
ТЕОРИЯ и ПРАКТИКА
ФИЗИЧЕСКОЙ
КУЛЬТУРЫ

5
1927

ИЗД-ВО НАРКОМЗДРАВА РСФСР
МОСКВА

A99

ТЕОРИЯ и ПРАКТИКА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

ЖУРНАЛ.

ПОСВЯЩЕННЫЙ НАУЧНОЙ РАЗРАБОТКЕ ВОПРОСОВ
ФИЗИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ, ФИЗИЧЕСКОГО
ОБРАЗОВАНИЯ И ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ НАД
ФИЗИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ. ИЗДАЕТСЯ НКЗ РСФСР
СОВМЕСТНО С ВСФК И ГЛАВНАУКОЙ

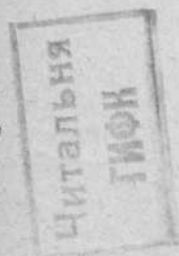
ОТВЕТСТВЕННЫЙ РЕДАКТОР

Проф. Н. А. СЕМАШКО

ЗАМ. ОТВ. РЕД. и ОТВ. СЕКРЕТАРЬ

Д-р Б. А. ИВАНОВСКИЙ

№ 5



ИЗДАТЕЛЬСТВО НАРКОМЗДРАВА РСФСР
МОСКВА 1 * 9 * 2 * 7

 $1 * 9 * 2 * 7$

«Мосполиграф»,
Типо-цинкография
«Мысль Печатника»,
Петровка, 17.
Главлит № 82.249
Тираж 1.000

ВЕЛИКОЙ ОКТЯБРЬСКОЙ РЕВОЛЮ-
ЦИИ, ДАВШЕЙ ВОЗМОЖНОСТЬ НА-
РОДАМ СССР ИТТИ ПО ПУТИ СОЦИ-
АЛИСТИЧЕСКОГО СТРОИТЕЛЬСТВА,
ХОЗЯЙСТВЕННОГО И КУЛЬТУРНОГО
РАЗВИТИЯ И ЗАЛОЖИТЬ ОСНОВАНИЯ
СОВЕТСКОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ, ПОСВЯ-
ЩАЕТ НАСТОЯЩИЙ НОМЕР

РЕДАКЦИЯ

ДЕСЯТЬ ЛЕТ СОВЕТСКОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ

Н. А. Семашко

Еще 13 июля 1925 г. Центральный Комитет Коммунистической партии подвел итоги деятельности советской физкультуры и наметил основные вехи ее работы в будущем. Это постановление Центрального Комитета не утратило своей силы и в настоящий момент и отвечает на все основные вопросы физкультурного движения в СССР. Постановление Центрального Комитета (пункты 2 и 3) гласит: «Физическую культуру необходимо рассматривать не только с точки зрения физического воспитания и оздоровления и как одну из сторон культурно-хозяйственной и военной подготовки молодежи (стрелковый спорт и проч.), но и как один из методов воспитания масс (поскольку физическая культура развивает волю, вырабатывает коллективные навыки, настойчивость, хладнокровие и другие ценные качества) и, вместе с тем, как средство сплочения широких рабочих и крестьянских масс вокруг тех или иных партийных, советских или профессиональных организаций, через которые рабоче-крестьянские массы вовлекаются в общественно-политическую жизнь.

Развитие физической культуры в СССР имеет большое значение для международного рабочего движения, поскольку спортивно-гимнастические связи трудящихся нашего союза с рабочими организациями зарубежных стран еще более укрепляют международный рабочий фронт.

Физическая культура не должна исчерпываться одними лишь физическими упражнениями в виде спорта, гимнастики, подвижных игр и прочего, но должна обнимать и общественную и личную гигиену труда и быта, использование естественных сил природы, правильный режим труда и отдыха и т. д.»

В этих пунктах дано точное определение советской физкультуры и ее отличие от физкультуры буржуазной. Не в том состоит это отличие, как думали некоторые наивные физкультурники первое время, что — «теннис — буржуазный спорт, а, скажем, футбол — пролетарский». Теперь уже всем ясно, что теннис является прекрасным видом спорта, наоборот, неумелое и неумеренное пользование футболом — во многих случаях — вредно. Не техникой, или, лучше сказать, — не столько техникой

отличается советская физкультура от буржуазной, а содержанием работы: буржуазная физкультура укрепляет здоровье буржуазии для защиты капитализма, для борьбы с пролетариатом, для укрепления и поддержания строя эксплуатации. Советская физкультура подготавливает и укрепляет здоровье строителей и защитников советского государства. Буржуазная физкультура очень часто является буржуазным рекордсменством буржуазных сынков. Советская физкультура ставит себе высокие оздоровительные и политические задачи. Вот почему смешно, просто безграмотно говорить о каком-то «узком врачебном подходе к занятиям физкультурой». Говорить так, значит—не понимать азов советской физкультуры, значит—не выполнять того постановления Центрального Комитета нашей партии, который установил основы советской физкультуры. Нельзя противопоставлять физкультуру «врачебному подходу», ибо физкультура является средством оздоровления, как нельзя противопоставлять гигиену — здоровью, ибо это только разные названия одного и того же понятия.

Это же решение Центрального Комитета указывает пути для разрешения другого спорного вопроса, который всплыл за последнее время — вопроса о добровольных обществах физкультуры. Постановление ЦК гласит, что физкультура есть «средство сплочения широких рабочих и крестьянских масс вокруг тех или иных партийных, советских или профессиональных организаций, через которые рабоче-крестьянские массы вовлекаются в общественно-политическую жизнь». Эту политико-воспитательную работу физкультуры ни в коем случае нельзя забывать и ею никогда не надо пренебрегать. Очень часто через ворота физкультуры рабоче-крестьянские массы входят в наши профессиональные и общественные организации. Постановление ЦК (пункт 9) требует: «обеспечить политическое руководство физкультурным движением, не допуская его отрыва от массовых профессиональных и политических организаций». И еще (пункт 4): «физическая культура должна составлять неотъемлемую часть общеполитического культурного воспитания и образования, оздоровления масс и должна быть включена в общий план деятельности соответствующих общественных и государственных организаций и учреждений (профсоюзов, РЛКСМ, Красной армии, школы, органов здравоохранения и т. д.). Поэтому физкультура не должна обособляться и в организационном отношении в какие-либо самостоятельные спортивно-гимнастические объединения, что неизбежно привело бы к отрыву от основной политико-просветительной работы и к отрыву занимающихся физкультурой масс от основных общественных организаций». Эту простую истину пора бы теперь уже усвоить и перестать разговаривать о создании каких-то самостоятельных независимых спортивных организаций. Достаточно того печального урока

построения такой организации, — урока, проделанного в свое время Всевобудем и вызвавшего категорическое осуждение. Очевидно, история их ничему не научила. Но если есть люди, неспособные понимать уроков истории и способные еще теперь повторять старые ошибки, то это не значит, что нужно теперь дергать физкультурные организации подобными разговорами. Отрыва физкультуры от общественно-политического влияния общественно-политических организаций не должно быть, — это было бы губительно для самого направления советской физкультуры.

Постановление ЦК дает также ответ на тот вопрос, который еще сравнительно недавно волновал физкультурные круги, по поводу которого «лихорадили» тогда наши физкультурные организации; это — вопрос о допустимости соревнований. Постановление ЦК гласит: «В вопросе относительно соревнований необходимо исходить из того положения, что применяемые, в соответствии с научными требованиями, соревнования должны быть одним из способов вовлечения масс в физкультуру и выявления достижений в ней как индивидуальных, так, особенно, достижений коллективов (отдельных кружков, организаций, например: профсоюзов, РЛКСМ, РККА и т. д)». Этот ответ настолько четок и ясен, что к нему трудно что-либо прибавить. В нем отмечается справедливое значение соревнований, как «способа вовлечения масс в физкультуру и выявления достижений в ней». Наивны были те противники соревнований, которые думали, что можно держать громадные массы физкультурников на «манной кашке» нормальных уроков, гимнастики и т. п. Соревнования — это самое яркое, самое привлекательное в физкультуре; выбросить эту «изюминку» из физкультуры, значит — опреснить, сделать невкусной физкультуру для масс. И в то же время совершенно справедливо, что соревнования только тогда достигают своей цели, когда они «применяются в соответствии с научными требованиями», т.-е. тогда, когда они служат на пользу, а не во вред. Всякая гипертрофия соревнований, всякое злоупотребление ими, отсутствие врачебного контроля, — все это может сделать соревнования большим злом, а не пользой в физкультурном движении. И точно также справедливо, что особенно важны для нас не столько индивидуальные, сколько коллективные достижения, — именно эти последние играют такую общественно-воспитательную роль, о которой говорит постановление Центрального Комитета.

Из всего сказанного с очевидностью вытекает основная задача для органов здравоохранения в будущем десятилетии: правильно, систематично, организовано поставить врачебный контроль. Надо добиться того, чтобы каждый физкультурник отчетливо понимал, что наш лозунг: «без врачебного контроля нет советской физкультуры» — не пустая фраза, а основное

условие правильной постановки советской физкультуры. Надо добиться того, чтобы противопоставление физкультуры «узкому врачебному подходу» и «гигиене» раз навсегда прекратилось и чтобы все поняли, что физкультура есть действительно «культура», а вовсе не один спорт и что физкультурным вправе называться лишь тот человек, который соблюдает все то, что «обнимает и общественную и личную гигиену труда и быта, использование естественных сил природы, правильный режим труда и отдыха и т. д.» (постановление ЦК, пункт 3). Физкультура должна продолжаться 24 часа, охватывать собой гигиену труда и быта, использование естественных сил природы, режим труда и отдыха.

Таково содержание советской физкультуры и отличие ее от буржуазной. С 1923 г., со времени создания Высшего Совета Физической Культуры приходилось закладывать эти основы физкультуры и исправлять идейные и организационные ошибки, которые наделал Всеобуч — начинатель физкультурного движения в СССР. Теперь можно сказать, что основные камни заложены, организационные и идейные принципы советской физкультуры установлены, не нужно только качаний и шатаний, не нужно заниматься ревизионизмом установленных партией начал, нужно внимательно учитывать уроки прошлого и в том числе ошибки прошлого. Во всяком случае, в новое десятилетие советская физкультура вступает уже достаточно сложившейся и в организационном и в идейном отношениях.

Вступает она во второе десятилетие и как массовая организация. Все подсчеты, которые делаются о числе физкультурников в СССР, которые, между прочим, приводятся и в следующих статьях этого номера, конечно, далеко неверны. Эти подсчеты охватывают в лучшем случае организованных физкультурников, да и то далеко не всех. Но никто не подсчитывает «незарегистрированные» кружки, а в особенности отдельных физкультурников, разбросанных в таком изобилии по лицу нашей страны. Если учесть всех вообще занимающихся физкультурой в нашей стране в той или другой форме, в том или другом виде, то, конечно, число их нужно считать не десятками и не сотнями тысяч, а многими миллионами. Физкультура уже стала массовым явлением. Но и в массовости ее есть еще один крупный недостаток: в нее втянута почти исключительно молодежь, взрослое население стоит еще вне физкультурных организаций и это громадный, можно сказать основной, недостаток нашей физкультуры. Этим недостатком не страдают или страдают в гораздо меньшей степени буржуазные организации физкультуры на Западе. Втянуть взрослое население в физкультуру, доказать всю ее важность и необходимость, рассказать каждому рабочему и каждому крестьянину, что физкультура является могучим средством оздоровления, которым взрослому еще меньше можно пренебрегать,

чем молодому — вот задача будущего времени. Рассказать пожилым, что омоложение по Штейнаху оказалось blüff'ом (уткой), а что омоложение физкультурой — несомненный неопровержимый факт — это есть одна из задач нашей пропагандистской работы. Взрослое население втянется в физкультуру, когда она будет поставлена для него интересно и когда оно поймет ее важность. А важность физкультуры для взрослого — в укреплении его здоровья. Вот почему опять-таки неправы те, кто умаляют оздоровительное значение физкультуры, — они этим выбивают оружие вовлечения взрослых в физкультуру.

Организационные споры за последнее время как будто улеглись, организации, входящие в советы физкультуры, как будто «утрастились», каждая на своем месте и каждая в свойственной ей функции.

Физкультура — дело молодое, но такое, которое уже с первых шагов показало всю свою важность. Пожелаем, чтобы это молодое, но такое важное дело двигалось твердо по тому пути, который указала ему партия и в соответствии с научными данными.

Нет никакого сомнения, что будущее десятилетие будет эпохой блестящего развития физкультурного движения в стране советов. Физкультура поможет нам выковать сильных строителей социализма и стойких, надежных, выносливых и умелых бойцов за социальную революцию.



ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА В СОВЕТСКОЙ ШКОЛЕ

(К 10-летию Октября)

Н. И. Петров

Вряд ли в какой-либо другой области культурно-просветительной работы мы получили в Октябре более тяжелое наследие, как в области физкультурной работы в школе.

Вопрос оздоровления широких трудящихся масс царским правительством вовсе не ставился; мероприятия физкультурного значения для трудящихся отсутствовали. Если и обращалось внимание на физическую подготовку, то главным образом на подготовку армии, особенно же ее офицерского состава. Существовавшие различного рода спортивные и гимнастические общества, при одностороннем характере их работы (спортсменство и рекордсменство), охватывали, по преимуществу, молодежь буржуазии и интеллигенции: рабочая и крестьянская молодежь в этих обществах представляла редкое исключение.

Такое отношение правительства к физической подготовке широких масс населения, естественно, отложило отпечаток и на постановке физического воспитания учащейся молодежи.

Физической культуры в том понимании, как это принято у нас, в школе не было. В 1889 г. Министерством народного просвещения издан был циркуляр о введении гимнастики в качестве обязательного предмета во всех гражданских учебных заведениях. Недостаток инструкторов, правда, не дал возможности широко осуществить это мероприятие министерства и, пожалуй, к лучшему: элементами обучения явились вольные движения, упражнения с подвижными и неподвижными снарядами, строевые военные упражнения; при слабой общей и физкультурной подготовке инструкторов (по преимуществу унтер-офицеры), а также неприспособленности упражнений к биологическим особенностям детей, работа эта могла крайне тяжело отразиться на растущем организме. Введение гимнастики в программу школы вызывалось не общими целями и задачами воспитательно-образовательной работы, не запросами на моторную активность формирующегося детского организма, а теми требованиями, которые вытекали из империалистической политики царского правительства: необходимость кровопролитных войн, необходимость иметь в достаточном количестве хорошо дрессированных солдат. Можно отметить даже попытки целиком сдать школу в армейскую выучку. Так, в 1908 г. Николай II издал распоряжение «завести обучение детей в школах военному строю и гимнастике запасными и отставными унтер-офицерами за малую плату». Правительству долго думать над созданием соответствующей организации не пришлось: в прошлом (XVIII в.) история давала организацию «потешных». — «Петров полк» был создан из «робыток стольников, спальников и бояр», т. е. придворной аристократии. Теперь же начали организовывать потешные полки из учащихся начальной и средней школы; основными элементами работы потешных были: маршировка, отдавание чести, знание «словесности», т. е. знания и умения, необходимые для солдата.

Работа по физкультуре, вернее — гимнастике, ни в какой связи не находилась с остальными видами педагогической работы, проводилась либо малограмотными унтер-офицерами, либо такими же инструкторами и, конечно, не пользовалась авторитетом ни среди учащихся, ни учащихся. То превратное понимание ф. к. в настоящее время (сведение ее, главным образом, к гимнастике), которое можно встретить даже в педагогической среде, отчасти имеет корни в прошлом этой работы.

Те же милитаристические цели преследовали и немногочисленные сокольские, бой-скаутские, всякого рода спортивные и гимнастические общества, носившие мелко-буржуазный характер и вовлекавшие учащуюся молодежь. Используя тяготение подростка к военным играм, приключениям разного рода, эти общества не только прививали навыки и умения, необходимые для военного дела, но идеологически так обрабатывали молодежь,

что создавали из нее верных защитников врагов рабочего класса (басни об аполитичности ф. к.).

Отсутствие мероприятий со стороны царского правительства в отношении оздоровления трудящихся, односторонность той работы по физическому воспитанию, которая проводилась в школе, не могли не сказаться на общем благосостоянии здоровья и физического развития населения: в 1913 г. из призывающейся молодежи 45% оказалось негодной к военной службе. Империалистическая война еще больше ухудшила это положение.

Октябрьская Революция, давшая власть трудящимся, поставила перед рабочими и крестьянами грандиозные задачи: защищать завоевания Октября от хищников мирового капитала, помогать мировому пролетариату в его борьбе с буржуазией, строить социалистическое хозяйство в своей стране. Выполнение этих задач потребовало и требует от трудящихся колоссального напряжения сил, большой выдержки и физического благосостояния; в дальнейшем необходимо обеспечить здоровую, работоспособную, биологически приспособленную к современным социальным условиям смену, подготовленную к труду и обороне страны. В значительной доле эти задачи берет на себя советская ф. к., являясь, таким образом, составной частью нашего строительства.

В тяжелых условиях гражданской войны, при том тяжелом наследии в области физкультурной работы, которое было получено от царского строя, советской республике надо было быстро построить физкультурную подготовку трудящихся — базу трудовой и военной мощи страны.

Первым законодательным актом правительства в области физического развития трудящихся был декрет 22 апреля 1918 г. о всеобщем военном обучении и о допризывной подготовке; и то и другое строилось на базе физического развития трудящихся. Работа эта была возложена на Всевобуч. За короткое время Всевобуч развил колоссальную активность, призвал к самодеятельности в ф. к. общественные и профессиональные организации, развил сеть государственных мероприятий по физической подготовке трудящихся (клубы, их оборудование, подготовка инструкторов и т. д.) Особенно остро стал вопрос об инструкторском составе. На первых порах пришлось в большинстве случаев опираться на идеологически чуждый трудящимся состав инструкторов: бывших руководителей соколов, скаутов, спортивных кружков и т. д., видевших основную задачу и, пожалуй, весь смысл ф. к. в спортсменстве, рекордсменстве. И неудивительно, что на первое время мы имели во многих клубах и кружках уклоны в сторону спортсменства, сведение всей физкультурной работы к спортивным состязаниям. Через всякого рода курсы, особенно же через институты

физической культуры, мы в дальнейшем получили идеологически выдержанных и научно-подготовленных руководителей ф. к.

Уже в 1919 г., в объяснительной записке к «Положению о допризывной подготовке» дается определенное указание о том комплексе ф. к. работы, который должен отвечать целям и задачам ф. к. трудящихся. Гимнастика, легкая и тяжелая атлетика, спортивные игры, полевая гимнастика, различные спортивные упражнения, — вот те элементы, которые должны были найти место в физкультурной работе. На заре физкультурной советской мысли мы подошли к разрешению вопроса содержания ф. к. вполне правильно, обеспечивая всестороннее моторное воспитание и в то же время достаточную эмоциональность.

Когда физкультурная работа охватила широкие массы трудящихся, когда к этой работе вплотную подошли ведомства, союзы, комсомольские и другие организации, руководство физкультурной работой перешло всецело к советам физической культуры, а работа к соответствующим ведомствам и союзам.

Декретом ЦИК СССР от 8 августа 1923 г. о военной подготовке трудящихся на Наркомпрос возложена ф. к. подготовка учащейся молодежи. С первых же дней советской власти ф. к. стихийно начала завоевывать себе место в школьной работе; на первых же порах работа по ф. к. в школе не лишена была тех же недостатков, как и работа среди взрослого населения.

Необходимо было проделать большую работу как в отношении программ, так и методики ф.-к. работы в школе. Опыт прошлой работы, преимущественно отрицательный, мало давал материала для построения системы и методов работы по ф. к. в советской школе. В соответствии с целями и задачами единой трудовой школы, на учете как психо-физиологических особенностей растущего организма, так и условий общественно-экономических, природных, бытовых и др., надо было построить систему ф.-к. работы с детьми и подростками, увязав ее с работой среди взрослого населения. Работа в этом направлении была проведена Высшим советом физической культуры, Наркомпросом и Наркомздравом, особенно его Гос. центр. ин-том физкультуры.

Накопив опыт ф.-к. работы мест, проанализировав и проверив этот опыт, можно было уже на I Всесоюзной конференции научных работников по ф. к. (в 1925 г.) четко сформулировать основные принципы построения и проведения ф. к. в школе: «Методические занятия советской ф. к. в школьной подготовке в основу свою кладут исследовательскую трудовую деятельность, упражнения, связанные с привитием гигиенических навыков в связи с использованием естественных факторов природы, и педагогические игры, из которых постепенно, по мере созревания и роста организма, выделяются отдельные виды естественных движений, необходимых в жизненной обстановке, как-то: ходьба, бег, прыжки, лазание, равновесие, метание, сопротивление,

борьба, лыжи, коньки, плавание и пр., с целью всестороннего развития организма, а также гимнастические упражнения...» (I Всесоюзная конференция по ф. к., изд. ВСФК, стр. 102).

Всероссийская конференция работников физического воспитания в учреждениях Соцвоса (1925 г.) точно также дала ценные материалы, как в отношении выявления значения и места отдельных средств ф. к. в школьной работе, так и в отношении методов работы.

Комиссия по физическому воспитанию ГУС'а в 1926 г. издала материалы к составлению программ по ф. к. в школе I ступени. Наркомпрос, при ближайшем участии Государственного центрального института физической культуры в Москве, на основании тех принципов построения и проведения ф. к. в школе, которые были даны указанными выше конференциями, в 1927 г. закончил разработку конкретных программ по ф. к. для единой трудовой школы (I ст., семилетка, II ст.). Эти программы являются результатом длительного изучения и исканий как центра, так и мест. В работе единой трудовой школы ф.-к. работе отведено большое воспитательно-образовательное значение. Включив в задачу ф. к. в школе: а) способствование закономерному биологическому развитию растущего организма в целях создания здорового, работоспособного, биологически приспособленного к современной социальной среде поколения; б) привитие навыков санитарно-гигиенического поведения в связи с всесторонним использованием солнца, воздуха и воды для оздоровления и закаливания организма; в) усвоение учащимися санитарно-гигиенической грамотности, позволяющей как свое, так и окружающих поведение мотивировать не предубеждениями и суевериями, а научными данными; г) способствование воспитанию навыков коллективной организованности, выработке классовой солидарности и революционного самосознания, — советская педагогика этим самым через ф. к. готовит подрастающее поколение к труду и обороне страны, т.-е. способствует разрешению тех задач, которые поставлены перед трудящимися Октябрьской революцией. Физкультурная работа в советской школе не ограничивается 2—3 часами в неделю, а пронизывает весь педагогический процесс, увязываясь с ним в одно органически целое; больше того, задача ф. к. в советской школе разрешается путем самой тесной связи ф. к. с дидактическим процессом. В программах единой трудовой школы мы имеем ряд тем, в процессе проработки которых учащимся дается санитарно-гигиеническая установка поведения и проводится санитарно-просветительная работа. Общественно-полезная работа школы, обеспечивая моторную активность детей, дает ряд моментов для воспитания санитарно-гигиенической дисциплинированности.

Советская школа, в значительной степени отказываясь от словесного метода и вводя исследовательский и трудовой методы

работы, создает такой дидактический процесс, который является одновременно и средством ф. к., вызывает детей на творческую деятельность, насыщенную моментами моторной активности (всех видов экскурсии, исследовательская и трудовая деятельность, общественно-полезная работа и т. д.).

В виду той тесной связи ф. к. с остальной педагогической работой, которая наиболее ярко выявлена в работе школы I ступени, проводником ф. к. в школе I ступени является педагог, совмещающий в своем лице всю воспитательно-образовательную работу: только такой работник может заботу о ф. к. сделать ежедневной, тесно увязав ее со всей работой школы. В школе II ступени ф. к., частью являясь специальной работой (проводится в часы, отведенные по учебному плану на ф. к.), другой своей частью тесно связывается с проработкой других дисциплин школы и требует контакта преподавателей этих дисциплин с преподавателем ф. к. (в области естествознания, физики, обществоведения). Наряду с физкультурной работой педагога большое место отводится в школе работе врача: для нас является бесспорным, что только при врачебно-педагогическом контроле можно направить ф. к. в необходимое для коммунистического воспитания русло.

Подводя итоги проделанной работы по постановке ф. к. в нашей школе, можно сказать, что мы имеем ряд несомненных достижений: четкое установление целей и задач ф. к. в школе, в соответствии с этим издание конкретных программ и методических материалов для единой школы; поднятие значения ф. к., как воспитательно-образовательного фактора, в глазах школы и населения, привлечение внимания к этой работе руководящих органов народного образования. Но проделанной работы недостаточно. В ближайшее время необходимо добиться широкого внедрения ф. к. в работу нашей массовой школы как города, так и деревни, обеспечив школы соответствующим руководящим персоналом по ф. к., оборудовав необходимым для ф. к. занятий инвентарем школьные помещения, пришкольные площадки. В области программно-методической работы надлежит тщательно учесть опыт работы мест по вновь изданным программам в исследовательских институтах и лабораториях, экспериментально проработать частные вопросы содержания и методики и, в дальнейшем, в связи с результатами проделанной работы, внести соответствующие изменения в программы и методическое руководство по ф. к.

Работа большая и залогом успеха ее является дружная работа Наркомпроса, Наркомздрава, ВСФК и наших физкультурных вузов над вопросами физкультуры в школе, а также то горячее участие в постановке физической культуры в школе, которое наблюдается со стороны общественных, профессиональных и комсомольских организаций.

ФИЗИЧЕСКАЯ КУЛЬТУРА И КРАСНАЯ АРМИЯ

Б. А. Кальпус

Эволюция технических средств вооруженной борьбы не утратила решающего значения живой силы. Здоровое, хорошо физически развитое пополнение является одним из основных требований и для современной армии. Только при этом условии можно достигнуть успехов в сложной боевой учебе и обеспечить армии большую долю боеспособности.

В армию берется цвет мужской молодежи, все что имеется наиболее здорового, сильного и трудоспособного в стране; поэтому призывы новобранцев служат одним из действительных показателей уровня физического состояния населения. В то же время напряженная боевая учеба и суровый спартанский быт армии превращают ее в лучшую массовую школу физической закалки молодежи, в фактор, имеющий огромное социально-воспитательное значение.

Почти во всех странах работа по укреплению армии, в той или иной форме, увязана с работой по физическому воспитанию населения. Физическая подготовка совершенно справедливо расценивается, как одна из самых важных задач допризывной подготовки молодежи, как необходимая база для последующей военно-прикладной тренировки бойцов в рядах армии. Руководство работой по физическому воспитанию населения в некоторых странах почти целиком сосредоточено в руках военных министерств (Франция, Польша, Венгрия), в других странах — интересы армии обеспечиваются широким участием комсостава кадров и запаса в мощных общественных спортивно-гимнастических организациях и соответствующим согласованием с военными органами программ и методов школьного воспитания (Германия, Австрия, Румыния, Италия, Америка, Япония и др.).

