно соответственно). Однако установлено, что показатели шкал ФПФ, ФСФ, ЭПФ и ЖА сформировали сниженный результат непосредственно индекса QoLP до начала проведения ППВ среди участников исследования вне зависимости от группы ($p=0,600$, при использовании метода t-критерия Уэлча) (рис. 1)

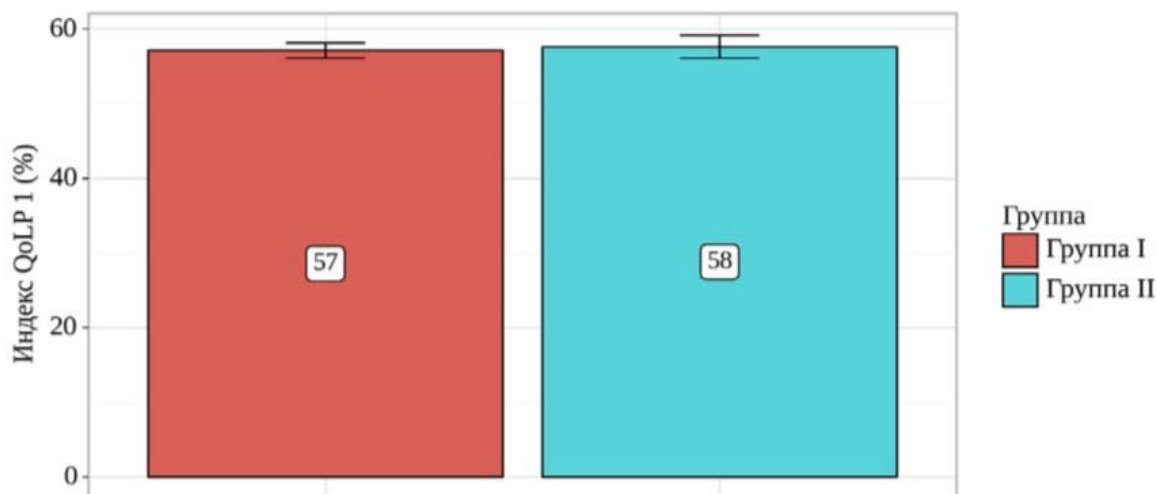


Рисунок 1. Анализ уровень индекса QoLP до начала проведения постнагрузочного восстановления в зависимости от группы пациентов в зависимости от ППВ

При анализе полученных результатов оценки КЖ после завершения 6-и недельной ППВ, были зафиксированы статистически значимые различия ($p < 0,05$) между группами участников исследования в зависимости от вида использованной ППВ. Согласно полученным данным при сравнении уровня параметров КЖ между группами участников исследования после проведения ППВ, были выявлены статистически значимые различия ($p < 0,05$). Так у паралимпийцев I группы средний показатель ФПФ после завершения КПВ составил $7,2 \pm 1,1$ балла, что является более высоким значением по сравнению с $5,5 \pm 0,7$ баллами среди II группы участников получавших СПВ, ($p < 0,001$). Среднее значение показателя ФСФ в I группе – $7,1 \pm 0,9$ баллов и $5,3 \pm 0,6$ баллов во II группе, ($p < 0,001$). По шкале РПФ среднее значение в I группе – $8,8 \pm 0,7$ баллов, во II группе – $7,5 \pm 0,5$ баллов, ($p < 0,001$). Среднее значение по шкале ЭПФ в I группе – $8,2 \pm 0,4$ баллов и $5,0 \pm 0,9$ баллов во II группе, ($p < 0,001$). Аналогичные значения были получены при оценке средних показателей по шкалам ППФ и ЖА, в I группе данные значения составили $9,0 \pm 1,5$ баллов и $7,8 \pm 1,2$ соответственно. Для II группы пациентов средние значения ППФ и ЖА статистически отличались от I группы ($p < 0,001$) и составили $7,2 \pm 0,7$ баллов и $4,5 \pm 0,4$ соответственно. Данное наблюдение объясняет статистически значимые различия между показателями индекса QoLP среди участников исследования в зависимости от вида примененной ППВ. В I группе индекс QoLP составил 76%, что статистически значимо выше по сравнению с 63% индекса QoLP для II группы, ($p < 0,001$, при использовании метода U-критерия Манна–Уитни), (рис. 2)

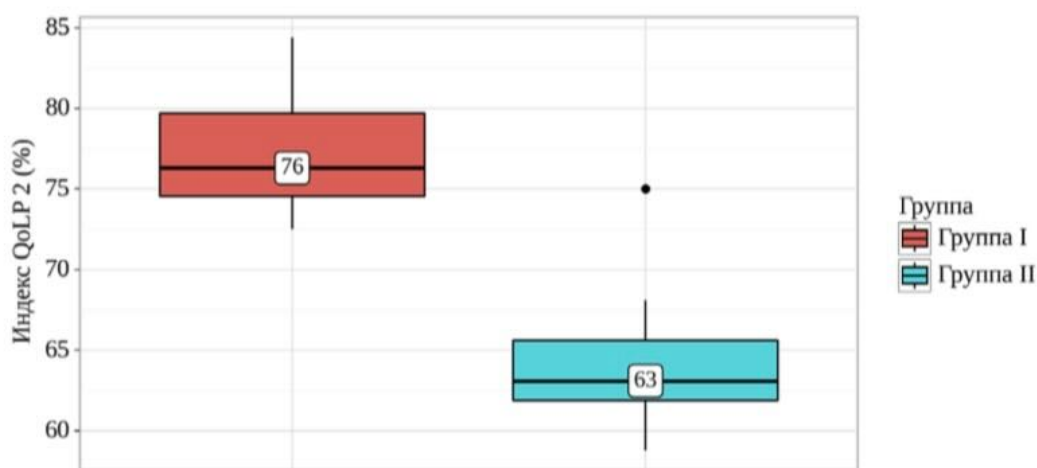


Рисунок 2. Анализ уровня индекса QoLP после завершения ППВ в зависимости от группы участников исследования