Во всяком случае, весьма многочисленная иностранная литература по физическому воспитанию, спорту, изобилует всевозможными указаниями на преимущество систем и методов гражданского и военного физического воспитания.

В СССР физическая культура, естественно, не могла не быть, самым тесным образом, связанной с Красной армией. Последней бесспорно принадлежит роль одного из главных пионеров в этой области строительства, культурное значение которого столь же велико, как и его важность для дела организации военной подготовки населения.

В старой, дореволюционной России не было ф. к. населения в широком теперешнем понимании этого дела. Но и то немногое, что было сделано в тот период правительством, исходило

именно из интересов военной подготовки. Созданное и действовавшее, главным образом на бумаге, «ведомство» по «физическому оздоровлению народонаселения Российской Империи», с пресловутым «главнонаблюдающим» генералом Воейковым во главе, свело свою работу к частичному введению в среднюю школу гимнастики (большей частью сокольской), военного обучения и муштры и некоторой филантропии, «высокого покровительства» по отношению к некоторым спортивным организациям буржуазного и мелко-буржуазного типа. Целью в первую голову становилось содействие подготовке кадров офицерства для будущей войны. Тех, кто больше всего нуждался в физическом оздоровлении — рабочих и трудового крестьянства, царские «щедроты» совершенно не коснулись. В общем и для средней школы это жалкая попытка не дала сколько-нибудь реальных результатов.

Первые зародыши массовой ф. к. появились уже в революционной советской России. Они оформились в плановую работу в процессе деятельности созданного Рабоче-Крестьянским Правительством специального органа по военной подготовке трудящихся — Центрального управления всеобщего военного обучения (Всевобуч). Последний, выполняя ударную для того времени военную задачу подготовки кадров обученных основам военного дела трудящихся для пополнения борющейся на фронтах Красной армии, естественно, подошел к задаче физического воспитания молодежи, как основной базе ее подготовки к выполнению боевого революционного долга.

Поскольку допризывная подготовка молодых возрастов не носила такой спешный характер, как подготовка непосредственных пополнений Красной армии из возрастов старших, постольку и программа допризывной подготовки была построена с расчетом на более или менее длительный период и имела характер воспитательный. Допризывная военная подготовка должна была дать в итоге не только политически и военно-грамотного, но и соответственно физически подготовленного к боевым тяготам бойца.

Всевобучем закладываются первые кирпичи широкой государственной работы по ф. к. Весною 1919 г. Всевобучем созывается Первый всероссийский съезд работников физического воспитания, на котором вопросы ф. к. ставятся во всем объеме организационном, программном и общеметодическом. Берутся на учет, а в дальнейшем и привлекаются к активной работе по специальности все наиболее ценные работники практики-методисты, педагоги и немногочисленные общественные деятели.

Для руководителей Всевобуча уже в тот период было вполне ясно, что невозможно осуществить допризывную военную подготовку молодежи и подготовить почву для развертывания милиционных начал в системе обороны страны

без надлежащей постановки массового физического оздоровления и воспитания молодежи. 1920 г. был периодом значительного развертывания массовой физкультурной работы на местах. Появляется сеть государственных военно-спортивных клубов, оборудуются гимнастические залы, спортивные площадки, в деревне строятся гимнастические городки; создаются десятки и сотни краткосрочных курсов подготовки руководителей по основным видам физических упражнений из числа педагогов, командного и красноармейского состава, допризывников. Большую агитационно-пропагандистскую работу проделывают в провинции образцовые показательные группы, организованные из допризывников и членов военспортклубов Всевобуча. Они разъезжали в сопровождении докладчиков-лекторов по вопросам ф. к. и наглядно демонстрировали физические упражнения. Начиная с 1920 г., во многих губернских, уездных городах и крупнонаселенных фабрично-заводских районах устраиваются многочисленные физкультурные праздники. Всевобуч положил начало вовлечению в физические упражнения молодежи женского пола.

Бедность материальных средств, отсутствие достаточно подготовленных, квалифицированных инструкторов-специалистов в области физического воспитания, отсутствие каких-либо проверенных массовым опытом программ и физических упражнений, с другой стороны — стремление хотя бы самым грубым способом подготовить широкие массы трудящихся к активному усвоению идей ф. к., заставляли Всевобуч не особенно задумываться над научной непогрешимостью распространяемых и успешно прививавшихся форм и средств физического воспитания. Очень часто приходилось пользоваться старыми спортсменами, часто чуждыми духу советского строительства и советской ф. к. Попытка создания Всевобучем Союза красных спортивных организаций, кадр которого в большинстве составляли старые спортсмены, была признана нецелесообразной и это общество ликвидировано. Приходилось класть в основу непосредственную заинтересованность молодежи. В военно-спортивных клубах ~~была поставлена~~ педагогическая гимнастика (в большинстве смешанного — сокольско-шведского характера), легкая атлетика, командные игры с мячом (футбол, баскетбол). Зимой — лыжи, коньки, отчасти тяжелая атлетика. В большинстве случаев уроки педагогический гимнастики проводились в обязательном, для всех членов военно-спортивных клубов, порядке; допризывная молодежь привлекалась к прохождению периодических уроков гимнастики и спорта в порядке обязательном, в рамках количественного охвата, который допускался наличием соответственно оборудованных помещений, площадок, лыжных и водных станций и проч. Физкультурная деятельность органов Всевобуча сыграла несомненную роль в подготовке

соответствующего общественного мнения. Всевобуч ознакомил с элементами ф. к. значительную часть рабочей и крестьянской молодежи, научил ее любить солнце, воду и свежий воздух, втянул ее в физические упражнения, закаливающие волю и здоровье.

Надо отметить, что на ряду с энергичной пропагандой физических упражнений, Всевобуч всегда и везде подчеркивал не только социально-классовое значение ф. к., но и необходимость правильного подхода к спорту, как к средству, методу, а не цели.

Летом допризывная молодежь одевалась Всевобучем в короткие спортивные трусики. Многим, вероятно, приходилось наблюдать не только в деревнях и селах, но и в крупных городах, какое ошеломляющее впечатление производили первое время на население отряды одетых в одни трусики допризывников и группы девушек в соответствующих легких спортивных костюмах, демонстрировавших в дни массовых революционных праздников на улицах и площадях свою готовность встать надежной сменой бойцам за Октябрьскую революцию. Организованные массы пролетарской молодежи являлись лучшим свидетельством о той большой работе по подготовке сильных телом и духом строителей новой жизни, которая, несмотря на тяжелую обстановку гражданской войны, упорно проводилась и неуклонно развевывалась в стране советов.

Массовое вовлечение молодежи в ф. к. сопровождал процесс постепенного внедрения в сознание пролетарских организаций полезности и необходимости ф. к., как в связи с задачами обороны, так и для дела постройки нового быта. Наглядным доказательством последнего может служить то обстоятельство, что, когда Всевобуч, сокративши свой аппарат численно, должен был снять с государственного снабжения инструкторский состав, работавший на фабриках и заводах, профессиональные организации взяли его содержание на себя, правильно оценив те возможности, которые открывает ф. к. в общей системе культурно-просветительной работы.

В период с 1919 по 1922 гг. Всевобучем был создан ряд окружных курсов инструкторов допризывной подготовки и спорта, воспитавших активных проводников ф. к. из среды пролетарской молодежи.

Сосредоточивая главное свое внимание на массовой работе, стремясь сделать идеи ф. к. близкими и понятными широким слоям трудящихся и добиться развевывания массовой самостоятельности последних, как основного условия превращения ф. к. в социально-значимый фактор, Всевобуч не забывал о необходимости подведения под эту работу и научного фундамента. Так, им была открыта в Москве Главная военная школа физического образования, с научным отделом.

Всевобуч, таким образом, положил немало усилий, чтобы подготовить почву для последующей плановой и научно-обоснованной работы по ф. к. в городе и деревне, которая быстро стала развиваться и становиться на советские рельсы с организацией в 1923 г. советов ф. к. при исполкомах и ВСФК при Президиуме ВЦИК.

Ко времени образования советов физкультуры органы Всевобуча органически слились с аппаратом Рабоче-Крестьянской Красной армии и, реорганизованные в конечном итоге в специальные отделы, разделившие между собою прежние функции Всевобуча, занялись, в области ф. к., непосредственной работой по физической подготовке армии.

Здесь к этому времени было необъятное поле для созидательной работы. В огне гражданской войны Красная армия, естественно, не могла иметь необходимых учебных программ и создать единые методы боевой подготовки. Физическая подготовка армии, как специальный отдел общевоинской учебы, не существовала. Командный состав не имел никакой педагогической подготовки для непосредственного руководства этим делом. Командиры, способные правильно руководить физической подготовкой, насчитывались десятками. В 1923 г. Красная армия получает «Временное руководство по физической подготовке», где в определенной методической последовательности собраны виды физических упражнений, имеющих военно-прикладное значение, и виды спорта, наиболее ценные для воспитания физических качеств и навыков, необходимых современному бойцу. В основу физической подготовки РККА кладутся специальные уроки, на которые отводится 8—10% всей программы боевого воспитания и обучения. Эти уроки в большей своей части предназначаются для гимнастики — общеразвивающей и военно-прикладной. Спорт начинает занимать видное место во внешкольной, массовой и клубной работе войсковых частей.

Соревновательный метод получает в Красной армии не только свое принципиальное признание, но и оформление. Система периодических соревнований снизу — в отдельной войсковой части, до общearмейских спортивных первенств РККА строится с таким расчетом, чтобы охватить всю красноармейскую массу, чтобы исползовать стимулирующую роль соревнований для непрерывного прогрессирования работы в области физической подготовки.

Сразу же берется твердый курс на то, чтобы непосредственным проводником физической подготовки в армии стал ее командный состав. Окружные инструкторские курсы Всевобуча преобразуются в школы физического образования комсостава, также и главная школа приспособляется к пропуску комсостава. При губернских и уездных военных комиссариатах учреждаются должности врачей-инструкторов по физической подготовке, проводятся в Москве специальные курсы по переподготовке для этой работы военных врачей. Прежний инструкторский состав

кадров Всеобуча, сильно сокращенный, сохраняется, главным образом, лишь для ведения организационной работы на пунктах вневойсковой подготовки. Почти всюду военные работники ведут в советах физической культуры активную руководящую работу.

Два-три года практической работы по физподготовке в РККА позволяют установить стройную систему использования средств и методов ф. к. в органической связи с боевой учебой и бытом Красной армии. Основные положения, установленные в этот период в общегражданской работе по ф. к., получают в Красной армии практическое свое приспособление и устойчивое оформление. Устанавливается полная преемственность гражданской и армейской физической подготовки. Уточняются формы и методы физической подготовки в войсковых частях, во флоте, в военно-учебных заведениях.

За последние годы работа по физической подготовке в армии уже не ограничивается использованием специальных учебных часов (уроков) и внешкольным спортом. Она увязана с распорядком внутри-войскового быта путем проведения ежедневных утренних физических упражнений тотчас после подъема, путем внесения в повседневную бытовую установку войсковых частей различного рода организационных моментов, способствующих физической закалке бойца и выработке у него нужных боевых качеств и навыков.

Она органически вплетена в учебно-образовательные занятия и выражается в том, что попутно со стрелково-тактической подготовкой в поле ведется тренировка бойцов в военно-прикладных физических навыках.

Чтобы ясно представить себе ту систему физической подготовки, которая осуществляется в настоящее время в РККА, необходимо познакомиться с установкой отдельных элементов, из которых складывается комплекс мероприятий, имеющих задачей в короткий период службы в рядах армии подготовить закаленного тренированного бойца.

Ежедневные утренние физические упражнения в течение 15 минут составляют обязательную принадлежность утреннего распорядка и имеют формы: а) гимнастики и б) прогулок. Формы эти чередуются между собой, — сегодня гимнастика, завтра прогулка.

Гимнастика состоит из цикла несложных общеразвивающих упражнений для туловища и конечностей и имеет своим назначением на ряду с «зарядкой» завершить общее физическое развитие крестьянского молодняка, составляющего в армии подавляющее большинство и обладающего, благодаря влиянию крестьянского труда, целым рядом физических недочетов, не благоприятствующих быстрому усвоению современных боевых навыков. Утренняя же гимнастика дает бойцу соответствующую общую выправку.

Прогулки состоят из ходьбы и бега, попеременно между собой чередующихся. Постепенное увеличение времени бега и сокращение времени ходьбы, а также изменение темпа того и другого позволяют постепенно повышать физиологический эффект прогулок и, не увеличивая общей их продолжительности, превращать прогулки-пробежки в весьма сильно тренирующее сердечно-сосудистый и дыхательный аппарат упражнение, ценное своей простотой и прикладностью (маршевая подготовка).

В целях закаливания утренние физические упражнения в РККА проводятся в соответствующей легкой одежде (летом — трусики, зимой — гимнастерки) и сопровождаются водной процедурой (обтирание, обливание, купанье и т. п.).

Специальные учебные занятия физическими упражнениями (плановые уроки физической подготовки) имеют главным образом образовательное назначение и выражаются в изучении техники правильного (экономного) выполнения различных военнопприкладных видов физической работы, например: различные способы пешего передвижения, преодоления естественных и искусственных препятствий, метания ручных гранат, передвижение на лыжах, владение холодным оружием и т. п. Естественно, что эти уроки содействуют также и общему физическому совершенствованию бойцов.

Если специальные уроки физической подготовки знакомят бойцов с правильным выполнением военно-прикладных приемов и вырабатывают соответствующие навыки, то тренировка в этих навыках достигается попутно со стрелково-тактической учебой в поле, на местности. Этим вырабатывается выносливость в работе, протекающей в условиях, наиболее приближающихся к боевым.

Внешкольная спортивная работа строится на принципе добровольного вовлечения красноармейской массы и состава в наиболее ценные, с точки зрения боевого воспитания, виды спорта и ф. к. Наибольшее внимание, на ряду со стрелковым спортом и военно-прикладной гимнастикой, уделяется командным спортивным играм с мячом (футбол, баскетбол), сочетающим в себе превосходные методы всестороннего физического развития с одновременным воспитанием в бойцах чувства коллективной дисциплины, боевой активности и взаимодействия. Спортивные игры в армии рассматриваются как способ сплочения и воспитания красноармейской массы, а также изучения начсоставом личных качеств своих подчиненных.

Из других видов спорта в Красной армии распространены легкая атлетика, тяжелая атлетика (борьба, бокс), фехтование, лыжный спорт, водный спорт (плавание, прыжки).

Значительны достижения армии в деле построения повседневно-бытового уклада с установкой на сохранение здоровья и укрепление сил бойцов,

воспитания инициативы, энергии, расторопности, воли, дисциплинированности, постоянной готовности и жизнерадостности, а также на привитие гигиенических навыков.

Система индивидуальных и коллективных соревнований неуклонно разворачивается, начиная с массовых соревнований ротного масштаба. Недалеко то время, когда на общевойсковых спортивных первенствах будут в основных видах программы соревнований (военно-прикладное многоборье, спорт-игры, спортивное многоборье) участвовать не сборные команды полков, а сборные команды рот, батарей, эскадронов. Уже сейчас в РККА соревнования являются не только способом выявления достигнутых в деле физической подготовки результатов, но и прекрасным методом воспитания ценнейших моральных боевых качеств в массах бойцов.

Программы ежегодных соревнований более или менее стабилизированы и построены на принципе максимального приближения к повседневной учебной работе, как бы подводя ей итоги. Средние технические результаты из года в год неуклонно растут, свидетельствуя об успехах ф. к. в армии.

Средством контроля за физической подготовкой армии являются периодические испытания всего красноармейского и командного состава (младшего, среднего) по комплексу физических упражнений, выявляющему всестороннюю физическую тренированность.

Сопровождаемые одновременным врачебным обследованием, эти испытания позволяют командному составу и врачебному персоналу следить за результатами боевой учебы на основании объективных данных. На военно-медицинском составе войсковых частей лежит обязанность постоянного наблюдения за гигиенической стороной физической тренировки бойцов.

За последние годы Военно-санитарным управлением РККА развернута большая работа по организации массовых научных исследований и отдельных лабораторных изысканий в связи с рационализацией методов боевой учебы и внутреннего уклада частей¹.

Одна из основных задач Красной армии в деле налаживания физической подготовки состоит в том, чтобы повысить уровень соответствующих знаний командного состава. Помимо сосредоточения внимания на постановке физического образования в военно-учебных заведениях и пропуска дивизионных и полковых руководителей через отдел физического образования Высшей военно-педагогической школы, особым распоряжением по армии установлены посезонные краткосрочные курсы совершенствования младшего и среднего комсостава дивизионного, лагерного

¹ См. статью д-ра Залкина — «О психо-физиологич. исследованиях в РККА», Теор. и практ. ф. к. № 4.

и гарнизонного масштабов. Опыт проведения таких курсов подтвердил их целесообразность.

К настоящему времени выпущено в свет большое количество специальной руководящей литературы и учебных пособий. Заканчивается проработка «Устава физической подготовки в РККА», в котором, на основе опыта последних лет, будут собраны все необходимые организационно-методические указания для командного состава. Сравнительно еще слабо использованы широкие возможности, открываемые физкультурной работой по линии нашего территориального строительства, в частности в междусоборной работе, играющей видную роль в деле сколачивания территориальных частей.

В периоды между сборами ф. к. является одним из наиболее реальных и доступных факторов организации и поддержания связи переменного состава с кадрами, ведающими их боевой подготовкой. Спортивные методы установления этой связи (система соревнований, звездных пробегов и т. п.) является одним из лучших способов выработки чувства коллективизма, товарищеской спайки и дисциплины, сближения красноармейцев с командным составом и изучения последним физических и моральных качеств своих бойцов.

Не подлежит сомнению, что разрешение указанной важной для Красной армии задачи невозможно без широко развернутой физкультурной работы в деревне. Чем глубже проникнет ф. к. в крестьянские массы, тем положительней отразится это на боеспособности Красной армии.

Взаимная зависимость между гражданской ф. к. и постановкой ф. к. в РККА совершенно очевидна. Без высоко количественно и качественно развернутого физического воспитания молодежи невозможно достигнуть высоких результатов в деле физической тренировки Красной армии.

К 10-летней годовщине Октябрьской революции Красная армия подходит к бесспорным крупными достижениями в области физической подготовки. Красная армия может быть смело рассматриваема как массовая школа ф. к. Сотни тысяч ежегодно демобилизуемых красноармейцев явятся лучшими пропагандистами и организаторами ф. к. в городе и деревне, мощным толчком количественного и качественного роста советской ф. к.

Угроза войны, нависшая над Советским Союзом, должна привлечь к делу ф. к., как важной предпосылке для военной подготовки населения, еще гораздо большее и серьезное внимание советской общественности. Почетная роль физической культуры в организации обороны СССР должна служить источником энергии и творческого энтузиазма для армии работников — строителей советской физической культуры.

ФИЗКУЛЬТУРА В ПРОФОРГАНИЗАЦИЯХ СССР

д-р А. Г. Иттин

До Октябрьской революции, по данным ВЦСПС, в профсоюзах не было почти ни одной физкультурной организации. Большинство из них начинают свое существование только в 1924 г.

Значение физкультуры в ее современной научной постановке для профсоюзов весьма велико. Для профсоюзов ф. к. важна не только как воспитывающий и оздоравливающий массы фактор, но и как один из методов борьбы с профвредностями.

Однако вопросы ф. к. в том разрезе, в котором они понимаются сейчас, т. е. как неотъемлемая составная часть всей культработы, получили свое признание не с самого начала работы профсоюзов. Тогда им было не до того. Гражданская война требовала напряжения в других областях. Впервые в 1923 г. ВЦСПС дал циркуляр об уделении внимания профорганами ф. к., как составной части всей культработы. Почти одновременно пленум ЦК железнодорожников, первый из всех профорганизаций, сказал, что расходование средств на ф. к. может быть проводимо на равных основаниях со всей остальной культработой. Эти решения имели огромные последствия. Уже в 1923 и 1924 гг. местные профорганизации начинают разворачивать свою работу и, как было сказано выше, 1924 г. должен считаться первым годом огромного роста ф. к. в профорганизациях. VI съезд профсоюзов уделяет достаточно внимания в своих резолюциях вопросам ф. к. В 1925 г. ВЦСПС созывает специальное Всесоюзное совещание по вопросам ф. к., а в 1927 г. проводится второе совещание. В 1925 г. был проведен первый профсоюзный праздник ф. к. ВЦСПС, всколыхнувший все профорганизации снизу доверху и положивший новые принципы в основу проведения массовых праздников и соревнований. Вопросами ф. к. все больше и больше интересуются руководящие органы и мы имеем в том же году специальное постановление оргбюро по вопросам ф. к. В 1926 г. Всесоюзная партконференция, в резолюции по докладу тов. Томского, уделила много внимания профсоюзной ф. к. Решения VII съезда профсоюзов были по сравнению с решениями VI съезда еще более значительны. Это является лучшей характеристикой, с одной стороны, роста удельного веса ф. к. в общей культработе, а с другой стороны — роста того внимания, которое она завоевывает в профсоюзных массах.

На 1 января 1926 г. общее количество физкультурников достигло 350.000. Из детально разработанной на январь 1925 г. цифры в 1919 кружках можно вынести следующее заключение: 89,2% всех кружков содержались на средства профсоюзов и их

клубов. Зимним помещением кружки ф. к. были обеспечены недостаточно. Фактически только 41,1% кружков имели помещения, вполне годные для работ.

Если, однако, взять более поздние цифры, хотя бы ВСФК РСФСР, то по его данным кружков ф. к. (90% из них нужно считать профсоюзными) по СССР насчитывалось в 1925 г. — 6.370 кружков с общим числом 668.258 членов, а уже в 1926 г., по исчисленным данным, кружков — 10.396, с количеством членов — 874.750. Отсюда рост очевиден: число кружков увеличилось на 62,2% и членов в них — на 30,9%. Для характеристики можно привести цифры ВСФК по отдельным губерниям. Владимирская губ. имела в 1925 г. — 64 кружка с численностью 6.972 чел., в 1926 г. — 198 кружков с численностью в 22.762 чел.; Сибирский край в 1925 г. — 384 кружка с численностью 32.739 чел. Если взять цифры информотдела ВЦСПС, то хотя о росте и развитии по всем организациям и нет итоговых данных, но все же приводимые цифры будут достаточно характерны:

Тульская губ.	в 1925 г. кружков	14	участн.	?
	» 1926 г.	24	»	1.600
Брянская губ.	» 1925 г.	52	»	2.610
	» 1926 г.	72	»	3.500
Иваново-Вознесенская губ.	» 1925 г.	45	»	3.620
	» 1926 г.	70	»	7.000
Нижний-Новгород	» 1925 г.	48	»	3.650
	» 1926 г.	73	»	4.489
Ленинград	» 1925 г.	254	»	17.042
	» 1926 г.	1.090	»	20.551

Увеличение количества кружков и членов в них отмечается и по другим организациям: Саратов, Крым, Артемовск и т. д. Необходимо также обратить внимание на цифры, характеризующие втянутость по отдельным видам спорта. В 1924/25 г. кружки занимались главным образом футболом, гимнастикой, легкой атлетикой, а за истекший год более развилась легкая атлетика, подвижные игры, баскетбол, лаун-теннис, городки, лыжный, конькобежный, водный и стрелковый спорт. Социальный состав занимающихся спортом характеризуется статотделом ВЦСПС следующим образом: рабочие составляют 56,8%, при чем среди мужчин процент их больше — 63,1%, а среди женщин составляет только 44,9%; служащие в кружках составляют 15% среди мужчин и 15,9% среди женщин; остальной процент приходится на «прочих», т. е. на членов семьи рабочих и служащих, на учащихся и т. д.; женщин в этой категории больше чем мужчин — 39,3%.

Партийный и комсомольский состав уже по цифрам на 1 января 1925 г., по данным ВЦСПС, был следующий: членов и кандидатов ВКП — 4%, комсомольцев же — 44,9%.

С начала своей работы по ф. к. профсоюзы принуждены были пользоваться общей методикой, благодаря чему в первый период мы имели либо попытки найти «излечение» от всех профвредностей и всех профзаболеваний в так называемых «корректирующих упражнениях», либо в узко-санитарных гигиенических мероприятиях и выработанных на этой основе «нормальных уроков». Эти нормальные уроки были чрезвычайно распространены в 1924/25 г. и повлекли за собой значительное охлаждение со стороны масс к ф. к., в особенности со стороны взрослых; это заставило ВЦСПС в конце 1925 г. поставить резко вопрос об изменении методов и переходе на так называемый секционный метод работы. Это дало огромный эффект в смысле оживления деятельности кружков, чему способствовало также и проведение соответствующих соревнований.

По данным информчасти ВЦСПС, за последнее время мы имеем оживление работы по ф. к. по всем союзам. В одном лишь Ленинграде, на одних соревнованиях по легкой атлетике, участвовало в 1926 г. — 3.650 чел., в футбольных соревнованиях участвовало 370 команд 19 профсоюзов с 4.070 игроками. По баскетболу насчитывалось 344 мужских и 231 женских команд. В соревнованиях по стрельбе участвовало 1.250 чел. По линии МГСПС огромное развитие получил лыжный и конькобежный спорт. Пользование лыжами происходило на 4 МГСПС-овских и 37 союзных станциях. Точно также массовое распространение, только за одну зиму 1926 г., получила тяжелая атлетика и борьба. Сильнейшими в этой области нужно считать союзы текстильщиков, печатников, железнодорожников и водников.

Развитие спорта и достижения в содержании работ мы имеем и по Тульской, Азербейджанской, Брянской и Нижегородской организациям, которые характерны и для многих других. Особенно важно отметить достижения профсоюзов в внедрении массовых форм работы. Здесь на первое место нужно поставить проведение серьезного врачебного контроля над всеми занимающимися, особенно над участниками соревнований, дача индивидуальной консультации по вопросам ф. к., широкие мероприятия по закаливанию (солнце, воздух и вода) — устройство большинством профорганизаций мест для плавания, для солнечных ванн и т. п. Примерами служат не только приморские города, но и речные пункты — Москва, Самара, Саратов, Сталинград, Ростов-на-Дону и др.

Особенно широко развернулась массовая работа в области народных игр, как-то: городки, лапта, кегли. Национальные пляски, плавание, гребные экскурсии, объединение охотников и рыболовов, катание на коньках, санях и лыжные вылазки и экскурсии становятся достоянием широчайших масс.

По данным инфчасти ВЦСПС — в Тульской губ., летом прошлого года, при одном лишь клубе «Серп и Молот» было

об'единено 26 команд городошников, — фактически играл в городки почти каждый двор. В московских профорганизациях мы имеем значительное проникновение в повседневную работу по ф. к. элементов политвоспитания. Политические события и кампании получают свой отклик в различных инсценировках и карнавалах.

Интересны данные ленинградских профсоюзов. В одних соревнованиях по городкам участвовало свыше 100 команд. Водный спорт принял действительно массовый характер: имея в своем яхт-клубе 47 судов, из них 31 парусных яхт, губпрофсовет за летний сезон 1926 г. имел 2.600 учебных выходов с 10.520 участниками. Помимо этого было проведено на этих же судах 480 экскурсий, обслуживших 4.800 чел. Особенно бросается в глаза развитие тенниса, который втягивает почти исключительно взрослых членов профсоюзов. В одном клубе ЛГСПС число участников достигает 500. В Москве число площадок с 13 — в 1924 г. — возросло до 80 в 1927 г.

Тяга ко всякого рода физкультурным прогулкам, в особенности водным, чрезвычайно привлекает взрослых рабочих. Так, например, в Ярцеве в прошлом году мы имели фактический захват всей водной станции взрослыми рабочими, которые выезжали на экскурсии со своими семьями и друзьями целыми казармами.

С самых первых дней существования ф. к. в профсоюзах были даны указания об ее организационных формах. Основная организация — кружок ф. к. при рабочем клубе или фабзавкоме, на равных основаниях со всеми другими кружками. Был создан специальный устав единого кружка физкультуры, предусматривающий как построение работы по секционному методу, так и вопросы внутрипартийной демократии. Это чрезвычайно оживило работу. Помимо этого ВЦСПС были даны указания о проведении широких конференций физкультурников, как по общим вопросам ф. к., так и по отдельным дисциплинам, для наиболее полного учета запросов физкультурных масс. При целом ряде ГСПС и крупнейших губотделов, помимо постоянных платных работников, создались ряд секций и подсекций по отдельным дисциплинам ф. к., состоящих исключительно из физкультурников-общественников, несущих свою работу очень плодотворно.

За последние годы огромный рост физкультурников несомненно обогнал рост числа инструкторских сил. В настоящее время, помимо численного недостатка этих сил, мы имеем, конечно, и крупнейший недостаток с точки зрения их подготовленности. За последнее время проведена большая работа по переподготовке этих сил. МГСПС, ЛГСПС, Сибкрайсовпроф, Северо-Кавказский совпроф проводили свои курсы подготовки; даже ВЦСПС был принужден в 1926/27 г. провести двое своих курсов: 3-месячные курсы переподготовки и специальный

годовой техникум инструкторов ф. к. Сейчас принимаются меры по подготовке к следующему учебному году. Все же большинство местных организаций жалуется, как на один из главных минусов в работе, на отсутствие достаточного количества опытных инструкторов. ВЦСПС издан сейчас специальный сборник программ подготовки и переподготовки инструкторских сил.

Особо стоит вопрос внедрения военных навыков в ф. к. Помимо развития стрелкового спорта, мы имеем широкое применение ряда упражнений, имеющих военно-прикладной характер. Во всей работе профсоюзов установка такова, чтобы вырабатывать из физкультурников здоровые кадры, которые можно было бы, в случае мобилизации, в кратчайший срок обучить необходимым военным упражнениям. В самих занятиях, как правило, отсутствуют чисто боевые упражнения, но зато широко развиты такие виды спорта, как бег по пересеченной местности с препятствием (кросс-коунтри), ходьба в вооружении на длинные дистанции, метание гранат, плавание в одежде, бокс и борьба. За последнее время даны указания о более широком применении военно-прикладных упражнений — фехтовании на штыках, перелезании через заборы, переходов по бревну и т. п. Здесь необходимо отметить, что эти упражнения чрезвычайно широко с самого начала применяются по линии железнодорожников, поскольку у них и военная служба на жел.-дор. транспорте очень тесно переплетается со всеми остальными службами.

До начала систематической работы по ф. к. профсоюзов материальная база кружков ф. к. была чрезвычайно незначительна. В дальнейшем материальное положение было значительно улучшено постановлением в 1926 г., по линии ВЦСПС, об отчислении не менее 15% из культфонда на ф. к.¹

Сейчас не представляется возможным дать точных цифр расходов на ф. к., но по отдельным совпрофам и губотделам, за эти годы, совместно с ВЦСПС, они выражаются в миллионах рублей. Это особенно ясно будет из сведений, которые дает инфчасть ВЦСПС о спортсооружениях, которые проводятся сейчас по линии профсоюзов. Например, в Азербайджане за 1925/26 г. мы имеем следующие сооружения: 3 стадиона, 9 площадок, 9 спортзал, 4 тира, 2 яхт-клуба, водную станцию, 5 антропометрических кабинетов.

Совпроф Белоруссии в 1926 г. оборудовал станцию и спортплощадку. Сейчас фактически нет ни одного совпрофа, который не имел бы одной или нескольких площадок. В одной Москве и губернии их было в 1925 г. — 80, а к 1/1—1926 г. число их достигло 142. Стрелковых тиров — 32. В Ленинграде за последнее время также очень широко проведено спортстроительство.

¹ Справочник ВЦСПС.

Особенно значительно за последнее время сооружение водных станций, однако нужно констатировать, что всего этого еще нехватает и что здесь в первую очередь должны прийти на помощь органы коммунальных хозяйств не только содействием нашему спортстроительству, но и созданием, в порядке благоустройства городов, специальных ф. к. сооружений. Большим достижением нужно считать получение, благодаря ВЦСПС, специальных постановлений Наркомтруда СССР о сооружении спортплощадок за счет средств общественных работ и постановление Совнаркома об освобождении профорганизаций от всякого рода налогов и сборов, а также земельной ренты со спортплощадок, станций и зрелищ.

В чрезвычайно тяжелом положении находится вопрос спорта снабжения. Полное отсутствие отечественного производства до революции и совершенно неразвернутая государственная промышленность этого рода в СССР до сего времени ставит профорганизации в полную зависимость от кустаря, который составляет профсоюзному потребителю не только недоброкачественный, но и дорого стоящий товар. В настоящее время, во исполнение решения VII съезда, ВЦСПС начал самостоятельно разворачивать спортснабжение при своем под-отделе наглядных пособий.

Помимо ВЦСПС, этой работой занят сейчас ЛГСПС, принужденный создать даже специальную лыжную фабрику и судостроительную верфь.

Как уже указывалось выше, профсоюзы уделяют большое внимание и врачебному контролю над ф. к. Поскольку здравотделы еще не справляются с этой работой, во многих городах профсоюзы содержат на свои средства и биометрические кабинеты и врачей-специалистов.

На первом профсоюзном празднике над 600 участников была проведена весьма большая, первая по своему размаху и глубине, врачебно-контрольная и научно-исследовательская работа, давшая весьма ценные результаты.

В заключение необходимо сказать несколько слов об увеличивающейся из года в год деятельности ВЦСПС в области международных встреч на спортивном поле с рабочими спортивно-гимнастическими организациями Запада. Так, помимо имевшихся в 1925/26 г. встреч, уже за период 1927 г. мы имели спортивные встречи по профсоюзной линии—с Германией, Финляндией, Норвегией, Латвией по различным видам физкультуры, закончившиеся везде с большим успехом для СССР.

Однако, необходимость плановости в столь ответственном деле принудила ВЦСПС вынести соответствующее постановление о строгой регламентации с его стороны всех подобных встреч¹.

¹ См. газ. „Труд“ от 2/VIII 1927 г.

Вот в каких направлениях шла работа профорганизаций в области физкультуры. Одно смело можно сказать, что за короткий срок в 4—5 лет профорганизациями проделана огромная работа на пользу пролетариата не только СССР, но и всего мира.



НАУЧНЫЙ ВРАЧЕБНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ ПО ФИЗКУЛЬТУРЕ В ЕГО ПРОШЛОМ И НАСТОЯЩЕМ

Проф. В. В. Гориневский

Настоящий краткий очерк развития идеи о научном контроле по физической культуре написан мною по случаю десятой годовщины Великого Октября.

До Октябрьской революции не существовало слова «физическая культура» или «физкультура» и не было того, что дает ему содержание.

Во времена самодержавия и эксплуатации народного труда не могло быть и речи о планомерном, поддерживаемом государственными средствами воспитании народных масс в духе всестороннего развития; физическое развитие, всегда тесно связанное с общим развитием, не могло составить серьезную государственную задачу, хотя и самодержавному государству, казалось бы, нужны были здоровые и физически хорошо развитые солдаты и рабочие. Но слепая и односторонняя государственная власть того времени боялась развития во всех видах и умела всячески угнетать и тормозить это развитие, в результате чего веками создаваемый гнет довел все слои государства Российского до таких степеней вымирания, недоразвития, слабосилия, что, вероятно, понадобятся еще многие годы культурных усилий, чтобы глубокие следы этого тяжелого гнета исчезли и перестали наносить вред ныне живущим.

Насущнейшим вопросом великой революции был вопрос об оздоровлении широких масс народа и, в первую очередь, рабочих и крестьян.

Эту задачу взялся выполнить Наркомздрав и другие ведомства с большой энергией, так как после империалистической и гражданской войны, после голода и ураганом пронесшихся эпидемий, всякое промедление и нерешительность в действиях могли оказаться пагубными.

Если во многих ведомствах понадобились годы, чтобы довести производство за пределы довоенного времени, то в отношении оздоровления населения СССР нужно было предвидеть еще более дальний срок, чтобы сгладить вред, нанесенный здоровью населения. Все ведомства сошлись в одном великом

порыве сделать все и не жалеть ничего для того, чтобы удовлетворить эту первую нужду государства.

Мы являемся свидетелями того всенародного движения в сторону здоровья и развития, которое стихийно проявляется теперь на каждом шагу и которое зовется «физкультурой».

С'агитировать, особенно молодое население, в пользу ф. к. было сравнительно легко, так как оно оказалось весьма податливым для такой агитации, труднее было просвещать его в санитарном отношении и в смысле разумного и целесообразного применения многочисленных средств ф. к., так как не всегда интересное, привлекательное и возбуждающее эмоции бывает рациональным. Польза и вред от физупражнений, от пользования солнцем, воздухом и водой не всегда очевидны и результаты приходят не сразу после применения средств. Кроме того, что полезно в одном возрасте или в данном случае, может оказаться вредным при других обстоятельствах. Культура — не мода, не наряд, который можно сбросить, чтобы надеть другой, если первый не нравится или почему-либо не подходит.

Всякое физкультурное действие, особенно если оно повторяется часто в виде упражнений, оставляет глубокий след, — тем оно и хорошо, что оказывает влияние на внешние формы человека, на глубоко скрытые органы и на все поведение человека в целом. Теперь не может быть спора о том, что ф. к. в большой мере влияет и на умственное развитие человека и на его привычки, которые мы называем — после работ академика И. П. Павлова — условными рефлексам. Ф. к. погашает некоторые рефлекс, создает новые, и нельзя не задать себе вопроса, что хорошо в ней, что плохо, что приносит пользу и что вредит, что применимо сейчас и что нужно применить погоды. Словом, как и всякая просветительная деятельность, физкультурное и санитарное просвещение, которое с ним неразлучно и неотделимо, должно вестись с полным знанием дела. Эта истина не для всех ясна. Наивные и довольно примитивные люди смотрят на это дело и до сих пор очень просто. Для них ребята, бегающие, прыгающие, плавающие, дерущиеся, играющие в любые игры на воздухе — уже занимаются ф. к. Инструктора им нужны как няньки для малолеток, для того, чтобы молодость не слишком увлекалась, не наносила вреда, не безобразничала. Если нужна гимнастика, думают они, то покажи им приемы, развей технику, а остальное все наладится и «без мудрствований лукавых». К сожалению, подобные мнения высказываются иногда даже людьми учеными, и не в шутку, а серьезно. Все это показывает, что пропаганда, просвещение — нужны, но нужно и еще кое-что другое, весьма важное по своему значению.

Это «необходимое», недостающее даже многим образованным людям, представляет собою теоретическое обоснование ф. к., т. е. те систематизированные, приведенные в научный порядок

знания, без которых немислима ни одна научная дисциплина; часть этих знаний и составляет научный контроль.

Затруднения при практическом проведении ф. к. в народные массы были бы неимоверны, агитация в их пользу была бы беспочвенна и даже во многих случаях опасна, если бы не было прочной базы под ногами у тех, которые ее проводят в жизнь.

Правда, и в этих случаях нашлось бы утешение в том, что научные истины приходят всегда с некоторым запозданием и эмпиризм всегда идет впереди науки, облегчая ей путь в искании истины. Мы научились питаться довольно правильно и без особого вреда для здоровья раньше, чем научная гигиена выставила свои тезисы о нормальном, гигиеническом питании. Пастор Кнейп и другие доморощенные гидропаты учили ходить босиком, чтобы исцелиться от некоторых недугов, учили обливаться водой и «закаливаться» на солнце, — раньше, чем ученые осветили весь вопрос о пользовании водой, воздухом и лучами солнца с научной объективностью и достаточной полнотой. Необходимость научной базы для широкого распространения ф. к. была признана и выражена в такой категорической форме: — «без научного контроля нет советской физкультуры». Этот лозунг и по сие время стимулирует все физкультурное движение в СССР, объединяя вокруг его многих научных работников.

* * *

Врачам, работавшим на арене общественности в эпоху царизма и соприкасавшимся с различными слоями населения, из личного опыта, из статистических и других научных данных был очевиден низкий уровень физического развития всего населения. Это слабое развитие, выражающееся, однако, в скудных и недостаточно точных цифровых данных, было отмечено в виде различных аномалий телосложения, физической слабости, необычайной податливости болезням и фактами очень малой им сопротивляемости, в результате чего процент заболеваемости и смертности был неимоверно велик, — он превосходил все данные других стран. Особенно велика была детская смертность: Россия среди других стран Европы занимала первое место. Очень велика была заболеваемость и особенно ярким показателем малой устойчивости всего населения в смысле здоровья и физической крепости была очень малая средняя продолжительность жизни русских граждан того времени.

Эти печальные явления систематического вымирания и недоразвития русского народа не могли не обратить на себя внимания врачей и ученых и побудили их искать причины и средства к их устранению. В истории русской медицины и социальной гигиены имеются материалы и отмечены результаты этих многочисленных исследований, и можно сказать с уверенностью, что

труды эти, особенно если принять во внимание все трудности, при которых они совершались, были весьма значительны и ценны. Больше всего и лучше всего изучались условия жизни и труда взрослого и растущего населения. Они поражали своими отрицательными свойствами и удивляла необычайная выносливость человеческого организма, способного существовать при таких условиях:

В чем же секрет этой человеческой выносливости? Где ее предел и каков железный паек ее существования?

Такие отчаянные мысли приходили в голову, когда кроме познания зла не было никаких сил его пресечь.

Научная работа велась главным образом в этой плоскости познания зла и его источников.

Научная мысль, глубоко истощившая эти источники, стремилась найти правильный выход для живых сил среди этого общего гнета. Здоровье масс и индивидуумов постоянно нарушалось, правильное развитие подавлялось начиная с момента рождения и еще раньше того, во время утробной жизни человека. Но каким это развитие должно было быть вне этого гнета? Нельзя ли хоть приблизительно составить понятие об этих нормах свободного развития, чтобы знать во имя чего и как надо бороться? Важно было также знать, как велика степень уклонения, нет ли общих биологических законов физического развития и как их обнаружить?

Вот эти мысли долгое время были руководящими для многих научных работников, перешедших от изучения среды и социальных условий к изучению человека, среди них живущего.

Какой человек, в каком возрасте заслуживает особенно тщательного изучения его биологических особенностей развития? Здесь не могло быть выбора: растущим отдано было предпочтение и школьные дети сделались главным объектом систематического их изучения со стороны норм их развития.

Приблизительно пол-века тому назад начались эти исследования у нас в России. За редкими исключениями другие возрасты почти не обследовались. Исследователей интересовали они главным образом со стороны статики тела; исследования производились антропологами, этнографами, для которых антропометрические данные были наиболее важными.

Первоначально и в школах производились почти исключительно антропометрические обследования, к которым присоединялся еще медосмотр. Не было еще ясности в цели этих исследований, так как неизвестно было, к чему они приведут.

В школах эти исследования учащихся не только не были обязательны, но, не возбуждая интереса у педагогического персонала, проводились почти всегда с большим трудом, урывками, без необходимого оборудования и нередко срывались по самому ничтожному поводу. Унификации методов антропометрического

измерения в то время не существовало. Каждый исследователь измерял вес, длину тела, охват грудной клетки и другие величины по-своему, мало пользуясь указаниями авторитетных лиц. Нередко измерения производились над обутыми и одетыми учениками и, когда результаты печатались, авторы забывали упоминать, какие части одежды были сняты. Результаты от такой работы получались неудобные для сравнения и не позволяющие сделать более или менее точные выводы из полученных данных. Доктор Груздев, сам производивший многочисленные исследования школьников и пытавшийся сравнить свои исследования с исследованиями 23 русских авторов, справедливо жалуется, что этими довольно богатыми статистическими данными почти невозможно пользоваться, так как они очень редко совпадают. Д-р Никитин, написавший руководство по методике научных исследований по гигиене, также приходит к такому заключению. Таким образом в прошлом было затрачено много труда на искание верных путей методического исследования и значительная часть этих работ для будущих научных работников представлялась малоценной. Многие исследователи того времени пользовались методами иностранных авторов, которые, к несчастью, также не были согласованы и потому ценность даже очень обширных работ этим умалялась. Тем не менее и эти несовершенные с нашей теперешней точки зрения методы исследования школьных детей установили следующие факты: 1) что в школе существует очень большой процент детей с различными отклонениями в структуре их тела и 2) что эти отклонения у тех же детей из года в год усиливаются, свидетельствуя этим, что условия школьной жизни и школьный труд обуславливают или усиливают эти аномалии.

С другой стороны, выяснилось, что пропорции тела за время учебного стажа значительно изменяются под влиянием роста всего тела и отдельных его частей и эти изменения отнюдь не случайны, а закономерны. Если нельзя уловить причины этой закономерности, то правильное чередование явлений роста и развития может быть условлено, предсказано и выражено в более или менее точных цифрах.

Раз явления закономерны, хотя бы ритмично правильны, не трудно было уловить отклонения от этой правильности и стараться найти их причину, чтобы искать затем средства к их исправлению или предупреждению. Словом, антропометрические исследования, производимые даже в небольшом масштабе, показали их большое практическое значение. Ясно было, что при улучшении методов исследования, при их унификации и при более широком применении они могут дать неоценимые данные для практики школьного дела.

Близорукость, искривления позвоночника, плоскогрудие, многие другие ненормальности и болезни, прозванные школьными,

были постоянными спутниками учащихся и возбуждали большую тревогу за будущее. Школьные врачи проявили особое усердие в отыскании причин губительного действия школьного учения. Понадобились неопровержимые доказательства объективного характера и они были найдены.

Под влиянием очень живой пропаганды удалось ввести некоторые улучшения в школьную жизнь. Этим улучшениям подверглась прежде всего санитария школ. В некоторых европейских городах построены были школы по последнему слову санитарного строительства, с превосходной вентиляцией, освещением, образцовой школьной мебелью и проч. Этим достигнуты улучшения в здоровье, хотя зло, видимо, не было устранено: медосмотр и антропометрические данные показывали еще довольно большое число малокровных, слабых, с телесными недостатками. Возник спор о причинах этого явления и неполной победы улучшенной школьной санитарии. Причины понемногу выяснились: улучшенная обстановка школы оказывала лишь частичное влияние, так как бытовые и социальные условия не изменились. Кроме того, в самое учение внесено мало новых улучшений: школа продолжала быть «сидячей», не давала простора физическому развитию, в ней много учились, но мало двигались, мало действовали. Сидячий труд сам по себе приносил вред здоровью и физическому развитию. При этих условиях и от учения было мало пользы. Казалось бы, мысль о необходимости движения для растущих организмов настолько проста, что доказывать эту необходимость педагогам нет надобности. Простые наблюдения над детьми и всем живым миром превращают эту мысль в аксиому. Тем не менее века проходили и школы цивилизованного мира оставались схоластическими, неподвижными, стесняющими все двигательные функции ребенка и подавляющими развитие его тела, а вместе — и его духовные способности. Протест со стороны врачей, педагогов и многих научных деятелей выражался иногда в очень энергичной форме. Много авторитетных комиссий за границей и у нас работало над облегчением участи учащихся детей, но облегчения этого почти не было. Появились благоприятные лозунги, частичные улучшения, на съездах выносились благие пожелания, но все они уподоблялись благим намерениям, которыми, по фигуральному выражению, вымощен ад. Так продолжалось дело до мировой войны. К этому времени мировая литература по школьной гигиене и по вопросам физического воспитания и образования подготовила довольно обширный научный материал не только обвинительного характера против господствующего режима детского труда, но и научный материал, создающий прочный фундамент для теории ф. к.

На всех языках мы имели уже к тому времени крупные сочинения, которые, всесторонне и вполне научно освещая

главнейшие проблемы физического воспитания, могли служить базой для систематических работ, как по теории и практике ф. к., так и по научному контролю.

Известны работы Лагранжа, Демени, Гекеля, Тиссье — во Франции, Шмидта — в Германии, Моссо — в Италии и т. д. У нас в России возникло также немало работ и капитальных трудов. Вспомним всю многогранную деятельность П. Ф. Лесгафта — анатома, врача и педагога, чтобы понять прочность научного фундамента, на котором строится ф. к. настоящего времени.

Всю работу по научному контролю в дореволюционном периоде нужно кратко охарактеризовать следующим образом: она охватывала сравнительно небольшой круг исследуемых и ограничивалась главным образом школьным возрастом; исследования производились по инициативе отдельных лиц; научного объединения почти не существовало: отсюда происходила неполнота исследований и кустарность в работе. Не было унифицированных методов исследования и методика была мало разработана. Приложения научных выводов к требованиям жизни не могло быть, хотя многие работы производились в чаянии практической установки и непосредственного пользования ими. Взрослое население, рабочий класс, крестьянство — в то время было слабо охвачено работами по контролю за физическим развитием, хотя и имеется некоторое количество работ по этому вопросу (см. учебники по профессиональной и социальной гигиене).

После Октябрьской революции метод научной работы по ф. к. резко изменился в зависимости от новой идеологии и нового строительства всей жизни.

До революции не было слова «физкультура». Оно явилось как новое понятие, в которое постепенно вкладывался новый смысл и постепенно расширялся круг деятельности, с ним связанный.

Согласно новой идеологии, ф. к., включающая все средства, направленные к оздоровлению, укреплению и развитию, должна была сделаться всенародной и, в первую очередь, классовой. Этим сразу непомерно увеличился круг ее влияний, а вместе с тем и масштаб для научных работ. Зияющая пропасть, о которой было упомянуто раньше, должна была сразу пополниться исследованиями среди широких народных масс.

Ясно, что этим требованиям не мог удовлетворить скудный запас материальных средств и недостаток рабочих сил, способных взять на себя такое трудное и новое дело.

До революции существовала физкультурная практика в очень малых размерах, ограничивавшаяся техническими приемами, позаимствованными из других стран и проводимая в виде систем физического образования (немецкой, сокольской, шведской), теоретически мало обоснованных и ничем не связанных с народными привычками и с укладом народной жизни.

Эти системы проводились по инерции в годы, следующие за революцией, и чтобы принять все хорошее и полезное для современного уклада нашей жизни и устранить вредное и ненужное — потребовался радикальный пересмотр этих ценностей, нужна была научная проверка, по возможности строго объективного характера, так как режим экономии времени и сил требовал большой осторожности и не допускал грубых ошибок. Научный контроль, под которым, естественно, должны были вестись все научные работы по ф. к., должен был уберечь от ошибок, сэкономить время и силы.

Самым существенным в работах научного контроля вскоре после революции было объединение научных сил, создание научных центров по ф. к. для выяснения плана работ.

Самый характер работ должен был быть коллективным, так как кустарная работа не отвечала запросам времени и скудным средствам.

Нужно было создать научные центры и они мало помалу выкристаллизовались вокруг тех организаций, которые начали формироваться. Такими научными центрами был вначале Всевобуч, Главная военная школа по физическому образованию трудящихся — в Москве, Институт физкультуры — в Москве, Высшая Школа физического образования им. П. Ф. Лесгафта — в Ленинграде¹ и несколько других, менее заметных. В 1923 г. был образован Высший Совет Физкультуры, которому и принадлежит главная организующая и направляющая всю работу по ф. к. роль в государстве.

Направляя и стимулируя научную работу, Высший Совет Физической Культуры смог выявить самые слабые места научной организации труда по ф. к. и отметить, какие научные проблемы с точки зрения советской ф. к. являются самыми существенными и требуют наибольшей концентрации сил.

Вскоре выяснилось, что наибольшим затруднением при пользовании трудами отдельных исследователей для общих выводов является вышеупомянутое отсутствие единообразия в методах антропометрического исследования (унификации). Это затруднение было устранено работами комиссии под председательством проф. Бунака, работавшей при Антропологическом институте I Московского университета. Недостаточно было, однако, изучать одну статику тела, т. е. производить измерения отдельных величин его и наблюдать некоторые его физические свойства в неподвижном состоянии.

Изучение функций тела (кровообращения, дыхания, сердечной деятельности) во время мышечной работы, словом — динамики тела с точки зрения советской ф. к. — было делом особенно

¹ Она существовала до революции в виде факультета по физическому образованию при высших курсах имени Лесгафта.

важным. Для трудового народа эти проблемы должны были сделаться первоочередными.

К сожалению, этих знаний у нас почти не было и старая школа нам в этом отношении не оставила никакого наследства. Теперь же представилась необходимость в изучении влияния мышечной работы на весь организм, не исключая и мозга — органа высшей нервной деятельности.

Новые задачи потребовали новой методики исследования человека в процессе самой работы (в динамическом состоянии). Методика эта постепенно вырабатывается силами многих исследователей во всех культурных странах и сумма наших знаний в этой области растет с каждым годом. Здесь необходим свойственный науке объективный подход к изучаемым явлениям. Это значит, что и биологические явления необходимо измерять, чтобы их оценить. Вот почему исследования эти называются биометрическими. Они требуют особой обстановки, специальных биометрических кабинетов или лабораторий. Такие лаборатории, пока еще слабо оборудованные, существуют уже в наших научных центрах по ф. к.; в них совершается весьма важная, ответственная работа.