Обсуждение полученных результатов. Важным замечанием при обсуждении полученных результатов данного исследования, является тот факт, что специфичный инструмент анализа КЖ среди паралимпийских спортсменов опросник QoLP, впервые используется в рамках медико-социологического исследования. С учетом полученных результатов сравнительного анализа оценки КЖ среди спортсменов паралимпийской сборной Республики Узбекистан по дз-юдо, выявлены средние и ниже средних значения уровня параметров КЖ по индексу QoLP после завершения соревновательного периода и до начала ППВ. Основными параметрами, которые явились фактором снижения уровня КЖ явились шкалы ФПФ, ФСФ, ЭПФ и ЖА. Данное наблюдение объясняется запредельным уровнем физической и психоэмоциональной нагрузки, как в период подготовки к соревновательному периоду, так и во время соревнования, что бесспорно может являться причиной среднего уровня КЖ (категория «В» по результатам оценки индекса QoLP) паралимпийских спортсменов после завершения соревновательного периода.

Анализ КЖ после проведения 6-и недельной ППВ продемонстрировал статистически значимые различия между группой паралимпийцев получавших программу СПВ и паралимпийцами включенных в программу КПВ. В рамках формата данного исследования полноценно оценить эффективность программы КПВ не представляется возможным, однако выявлена тенденция к более благоприятному выходу паралимпийцев из постнагрузочного периода в случае применения программы КПВ. Это подтверждается существенной разницей между показателями индекса QoLP в I и II группах спортсменов. Так среди паралимпийцев получавших программу КПВ в 79,7% случаев отмечали высокий уровень параметров КЖ (категория «А» по результатам оценки индекса QoLP). Среди паралимпийцев проходивших по программе

1. Bertoldi, R., Bandeira, P.F.R., Silva, M.A., Machado, W.L., Mazo, J.Z., Bandeira, D.R. (). Psychometric evidence of the coping inventory for Brazilian paralympic athletes in competition situations. *Paidéia (Ribeirão Preto)*, 2022, 32,e3221. doi:<https://doi.org/10.1590/1982-4327e3221>
2. Arnold R., Wagstaff C.R., Steadman L., Pratt Y. The organisational stressors encountered by athletes with a disability. *J Sports Sci.* 2017 Jun;35(12):1187-1196. doi: 10.1080/02640414.2016.1214285
3. Whittingham J., Barker J.B., Slater M.J., Arnold R. An exploration of the organisational stressors encountered by international disability footballers. *J Sports Sci.* 2021 Feb;39(3):239-247. doi: 10.1080/02640414.2020.1815956

4. Szabo, S.W., & Kennedy, M.D. Practitioner perspectives of athlete recovery in paralympic sport. *International Journal of Sports Science & Coaching*, 2022, 17(2), 274–284
5. Fagher K., Forsberg A., Jacobsson J., Timpka T., Dahlström Ö., Lexell J. Paralympic athletes' perceptions of their experiences of sports-related injuries, risk factors and preventive possibilities. *Eur J Sport Sci.* 2016 Nov;16(8):1240-9. doi: 10.1080/17461391.2016.1192689
6. Kellmann M., Bertollo M., Bosquet L., Brink M., Coutts A.J., Duffield R., Erlacher D., Halson S.L., Hecksteden A., Heidari J., Kallus K.W., Meeusen R., Mujika I., Robazza C., Skorski S., Venter R., Beckmann J. Recovery and Performance in Sport: Consensus Statement. *Int J Sports Physiol Perform.* 2018 Feb 1;13(2):240-245. doi: 10.1123/ijsp.2017-0759
7. Fagher K., Jacobsson J., Timpka T., Dahlström Ö., Lexell J. The Sports-Related Injuries and Illnesses in Paralympic Sport Study (SRIIPSS): a study protocol for a prospective longitudinal study. *BMC Sports Sci Med Rehabil.* 2016 Aug 30;8(1):28. doi: 10.1186/s13102-016-0053-x
8. Webborn N, Van de Vliet P. Paralympic medicine. *Lancet.* 2012 Jul 7;380(9836):65-71. doi: 10.1016/S0140-6736(12)60831-9
9. Sobiecka J. Some selected aspects concerning the preparation of the Polish national team members for the Summer Paralympic Games held in Athens in 2004. *Med Sport*, 2005; 9 (suppl.2): 163-164
10. Sobiecka J, Plinta R, Kądziołka M, Gawroński W, Kruszelnicki P, Zwierzchowska A. Polish Paralympic Sports in the Opinion of Athletes and Coaches in Retrospective Studies. *Int J Environ Res Public Health.* 2019 Dec 5;16(24):4927. doi: 10.3390/ijerph16244927
11. Усманходжаева АА., Самтарова ДБ. ФОРМИРОВАНИЕ РЕАБИЛИТАЦИОННО-СОЦИАЛИЗИРУЮЩЕГО ПОТЕНЦИАЛА СПОРТИВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЛИЦ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ. *Журнал Проблемы биологии и медицины* – 2022, 6(140)с396.