Характерной особенностью научного контроля в нашем Союзе является не только коллективизм в работе, но и комплексность методов исследования, т. е. возможно большая полнота данных, собираемая при изучении явлений или свойств живых объектов — учащихся, детей, спортсменов, рабочих или крестьян. Кроме антропометрических и биологических данных, определяющих рост и развитие, влияние мышечной работы на отправления определенных органов, а, следовательно, и на здоровье, нам нужны данные, указывающие на то, — совершается ли мышечная работа (физическое упражнение) правильно, или в нем встречаются такие же уклонения, как в формах тела, которые мы стараемся предупредить или исправить заблаговременно принятыми мерами. Правильная техника движений, которая экономизирует работу и улучшает ее качества, должна также встать под научный контроль. Весьма понятно, что человек, научившийся еще в школе совершать все движения правильно (ходить, бегать, прыгать, метать, плавать, работать лопатой, граблями, пилой и т. д.), будет приспособлен ко многим работам, которые выпадут на его долю, когда он сделается взрослым гражданином.

Биотехнические исследования научного контроля должны пролить свет на качества живой человеческой машины, на ее способность производить намеченную работу. Эти качества, равно физические сколь психические, и испытания работника в тех случаях, где психические качества стоят на первом плане, называются психотехническими. Словом, при изучении живых сил, производящих работу (в данном случае работу

физкультурную) необходима возможная полнота данных, — без такого комплекса изучение производительных сил было бы односторонним. Таким образом, в первые годы после революции, при строительстве советской ф. к. главное внимание было обращено на выработку ее организационных форм и на выработку методики исследований по научному контролю в соответствии с новыми условиями жизни и труда.

Работникам по научному контролю всегда казалось, что человек со здоровым телом, гармонически развитый, способный производить с известным совершенством многие физические упражнения, должен быть хорошим работником: — физкультура, по нашему мнению, должна поднять качества работника, а через него поднять производительные силы страны.

Научный контроль должен поставить себе основной задачей следить за тем, насколько действительно поднимается общая квалификация работника в том случае, когда он сознательно отдается физкультуре и выбирает подходящие для этого средства.

Единичные пробы не могли удовлетворить научных работников по врачебно-педагогическому контролю, так как приходилось производить массовые исследования. Какой же материал для этого был наиболее подходящим?

В выборе материала, т. е. объектов научного исследования, не могло быть колебаний: на первых порах тщательному исследованию по определенному комплексу должны были подвергнуться взрослые люди с более или менее установившимися формами тела, с установившейся функциональной способностью их органов, физически крепкие, у которых рост всего тела и органов закончился или близок к тому.

Эта стабилизация тела необходима для сравнения, для выработки стандартов (т. е. средних данных, близких к нормам).

Этим условиям отвечали спортсмены с некоторым физкультурным стажем. Статика их тела легко поддавалась измерениям и не давала резких колебаний в течение определенного времени.

Что касается динамики тела, то под влиянием физических упражнений она меняется. Изменения эти легко проследить во время тренировки молодых людей и их подготовки к состязаниям.

Физические упражнения оказывают очень заметное влияние на сердце, на пульс, на кровяное давление, на дыхание, на емкость легких, на кровь, на мочу и на разные психические проявления. Все это, вместе взятое, мы зовем реакцией организма на работу (физупражнения). Она может быть изучена, измерена, зарегистрирована. Хорошее влияние физупражнений отражается прежде всего на все лучших и лучших результатах работы, которые могут быть измерены самым точным образом.

Если работа идет на пользу организма — наблюдается при-
способление его к работе, которое выражается в том, что

исполнение одной и той же работы требует, по мере тренировки, все меньшей и меньшей затраты сил, расход их уменьшается и увеличивается работоспособность.

Характерной проверкой увеличившейся дееспособности служат соревнования, устраиваемые публично, так как молодежь в это время проявляет максимум напряжения.

Научный контроль одинаково необходим как во время тренировки, где он констатирует постепенное нарастание сил, так и во время соревнований, где регистрируется максимальное напряжение и демонстрируется то, на что способен человек.

Этот метод массового учета и массовой проверки сил много раз производился в СССР и породил уверенность у научных работников в том, что благодаря научному контролю учет живых сил и их полная характеристика в области ф. к. вполне возможны и могут быть достаточно точны. Выступающие в соревнованиях могут быть уверены в более или менее справедливой оценке не только их достижений, которые констатируются судьями на аренах спорта, но и того, какой ценой здоровья, умения тренироваться в работе достигнуты эти результаты.

Массовые исследования спортсменов выяснили много интересных фактов и между прочим тот факт, что вид спорта, которым спортсмены занимаются по преимуществу, оставляет глубокий след на формах и пропорциях тела, на всех движениях человека. Отпечаток этой любительской профессии таков, что представители ее — гребцы, пловцы, тяжелые и легкие атлеты значительно отличаются друг от друга многими типичными чертами.

Факты эти в глазах физкультурника имеют очень большое значение, так как указывают на организующую силу двигательных средств ф. к. Очевидно этими моторными средствами можно пользоваться для воспитания, а в случаях отклонений в развитии их можно использовать для коррекции тела и для выравнивания двигательных способностей; другими словами — можно увеличить силу, быстроту, ловкость и красоту движений не только в целом организме, но и в любой его части, где есть послушные воле мышцы.

Результаты научно-врачебно-педагогического исследования школьных детей показали, что люди этого возраста обладают гораздо большей пластичностью тела, чем взрослые и что влияние целесообразно подобранных упражнений здесь еще более велико. За последние годы подработаны довольно многочисленные стандартные данные, которые устанавливают известные границы, в пределах которых школьные дети могут быть допущены к определенным упражнениям, а также противопоказания к ним. Эта большая работа будет значительно расширена, когда ф. к. в школах найдет большее распространение и правильное применение, чего до сих пор еще не было.

Врачебный контроль по ф. к. совершенно упрочился в наших войсках. Многочисленные выступления по ф. к. наших красноармейцев показывают, как растет мощь нашей армии, заключающаяся в ее здоровье, крепости, силе, выносливости и в многосторонних качествах бойца. Достижения по ф. к. с каждым годом увеличиваются; эти успехи не форсированы, они достигаются лучшей тренировкой. Факт этот подтверждается научным контролем, который является обязательным. Следует отметить, что за последние годы научный контроль проникает еще в одну область, где ф. к. имела пока очень слабое распространение. Это область — лечебная. Больной человек, или находящийся на грани болезни, был лишен воздействия на него ф. к. Долгое время врачам казалось, что больного надо только лечить и по возможности стараться уменьшать круг раздражающих влияний.

Солнце, воздух, вода — естественные раздражители — долгое время совсем не входили в число средств терапевтических и, однако, оказалось, что они при умелом и осторожном пользовании приносят огромную пользу больным людям. С течением времени выработаны были точные показания и противопоказания в отношении пользования этими целебными силами.

Движение есть необходимый раздражитель для мышц и нервов. В неподвижных мышцах расстраивается кровообращение и их питание. Неподвижность вредна для всего организма. Врачи убедились, что и больной организм во многих случаях не может быть лишен известной дозы движений: движение его стимулирует. Отсюда один шаг к мототерапии, т. е. к лечению движением. И здесь нельзя было обойтись без хорошо поставленного научного контроля, который давал бы больше смелости врачу в его пробах и экспериментах. Во многих случаях учет сил и здоровья при помощи объективных методов показывал, что физупражнения не только не вредят, но приносят большую пользу больному, помогают ему осилить болезнь в более короткое время. В настоящее время мототерапия, как лечебный метод, выдвигается и испытывается в разных отделах врачевания; научный контроль расчищает этому методу дорогу.

Из вышеизложенного видно, что после революции, физкультурное движение, охватившее все слои населения СССР, имеет в научном контроле прочную базу. Будущее физкультуры во многом зависит от расширения и укрепления этой научной базы. Нужно пожелать, чтобы лозунг — «нет советской физкультуры без научного контроля» распространился и был правильно понят в широких массах и чтобы круг научных работников по врачебно-педагогическому контролю расширялся, а деятельность этих работников всюду встречала интерес и сочувствие.

ИТОГИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЦЕНТРАЛЬНОГО ИНСТИТУТА ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ

Ректор ГЦИФК А. А. Зикмунд

Государственный Центральный Институт Физической Культуры есть истинное детище Октябрьской революции, так как основан в 1918 г., чтобы служить интересам воспитания и оздоровления трудящихся Республики. Институт является высшим учено-учебным заведением и состоит в ведении Народного Комиссариата Здравоохранения.

В задачи института входит: а) создавать кадры ученых специалистов по физической культуре; б) производить научно-исследовательскую работу в области физической культуры; в) готовить научных и практических работников для обслуживания научных, научно-технических и производственных учреждений и вузов СССР в области физкультуры; г) распространять научные знания по физической культуре среди широких трудящихся масс; д) пополнять знания по физической культуре и профилактике у врачей и педагогов.

В данное время ГЦИФК имеет четырех-годичный курс обучения и состоит из следующих основных отделов: а) научно-исследовательского; б) научно-консультативного; в) учебного и г) опытно-вспомогательных учреждений и клиник.

Основной задачей научно-исследовательского отдела является теоретическое углубление основных проблем ф. к. и педологии, обоснование методов гигиенического врачевания и советской профилактики, учет влияния на организм и соответствующая дозировка различных видов физических упражнений, научный контроль, врачебно-педагогические методы борьбы с профвредностями, вопросы социальной и профессиональной гигиены в связи с ф. к.; вопросы выработки режима труда и отдыха в целях массового оздоровления и повышения трудоспособности; вопросы профотбора, профконсультации, организации психо-гигиенических и психо-технических мероприятий в тех же самых целях.

В состав научно-исследовательского отдела входят: 1) лаборатории научного контроля: антропометрическая, кардиорентгенологическая, гематологическая и гинекологический кабинет; 2) физиологическая лаборатория; 3) лаборатория экспериментальной психологии, психотехники и профотбора; 4) педологический кабинет; 5) педагогический кабинет.

Главной задачей научно-исследовательского отдела является обоснование и научный контроль методов советской физической культуры. От этой задачи отвечают отдельные задачи — вопросы тренировки, утомляемости, методики

контроля, техники, вопросы психо-физического влияния на организм тех или иных видов физупражнений, так наз. «конституциональные особенности», вернее — типы телосложения представителей того или иного вида спорта и т. д. Научно-исследовательский отдел ведет работу по комплексному методу с участием всех своих лабораторий, а также, в целях более углубленного анализа и уточнения, дифференцирует задания между отдельными лабораториями и исследовательскими кабинетами по отдельным вопросам, создает специальные, временные или постоянные комиссии с участием специалистов-практиков, с тем, чтобы по накоплению материала таковой вновь синтезировать и представлять в виде обобщенных, прокоррелированных и проверенных выводов.

В кратких чертах перечень таких заданий, поставленных в порядок дня для разрешения или частично уже разрешенных¹ и прорабатываемых, следующий.

Лабораториями научного контроля под общим руководством проф. В. В. Гориневского:

1. Проработана методика биометрических исследований врачебного контроля и разрабатывается техника проб сердца, легких, двигательного аппарата (д-р В. В. Гориневская, д-р Д. Ф. Шабашов, д-р Б. А. Ивановский).

2. Прорабатывается вопрос о ф. к. для женщин, для чего создана специальная комиссия во главе с доцентом ин-та В. В. Гориневской, д-ром Арямовой, А. И. Зикмунд и др.; уже намечается комплекс упражнений, как полезных и необходимых, так и влияющих отрицательно на женский организм.

3. После целого ряда лет разработки и проверки на большом количестве физкультурников выработаны типовые и групповые стандарты антропометрических измерений (д-р В. В. Гориневская).

4. Разрабатываются стандарты и пропорции тела и его отдельных частей по данным измерений антропометром Мартина (д-р Б. А. Ивановский).

5. Близится к завершению вопрос о типах телосложения в зависимости от способности и пригодности к занятиям теми или иными видами физупражнений (лыжник, пловец, легко-атлет и т. п.)

6) Прорабатываются (и частично разрешен) вопрос о физиологической нагрузке гимнастического урока и отдельных видов спорта: бокс, борьба, фехтование и пр. (д-р Ивановский, д-р Гориневская, д-р Шабашов и др.).

¹ Законченные работы (свыше 100) напечатаны в трудах ГЦИФК: «Физкультура в научно-практическом освещении». Т.т. I, II, III и IV, и в журнале «Теория и практика физкультуры», а также в некоторых медицинских журналах и отдельными изданиями.

7. Попрежнему стоит в центре внимания вопрос об утомляемости и тренировке, изучаемый и комплексным методом и, в частных случаях, изолированной методикой (по данным картины крови, по психо-техническим данным и т. п.).

8. Более или менее проработаны вопросы: о методике массового врачебного контроля и индивидуального самоконтроля за физическим развитием (д-р Бирзин), о гигиене и закаливании организма (проф. Гориневский, д-р Саркизов-Серазини и др.).

9. Поставлена на очередь проблема ф. к. дошкольников и роли трудпроцессов в школе с точки зрения ф. к.

10. Проработаны теоретические основы подвижных игр в связи с учением об условных рефлексах, методика игры (М. А. Корнильева и д-р Е. П. Радин).

11. Прорабатывается проблема «сердце и спорт».

12. Углубленная работа проведена гематологической лабораторией (доцент А. П. Егоров, д-р Б. М. Кауфман и М. Д. Чиркин), вызвавшая интерес за границей (все работы были переведены на немецкий язык). К сожалению приходится отметить, что некоторые работы гемо-лаборатории Гос. Инфизкульты были напечатаны на немецком языке прежде чем на русском...

13. Выявлено влияние на картину крови отдельных видов спорта (лыжи, бокс и пр.) и установлены законы динамических сдвигов картины крови под влиянием мускульной работы, связь этих сдвигов с тренированностью, утомляемостью и общим состоянием организма.

14. В настоящее время институт вплотную подошел к вопросу о механизме и химизме дыхания. Выдвинута специальная комиссия под председательством проф. Д. В. Ненюкова, в составе специалистов, много лет работающих по данному вопросу: д-ра И. П. Смирнова, доцента Л. В. Геркан, лаборанта Т. Р. Никитина и др. Комиссии удалось уже нащупать правильный подход к разрешению вопроса и выработать методику постановки правильного дыхания.

Физиологической лабораторией, руководимой проф. Ненюковым, с участием ассистентов: Виленского, д-ра Бирзина и д-ра Смирнова проработаны следующие вопросы:

15. О количественных изменениях ферментов крови в связи с физическими упражнениями.

16. Об изменении мочи под влиянием физупражнений.

17. Методом кефалограмм разрешена методика правильной стойки при гимнастических упражнениях, а методом пневмограмм — правильная методика дыхательной гимнастики.

18. Прорабатывается вопрос о физиологии телесных упражнений и влиянии на организм физических факторов (воды, солнца, о дозировке солнечных ванн и холодных душей).

19. Прорабатывается методика борьбы с профвредностями путем ф. к. (проф. Ненюков), теория утренней «зарядовой» гимнастики (Виленский).

20. Поставлен вопрос о взаимозависимости между телосложением и физдостижениями.

Большая работа была проведена лабораторией экспериментальной психологии и психотехники, под руководством проф. П. А. Рудика.

21. Выявлен психологический профиль каждого студента, что открывает возможность сопоставления психического статуса с физдостижениями, конституцией и т. д.

22. Проведено экспериментальное исследование о влиянии мускульной работы на процесс реакции.

23. Проведен анализ процесса упражнений.

24. Изучено влияние отдельных видов физических упражнений на психику упражняющихся (бокс, фехтование и пр.).

25. Влияние физкультурного режима на утомление (Т. Р. Никитин и Л. С. Юсевич).

26. Момент упражняемости и утомляемости в простой моторной и сложной двигательной реакции (Т. Р. Никитин).

27. Психотехника стрелкового спорта (А. А. Смирнов) и ряд других вопросов.

Кафедра теории, истории и методики физических упражнений также вела интенсивную научно-теоретическую работу.

При участии заведующего кафедрой проф. А. А. Зикмунда, доцентов В. К. Стасенкова и Л. В. Геркана, д-ра Бирзина и др. был проработан ряд научно-методических вопросов о гимнастике, спорте и играх, легших в основу работы Госуд. ученого совета, с одной стороны, и принятых Всесоюзной научно-методической конференцией — с другой. Из них отметим:

28. Единая советская система ф. к. (методика).

29. Программы физического воспитания для возраста с 7—20 лет.

20. Программа ф. к. в клубах.

31. Ф. к. в массовой школе (план, программа, теоретические и методические предпосылки).

32. Биологическая характеристика возрастов и задачи физического воспитания.

Точно также ответственная работа проделана и кафедрой физиотерапии и курортологии, руководимой проф. И. А. Богашевым при ст. ассистенте д-ре И. М. Саркизове-Серазини. Новая область — ф. к. как лечебный и профилактический метод, вошла на правах гражданства в курорты, санатории и прочие лечебные профилактические учреждения.

33. Кафедра глубоко проработала под председательством проф. Гориневского вопрос о показаниях и противопоказаниях физических упражнений. Была организована специальная комиссия, работавшая при Главном курортном управлении НКЗ

и состоявшая почти сплошь из работников Инфизкульта: проф. Гориневского, Богашева, Зикмунда, преподавателей: Соколовского, Синицина, д-ров Якобсона, Ивановского и Саркизова-Серазини. Труды комиссии легли в основу курортно-санаторной ф. к.

34. Вопрос о методике проведения физических упражнений в лечебно-профилактических учреждениях.

35. Вопрос об организационных формах и научном контроле по ф.к. на курортах, в санаториях, домах отдыха и т. д.

36. Проработан вопрос об естественных методах лечения: солнцем, водой, климатом — в связи с ф. к.

Вообще вопросы гигиенического врачевания и профилактики стоят в центре внимания как кафедры физиотерапии и курортологии института — со стороны лечебно-профилактической, так и кафедры теории и методики — со стороны методической. С настоящего года на гигиеническое врачевание институтом обращено сугубое внимание.

Серьезная работа проделана и кафедрой педагогики (заведующий проф. И. П. Кулжинский, ассистент М. Г. Норейко).

Нижеследующие работы уже опубликованы:

37. Педагогика и физкультуры.

38. Педагогическая оценка футбола, бокса и спортивных игр.

39. Программа физического воспитания для пионеров.

Капитальный труд заведующего кафедрой — «Педагогика в физкультурных вузах» подготовлен к печати.

К концу девятого года существования Инфизкульта начинает выявляться на поприще научно-исследовательской работы целый ряд молодых научных работников, воспитанников института, сумевших приступить к постановке и разрешению проблем, имеющих большой теоретический интерес и огромное практическое значение.

Часть из таких работ также уже напечатана:

40. Исследование физического состояния ответственных работников — И. Л. Патыш.

41. Роль внушения и подражания в деле физического воспитания — Т. Р. Никитин.

Часть находится в портфеле института и ждет благоприятного момента для опубликования. Среди них отметим следующие актуальные темы:

42. Опыт применения физкультуротерапии и психопрофилактики у туберкулезных больных (Т. Р. Никитин).

43. Утренняя зарядовая гимнастика (Оболенский).

44. Ф. к. дошкольного возраста (А. Д. Сыркова).

45. О применении физупражнений к тучным больным, сердечным больным и желудочно-кишечным больным на курортах (работы Беляева, Рыковой, Мошкова и Муравлянского).

46. К вопросу о колебании гемоглобина крови под влиянием инсоляции (Т. Р. Никитин).

47. К вопросу о сравнительной оценке шведской и специфически дыхательной гимнастики (его же).

48. О влиянии лагерной трудовой жизни на психо-физический статус пионеров (его же).

49. Методика и организация ф. к. в вуз'ах, в частности медицинских и педагогических.

Последний перечень свидетельствует о том, что ГЦИФК вполне оправдывает свое назначение, не только как ВУЗ'а, но и как рассадника научной мысли в области ф. к.: его воспитанники доказали уже на практике свое умение владеть научно-практическим материалом и организацией его настолько, чтобы быть в состоянии не только претворять в практику жизни, но и продвигать его дальше по пути теоретической разработки и развития научной мысли в области ф. к.

Научно-консультативный отдел имеет целью давать советы, указания и непосредственную помощь учреждениям, коллективам и отдельным гражданам, имеющим в этом нужду, по вопросам ф. к., профилактики и профессионального отбора, а также физического оздоровления (гигиеническое врачевание), воспитания, образования, личного режима жизни, лечебно-педагогического контроля и т. п. В состав научно-консультативного отдела входят:

1. Консультация по ф. к., с курсами при ней по отдельным видам.

2. Консультация по лечебной гимнастике и гигиеническому врачеванию.

3. Консультация по психотехнике и профотбору.

4. Кабинет лечебной гимнастики (ортопедическая гимнастика, борьба со сколиозами начальной стадии, деформациями костно-мышечного аппарата, коррегирующие упражнения, лечебно-профилактическая дыхательная гимнастика, суставная гимнастика — по проф. Лесгафту, ползания — по проф. Клаппу и пр.).

5. Кабинет лечебного осмотра и научного контроля с антропометрическим оборудованием и учебными пособиями для ведения групповых занятий.

Научно-учебный отдел имеет своей целью подготовку ученых специалистов по ф. к. высшей квалификации и врачей-педологов. В состав его входят:

1. Основное отделение с четырехгодичным курсом и двумя уклонами:

а) лечебно-профилактическим и

б) инспекторско-организаторским.

2. Лечебно-педагогическое отделение с годичным сроком обучения (принимаются исключительно врачи).

3. Краткосрочные специальные курсы для врачей, педагогов и физкультур работников (инструкторов, преподавателей, тренеров) в связи с возникающими требованиями жизни.

В истекшие годы в его же состав входило иностранное отделение для подготовки зарубежных товарищей, командированных иностранными секциями Спортинтерна и техникум по ф. к., содержавшийся 1924/25 г. за счет ВЦСПС. Вспомогательными учреждениями научно-учебного отдела являются: 1. Стадион. 2. Специально оборудованные залы для физ. упражнений, гимнастики и для игр. 3. Специально оборудованные спортивные площадки. 4. Библиотека. 5. Музей. 6. Химический кабинет. 7. Физический кабинет. 8. Анатомический кабинет. 9. Физиологический кабинет. 10. Антропометрический кабинет. 11. Кабинет теории и методики ф. к. 12. Гигиенический кабинет. 13. Физиотерапевтический кабинет. 14. Военный кабинет. 15. Тир для стрельбы. 16. Кабинет для массажа. 17. Кабинет врачебной гимнастики. 18. Опытнo-показательные учреждения Оздравдета НКЗ — школа, клиники и пр.

На протяжении почти десятилетней работы Госинфизкульт выявлял научно-экспериментальным и лабораторным путем положительные и отрицательные стороны ныне существующих систем физразвития и спорта: шведской, сокольской, проф. Лесгафта, американской, ритмической и проч. В результате критического анализа были выбраны такие синтезированные методы физвоспитания, образования и оздоровления, которые являются наиболее целесообразными в наших условиях, отличаются простотой и доступностью массам трудящихся. Таким образом постепенно была выкристаллизована единая советская система ф. к., принятая не только внутри Союза ССР, но начинающая распространяться и завоевывать симпатии за границей через иностранные секции Красного Спортинтернационала: труды Инфизкульт уже переведены на немецкий, французский, шведский и чешский языки.

За годы своего существования институт выпустил свыше 1500 физкультур работников, которые обслуживают весь СССР, и которые распределяются по категориям следующим образом:

Специалистов высшей квалификации, окончивших 4-годичный курс	17 чел.
Преподавателей и инструкторов высшей квалификации, окончивших основное отделение с курсом 1—3 г.	405 »
Врачей педологов, окончивших врачебно-педологическое отделение ГЦИФК с годичным сроком	168 »
Физкультур работников средней квалификации, окончивших годичные курсы и техникум физкультуры при ин-те	351 »
Педагогов, врачей, инструкторов, спортсменов, окончивших краткосрочные курсы при ин-те	577 »

Итого 1518 чел.

ГЦИФК с каждым годом удлиняет курс обучения, держит твердую линию на повышение квалификации выпускаемых работников. Эта линия проводится двояко: с одной стороны, предъявляются все более и более серьезные требования при выпускных испытаниях и зачете дипломных работ, а с другой — предъявляются повышенные требования к поступающим в институт абитуриентам.

Первым обстоятельством объясняется сравнительно незначительное количество высококвалифицированных специалистов, успешно защитивших дипломные работы (на 1927 г. — всего 9 ч.) и большие права, предоставляемые им (право оставаться при ин-те для подготовки к профессорской деятельности, быть самостоятельными преподавателями теории, методики и практики ф. к. во всех вузах, не исключая медицинских и педагогических, право занимать должности инспектора-организатора областного и губ. масштаба при губзддравах, губоно, СФК, ГСПС, право заведывания техникумами по ф. к. и специальными курсами, быть консультантами по ф. к. и руководить теоретической и практической постановкой ф. к. в лечебно-профилактических учреждениях — курортах, санаториях, домах отдыха, физиотерапевтических площадках и проч.).

Вторым обстоятельством является высокий качественный состав студентов Инфизкульт: помимо общих требований с вузами НКПроса (пролетарское происхождение, подготовка-минимум в объеме 9-летней средней школы или рабфака, сдача испытаний по русскому яз., математике, физике, механике и общественным дисциплинам, — абитуриент Инфизкульт должен, кроме того, еще: 1. Пройти чрез обязательные психотехнические испытания в психотехнической лаборатории Инфизкульт и выдержать их. 2. Сдать минимум так наз. «физдостижений», выполнив довольно высокую норму в различных видах физупражнений, т.-е. быть всесторонне физически развитым, выносливым и ловким. 3. Пройти чрез врачебно-контрольную комиссию, где к состоянию здоровья кандидата предъявляются повышенные требования: небольшие дефекты в области сердца, легких, нервной системы, которые не служат препятствием для поступления в другие вузы — его забракует.

Такие повышенные требования вытекают из существа работы физкультурника: проводник здоровья должен быть сам образцом здоровья, психо-физической силы, энергии, ловкости, выносливости, жизнерадостности.

Обилие дисциплин и их серьезная проработка требуют нормально 5-годичного курса обучения. Инфизкульт пока не может допустить такой длительной подготовки и он выходит из положения тем, что увеличивает нагрузку студента с 4 до $5\frac{1}{2}$ тысяч учебных часов в год. Такая повышенная нагрузка сама по себе предъявляет повышенные требования к умственному развитию

студентов — с одной стороны и к психо-физическому состоянию организма — с другой. Вот почему в прежние годы и, вероятно, в текущий, на ряду с 4-годовичным сроком обучения, будут выпуск и после 3-летнего срока обучения. Не все студенты могут вынести такую нагрузку. Обычно на последний курс из 100 чел. оканчивающих оставляется после тщательного отбора, (общественность, активность, академуспеваемость, способность к творческой научной или организаторской работе, прекрасное психо-физическое состояние и пр.) около одной трети — одной четверти, т.-е. 25—30%.

В этом году повышенные требования в отношении психо-физического состояния будут предъявлены также и к кандидатам на врачебно-педологическое отделение, т.-е. к врачам. Конечно, для них «нормы» будут значительно ниже, чем к студентам основного отделения. Однако, институт твердо стоит на позиции, что он должен готовить людей дела, умеющих в любой момент на личном примере доказать делом то, что они должны будут «проповедывать» массам.

Наконец, следует отметить общественную работу института. Институт в целом является организацией столь же научно-учебной, сколько и общественной: он очень тесно связан с практикой жизни. Возникший два года назад «СНУР» — совет научных работников Инфизкульты, в порядке советской общественности выполняет ряд чрезвычайно важных и необходимых научно-практических задач. Члены СНУР'a принимают самое активное участие в работах Государственного ученого совета, Красного Спортинтерна, Высшего Совета Физической Культуры, ВЦСПС, Наркомвоена и др. наркоматов — в центре и организационными и научно-методическими пунктами — на периферии: живая связь с Украиной, Сибирью, Кавказом, Крымом, Поволжьем и отдельными городами держится и через членов СНУР'a и через представителей студенчества.

Программы ГУС'a по ф. к., труды комиссии Главкурупра, научно-консультативные и программно-методические вопросы ВСФК, НКП, НКЗ, Спортинтерна, разного рода курсы на периферии, — все это или предварительно или заключительно было предметом разработки, постановки, инициативы — работников СНУР'a. ГЦИФК является научно-исследовательской и методической базой, как ВСФК при ВЦИК'е, так и ряда других центральных учреждений. Первая всесоюзная научно-методическая конференция по ф. к. протекала в стенах Инфизкульты и при ближайшем участии его работников, то же и последующие конференции и съезды, созываемые по физкультуре НКПромом, НКЗдравом.

В настоящее время совет научных работников объединяет в себе около 50 членов: профессоров, доцентов, ассистентов и преподавателей ин-та, ведущих активную не только научно-

исследовательскую, не только учебную, но культурно-просветительную и пропагандистскую работу, запросы к которой все больше и больше пред'являются со стороны масс. В новом учебном году СНУР развертывает широкую работу по четырем секциям: научно-исследовательской, программно-методической, пропагандно-издательской и педологической и приступает к изданию своего периодического органа: «Физкультура в научно-практическом освещении».

Время агитации и митингования миновало. В настоящее время трудно найти даже в захолустье такого рабочего, который не понимал бы пользы и значения ф. к. в деле оздоровления труда и быта, повышения трудоспособности, борьбы с профвредностями. К ф. к. устремились и крестьянская молодежь, миллионы комсомола, пионеров, учащихся, допризывников. Настало время дать правильные, наиболее рациональные, наиболее полезные и экономные методы использования естественных благ природы: солнца, воздуха, воды, движений, упражнений, разумного отдыха. Потребность в такой методике, базирующейся не на отгнившем опыте буржуазных спортсменов и гимнастов, не на разжигании страстей за рекорды и первенства, а на учете экономических и бытовых условий трудящихся, на твердых выводах пролетарской науки, на учете психо-физических особенностей трудящихся и, в частности, молодняка, — такая потребность чувствуется необычайно остро и Инфизкульт считает себя не только вправе, но и в обязанности пред трудящимися делать все возможное в этом направлении, руководясь лозунгами:

«Наука—трудящимся».

«Без научного контроля нет советской физкультуры».

«Наука—от жизни и для жизни, наука—неразрывна с практикой жизни».

«Только факел науки может уберечь могучее стихийное стремление трудящихся к физкультуре, как источнику здоровья и силы, от всяких «уклонов», от болезней «детской левизны» и «академического поправления».



ИТОГИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАУЧНО-ТЕХНИЧЕСКОГО КОМИТЕТА ВСФК

Учен. секр. НТК М. Н. Прохоров

Научно-технический комитет, или, коротко, НТК, организован в начале 1925 г., путем слияния двух, существовавших в ВСФК, комитетов: НУК'а (научно-учебного) и техкома (технического).

Необходимость слияния была вызвана тем, что так называемая «техническая» работа, оформлявшая и приводившая в порядок вопросы физкультурной практики (спортивные правила, организация соревнований и т. п.) постоянно нуждалась в научном обосновании и подтверждении. Теория и практика физкультурной работы так тесно сплетены между собой, что разграничение этих областей двумя комитетами оказалось нецелесообразным. Кроме того, слияние НУК'а и техкома дало экономию сил и средств.

Задачи НТК вкратце определяются следующим: 1) согласование планов проводящих ф. к. ведомств в части научно-исследовательской и программно-методической, 2) разработка руководящих программно-методических и технических материалов, и 3) инструктирование и инспектирование учебно-технических комитетов советов физической культуры на местах.

Соответственно задачам НТК сложилась и его структура.

Периодически собирающийся президиум НТК состоит из представителей, назначаемых ведомствами, центральными организациями и научными учреждениями (КСИ, НКП, НКЗ, НКВОЕНМОР, ВЦСПС, ГЦИФК, ЦБЮП, ЦБПС и др.) и из персонально приглашаемых лиц.

При президиуме состоит ряд секций, строящихся на общественных началах: научно-контрольная, в задачу которой входит, главным образом, разработка проблем научно-врачебного контроля; программно-методическая — прорабатывающая вопросы квалификации преподавательского состава и физкультурного актива, проведения физупражнений, их дозировки и методической установки; изучения пляски — отыскивающая новые формы физкульттанца и преследующая цель пропагандирования плясок, как средства ф. к.; лыжного дела — изыскивающая пути улучшения производства лыж и проводящая идею утилитарного применения лыжи, как средства транспорта, связи и т. д. Наконец, ряд чисто спортивных секций — легкой атлетики, тяжелой атлетики, зимнего спорта, водного спорта, мото-вело спорта, игр и владения холодным оружием — ведают практическими вопросами этих спортивных дисциплин. В них окончательно оформляются спортивные правила,

подготавливаются программы республиканских соревнований, учитываются лучшие спортивные достижения, дается консультация по вопросам спортивной специальности и т. д.

Недавно организовавшаяся, в связи с решением последнего пленума, секция туризма — поставила своей целью помочь стихийному туристическому движению практическими указаниями и, по возможности, офизкультурить его.

Работа секций, в основном, рассматривается в президиуме НТК; здесь же она подвергается проверке, получая директивы относительно дальнейшей своей линии. Нужно сказать, что инициативе секций предоставляются широкие возможности, если она не выходит за границы общей линии советской ф. к. и из рамок имеющихся материальных ресурсов.

В президиуме НТК, члены его — представители ведомств и организаций, докладывают о перспективных планах своих ведомств и периодически отчитываются в проделанной работе. Благодаря такой системе взаимодействия частей идея единой системы советской ф. к. претворяется в жизнь, избегая уклонов и искажений. Конечно, ошибок трудно избежать, но наличие серьезной взаимокритики помогает их изживанию.

Однако, показателями работы, вехами деятельности НТК, больше, чем что-либо другое, служат периодически проводимые им научные конференции по ф. к. и расширенные пленумы. Эти научные физкультурные с'езды дают возможность демонстрировать достижения физкультурной мысли, подвергнуть их широкой оценке и привести к некоторому единству, и в то же время являются прекрасным средством связи с местными советами ф. к.

Значение этих с'ездов также и в том, что они соединяют передовых работников ф. к. для непосредственного общения и обмена живым опытом. Особенно ценным на данных с'ездах является то обстоятельство, что творчество руководящих центров не остается парить на крыльях кабинетных предположений, а всегда приземляется и, в соответствии с потребностями и запросами мест, идет на периферию в виде приемлемой и осуществимой директивы.

В ноябре 1925 г. была проведена первая конференция научных работников, привлекавшая в Москву свыше 300 делегатов из самых различных местностей Союза; конференция выросла до значения всесоюзной. Насколько велика была потребность в конференции, показывает самый перечень вопросов, стоявших на повестке дня, при чем разнообразие и количество их указывало на многогранность и сложность задач, стоявших в то время, да и стоящих посейчас, перед работниками ф. к.

Впервые на таком широком собрании была проработана идея единой системы советской ф. к. — по тезисам, предложенным т. Зикмундом. Был принят и сформулирован наш подход к ф. к., в основу которой положены не только голый спорт

и физупражнения, но и гигиена труда и быта и использование естественных факторов природы. Одновременно была подчеркнута теснейшая связь ее с врачебным контролем и необходимость дальнейшего изучения влияния физических упражнений на организм, с целью проверки правильности нашего подхода.

Конференция выдвинула идею борьбы с профессиональными вредностями методами ф. к. и уже тогда поставила на очередь вопрос о военизации.

В области методической работы конференции особое значение имели вопросы проведения ф. к. в школе, освещенные рядом докладов. Результаты этой работы начинают сказываться теперь, когда на основе принятых планов проработаны и уже изданы НКПросом материалы и программы по ф. к. в школе.

Физкультурная работа в пионер-отряде, в кружке ф. к., в вузе также служила предметом внимания конференции; на основе принятых решений были проработаны методические указания по этим отраслям, уже имеющиеся теперь в печатном виде.

Не останавливаясь подробно на работе конференции, следует отметить, что ее влияние сказывается еще и в настоящее время. Такова широта затронутых и поставленных ею проблем. Некоторые из них, как, например, ф. к. женщины, с необходимой полнотой до сих пор не разрешены.

В отличие от Всесоюзной конференции следующие съезды носили более узкий характер, ставя на обсуждение вопросы практически-прикладного значения, определяя способы и методы применения ф. к. на ближайший период времени.

Собравшийся через полгода после конференции, в апреле 1926 г. расширенный пленум НТК обсудил план летней работы городских кружков ф. к., при чем отдельно остановился на занятиях по подниманию тяжестей, в виду повышенного интереса мест к этому виду спорта; наметил способы и средства проведения ф. к. в деревне; принял решение о проведении гинекологического контроля над женщинами, занимающимися физупражнениями. Материалы гинекологического контроля должны дать в будущем показатели о влиянии физупражнений на половую сферу женщины, что в свою очередь совершенно необходимо для обоснования системы женской ф. к.

Следующий октябрьский пленум (1926 г.) сосредоточил свое внимание на работе главных ведомств (НКЗ, НКП, НКВОЕНМОР, ВЦСПС) а также на вопросах зимней секционной работы в клубе, на работе в деревне и на массовой зимней работе.

Поставленные впервые перед представителями мест отчетные доклады ведомств о развращаемой ими работе вызвали самый оживленный отклик. Хотя пленум выявил и отметил ряд недочетов и предложил вниманию ведомств много практических предложений, тем не менее выступление ведомств имело огромное значение как для строительства советской ф. к. вообще,

так и для мест, послужив примером вовлечения в работу СФК ведомственных работников, которые, к сожалению, не везде достаточно деятельны.

Вопрос секционной работы, хотя и дебатировался еще на конференции, здесь был более детально рассмотрен и проработан применительно к наступающему зимнему сезону, при чем по каждой секции — конькобежной, лыжной, игр и др. пленум дал на места конкретный материал.

Пленум 1926 г. впервые дал оценку и определил место чистой гимнастики в советской ф. к., осудив самодовлеющий акробатизм и выдвинув на первый план социально-полезные стороны и военно-прикладное значение гимнастики.

Наконец, пленум еще более внимательно остановился на методике физкультурной работы в деревне, поручив детально проработать вопрос и подготовить соответствующее руководство.

Следующий этап — расширенный пленум НТК в апреле 1927 г. Пленум и на этот раз был занят вопросами секционной работы, но уже по летним видам спорта. Как и ранее, в результате этой работы места получили конкретный руководящий материал в области легко-атлетического, водного, велосипедного, стрелкового спорта и игр, при чем он был увязан с вопросами массовой работы, что в особенности ценно. Вообще, обсуждавшийся и на этот раз вопрос работы с неорганизованными массами трудящихся еще не раз будет находиться в поле зрения НТК и его с'ездов. Жизнь настойчиво предъявляет свои требования, ища новых и наиболее практических форм работы с массами. И то внимание и постоянство, с которым НТК возвращается к этой задаче, говорит за то, что если сейчас она еще не решена удовлетворительно, то в ближайшем будущем мы справимся и с ней.

Спорт и спортивные развлечения в школе и медконтроль над школьниками — были вторым боевым вопросом для пленума. Спортивный уклон школьной ф. к. получил методическую дозировку и свое место в школьном педагогическом процессе, как отвечающий эмоциональным запросам школьной молодежи.

Ознакомившись с результатами проведенного научного исследования бокса, пленум признал бокс ценным средством психофизического воспитания бойца, но поставил условия, ограничивающие его распространение в массах. Этим решением был положен конец разговорам о недопустимости бокса в советской ф. к., разговорам, основанным лишь на субъективных зрительных впечатлениях.

И, наконец, апрельский пленум чествовал виднейшего и старейшего научного работника-физкультурника — проф. Гориневского в связи с 40-летием его научной и общественной деятельности. Особым торжественным заседанием пленум отметил заслуги проф. Гориневского, который состоит членом президиума НТК с момента его возникновения.

Коснувшись бегло работы научной конференции и трех последовавших за ней пленумов, из которых каждый закреплял новые позиции в разных областях ф. к., мы поневоле не могли остановиться на ряде более мелких вопросов, также обсуждавшихся многочисленной аудиторией пленумов.

Однако, и сказанное дает все же возможность сравнить НТК с узловой станцией, на которой работники ф. к. получали стимул и путевку для своей деятельности на местах. На этом перекрестке скрещивались идейные пути ф. к., здесь же теоретики и практики, врачи и педагоги, организаторы и преподаватели находили один общий язык, одну общую линию работы.

В периоды между съездами — этапами, завершавшими каждый раз полугодичную работу, НТК переходил к своим очередным делам, вытекающим из поставленных перед ним задач.

Прочное с самого начала и особенно укрепившееся за последнее время сотрудничество с Наркомпросом (Главсоцвосом) приносит положительные результаты. Снабжение всех школ РСФСР I и II ступени программами по ф. к., изданными ГИЗ'ом, с увеличенным против прошлогодного вдвое количеством недельных часов занятий по ф. к. — серьезный итог этого сотрудничества.

Каждое значительное мероприятие НКПроса по физкультурной работе проходило через НТК, будь то вопрос о программе курсов повышения физкультурной квалификации работников Главсоцвоса (уже состоявшихся), о нормах педагогического труда, или о методических письмах по школьной работе.

И все-таки достигнутые здесь успехи еще недостаточны. Только тогда, когда школьная молодежь будет целиком и полностью физкультурной, можно быть спокойным за этот участок. Поэтому на очереди стоит вопрос о дальнейшем углублении школьной работы, а в связи с этим, уже как реальное требование жизни, вырос другой вопрос — создания сети государственных техникумов по ф. к., поставляющих квалифицированных работников для школ и клубов.

Наркомздрав всегда был активнейшим участником в работе НТК. НКЗдрав первым осведомил президиум НТК о своих перспективах в области ф. к. и первым же отчитался в проделанной работе. Это выступление НКЗ имело такое же значение, как выступление всех ведомств на октябрьском (1926 г.) пленуме НТК.

Популярный лозунг т. Семашко — «без врачебного контроля нет советской физкультуры» был не однажды подтвержден совместными письмами ВСФК и НКЗдрава об усилении врачебно-контрольной работы на местах. Этот лозунг практически преломляется не только на проводимых ВСФК республиканских соревнованиях, не только на спортивных соревнованиях на местах, — врачебный контроль стал обязательным для каждого рядового

кружковца; он уже проникает в школу. Кроме того, обязательность врачебного контроля нашла отражение в правилах по всем спортивным дисциплинам.

Решения конференции и пленумов НТК по вопросам врачебного контроля в свою очередь углубленно прорабатывались на специальных съездах, созываемых НКЗдравом (ОЗД, завдетпроф-амбулаториями и др.). Все повышающийся интерес врачей к ф. к. закрепляется НКЗдравом на специальных курсах, готовящих врачей-физкультурников. Наконец, рост статейного материала по научным вопросам ф. к., подписанного врачами-провинциалами и опубликованного в журнале «Теория и практика физкультуры», показывает, что врачи на местах не только платонически интересуются ф. к., но и углубленно работают в этой области.

Недавний доклад представителя Главного курортного управления в НТК о состоянии и перспективах курортно-санаторной ф. к. наметил практические предложения по усилению этой работы. Надо надеяться, что сотрудничество НКЗ и ВСФК и здесь принесет положительные результаты.

Связь НТК и ВЦСПС укрепляется, и крупные программные вопросы, как содержание межпрофсоюзных праздников или план работ по ф. к., не прошли мимо президиума НТК и получили его санкцию. Надо отметить связь НТК с отдельными ЦК союзов, по запросу которых прорабатывались руководства по ф. к. для транспортников и текстильщиков.

Наркомвоенмор — как одно из ведомств, наиболее заинтересованных в развитии ф. к. в СССР, в работе НТК принимает также участие.

С Наркомтрудом установить тесных взаимоотношений НТК, пока что, к сожалению, не удалось.

Особо необходимо выделить ЦБ юных пионеров. Сотрудничество с ним дало возможность НТК разработать ряд сборников по ф. к. среди пионерии. ЦБ издало эти сборники и снабдило ими все свои местные отделения. Вообще же, все материалы по пионерской работе, присылаемые местами, НТК самым внимательным образом рассматривал, всегда указывая как на недостатки, так и на их положительные стороны.

По заданию ЦК ВЛКСМ была составлена для последнего программа курсов пропагандистов по ф. к.

По Наркомвнуделу, несмотря на недавно наладившуюся связь, также уже имеются некоторые достижения. По его просьбе программно-методической секцией НТК были проработаны программы по ф. к. для школ начсостава милиции, разных типов. Эти программы изданы НКВД и разосланы на места для руководства. Совместным письмом ВСФК и НКВД даны указания о сотрудничестве СФК и местных органов НКВД. Ставится на очередь вопрос, в свое время поднимавшийся НТК на Всесоюзном съезде по гражданскому и инженерному строительству — об

усилении внимания коммунальных хозяйств к физкультурному строительству (стадионы, площадки и т. д.).

Размеры статьи не позволяют подробно остановиться на других сторонах деятельности НТК, но все же осветить основные моменты необходимо, иначе общая картина была бы не совсем полной.

Работа НТК по составлению программно-методических руководящих материалов достаточно освещена выше. Кроме уже названных сборников и руководств, упомянем изданные ВСФК три сборника о работе кружков летом, зимой и о физкультурной работе в деревне; к настоящему времени окончательно приведены в порядок и изданы правила соревнований почти по всем спортивным дисциплинам. Этим самым упорядочивается соревновательная часть физкультурной практики, т. к. отсутствие официально изданных правил вызывало, в особенности на крупных соревнованиях, недоразумения и разногласия. Отметим также издание сборника «Лыжное Дело», поставившего интереснейшие вопросы производства лыж и их применения в быту и в народном хозяйстве страны.

Связь с научно-и учебно-техническими комитетами местных СФК осуществлялась НТК, помимо своих съездов, путем обмена материалами. Рассылая на места руководящий программно-методический и спортивно-технический материал (правила, инструкции и пр.), НТК в свою очередь получает с мест аналогичный материал, рожденный местными потребностями по самым разнообразнейшим вопросам, начиная от программы соревнований и кончая сложным вопросом физкультурной работы в санаториях и курортах. НТК с этим материалом не только знакомится и «принимает к сведению», но по тем из них, которые имеют принципиальное значение или содержат неточности и ошибки, сообщает свое мнение, указывая на его отрицательные и положительные стороны. Этот материал позволяет НТК нащупать, в чем именно места нуждаются, чтобы в дальнейшем закрепить слабые стороны методической работы. Ряд исследовательских трудов работников провинции был опубликован в нашей физкультурной печати, в частности и в настоящем журнале.

Еще один способ связи — поездки на места в целях инспектирования и непосредственного ознакомления с деятельностью того или иного УТК СФК. Это знакомство в силу естественной необходимости расширялось иногда до знакомства с СФК вообще, и в конце концов результат обследования давал ВСФК представление не только об УТК, но и о ф. к. в данной местности.

К сожалению, материальные возможности не позволяют ВСФК широко применять это средство связи, но поездки на Урал, Сев. Кавказ, в Татарскую, Марийскую, Чувашскую и Вотскую области и др. места показали, что они наиболее плодотворны и целесообразны.

Кроме отзывов и заключения о материалах мест, НТК приходится рассматривать присылаемые издательствами и отдельными лицами труды по ф. к. Отметим, что это сложное и ответственное дело всегда требовало участия или небольшого коллектива или целой секции. До настоящего времени вопрос о контроле физкультурной литературы не разрешен, и поскольку НТК все же приходится сталкиваться с этим делом, президиум НТК старался проявлять максимум внимания и осторожности по каждому отдельному случаю.

Основным вопросом для дальнейшей работы является проведение в жизнь в низовых кружках ф. к. вышеуказанных достижений физкультурной науки и техники и соответствующий контроль за ведением низовой работы. Если у нас постепенно налаживается врачебный контроль, то педагогический результат ф. к. расходится с техническими достижениями физкультурного движения.

Укрепление, расширение и внедрение в физкультурные массы педагогических принципов воспитания, используя для этого физические упражнения, требует дальнейшего научного обоснования и проведения в жизнь.

Наконец, вопрос использования некоторых видов спорта, гимнастики и игр для наилучшей подготовки бойца, использование молодой физкультурной науки для целей обороноспособности советской страны — задача, для участия в решении которой научно-технический комитет призывает все научные и педагогические учреждения Союза, а также и отдельные ученые силы республики.

Заканчивая очерк, мы обращаем внимание на то, что вся проделанная работа потребовала затраты энергии и усилий не одного десятка людей, а большого числа лиц, работающих в различных областях физической культуры. То, что сделано НТК, сделано усилиями большого коллектива. Поэтому мы не имеем возможности (да и места) перечислять всех товарищей, полагая, что они сочтут себя удовлетворенными, обозревая итоги работы, непосредственными участниками которой они были.



ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ НАД ФИЗКУЛЬТУРОЮ И ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Д-р Е. П. Радин

Если мы попытаемся кратко охарактеризовать работу по охране здоровья детей и подростков НКЗдрава, то должны будем принять, что основным звеном ее, взявшись за которое удастся повернуть всю цепь, является физкультура. Физкультура понимается при этом как революция быта (Н. Семашко), физкультура — все 24 часа в сутки, куда необходимою составною частью входят и физупражнения.

На такой точке зрения стоит и НКПрос, поскольку в программе по физкультуре, наряду с применением моторных средств воспитания и оздоровления как игры, гимнастика, спортразвлечения, спорт — уделяется должное внимание естественным факторам (солнце, воздух, вода) и гигиеническим навыкам, врачебно-педагогическому контролю над проведением физкультуры в школе¹.

Связь, существующая между врачебным контролем над физкультурой и ОЗД и П вытекает из того, что органически слита работа в этой области. Нельзя выделить охрану здоровья подрастающего поколения из физкультуры.

Профилактика — общее определение и той и другой области.

«Профилактическое направление является неотъемлемою частью советской медицины» (Н. Семашко — Основы профилактики в медицине). Если это определение вытекает из общей установки всей медицины в советских условиях, то во много раз шире это определение применимо к Оздравдету, отрасли по преимуществу профилактической.

Физкультура является фактором не только физического, но и психического оздоровления ребенка. Дети неуравновешенные, невропаты, истерики, неврастеники — выравниваются и изживают свои отклонения, будучи помещаемы в психо-неврологические школы-санатории с применением режима закаливания и использованием физупражнений.

Оздравдет в этой части своей работы дает интересный материал для укрепления монистического взгляда на культуру вообще. Нет отдельной психики и физики в ребенке, а есть единое социально-биологическое воспитание.

Переходя к истории вопроса о ф. к. и роли в ней Наркомздрава к 10-летию Октября, следует отметить, что с 1918 г. в плане работы ОЗД и П видное место было отведено ф. к. Тогда возник Гос. институт физической культуры в Москве,

¹ Программы и методические записки единой трудовой школы. Выпуск первый. Программы. Гиз. 1927.

а в ближайшие за этим годы Гос. институт физобразования имени П. Ф. Лесгафта и ряд Домов физкультуры на периферии. Правда, последние носили и носят еще и сейчас характер центральных клубов ф. к., но уже одно стремление создания «Домов ф. к.» в ведении НКЗдрава и поставить ф. к. под врачебный контроль — чрезвычайно показательно. В ряде мест., напр. в Крыму, Татреспублике, проводится и научно-исследовательская работа в Доме физкультуры.

Врачебный контроль желательно соединять с всесторонним исследованием рабочих и подростков, врачебный контроль над ф. к. — обязательная принадлежность диспансеризации детского и подросткового населения. А диспансеризация — основной метод ОЗД и П. Прикрепленные к детским профилактическим амбулаториям (ДПА) дети и подростки (школы ФЗУ в первую очередь) должны получить, как основную профилактическую помощь, консультацию по ф. к.

Исходя из этого, совещание ДПА (сентябрь 1926 г.) решило перевести работу антропометрических кабинетов на рельсы врачебного контроля, переименовав их в кабинеты врачебного контроля над физразвитием.

Исходя из того, что несмотря на интенсивный рост ДПА (75 — в 1924 г., 100 — в 1927 г.), они сосредоточены главным образом в губгородах, необходимо было приступить к организации первичных пунктов ОЗД в районах и маломощных уездах. Не следует дублировать руководства работою по врачебному контролю и создавать антропометрические кабинеты при ГСФК или УСФК.

Методическое письмо по усилению врачебного контроля над ф. к. НКЗдрава от 1/IV с. г. (Бюллетень НКЗ № 8) предусматривает развертывание таких первичных пунктов ОЗД как кабинетов ф. к. и педологии:

«Там, где вместо детских профилактических амбулаторий имеются первичные пункты ОЗД, последние должны работу по врачебному контролю поставить своей первоочередной задачей. В районах и уездах целесообразно, при пунктах ОЗД, организовывать антропометрические кабинеты ГСФК (используя средства, ассигнуемые ГСПС, по соглашению с последним)».

На крупных предприятиях, находящихся вне городов, Оздравдет рекомендует эту работу проводить в кабинетах врачебного контроля над ф. к. и профотбора.

Преимущество сосредоточения работы по врачебному контролю вокруг учреждений диспансерного типа (а ДПА носит дополнительное название — диспансер, первичный пункт) будет ясно, если привести характеристику диспансерной работы, данную Н. А. Семашко¹:

¹ Из сборника — Основы профилактики в медицине. Н. Семашко. Профилактика и диспансеризация. Гиз. 1927.

«Под диспансером мы разумеем лечебно-социальное учреждение, которое не только оказывает лечебную помощь больным, но и держит на учете санитарное состояние своего района (учетно-статистическая и обследовательская работа диспансера), держит систематическую связь с организациями трудящихся (организационная работа диспансера), оказывает социальную помощь как приходящим, так и больным на дому, «вылавливает» больных (социальная задача диспансера) и ведет санитарное просвещение в районе своей деятельности».

В части организационной работы по диспансеризации методическое письмо НКЗ «считает необходимым проведение тесной увязки работы обследования с работой по оздоровлению труда и быта», по линии санпросвета — «поставить одной из очередных задач поднятие санитарной грамотности среди членов физкультурного кружка».

Переходя к кадру врачей, обслуживающих врачебный контроль над ф. к., мы должны отметить, что подготовка врачей по ф. к. на медфаках до последнего времени не проводилась. Seriously работа повышения квалификации врачей в области ф. к. начата ОЗД путем организации в 1924 г. годовичного врачебно-педологического отделения при Гинфизкульте¹, а также краткосрочных курсов по ОЗД. Всего прошло через врачебно педологическое отделение за годы 1923/27—254 врача, краткосрочные курсы—170 врачей.

И несмотря на то, что без поднятия квалификации вряд ли целесообразно использование врачей в ф. к., таковое неизбежно имеет место, поскольку существует еще врачебная организация по обслуживанию физкультурных кружков, находящихся в ведении профсоюзов.

К изживанию этого ненормального явления много способствовала твердая директива НКЗдрава (см. методическое письмо): «Вся ответственность за правильное руководство и проведение врачебного контроля на местах возлагается на органы здравоохранения. Все врачи, проводящие работу по врачебному контролю в гражданских организациях, в том числе и состоящие в штатах СФК, профсоюзов, всю свою работу проводят под руководством органов здравоохранения в отношении методическом, при чем врачи для обслуживания физкультурных кружков назначаются СФК и профсоюзами по согласованию с здравоотделами».

Спрос на работников ф. к. врачей несомненно обгоняет возможность их подготовки на курсах ОЗД, почему в 1927 г. (с 15/II—15/VI) НКЗдрав проводит специальные курсы повышения квалификации для врачей-физкультурников при Гинфизкульте.

¹ В 1923 г. курсы врачей-педологов были проведены при Медико-педологическом институте.

Кроме того, необходимо в курсы гигиены воспитания на медфаках ввести ознакомление с гигиеною физических упражнений и спорта. Нельзя не указать, как на весьма нужное начинание гос. институтов усовершенствования врачей в Ленинграде и Казани — введение курса врачебного контроля над ф. к. Идя далее, следует принять, чтобы и при стаже молодого врача в губ., окр. и угороде он проводил практикум по врачебному контролю над ф. к. в физкультуркружках.

Исходя из того, что проведение медосвидетельствования рабочих подростков в 1927 г. соединено с консультацией по ф. к., учитывая широкую волну увлечения физупражнениями рабочей и крестьянской молодежи, нужно научить всех врачей уметь дать консультацию по физупражнениям и по крайней мере уметь учесть результаты, как положительные — при разумных занятиях физупражнениями, так и отрицательные (встречающиеся сердечные заболевания) — при злоупотреблении ими¹.

Подводя итоги в кратком очерке работы ОЗД и П по ф. к. с 1918 г., нельзя не отметить, что кривая участия врачей ОЗД и учреждений (ДПА, первичный пункт ОЗД) в ф. к. все время нарастает. Такие неясные организации, как дома ф. к. или антропометрические кабинеты советов ф. к., дублирующие и ограничивающие диспансерную работу ДПА и первичных пунктов ОЗД, постепенно заменяются и должны заменяться едиными центрами врачебного контроля над ф. к., — ДПА в губ., окр., угородах и первичными пунктами или кабинетами врачебного контроля над ф. к. в более мелких местностях (фабрики вне городов, районы).

Работа с взрослым населением не противоречит этой, столь необходимой при режиме экономии, централизации, так как возраста свыше 23 лет представлены в кружках ф. к. — 3,2%, а для столь небольшой группы отдельного приема устраивать не следует: группу взрослых можно пропустить в особые часы.

К 10-летию Октября институты по ф. к. НКЗдрава в Москве и Ленинграде должны сделать особое ударение на подготовке врачей-специалистов по ф. к. и педологии; ДПА на местах нужно взять курс на переподготовку по ф. к. всей врачебной массы, помня, что основным лозунгом профилактики в области физкультуры и ОЗД является: — «без врачебного контроля нет советской физкультуры» (Н. Семашко).



¹ См. книжку Б. Ивановского — Научно-врачебный контроль. Изд. НКЗдрава 1927 г.

ФАКТИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ НАД ФИЗКУЛЬТУРОЙ

Д-р С. Г. Розенберг

К десятилетию Октября особенно важно выяснить фактическое состояние врачебного контроля, выдвигаемого НКЗдравом одной из актуальных задач в деле профилактики и оздоровления трудящегося населения нашей республики.

Приводимая ниже таблица¹ имеет задачей выявить фактическое состояние врачебного контроля над физкультурой по линии здравоохранения; основные разрезы и масштаб работы в области врачебного контроля, степень охвата врачебным контролем физкультурников (школьные, профсоюзные кружки), учет врачей-специалистов по физкультуре, состояние врачебного контроля при соревнованиях, консультацию по физкультуре при массовом медосвидетельствовании рабочих подростков.

Из приведенной таблицы видно, что почти во всех городах (представивших в НКЗдрав отчет о работе по врачебному контролю), центром врачебного контроля по линии органов здравоохранения является детская профилактическая амбулатория. Сосредоточение врачебного контроля при ДПА даст возможность рационально разрешить задачу физвоспитания подрастающего поколения, изучить влияние средств ф. к. на организм ребенка и подростка путем всестороннего изучения как индивидуума, так и его среды (школьная, производственная и бытовая обстановка).

Педологическая установка врачебного контроля при ДПА делает ф. к. консультацию составною частью диспансеризации, проводимой ДПА над детским и юношеским населением. Работа по врачебному контролю входит организационно и методически в обязанности врача ОЗД, что видно из приведенной таблицы: врачи ОЗД принимают активное участие в проведении врачебного контроля над физразвитием ребенка и подростка-школьника.

Там, где нет ДПА, работу по врачебному контролю выполняют пункты ОЗД, функции которых значительно шире функций антропометрических кабинетов, так как они являются в уездах и маломощных районах центрами оздоровления детей и подростков, выполняя, наряду с обследованием детского и юношеского населения, работу по оздоровлению труда и быта, имея своей первоочередной функцией врачебный контроль над ф. к. (см. табл. на стр. 66, 67 и 68).

¹ Таблица составлена на основании сведений с мест, полученных НКЗдравом в августе 1927 г.

Такое положение главным образом объясняется тем, что физкультурная масса до настоящего времени, главным образом, состоит из молодняка и только небольшой процент приходится на взрослое население.

С другой стороны, из приведенных данных мы видим, что профсоюзные кружки обслуживаются почти все в губгородах силами губздрави (врачами-специалистами в штатах губздрави) и врачами ГСФК и профсоюзов, при чем процент охвата членов-физкультурников доходит в среднем до 90%.

Один из существенных моментов врачебного контроля — это обязательное его проведение при соревнованиях (см. методическое письмо НКЗ). Из вышеприведенных данных мы видим, что врачебный контроль осуществляется при соревнованиях силами врачей губздрави, ГСФК и профсоюзов, при чем он является обязательным. Постепенно начинает с 1927 г. прививаться на местах физкульт-консультация при массовом медосмотре рабочих подростков, согласно директивам НКЗдрави (Тула, Казань, Брянск, Крым и т. д.). И если учесть то, что количественный охват медосмотром рабочих подростков в 1927 г. достигает 110 тысяч, то станет очевидным, что физкульт-консультация становится мощным оздоровительным и воспитательным средством огромной массы рабочих подростков.

Нужно отметить, что в районах, уездах, где нет ДПА и пунктов ОЗД, где нет врачей ОЗД и совершенно отсутствуют в штатах губздрави врачи-специалисты по ф. к., врачебный контроль весьма слабо или совсем не проводится (Марийская и Вотская области и др.). В уездах и районах, а частично в сельских местностях, врачебный контроль нерегулярно (только в некоторых районах) проводится санитарными и участковыми врачами. Согласно директивам НКЗдрави руководство врачебным контролем, инструктирование периферии должно находиться в ведении органов здравоохранения, которым надлежит работу по врачебному контролю объединить в едином врачебном органе при губздраве — бюро ф. к. В некоторых районах (Ростов-на-Дону, Астрахань, Кострома) организовано уже бюро ф. к. при губздраве.

Актуальными задачами, стоящими перед органами здравоохранения к десятилетию Октября являются: охват врачебным контролем полностью всех городских физкультурников, усиление внимания сельским местностям в отношении ф. к. путем вовлечения в работу по врачебному контролю санитарного и участкового врача, инструктирование губздрави периферии, включение в штаты органов здравоохранения врачей-инструкторов ф. к., укрепление и развитие сети ДПА, пунктов ОЗД и врачебно-контрольных кабинетов над физической культурой в рабочих поселках, вовлечение всей остальной врачебной массы в физкультурную работу.

Состояние врачебного кон-

	Смо- ленск	Ко- строма	Астра- хань	Сара- тов	Ростов- Дон	Сама- ра	Калу- га	Ив.-Воз- несенск
Немпроводится врачебн. контроль в школьных и произв. кружках (ФЗУ)	ДПА — каб. врачебного контроля. Врачами ОЗД	ДПА — каб. врачебного контроля. Врачами ОЗД	ДПА — каб. врачебного контроля. Врачами ОЗД	ДПА — каб. врачебного контроля. Врачами ОЗД	ДПА — каб. врачебного контроля (20). Врачами ОЗД и специал. по ф. к.	ДПА — каб. врачебного контроля. Врачами ОЗД	ДПА — каб. врачебного контроля. Врачами ОЗД	ДПА — каб. врачебного контроля. Врачами ОЗД
Кто проводит контроль в профсоюзных кружках	Губ. здрав. совм. с ГСФК	Губ. здрав. (ОЗД) совм. с ГСФК	Губ. здрав. ОЗД совместно с ГСФК	ДПА — вечерний прием. Врачами ОЗД	Губ. здрав. (врачи специалисты совместно с ГСФК)	Врачи ОЗД и ГСФК	Врачи ОЗД и ГСФК	Специалисты по физкультуре ОЗД и ГСФК
Обслуживаются ли все кружки или некоторые	Не указано	87%	100%	Все	50% по всему Край. здраву	—	—	92%
Проводится ли врачебн. контроль при соревнованиях	—	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да
Сколько имеется врачей специалистов по ф. к. в штатах Губ. здрав. и др. органов	4 врача (кончившие курсы ОЗД)	2 врача (штат ГСФК)	2 врача по физкультуре (штат Губ. здрав.)	1 врач по физкультуре (штат Губ. здрав.)	14 врачей (Губ. здрав. и ГСФК)	2 врача по ф. к. при ГСФК	2 врача по ф. к.	1 врач по физкультуре ГСФК, 2 врача педолога при ДПА
Проводится ли консультация по физкультуре при ежегодн. мед. осмотре	—	—	—	—	Да	—	—	Да
Врачебный контроль на периферии (сено, уезд)	Проводится в уездах, где есть врачи ОЗД	—	На периферии слабее	В Петровском уезде при ДПА, в других слабо	Врачебн. контроль проводится в 15 окр., где врачи ОЗД	В 3-х уездах (Троицке, Мелекесе, Бугуруслане)	—	В 5 уездах при ДПА
Организовано ли бюро физкультуры при Губ. здраве	—	Организовано бюро физкультуры	Организовано бюро физкультуры	—	Организовано бюро физкультуры	—	—	—

трома над физкультурой

Псков	Ленинград	Москва	Тула	Орелбург	Брянск	Сибирь	Казань	Крым
ДПА—каб. врачебного контроля. Врачами ОЗД	Врачами специалистами по ф. к. при Губздраве и ОЗД	Врачами ОЗД и специалистами по ф. к.	ДПА—каб. врачебного контроля	ДПА—каб. врачебного контроля. Врачами ОЗД	ДПА—каб. врачебного контроля. Пункты ОЗД, врачи ОЗД	Врачами ОЗД, врачами специалистами по ф. к.	Дом физкультуры (НКЗ), ДПА, врачи ОЗД	ДПА, врачи ОЗД, Дом физкультуры
Врачами ОЗД и ГСФК	Врачами профсоюзными, ГСФК и спец. по ф. к. Губздраве	Каб. врачебного контроля—10. Врачи спец. по ф. к.—26	Губздрав (ОЗД) врач. каб. врач. спец. по ф. к.	Губздрав совместно с ГСФК	Губздрав (ОЗД) совместно с ГСФК	Каб. врачебного контроля, врач. спец. по ф. к., здравотделы совместно с ГСФК	Дом физкультуры врач. спец. по ф. к. (НКЗ)	Дом физкультуры (НКЗ) специалисты по ф. к.
Все	Все	Все	100%	—	90%	—	100%	100%
Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да
1 врач по физкультуре	6 врачей в Губздраве, 21 врач при профсоюзах	26 врачей специалистов при Губздраве	2 врача специалиста (Губздрав)	1 врач ОЗД при ГСФК	3 врача специалиста по физкультуре	8 врачей (Губздрав) 16 врачей ГСФК и ГСПС	4 врача специалиста, 4 лекаря (НКЗ)	—
Да	—	—	Да	—	Да	—	Да	Да
В 4 уезд. в пунктах ОЗД. В остальных врачами ОЗД	—	—	В 5 уездах (6 пункт. ОЗД). В г. Вереве 1 каб. врача контр. вр. ОЗД	—	В 6 уездах (6 пункт. ОЗД и в 2—ДПА), кроме Брянска	Врач. контроль проводится в 15 окр., в остальных слабо	В кантонах слабее	—
—	—	По физкультуре	—	—	—	—	—	—

Состояние врачебного контроля над физкультурой
(Окончание)

	Влади- мир	Сталин- град	Яро- славль	Урал- область	Орел	Вятка	Черепе- вец	Н.-Нов- город
Кем прово- дится вра- чебн. кон- троль в школьных и произв. кружках (ФЗУ)	Кабинет врачебн. контр. при До- ме ф. к. Врачами ОЗД	В кабин- етах вра- чебн. конт- роля Губ- здрава. 4 врачами ОЗД	ДПА и кабин. врачебн. контр. Врачами ОЗД	Врачами ОЗД в ДПА—каб. врачебн. контр.	ДПА— каб. вра- чебн. контр. Врачи ОЗД, врач спец. по ф. к.	Врачами ОЗД через антропом- метрич.еск. кабинет ГСФК	Врачами ОЗД каб. ф. к. и педол. врач спец. по ф. к. и педолог	ДПА— врачеб- но-конт- рольн. кабинет. Врачами ОЗД
Кто прово- дит кон- троль в профсоюз- ных круж- ках	Дом физ- культур. при Губ- здраве и ГСФК	Губздрав, ГСФК и ГСПС	Губ- здрав	—	Губздрав ДПА и первичн. пунктам. при пред- пр. (3) Не ука- зано	ГСФК Губздрав- вом и До- мом физ- культуры	Губздрав- вом	ГСФК, ГСПС и Губздрав- вом
Обслужи- ваются ли все круж- ки или некоторые	—	Все	Все	30%	Не ука- зано	Предв. об- следован. членов кружков является обязат.	50%	70% (по проф- союзам)
Проводит- ся ли вра- чебн. кон- троль при соревно- ваниях	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да	Да
Сколько имеется врачей спе- циалистов по ф. к. в штатах Губздрави и др. ор- ганов	1/2 *) вра- ча в шта- тах Губ- здрави	1/2 *) вра- ча по ф. к. 8 каб. врач. контр. 4 от Губздрави. 1 от союза металл. 1 при физ- культтех- никуме	1 врач выделен из школь- но-санит- тарных врачей	Антропом. кабин. Здравотде- ла: в окр- городе 14, в районе 12, всего 26. 5 врач. спец по ф. к.	Врач специал. по ф. к. по совме- ститель- ству	2 врача: один при Доме ф. к. другой при ГСФК	1 врач спец. по физкуль- туре и педолог	1 врач при ОЗД. 1 врач при ГСФК
Проводит- ся ли кон- сультации по физ- культуре при еже- годн. мед- осмотре	—	Да	—	Да	Да	—	—	—
Врачебный контроль на перифе- рии (село, уезд)	Врачебн. контр- оль на пе- рифе- рии про- водится врачами ОЗД	Каб. врач. контроля в Нико- лаевске, в остальных уездах врачами Уздрави не систематически	4 кабин- ета вра- чебно- контр. в уездных городах	В 13 окр.; в 4 наблюд. за ф. к., в 8 окр. сан. надзор за помещен. силами врачей ОЗД, участков. и санит. врачей	Не регу- лярно контроль прово- дится ле- чебными амбула- ториями	—	Конт- роль в уездных городах прово- дится амбула- ториями	—
Организо- вано ли бюро физ- культуры при Губ- здраве	—	—	—	—	—	—	—	—

*) По совместительству.

РАБОТА КРУЖКА ВРАЧЕЙ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ ПРИ НАУЧНОМ О-ВЕ ВРАЧЕЙ «ЛЕНИНИЗМ В МЕДИЦИНЕ»

Как уже писалось раньше¹ кружок врачей по физической культуре объединяет главным образом врачей—практических работников по врачебному контролю над физвоспитанием и физобразованием населения. С начала 1927 г. в работе кружка приняли участие ряд профессоров клиницистов, которые в своих докладах осветили вопросы лечебной и профилактической физкультуры, а также дали клиническую оценку физической культуре.

На заседании кружка были заслушаны следующие доклады:

Проф. Д. Д. Плетнев—Роль сердечно-сосудистой системы в физкультуре, проф. В. К. Хорошко—Роль нервной системы в физкультуре, проф. М. Н. Шатерников—Роль дыхания в физкультуре, д-р Некрасов—Гимнастика для родильниц, проф. Е. М. Курдиновский—Женский организм и физкультура, прив. доц. А. Д. Прокин—Костно-мышечная система и физкультура, проф. П. Г. Мезерницкий—Солнце, воздух и вода, как средства физкультуры.

В настоящей заметке трудно хотя бы кратко изложить содержание этих обширных докладов, однако постараемся ознакомить читателя с главнейшими положениями и выводами вышеуказанных авторов, разъясняющими и углубляющими отдельные проблемы физвоспитания и физобразования населения, а также применения отдельных видов физкультуры в качестве лечебных мероприятий.

Проф. Д. Д. Плетнев, отметив прежде всего в своем докладе основную роль сердечно-сосудистой системы в нашем организме как системы транспортирующей пищевые вещества, отводящей продукты жизнедеятельности тканей, очертил условия, необходимые для правильного функционирования сердечно-сосудистой системы в организме, в целом, а именно,—в то время как задачей центральной и периферической сердечно-сосудистой системы является передвижение крови по сосудам—в области капиллярной сети происходит обмен между потребляющими элементами—тканями и содержимым сосудов—кровью. Поэтому явления достаточности или недостаточности того или иного отдела кровообращения значительно связаны с потребностями тканей в питательном материале. Это, в свою очередь, диктуется теми расходами, которые производит организм, совершая ту или иную работу, и зависит также не только от физико-химического состояния тканей и клеток, но и от их биотонуса, функционально неотделимого от нейроэндокринного аппарата. Сердечно-сосудистая система приспосабливается к тем сложным требованиям, которые предъявляет ей организм; степень и особенности этой приспособляемости докладчик ярко иллюстрирует

¹ См. журнал «Теория и Практика Физкультуры» № 3 за 1927 г.

своими опытами и опытами Стерлинга, которые указывают, что приспособляемость сердца происходит за счет удлинения его мускулатуры, удлинения каждого мышечного волокна; при этом происходит нарастание как величины сокращения мускулатуры желудка, так и величины выбрасываемой с каждой систолой крови, что, в свою очередь, дает повышение кровяного давления в аорте. Неистощенное сердце отвечает нарастаниям этих величин и исполняет возложенную на него работу. При утомлении, когда перейдена грань физиолого-гигиенических возможностей приспособления сердца — последнее начинает сокращаться аритмически, артериальное давление падает и деятельность сердца слабеет. Эти явления сопровождаются одышкой, чувством усталости, а затем появляются и дальнейшие симптомы ослабления и недостаточности деятельности сердечно-сосудистой системы.

Очень важно для врача, контролирующего влияние физупражнений на организм занимающегося, суметь отметить первые признаки утомления сердца и не допустить дальнейшего перенапряжения его и дальнейшего развития патологических симптомов.

Необходимо, также, при назначении различных программ для занятий по ф. к. учесть как состояние всех органов и систем физкультурника, так и функциональную приспособляемость главнейших из них и в особенности сердечно-сосудистой системы к исполнению назначаемых физупражнений.

Докладчик поэтому думает, что стремясь «к широкому развитию ф. к. среди населения с целью доведения до высшего развития функций организма в его целом, не следует переходить при этом физиологических граней их деятельности».

Роль нервной системы в физкультуре. — Проф. В. К. Хорошко обрисовывает в своем докладе всю сложную картину иннервации аппарата произвольных движений, начиная от самых периферических частей этого пути и кончая центральными извилинами головного мозга. При понимании движения как миокинетики необходимо различать в нем миостатику и миодинамику, и помнить, что каждой из этих частей движения заведует отдел мозга, при нарушении деятельности которого может быть несовершенной та или другая часть движения.

Далее докладчик устанавливает тесную связь между культурой тела и культурой нервно-психической. Он говорит, что упражнение двигательного аппарата ведет к развитию воли, выдержки, внимания и т. д. Это особенно ярко выявляется на детях и дефективных. С другой стороны, переутомление двигательного аппарата может вызвать утомление нервной системы, дающее неврозы, что встречается, например, у стенографисток, машинисток и среди других профессий. Практическим работникам в области ф. к. необходимо считаться также с тем, что в общие группы, составляемые для занятий по ф. к., нельзя включать лиц с повышенной возбудимостью, а также нельзя соединять миостеников, резко устающих от физической работы, с миотониками, которые способны при постепенном втягивании в работу вынести значительную нагрузку. Кроме того, при дозировке средств ф. к. необходимо считаться с бытовыми условиями жизни различных групп населения и с их трудовой нагрузкой. Докладчик особенно приветствует регулярные занятия спортом, играми, воспитывающими волю и коллективизм, но высказывается против устройства соревнований и развития рекордсменства, как явлений, влекущих к переоценке своих сил и дающих впоследствии поводы к разочарованию.

В заключении проф. Хорошко уделяет большое внимание развитию чувства ритма, что дает возможность каждому человеку значительно совершенствовать свои движения и экономить силы.

Проф. М. Н. Шатерников в докладе: — Дыхание, обмен веществ и физкультура, говорит, что значение для жизни

организма дыхания вытекает из того, что оно самым тесным образом связано с процессом обмена веществ в организме, выводя из него углекислоту и вводя кислород.

Физические упражнения прежде всего могут благотворно влиять на развитие дыхательных мышц и на повышение работы всего дыхательного аппарата в целом, что можно учесть методами пнеймометрии, определяющими дыхательный объем и жизненную емкость легких. Чем выше последняя, тем выше вентиляционный коэффициент легких, который, однако, значительно уменьшается в тех случаях, когда имеется тяжелая работа, связанная с натуживанием и временной задержкой дыхания. Высокий вентиляционный коэффициент позволяет легким легче справиться с требованиями организма — выведения больших количеств углекислоты, накапливающейся при всякой работе, поэтому важно своевременно определять величину его и в зависимости от этого дозировать назначаемые физупражнения, учитывая при этом также приспособленность сердечно-сосудистой и почечной систем. С другой стороны, высокая жизненная емкость легких, совместно с работой сердечно-сосудистой системы, обеспечивает своевременную доставку организму потребного количества кислорода, — поэтому должна быть также учтена при дозировке занятий физупражнениями. Что касается культуры дыхательных движений, то существует ряд методов и систем развития правильного дыхания, но мало кто умеет хорошо дышать. Здесь следует отметить, по словам докладчика, что главная ошибка заключается в том, что многие дышат только ртом или комбинируют дыхание через нос и рот. Между тем дыхание через рот всегда будет поверхностно, не достигает своей цели — хорошей вентиляции легких и влечет за собой более легкое загрязнение воздухоносных путей, с проникновением бактерий в лимфатические железы. Немецкий клиницист проф. Гофбауэр, например, утверждает, что он наблюдал в клинике таких больных, имеющих увеличенные железы, повышение T^0 и некоторые другие симптомы начинающегося туберкулеза. А между тем стоило только этих больных научить правильно дышать через нос, как температура их спадала до нормальной и они быстро излечивались. Таким образом, заключает докладчик, с самых ранних лет необходимо культивировать дыхательные движения, играющие такую большую роль в обмене веществ и жизни всего нашего организма.

Д-р Некрасов и проф. Е. М. Курдиновский коснулись вопроса о значении физупражнений для женщин, при чем первый из них поделился своим опытом применения выработанной им системы физупражнений для родильниц, которых он наблюдал в Лепехинском родильном доме. С 1924 по 1926 гг. им сделано 5.221 таких наблюдений, из которых 1.585 были первородящие.

Гимнастика проделывалась по определенному плану и состояла из 4—5 упражнений для мышц живота, ног и тазового дна. Начало занятий — 2-й день для сильных и 4-й день для слабых после родов. Гимнастика совершенно не применялась после аборт, при эклампсии, при слабости сердца и заболевании легких, при разрывах промежности и др. нарушениях целостности тканей. Докладчик отмечает, что больные легко вытягивались в эти занятия и давали положительные результаты, а именно: занятия способствовали налаживанию правильного отправления кишечника, выделению лохий, инволюции матки, улучшали деятельность молочных желез, прекращали головные боли и улучшали общее самочувствие больных. Занятия велись с некоторыми женщинами как до родов, так и после родового периода в течение нескольких недель.

Проф. Е. М. Курдиновский, рассматривая проблемы физкультуры с точки зрения врача акушера-гинеколога, горячо приветствует широкое вытягивание женщин в занятия физупражнениями, укрепляющими и развивающими их организм и создающими хороший брюшной пресс, тазовое дно и вообще мускулатуру туловища, так необходимые каждой

женщине для правильного течения родов и предохраняющие ее от многих заболеваний половых органов, связанных с перемещением их. При этом он считает необходимым ввести рациональное физическое воспитание девочек с самого раннего возраста, применяя с этой целью средства ф. к. согласно половым и возрастным особенностям организма девочек в различные периоды их развития. Что же касается взрослых женщин, то требуется некоторая осторожность в занятиях физупражнениями в период менструаций, но зато они весьма показуемы во время беременности, особенно, если женщина до этого занималась физическим трудом или физупражнениями. При этом он вполне согласен с выводами д-ра Некрасова. Обращая внимание на то, что вопрос о занятиях физупражнениями различных групп женщин и о влиянии на их организм этих занятий еще мало изучен, докладчик предлагает врачам акушерам и гинекологам, совместно с врачами, работающими в области ф. к., выработать план и методы детального изучения этого вопроса, а также наметить принципы и основания для составления программ занятий по физическому воспитанию и физическому образованию женщин.

Касаясь вопроса о применении физупражнений в качестве лечебного средства при различных заболеваниях половых органов, а также вопроса о показаниях к занятиям физупражнениями больных женщин — докладчик предлагает быть особенно осторожным и находит, что во избежание несчастных случаев необходимо всех женщин, занимающихся физупражнениями, подвергать гинекологическому контролю.

Приват-доцент А. Д. Прокин, в докладе — Роль костно-мышечной системы в физкультуре — осветил чисто практические вопросы дозировки, показаний и противопоказаний к занятиям физупражнениями при существовании различных отклонений в развитии и заболеваний костно-мышечной системы и вместе с тем дал подробный очерк существующих в настоящее время в науке взглядов на сущность и биологические основы деятельности двигательного аппарата.

Проф. Мезерницкий, в докладе — Солнце, воздух и вода, как средство ф. к. — поделился результатами своих богатейших наблюдений над влиянием на организм человека (северян) солнечных, воздушных ванн и бальнеологических процедур, а также изложил существующее научное обоснование для дозировки при назначениях этих средств ф. к. как для больных, так и для здоровых. При этом он предлагал быть осторожным в дозировке солнечных и воздушных ванн, особенно при пользовании прямыми лучами солнца (от 11 до 1 часа дня). Применяя точно учет количества солнечной энергии, воспринятой исследуемым, и учитывая влияние солнечных ванн на их организм, он пришел к выводу, что положительное действие солнца можно наблюдать при следующей первоначальной дозе: при излучении $2\frac{1}{2}$ калорий солнечной энергии на 1 кв. сантиметр поверхности тела человека в течение 3—5 минут. В дальнейшем эту дозу можно значительно увеличить, применяя, однако, это только под наблюдением врача.

Заканчивая на этом краткое изложение докладов, считаю необходимым сообщить, что желающие могут ознакомиться с ними подробно в издающемся специальном сборнике — «Клиническая оценка физической культуры».

Кружок врачей по ф. к. в предстоящем учебном году возобновляет свою работу в самое ближайшее время, предполагая поставить ряд докладов на темы, освещающие различные практические вопросы из области врачебной работы по физкультуре.

Д-р М. Минкевич.

В НАУЧНО-КОНТРОЛЬНОЙ СЕКЦИИ ВСФК

Заседание секции 27 августа 1927 г. (сорок восьмое) было посвящено обсуждению предварительных результатов врачебного контроля на Всероссийском празднике ф. к. В заседании, кроме членов секции, участвовали врачи, прибывшие с командами на праздник: Глезер (Сталинград), Поморцев (Ленинград), Соколов (Урал), Павельенков (Крым), Тихомирова (Н.-Новгород), Радунецкий (Ленинград).

Д-р Минкевич в своем докладе о результатах обследования¹ сообщила, что врачебный контроль прошли 1462 чел. (в том числе 92 иностранца): 1100 мужчин и 362 женщины. 50 женщин прошли кроме того специальный гинекологический контроль. Над гребцами, пловцами, велосипедистами и футболистами были проведены углубленные исследования во время самих соревнований. Не допущено к соревнованию 9 чел. (6 мужчин и 3 женщины). Причинами недопущения были: слабость сердечно-сосудистой системы, общее слабое физическое развитие, беременность и расширение пахового кольца.

Несмотря на категорические требования ВСФК, 7 районов прибыло совершенно без врачебно-контрольных карточек (Северный, Северо-Волжский, Северо-Кавказский, Сибирский, Дальне-Восточный, Уральский и Крымский). Некоторые районы привезли спешно и неудовлетворительно составленные карточки. Лучшее всех предварительный контроль на месте был поставлен в Сталинграде, все участники которого были проведены через углубленное клиническое исследование, с исследованием крови, мочи и т. д. Обращает внимание большое количество повреждений и несчастных случаев, происшедших во время праздника. Зарегистрировано их 238, из них 85 непосредственно во время соревнований; в большинстве это легкие ссадины, ушибы и т. п. К серьезным повреждениям следует отнести 3 разрыва Ахиллова сухожилия во время барьерного бега и 3 обморока женщины при беге на 800 м. Несколько заболеваний были вызваны несоблюдением правильного режима и питания.

Большое количество повреждений объясняется слабой тренированностью участников с мест, незнанием их с гигиеной физических упражнений и предосторожностями, применяемыми опытными спортсменами, а также отчасти недостаточной технической подготовки мест соревнований.

Д-р Ивановский, указав на необходимость учесть и серьезно продумать все недостатки врачебного контроля, чтобы избежать их на Всесоюзной Спартакиаде, остановился на анализе отдельных недочетов, из которых самым главным был тот, что подавляющее большинство районов не выполнило инструкций ВСФК, врачебный контроль на местах был поставлен в большинстве неудовлетворительно и участники оказались недостаточно воспитанными в санитарно-гигиеническом отношении.

В прениях, в которых выступали проф. Ненюков, д-ра Тихомирова, Глезер, Радунецкий, Поморцев, Соколов, Павельенков, Жаворонков, Гориневская и Ивановский, было отмечено, что и районы были поставлены в тяжелые условия, т. к. на губернские соревнования участники прибывали также без карточек; требования врачебного контроля недостаточно принимались оргкомитетами во внимание, контроль проводился недостаточно тщательно, на участниках неблагоприятно отразилась неурегулированность питания и режима в Москве, перегруженность программы соревнований, отсутствие надлежащей дисциплины в общежитиях и т. д.; не все врачи, приехавшие с мест, знали и выполняли свои обязанности.

Постановили: 1) центр тяжести врачебно-контрольного исследования на Спартакиаде перенести на места, которые к этому времени должны соответствующим образом наладить дело; 2) категорически не

¹ Полный доклад будет напечатан в № 6 «Теор. и Практ. Ф. К.»

допускать выступлений участников, прибывших без врачебно-контрольных карточек; 3) с каждой командой района должен прибывать врач, на котором должно лежать участие в контроле и наблюдении за выполнением санитарно-гигиенических правил и режима; 4) обратить внимание мест на гигиеническое воспитание физкультурников; 5) пересмотреть программу соревнований для женщин; 6) составить инструкцию для врача команды; 7) врачебно-контрольные комиссии, как в центре, так и на местах, должны принимать активное участие в разработке плана и программы всего праздника, при чем требования их должны безусловно соблюдаться; 8) врачебно-контрольным секциям как в центре, так и на местах, теперь же начать подготовку к Всесоюзной Спартакиаде и разработать необходимые инструкции и правила.

В заключение д-р Ивановский сделал сообщение о журнале «Теория и практика физкультуры» и о недостаточности его распространения.

Постановили: признать журнал вполне отвечающим потребности мест в научном органе по ф. к., принять все меры к его популяризации и распространению, а также рекомендовать местам шире использовать предоставленные возможности к печатанию научных работ.

Д-р Б. Ивановский.

Х Р О Н И К А

1. Конференция научных работников по физической культуре

25—30 ноября 1927 г.

Программные темы

I. Проблема дыхания

1. К вопросу о механизме дыхательных движений.—Красусская, А. А., Институт им. Лесгафта.

2. Система гимнастики органов дыхания.—Д-р Смирнов, ГЦИФК

3. К вопросу об упрощенной записи дыхательных упражнений в физ. культ. практике.—Проф. Фридланд, Казань. Инст. для усоверш. врачей.

II. Влияние физических упражнений на организм

1. Спорт и сердце.—Проф. Зеленин, В. Ф., Институт функциональной диагностики I МГУ.

2. Влияние бега на организм. Сравнение пробегов между Ленинградом и Слуцком в 25, 26 и 27 гг. и на ряде других дистанций.—Д-р Крестовников, Институт им. Лесгафта.

3. Изучение влияния игры в баскетбол на различные возрастные и половые группы.—Д-р Гориневская, В. В., ГЦИФК.

4. Опыт изучения влияния на физразвитие и состояние здоровья длительной игры в футбол.—Д-ра Бункин, Древинг, Ионин, Моздрав.

5. Исследование участников соревнований по вело-спорту.—Д-ра Воложугин, Н. И., Древинг, Е. Ф., Моздрав.

6. Сравнит. результ. исследов. участн. лыжных соревнований и опытных школьных.—Д-ра Гориневская, В. В., Древинг, Е. Ф., Моздрав.

7. Опыт врачебного исследования участников соревнований по хоккею.—Д-ра Лепорский, А. А., Кипарисов, В. П., Моздрав.

8. Результаты врачебного исследования гребцов.—Д-ра Гориневская, В. В., Долинский, П. Н., Моздрав.

9. Результаты врачебного исследования пловцов.—Д-р Вознесенский, Е. С. и Чиркин, Д. М., Моздрав.

10. Опыт врачебн. исследов. влияния педагогич. урока и занятий ф. к. на организм школьника и пионера.—Павлова, Е. И., Френкель, Н. В., Моздрав.

11. Опыт психо-технической оценки влияния различных видов физических упражнений на школьников и взрослых. — Павлова, Е. И., Моздрав.

12. Сравнительная оценка влияния на организм различных видов спорта (баскетбол, футбол, велосипед, бег, метание, тяжелая атлетика, экскурсии и воинские походы). — Д-р Макаров, Ф. Ф., ВСФК Крыма.

13. Опыт комплексного метода исследования пловцов и гребцов. — Островский, Шабашов и Яблоновский, Центр. проф. амб. НКЗ.

14. Опыт применения физкультуртерапии и психопрофилактики у больных туберкулезом. — Никитин, Т. Р., ГЦИФК.

15. О влиянии тяж. атл. на организм. — Д-р Котов, Смоленск, ГСФК.

16. Влияние физических упражнений на исправление сутулости физически слабых ребят. — Д-р Жаворонков, Ю. Н., Моздрав.

17. Опыт экспериментального подхода к изучению влияния физупр. на организм (работа с велотрапом). — Д-р Шабашов, Д. Ф., ГЦИФК.

18. Результаты исследования влияния солнечных и воздушных ванн на систему дыхания и кровообращения в связи с вопросом закаливания бойца. — Д-р Горяинов, Курсы физобразования.

19. Влияние режима учреждения на открытом воздухе на состав крови. — Д-р Кайзер, НКЗ.

20. К вопросу о реакции организма на физупражнения. Схема дальнейших исследований реакций крови. — Д-р Егоров, А. П., ГЦИФК.

21. Солнце и кровь. К вопросу о физико-медицинской дозиметрии солнечной энергии и о контроле рациональной дозировки солнечных ванн. — Д-р Егоров, А. П., ГЦИФК.

22. Резулт. исследов. крови (лейкоцитарной формулы) у участн. занятий и соревн. по различным видам ф. к. — Д-р Чиркин, Д. М., Моздрав.

III. Врачебный контроль

1. Формы и методы врачебного контроля в центре и на периферии. — Д-р Ивановский, Б. А., ВСФК и ГЦИФК.

2. Врач. контр. на Всерос. праздн. ф. к. — Минкевич, М. А., Моздрав.

3. Определение функциональной способности сердца и сосудов для врачебного контроля над физразвитием человека. — Д-р Прессман.

4. Опыт применения в практич. работе врача оценки результ. функц. пробы сердечно-сосудистой системы. — Ключков Л. А., Моздрав.

5. Изменение антропометр. данных слушат. курсов за время прохождения курсов физобразования. — Д-р Суслов, Курсы физобр. комсостава.

6. Практическое значение миогенных сдвигов картины крови при оценке физупражнений. — Д-р Егоров, А. П., ГЦИФК.

IV. Другие темы

1. Социально-педагогический контроль физвоспитания и образования. — Зикмунд, А. А., ГЦИФК.

2. Научные проблемы военизации ф. к. — Кальпус, Б. А., ВСФК.

3. Учение о конституции и ф. к. — Д-р Сыркин, Ин-т соц. гигиены.

4. Рабочая схема анализа физ. упражнений. — Геркан, Л. С. и Яблоновский, И. М., ГЦИФК.

5. Сельско-хозяйственный труд детей, как один из методов оздоровления физически слабого ребенка. — Д-р Кайзер, НКЗ.

6. К вопросу о постановке кинезо-терапии (лечение движением на курортах южного берега Крыма). — Макаров Ф. С., ВСФК Крыма.

7. Критический обзор работ по научному изучению факторов физкультуры за последние годы. — Проф. Гориневский, В. В., ГЦИФК.

Настоящая программа учитывает заявки на доклады, сделанные до 1 октября и является ориентировочной, поскольку тезисы многих докладов еще не получены и не рассматривались научно-техническим комитетом ВСФК. Предполагаются, также, на конференции выступления проф. Мезерницкого, Плетнева, Зеленина, Хорошко и др.

2. Шестой Всесоюзный научно-организационный съезд по курортному делу в Москве 8—15 декабря с. г.

Программные темы:

1. Курортный режим и роль курортных факторов в лечении профессиональных заболеваний.
2. Значение конституций при исследованиях курортных больных и при учете результатов курортного лечения.
3. Уточнение показаний для лечения на курортах заболеваний органов движения.
4. Диететика на курортах.
5. Дозировка процедур и стандартизация курсов лечения.
6. Биофизикохимические процессы при бальнеолечении.
7. Принципы рациональной планировки и застройки курортных поселений.
8. Постановка научно-технических работ по рационализации курортных силовых и тепловых хозяйств.
9. Медицинская климатология вообще и климат курортов СССР, преимущественно в сочетании с климатическим течением болезни.
10. Дозировка и дозиметрия солнечной энергии.
11. Физкультура и мототерапия на курортах.
12. Чистая культура кумыса и кумысолечение.

Кроме того могут быть представлены доклады по темам, рекомендованным для работ V Всесоюзным научно-организационным съездом по курортному делу. Заявки и тезисы докладов принимаются до 1 ноября. Доклады представляются не позднее 1 декабря.

Состав организационного комитета:

1. Проф. Валединский, И. А., 2. д-р Васильевский, Н. П., 3. инж. Гаврилов, Н. А., 4. проф. Гориневский, В. В., 5. д-р Данишевский, Г. М., 6. д-р Кишкин, Н. М., 7. проф. Кончаловский, М. П., 8. проф. Коростелев, Н. А., 9. преп. Корчагин, В. А., 10. д-р Могилович, Е. Г. (председатель оргкомитета), 11. д-р Попов, И. В. (сконч.), 12. проф. Певзнер, М. И., 13. инж. Самойлов, Н. А., 14. проф. Сергеев, М. В., 15. проф. Соколов, А. П., 16. прив.-доц. Фельдман, Л. В., 17. д-р Хрисанфов, Н. Е. (зам. председателя), 18. проф. Шенк, А. К. Секретарь д-р Смиренкин, К. П.

3. Второй Всесоюзный съезд физиотерапевтов в Москве 12—16 декабря с. г.

Программные темы:

1. Физиотерапия болезней суставов — проф. С. А. Бруштейн.
2. Дозиметрия в фототерапии — проф. П. Г. Мезерницкий, проф. А. К. Шенк.
3. Токи высокого напряжения в современной терапии — проф. А. Е. Щербак, прив.-доц. Л. В. Фельдман.
4. Оргвопросы.

Программные доклады (1-й и 2-й) будут заслушаны на объединенных пленарных заседаниях II Физиотерапевтического и VI Научного съезда по курортному делу. Кроме того, на съезде будут заслушаны и другие доклады, в зависимости от их поступления.

Оргкомитет съезда: проф. Бруштейн, прив.-доц. Бременер, д-р Берман, д-р Гольдфайл, д-р Горфин, д-р Зеленев, прив.-доц. Звоницкий, д-р Кишкин, проф. Мезерницкий, д-р Мискинов, д-р Михайлов, д-р Романов, д-р Патушинский, прив.-доц. Фельдман, д-р Фрайфельд, проф. Шенк, проф. Щербак, д-р Шехтман.

Заявления о докладах принимаются до 1 ноября.

4. Первый Всесоюзный педологический съезд состоится в конце декабря

Центральными проблемами съезда будут: 1) положение и состояние педологии в СССР; 2) педология и педагогика; 3) методы изучения ребенка; 4) педология детского труда; 5) педология детского коллектива; 6) педология трудного детства.

НАУЧНЫЕ ВОПРОСЫ ФИЗКУЛЬТУРЫ В РУССКИХ МЕДИЦИНСКИХ ЖУРНАЛАХ

Д-р Б. А. Ивановский

Рост физкультурного движения и интерес к нему не только в широких массах, но и среди научных работников отразился и на медицинских журналах.

Игнорировавшие раньше вопросы физического воспитания журналы стали ими интересоваться и с каждым годом в них появляется все больше и больше статей по физкультуре, врачебному контролю и сопрягающимся научным дисциплинам. Особенно этот сдвиг выявился в 1927 году.

При обилии журналов и их дороговизне следить за всей периодикой совершенно невозможно не только рядовому физкультурнику и преподавателю, но и врачам, специально работающим по ф. к. Между тем в журналах встречается много интересного и заслуживающего широкого внимания, что должно быть учтено и подытожено для дальнейшей работы.

Идя навстречу неоднократным запросам и пожеланиям, особенно с мест, где и журналы достать трудно, я взял на себя кропотливую задачу дать сводку литературы по отдельным вопросам, касающимся ф. к., в первую очередь появившейся в 1927 году.

Передо мной стояла трудная проблема, что именно нужно учесть, что интересует читателя. Термин — «физическая культура» — довольно расплывчатое понятие. Понимая его широко, сюда можно отнести очень многое, начиная с основ анатомии и физиологии и кончая профзаболеваниями и научной организацией труда. Однако, указатель литературы не может быть перечнем оглавлений журналов, а должен быть конкретным пособием для физкультурника, поэтому рамки его пришлось ограничить вопросами изучения физического развития населения, влияния физических упражнений на организм, влияния солнца, воздуха и воды и методикой врачебного контроля и клинического исследования. Организационные вопросы ф. к. также нашли отражение в медицинских журналах и учтены в указателе. Из смежных областей взято лишь то, что более или менее тесно связано с ф. к. и может быть использовано для научных работ в этой области, как, напр., вопросы евгеники, конституции, психофизиологии труда и т. п.

В указателе приведены только оригинальные статьи. В некоторых журналах, особенно в «Гигиене Труда», помещается значительное число рефератов иностранной литературы по физиологии утомления и т. п. (проф. С. И. Каплун), представляющие для нас несомненный интерес, однако учесть их все не представляется возможным. Частично эти же труды, кроме того, реферировались и в отделе иностранной литературы нашего журнала.

Большие трудности встретились также и при классификации статей по отделам, поскольку некоторые статьи касаются сразу нескольких областей. Классификация статей, проведенная в указателе, является, несомненно, условной и относительной. Но для того, чтобы облегчить практическое пользование указателем, отказываться от нее нецелесообразно. Звездочкой в указателе отмечены те статьи, рефераты которых помещены в журнале «Теория и Практика Физкультуры».

Библиографический указатель

I. Организационные формы и методы работы

Радин, Е.— Охрана здоровья детей и подростков. Бюллетень НКЗ. № 8. 1927 г., стр. 44.

Циркуляр № 88. — Методическое письмо по усилению врачебного контроля над физкультурой. Бюллетень НКЗ. № 8. 1927 г.

Радин, Е. П. — Охрана здоровья детей и подростков. Вестн. Совр. Мед. 1927 г. № 6.

Радин, Е. П. — Педология и врачи. Вестник Совр. Мед. 1927 г. № 9.

Фальк, М. Т. — Врачи на помощь в летней оздоровительной работе среди пионеров. ВСМ. 1927 г. № 10, стр. 639.

Макаров, Ф. С. — Физическая культура в санаториях Южного берега Крыма и ближайшие пути ее развития. Курортное Дело. № 7. 1927 г., стр. 34.

Бродерзон, Б. М. — Новый тип лечебно-профилактического учреждения. Врачебн. Газета. № 9. 1927 г., стр. 687.

II. Физическое развитие населения

* Савков, В. М. — Школа и физическое развитие московских детей (по материалам проф. амбулатор. НКЗ.) Вест. Совр. Мед. 1927 г. № 9.

Кашкадамов, проф. — Обследование педагогов в Ленинграде. Гигиена Труда. № 8. 1925 г., стр. 92.

Гальперин, А. А. и Новицкая, Р. С. — Результаты обследования здоровья студентов рабфака им. Бухарина. ВСМ. 1927 г. № 13, стр. 863.

Смирнов, С. Физич. развитие Коми молодежи по данным антропометр. исслед. Зырянский Край (Коми Му). 1927 г. № 6—7.

III. Вопросы конституции и евгеники

Семашко, Н. А. — Их евгеника и наша. Вестн. Совр. Мед. 1927 г. № 10, стр. 639.

Лихачев, Н. П. — К вопросу о конституции аппарата кровообращения и ее клиническом значении. Журн. д. усовершенствования врачей. № 1. 1927 г., стр. 27.

Суриков, А. Д. — Типы психомеханики проф. Г. И. Россолимо — типы работоспособности. Журн. д. усоверш. врачей. № 4. 1927 г., стр. 387.

Арьев, М. Я. — Значение конституции при заболеваниях сердечно-сосудистой системы. Врачебн. Газета. № 5. 1927 г., стр. 323.

Зброжек, В. Р. — О коррективе наследственности и конституции в вопросе профессиональных заболеваний. Врачебн. Газета. № 6. 1927 г. стр. 410.

Жилин, И. Н. — Проблема изучения моторики в связи с особенностями телослож. и психики. Каз. Медиц. журн. № 6—7. 1927 г., стр. 735.

Панов, А. И. — Конституциональные моменты гинекологических заболеваний. среди курорт. больных. Курортное Дело. № 5. 1927 г., стр. 43.

Серебровская, М. В. и Зенин, Я. В. — Физические признаки детей школьного возраста трех типов пропорций. Русский Антропологический журнал. 1927 г.

IV. Методика и техника врачебного контроля и клинического исследования

Мандельштам, М. Э. — О различиях в кровяном давлении в различных сосудистых областях у человека. Журнал для усовершенствования врачей. № 1. 1927 г., стр. 16.

Гельман, И. Г. — Колебания кровяного давления под влиянием различных функциональных испытаний. Терапевт. Архив. 1926 г., № 2.

Арьев, М. Я. и Цветаева, Ф. Л. — Субъективные ощущения, как критерий при учете результатов лечения сердечно-сосудистых больных. Кур. Дело. № 3. 1927 г., стр. 18.

Поройков, И. И. — О давлении крови. Врачебное Дело. № 6. 1927 г., стр. 443.

Куршаков, Н. — По поводу статьи И. Г. Гельмана — «К вопросу о методике определения кровяного давления». Врачебное Дело. № 6. 1927 г., стр. 443.

Народицкий, Е. — К методике кровяного давления. Врачебное Дело. № 13. 1927 г., стр. 1001.

Гинзбург, А. — Критика значения паспортного возраста при педометрии методами вариационной статистики. Врачебное Дело. № 12. 1927 г., стр. 925.

Кулагин, А. А. — Наблюдения над кровяным давлением у рабочих некоторых химических производств. Гигиена Труда. № 2. 1927 г., стр. 46.

Розенблюм, Д. Е. — Изменения артериального кровяного давления при длительной и интенсивной физической работе. Гигиена Труда. № 7. 1927 г., стр. 24.

Россоломо, Г. И. — К вопросу о несовершенствах экспериментально-психологического исследования. Каз. Мед. журнал. № 6—7. 1927 г., стр. 720.

Лыткин, В. Г. — Реакция оседания эритроцитов при солнцелечении туберкулеза. Врачеб. Газета. № 9. 1927 г., стр. 663.

Коровай, В. А., Коробов, Д. М., Кох, В. Ф. и Кедров, Г. И. — Сравнительная оценка методов определения функциональной способности сердечно-сосудистого аппарата. Врачебная Газета. № 9. 1927 г., стр. 647. № 10, стр. 725.

Соколовский, В. П. — Об изменении состава крови при глистной инвазии. Врачебная Газета. № 7. 1927 г., стр. 505.

Сухов, А. А., проф. — Фотоэстезиометрия. Врачебная Газета. № 4. 1927 г., стр. 273.

Тумановский, М. Н. — О клиническом значении картины белой крови при туберкулезе легких. Врачебная Газета. № 3. 1927 г., стр. 180.

Розенфельд, Э. Б. — О клиническом значении гемограммы Schilling'a. Врачебная Газета. № 3. 1927 г., стр. 175.

* Макаров, В. Е. — О диагностическом значении спирометрии, ручной динамометрии и коэффициента Pignet. Врачебная Газета. № 3. 1927 г., стр. 171.

Рубинштейн, Б. Н. — Основной обмен и клиническое значение определения его. ВСМ. 1927 г. № 10, стр. 619.

V. Влияние физупражнений, солнца, воздуха, воды и климата на организм

Носов, Н. А. — К вопросу о влиянии гимнастики, вольных движений на сердечно-сосудистую систему в связи с конституциональными особенностями человека в условиях санаторно-курортного лечения в Кисловодске. Кур. Дело. № 1. 1927 г., стр. 42.

Валединский, И. А. — Морские ванны и купанья, как метод курортного лечения сердечно-сосудистых заболеваний. Кур. Дело. № 1. 1927 г., стр. 38.

Гринберг, В. Л. — Влияние гелиотерапии на ферменты крови у туберкулезных детей. Кур. Дело. № 2. 1927 г., стр. 29.

Куклин, А. А. и Рабинович, П. Я. — Белковый коэффициент в сыворотке крови больных легочным туберкулезом и его колебания под влиянием отдельных солнечных ванн. Кур. Дело. № 2. 1927 г., стр. 23.

Яковенко, В. А. — Учение об эффективных температурах и его значение для курортного дела. Кур. Дело. № 4. 1927 г., стр. 3.

Бойко, А. Н. — Методы оценки климата солнечного курорта. Кур. Дело. № 4. 1927 г., стр. 29.

Бойко, А. Н. — Вопросы улучшения методики солнцелечения. Кур. Дело. № 4. 1927 г., стр. 29.

Хрисанфов, Н. Е. — Курортные лечебные факторы, их природный режим и чистота. Кур. Дело. № 4. 1927 г., стр. 43.

Бойко, А. Н. и Кофман, Л. С. — Поверхн. кожная температур. у человека во время приема солнечной ванны. Кур. Дело. № 4. 1927 г., стр. 65.

Гурьян. — К вопросу о лечении солнцем во время менструации. Кур. Дело. № 6. 1927 г., стр. 54.

Яковенко, В. А. — Действие воздушно-солнечных ванн на газообмен у человека. Кур. Дело. № 6. 1927 г., стр. 3.

Щеглов, С. Н. — Наблюдения над влиянием солнца на капилляры и на скорость тока в них. Кур. Дело. № 6. 1927 г., стр. 51.

✓ Корчагин, Вл. — О влиянии пигмента на оптические свойства кожи. Кур. Дело. № 6. 1927 г., стр. 20.

Пионтковский, И. А. и Любимов, Г. В. — Влияние гелиотерапии на концентрацию кальция сыворотки туберкулезных больных. Вопросы Туберк. № 7. 1927 г., стр. 49.

Ицкович, Л. Я. и Великанов, А. Н. — К вопросу о влиянии солнцелечения на детский организм. Вопросы Туберк. № 7. 1927 г., стр. 78.

Щеглов, С. Н. — Наблюдения над влиянием солнца на капилляры и на скорость тока в них. Вопросы Туберк. № 6. 1927 г., стр. 19.

Григорьев, В. М. — К вопросу о применении гимнастики при легочном туберкулезе. Клинич. Медик. № 8. 1927 г., стр. 497.

Гриднев, А. П. — Влияние света на состояние лимфоцитов. Врач. Дело. № 1. 1927 г., стр. 662.

Брусиловский, Е. М., и Лурье, Г. С. — Влияние солн. ванн на изменение газового состава у больных. Врач. Дело. № 6. 1927 г., стр. 415.

Пермяков, Ф. К. — О влиянии некоторых факторов (физическ. труда, умствен. труда и покоя) на функцию сердечно-сосудистой системы. Врач. Дело. № 4. 1927 г., стр. 269.

Гельман, И. Г. — Влияние пребывания в домах отдыха на здоровье и функц. отправления организма. Гигиена Труда. № 3. 1927 г., стр. 61.

Белоусов, В. А. и Лившина, М. С. — Влияние солн. ванн на кров. давление, пульс и дыхание у детей. Врач. Газета. № 11—12, стр. 846.

Эндер, А. С. — К вопросу о влиянии морских купаний на артериальное кровяное давление. Врач. Газета. № 9, стр. 667.

Бродерзон, Б. М. — О дермографизме и влиянии на него солнечных ванн. Журн. для усоверш. врачей. № 5. 1927 г., стр. 447.

Залькиндсон, Е. Т. — О физиотерапии при детских болезнях. Журн. для усоверш. врачей. № 1. 1927 г., стр. 37.

Карчикян, С. И. — Клинические наблюдения над влиянием углекислых ванн и некоторых тепловых процедур на нервно-мышечный аппарат. Врач. Дело. № 9. 1927 г., стр. 654.

Месель, А. Ф. — Физиотерапия при острых заболеваниях. Врач. Дело. № 11. 1927 г., стр. 853.

Ясиновский, М. А. — Влияние лиманных процедур на эмиграцию лейкоцитов. Врач. Дело. № 9. 1927 г., стр. 646.

Перчихин, В. Е. — Теория и практика гелиотерапии. Acta Medica. Прилож. к Врач. Газете за 1927 г.

Наранович, А. А. — Каппилароскопия при солнцелечении. Acta Medica. 1927 г.

Кривошеин, М. Я. — Влияние воздушных ванн на морфологический состав крови. Acta Medica. 1927 г.

Дейч, И. Я. — Термо-физиологические принципы в гидротерапии. Acta Medica. 1927 г.

Рудницкий, Н. М. — Способ действия гидропатических процедур. Acta Medica. 1927 г.

Рудецкий, И. И. — Вегетативные рефлексы при грязелечении. Acta Medica. Приложение к Врачебной Газете за 1927 г.

Жаворонков, Ю. Н. — Коррекция сутуловатости у детей. Новая Хирургия. № 6 за 1927 г.

VI. Разное

* Гаврилов, И. — К физиологии носового дыхания. Каз. Медич. журнал. № 4. 1927 г., стр. 442.

Бондарев, Н. И. — К вопросу о психопрофилактике и психогигиене. Каз. Медич. журнал. № 6—7. 1927 г., стр. 725.

Геллерштейн, С. — К вопросу об упражняемости и одаренности с психотехнической точки зрения. Гигиена Труда. № 3. 1927 г., стр. 77.

Скородумов, Л. — Психотехнич. обслед. киностудии Пролеткульта и Госкинпрома ССР Грузии. Гигиена Труда. № 1. 1927 г., стр. 56.

Дьяконов, проф. — Влиян. трудовой нагрузки туловища на формирование черепн. коробки и головн. мозга. Гиг.Труда. № 7. 1927 г., стр. 25.

Гельман, И. — Очерки по сравнительной патологии некоторых профессиональных групп. Гигиена Труда. № 6. 1927 г., стр. 45.

Хлопц, Г. В., Волжинский, В. А. и Яковенко, В. А. — Влияние умственного труда на респираторный газообмен и обмен энергии. Гигиена Труда. № 1. 1927 г., стр. 3.

Турнер, Г. И. — Основы ортопедии позвоночника. Врач. Газета. № 13—14, 1927 г., стр. 933.

VII. Обзоры и указатели литературы

Смирнов, М. С. — Обзор иностранной литературы по курортологии. Кур. Дело. № 1. 1927 г., стр. 75.

Невзраев, Глеб. — Обзор русской литературы по курортологии и физиотерапии. Кур. Дело. № 1. 1927 г., стр. 81.

Хрисанфов, Н. Е. — Указатель русской научной литературы по курортным вопросам за период с 1918 г. по 1927 г. Кур. Дело. № 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8. 1927 г.

РЕЦЕНЗИИ

Опыт педологической работы. Материалы Всесоюзной педологической конференции на транспорте. Изд. Транспечать НКПС, Москва, 1927 г. 222 стр. + XII ц. 2 руб.

Итоги педологической конференции (1—8/VI 1927 г.) дают чрезвычайно интересный материал, как в части организации педологической работы, так и в части научной проработки ряда проблем школьной жизни ребенка и подростка. Организация педологической работы на транспорте отличается от территориальной (губернской) тем, что врач-педолог, (врач ОЗД), спаян в педологических кабинетах и детских профилактических амбулаториях с педагогом воедино. Первичной организационной ячейкой является совместная деятельность районного врача ОЗД и отдельных активных педагогов. Далее — районный педологический кабинет (соответственно первичному пункту ОЗД) и, наконец, ДПА (детская

педологическая или профилактическая амбулатория). Врач-педолог находит во всех педологических учреждениях дополнение в виде инспектора-методиста педагога.

«Врач-педолог ведет непосредственную работу по обследованию детей, принимает активно участие в научно-практической разработке вопросов, намеченных к выполнению производственным планом, затрагивая, преимущественно, вопросы врачебно-педологического характера.

Педолог-педагог или педагог принимают участие в обследовании детей и подростков, прорабатывают вопросы, намеченные производственным планом, в особенности вопросы программно-методического характера; определенный уклон в сторону изучения педагогического процесса, нормализации и педологического обособления».

Педологические кабинеты далеко не везде развернули свою работу до необходимых размеров, они еще недавнего происхождения. Например, имеется работа с конца 1926 г. М.-К. В. ж. д. и уже вовлечен актив педагогов по линии обследования на дому, проведена педагогическая оценка механизма чтения, выявлена нагрузка и составлена хроно-карта учащимся и т. п. Таков результат совместной низовой работы врача ОЗД и педагога-педолога. И, наоборот, надо отметить потерянное с 1923 г. по 1925 г. бесплодное время при одной обследовательской психологической работе на Сев.-Зап. ж. д., пока не была образована ДПА в 1926 г. Тотчас же повеяло подлинными запросами жизни, в результате — создание «педолого-просветительного патронажа».

«Основная задача патронажа — практически, в условиях домашнего быта, разъяснять родителям всю важность создания для школьника элементарно-здоровых условий в семье, усилить внимание взрослых к повседневным бытовым запросам ребенка, помочь родителям провести в жизнь советы и указания, полученные ими в профамбулатории от школьного врача и от педагога».

Нельзя не присоединиться к выводу, хорошей иллюстрацией которого служат все труды конференции: «Профилактическая амбулатория, школьный врач, педагог, педолого-просветительный патронаж и широкая общественность — вот прочно спаянный фундамент, на котором только и можно построить здание истинно-здорового, гармонического воспитания ребенка».

Основные разделы научной работы конференции: педологический анализ комплекса (первые еще установки работы), вопросы педологического обособления учета школьной работы, педологическое обособление труда в учреждениях соцвоса, о принципах рациональной группировки детей (внутри школы), вопросы дисциплины в школе, организация, методы и содержание работы с «трудными» детьми, педологическая работа в учреждениях Профобра. Один перечень вопросов, затронутых на конференции, указывает на широту охвата педологической работы.

К недостаткам и отчасти недоуменным вопросам относится малое внимание, уделенное вопросам физкультуры. Конечно, возможно и вполне целесообразно во введении указание на то, что вопросы ф. к. получили достаточное отражение в новых программах ГУС'а, но дело-то заключается в том, что во всех описаниях педологической работы (ДПА) в частности, по РСФСР фигурирует антропометрия, но нет упоминания о врачебном контроле над ф. к. в целом. На Украине имеются даже кабинеты корригирующей гимнастики. Очевидно, установка в работе еще далека от того, чтобы считать основным звеном оздоровления детства физкультуру.

Надо пожелать успеха книжке, крайне нужной врачу-педологу, педагогу-педологу, педагогу. — Она должна найти место в каждой библиотеке, но и одновременно пожелать, — больше уделять внимания в дальнейшей работе вопросам физической культуры.

М. А. Корнильева-Ради́на и Е. П. Ради́н. — Новым детям — новые игры. НКЗ. 1927 г. Третье испр. и доп. издание., стр. 168, ц. 70 к.

Третье издание за такой короткий срок (2 года) говорит уже само за себя. Авторы справедливо учли необходимость дать новым советским детям новые игры в рефлексологическом и педологическом освещении и переработать старые в соответствии с задачами коммунистического воспитания.

Игра есть врожденная потребность детей. — «Посредством игры ребенок готовится к жизни», — говорил еще проф. Лесгафт, подчеркивая этим огромное воспитательное значение детских игр. Переводя это на современный язык педологии и рефлексологии, следует сказать: игра способствует укреплению и усовершенствованию безусловных рефлексов (инстинктов) и возникновению на базе безусловных рефлексов — условных, т. е. привычек. Но игры у детей бывают разные. Они чутко реагируют на окружающие события и отображают их в своей игре. Играми можно воспитать жестокость, азарт, тщеславие, но играми же можно воспитать волю, мужество, коллективизм, умение помогать в беде и т. п. «Путем игры можно воспитать зверя, можно воспитать и коммуниста» (Н. К. Крупская).

Исходя из этих предпосылок, авторы и задались целью дать советским детям вместо игр в царей и королей — новые советские игры, которые бы воспитывали революционное мужество, классовую солидарность, гигиенические навыки и т. п. качества, необходимые для советского гражданина.

Книгу можно разделить на 3 части. В вводной статье «о классификации подвижных игр» Е. П. Ради́н дает рефлексологическое обоснование и марксистский анализ подвижных игр. Вторая часть, статья М. А. Корнильевой: — «Подвижные игры, как фактор социально-биологического воспитания» — рассматривает социальную и биологическую сторону игр, дает методические указания к их проведению в соответствии с биологическими особенностями возрастных групп и необходимые гигиенические правила. Игры разделяются на развивающие преимущественно: а) моторные функции, как бег, прыжки, быстроту реакции, б) органы восприятия и в) ритм. Третий раздел посвящен описанию и правилам самих игр. Дано 189 игр, разбитых по возрастам и по их воздействию на ту или другую функцию организма. К книге приложена наглядная схема (таблица) анализа подвижных игр, как фактора социально-биологического воспитания. Все вместе взятое дает законченное целое руководство по подвижным играм.

По сравнению с предыдущим, в третьем издании добавлены новые игры («Радио Коминтерна», «Специальная уборка картофеля» и др.), дополнены игры подготовительные к спортивным («Ловкий бросок», «Борьба за мяч» и др.); игры разбиты по признаку преимущественного воздействия на различные функции организма, переработана применительно к этому статья М. А. Корнильевой и пополнены методические указания. Цена книжки, в связи с тиражом в 10.000, удешевлена.

Книжка рекомендована методической комиссией Наркомпроса и включена во все списки учебной литературы. Работа авторов положена также в основу раздела игр в недавно выпущенных программах Наркомпроса для I и II ступени.

«Новым детям — новые игры» следует горячо рекомендовать не только педагогу и преподавателю физкультуры, для которых она должна стать основным руководством, но и всем интересующимся подвижными играми детского возраста.

Д-р Б. Ивановский.

Д-р Глезер, И. Л. — Самоконтроль физкультурника. Изд. ВФК. Харьков. 1927 г. стр. 90 ц. 65 к.

Из многочисленных вопросов, стоящих перед научной физкультурой, срочного разрешения которых требует жизнь, вопрос о самоконтроле является одним из самых актуальных и вместе с тем наименее разработанным.

Для работников врачебного контроля совершенно несомненно, что охватить надлежащим образом быстро растущее физкультурное движение врачебным контролем, при имеющихся в настоящее время силах и средствах — невозможно. В лучших случаях удастся провести всех физкультурников через врачебный контроль два раза в год, да еще исследовать их до и после наиболее крупных соревнований. Остальное время физкультурник предоставлен самому себе, или руководству инструктора, который в массе своей недостаточно подготовлен. На помощь врачу должен прийти «самоконтроль», т.е. привитие физкультурникам санитарно-гигиенических навыков и знаний и ознакомление с простейшими способами наблюдения за собой во время физкультурных упражнений. И прав автор, известный физкультурный работник провинции, когда лозунг — «без врачебного контроля нет советской физкультуры» — он дополняет вторым лозунгом — «без самоконтроля нет тренировки».

В своей книжке автор знакомит физкультурника с сущностью врачебного контроля, дает краткие сведения о работе сердца и легких, почек и кожи и описывает методы самоконтроля как субъективные (настроение, самочувствие, усталость, сон, головокружение, одышка, аппетит), так и объективные (пульс, вес, дыхание, динамометрия, пототделение, моча, теплинг), а также самоконтроль над техническими достижениями. Понимая самоконтроль прежде всего как «физкультурную грамотность», автор дает также правила закаливания (воздушные и солнечные ванны, обливания, душ и купание) и правила подачи первой помощи, а также вкратце касается режима. В приложении даны список литературы, карточка самоконтроля, таблица личных достижений, врачебно-контрольная карточка ВСФК (№ 3), типовой дневник и расписание занятий, список высших достижений в УССР.

Учитывая, стоящие перед автором трудности, следует признать первый серьезный опыт дать физкультурнику руководство по самоконтролю удавшимся. Недочеты, конечно, есть, но они неизбежны.

Из отдельных замечаний укажем на следующие:

Поскольку книжка рассчитана на рядового физкультурника, ее изложение не всегда достаточно популярно: такие термины как «активный», «пассивный» следовало бы разъяснить и т. д. Расположение материала местами нуждается в изменении. Если можно еще говорить о сосчитывании у себя самого пульса, то подсчета дыхания рекомендовать не следует, т. к. одно фиксирование внимания на дыхании уже изменяет его частоту. Неясна разница в учете самочувствия и настроения. Кроме наблюдения за осадками мочи, следовало бы попробовать рекомендовать выступающим в соревнованиях пробу с кипячением на белок, поскольку мы разрешаем ее делать и самим больным.

Самоконтролю над техническими достижениями и сопоставлению их с данными самоконтроля уделено пропорционально весьма мало внимания, тогда как вопрос этот чрезвычайной важности. В книге встречаются и стилистические шероховатости.

Все это не должно умалять значение книги. Отдельные неточности и недоговоренности нельзя поставить в вину автору, поскольку вопрос о самоконтроле новый и не разработанный. Потребуется еще не мало лет и усилий многих работников, чтобы внести в него необходимую ясность и отчетливость, дать твердые схемы и стандарты для сравнения получаемых данных.

Книга нужная и появилась своевременно. В целом ее можно рекомендовать для городских и деревенских кружков физкультуры. Тот, кто захочет подробнее изучить вопросы самоконтроля, работы в этой области за границей, должен ознакомиться еще обязательно с книгой д-ра Бирзина — «Самоконтроль спортсмена».

Д-р Б. Ивановский.

РЕФЕРАТЫ

А. ИНОСТРАННАЯ ЛИТЕРАТУРА

Герксгеймер, Виссинг и Вольф.— Позднее действие мышечной работы на кислородный обмен. *Zeitschr. f. d. ges. experim. Medizin.* 1926. В. 51. Н. 5—6. Реф. Г. Тр.

Прежние исследования газообмена после напряженной физической работы давали противоречивые результаты (старые авторы обычно получали восстановление газообмена до нормы уже через несколько минут, новые же получали длительное его усиление надолго после прекращения работы). Авторы указывают, что в жизни могут иметь место два вида длительной работы: находящейся на границе максимального напряжения сил, с одной стороны, и гораздо менее напряженной и к тому же могущей менять свою интенсивность — с другой. Возможно, что противоречивые результаты и объяснялись различным характером работы.

Первая серия экспериментов была поставлена над 10 испытуемыми в периоде тренировок. Во всех 10 случаях имело место увеличение основного обмена (на 0,7—27%, в среднем на 14,9%), при перерыве тренировки обмен ближайших дней понижается, по сравнению с предыдущими днями упражнений, на 3,2—16,6% (в среднем на 7%). Это уменьшение, конечно, не могло зависеть от уменьшения мышечной массы, а стало быть и увеличение газообмена нельзя приписывать, как это часто делается, преимущественно гипертрофии мышц. Вторая серия опытов была поставлена над совершенно нетренированными лицами. Им дана была чрезвычайно истощающая работа (80 м бега на состязании). Уже через 10—20 м наступает так назыв. „мертвая точка“. Оказалось, что даже это кратковременное, но сильное физическое напряжение вызывало сильные изменения в организме. Постоянно имело место повышение основного обмена (в среднем на 10%), продолжавшееся обычно 36—48 часов, хотя все субъективные изменения исчезали уже через $\frac{1}{4}$ —4 часа.

Исходя из этого, авторы считают, что увеличение газообмена при тренировке зависит преимущественно от прямого воздействия предшествовавшего напряжения мышц. Одышка появляется лишь при приближении к истощению, и что только в этих случаях наблюдается и последующее увеличение газообмена. По Оппенгейму, мышечная работа, сопровождаемая одышкой, связана с распадом белков. Это же подтвердили и исследования других авторов. Отсюда можно полагать, что длительное увеличение кислородного обмена при тяжелой работе может стоять в связи с изменением белкового обмена (если последний разрушается, то для восстановления его необходимо увеличение количества кислорода в течение продолжительного времени). С другой стороны, возможны и некоторые нарушения внутрисекреторных процессов и вегетативно-ионного (кислородно-щелочного) равновесия.

Проф. С. Капун.

Д-р Геринг.— Спорт и алкоголь. *Die Leibesübungen.* № 8. 1927 г.

Греки были одним из первых народов, которые пришли к выводу, что для достижения наилучших результатов в соревнованиях необходимо вести особый принудительный образ жизни, отличительной чертой которой является воздержание. Автор пришел к тому же заключению.

У нас этот особый образ жизни, который обычно предшествует каждому соревнованию, называется тренировкой. И надо отметить, что нет ни одного спортсмена, занимающегося каким-либо видом спорта, который бы не вел соответствующего образа жизни, по крайней мере в период тренировки.

Однако, на основании целого ряда опытов было установлено, что длительное воздержание могут вынести лишь немногие спортсмены.

Исходя из этого, необходимо установить, насколько возможно употребление алкоголя, как питательного и возбуждающего средства.

Введенный в организм алкоголь распадается на углекислоту и воду, что способствует выработке тепла в организме; процесс, который несомненно имеется налицо и говорит как бы в пользу алкоголя. Но при дальнейшем исследовании оказывается, что наряду с этим замечается приток крови к коже, результатом чего является усиленная теплоотдача. Таким образом алкоголь является плохим и обманчивым возбудителем тепла. Известно также, что алкоголь способствует накоплению жира в организме и тем самым увеличению веса тела, но вместе с тем он разлагает необходимый для организма белок. Итак, алкоголь ни в коем случае не может рассматриваться как идеальное средство питания и можно указать на целый ряд его вредных действий на организм.

В спортивных кругах давно было известно неблагоприятное влияние алкоголя на работоспособность человека. Об этом упоминает еще в своих первых сочинениях Ян — отец гимнастики, категорически воспрещающий своим ученикам употребление алкоголя при занятиях гимнастикой и спортом.

Целый ряд опытов и исследований подтвердили впоследствии правильность воззрения Яна.

Гюнпепе (Мюнхен) приводит пример, что из английских солдат, принимавших участие в колониальной войне, наиболее выносливыми оказались те, которые воздерживались от употребления алкоголя. Из трех рот Баварского полка—две, употреблявшие перед началом похода спиртные напитки, имели в конце похода от 21 до 22 человек нетрудоспособных, в то время как одна, воздержавшаяся от употребления алкоголя — только одного.

Интересно отметить также сообщение д-ра Мальвица о соревнованиях в ходьбе на 100 килом. в Киле в 1908 г. Из неупотреблявших алкоголя достигли цели 92%. Что же касается остальных, то только 46% дали более или менее благоприятные результаты.

Что самое незначительное количество алкоголя действует вредно на организм, показывает опыт профессора Дурига, который после употребления 30—40 гр. разбавленного в воде алкоголя (что равняется приблизительно 1 литру пива), предпринял путешествие на гору, при чем оказалось, что его трудоспособность понизилась на 20%. К подобным же выводам привели интересные опыты Виснера, психиатра Крепелина и врача спорта д-ра Герксгеймера.

Из сказанного следует, что для достижения наибольших результатов в области спорта необходимо отказаться от употребления алкоголя: он является дорогим и плохим питательным средством, обманчивым возбудителем тепла, парализующим нервные центры и психические силы человека. Успех же в области спорта основывается не только на работоспособности мышц, но и на силе воли и нервов.

Что касается употребления алкоголя как возбуждающего средства, то здесь надо сказать следующее: алкоголь усыпляет чувство усталости, под влиянием его преодолевается чувство утомления и организм бывает вынужден израсходовать до конца весь запас своих сил. Чувство же усталости является лучшим предохранителем от перерасходования сил.

Чем больше человек воздерживается от алкоголя, тем лучше его самочувствие и тем выше его работоспособность.

Литература: 1. Hueppe. Sport und Reizmittel. 2. Durig. Einwirkung von Alkohol auf die Steigarbeit. 3. Mallwitz. Alkoholgenuss und Sportfähigkeit. 4. Wiesner. Einfluss von Alkohol und Nicotin auf die sportliche Leistungsfähigkeit. 5. Kraepelin. Alkohol in seiner Bedeutung für den jungen Sportmann.

Е. Степанова и Л. Геркан.

Б. РУССКАЯ ЛИТЕРАТУРА

Макаров, В. Е. — О диагностическом значении спирометрии, ручной динамометрии и коэффициента Pignet. Врач. Газета. 1927 г. № 3, стр. 171.

Автор обследовал 127 взрослых учащихся в различные периоды обучения и вычислил индексы: бицепса (отношение окружности бицепса в спокойном состоянии к росту $\times 10$), спирометрический (отношение спирометрии к росту), динамометрический (отношение ручной динамометрии к росту $\times 10$), абдоминальный (отношение окружности живота к росту $\times 100$), грудной (отношение окружности груди к росту $\times 100$) и коэффициент Пинье (рост = (вес + окр. груди).

Сопоставляя коэффициент Пинье с другими показателями, автор считает его показателем корпулентности (массы и объема, но не физической крепости, и находит, что обнаруженное увеличение его с 2) до 17 дает ложное представление об улучшении физической крепости, в то время как в действительности это улучшение произошло вследствие увеличения подкожно-жирового слоя и общей корпулентности, а не вследствие повышения динамического тонуса мышечной системы.

Измерения учащихся после летнего перерыва и сопоставление с данными в конце учебного года дали уменьшение индекса с 15 до 10,8, что также могло дать ложное представление об уменьшении физической крепости коллектива, в то время как в действительности уменьшение индекса произошло за счет уменьшения жира и веса, а не вследствие понижения емкости легких и физической силы, которые, наоборот, повысились.

Выводы автора: 1) коэффициент Пинье не может иметь диагностического значения в установлении физической крепости и должен быть понимаем как коэффициент корпулентности; 2) допустимо различать корпулентность большую с коэфф. $x = 15,9$, среднюю — в пределах 16,1 — 25,9 и малую — в пределах 26,0 — X ; 3) динамометрический и спирометрический индексы при совместном их рассмотрении имеют преимущественное значение в установлении физической крепости; 4) увеличение окружности бицепса и грудной клетки может быть обусловлено утолщением жирового слоя, вследствие чего они должны быть поверяемыми индексами — спирометрическим, динамометрическим и абдоминальным; 5) вышеизложенные соотношения имеют практическое значение для врачебного контроля, профотбора и профориентации; 6) индексологическое исчисление антропометрических величин по отношению к росту рационально и облегчает графическое изображение соотношений.

Приведена литература 18 названий.

Д-р Б. Ивановский.

Гаврлов, К. И. — К физиологии носового дыхания. Каз. Мед. журнал. 1927 г. № 4, стр. 442.

Автор подметил и на ряде опытов убедился, что дыхание через нос проходит не все время через обе половины носа с одинаковой силой. В то время, как через одну ноздрю проходит главная струя воздуха, через другую воздух проходит в гораздо меньшей степени или же совсем не проходит. Преимущественное дыхание через одну ноздрю сменяется периодически другой. Закладывание отдыхающей половины происходит вследствие набухания пещеристой ткани слизистых оболочек носовых раковин путем расширения кровеносных сосудов. Неравномерность и периодичность дыхания через правую и левую ноздрю, по автору, объясняет существование носовой перегородки и представляет физиологическое явление, которое должно быть учитываемо.

Б. И.

Савков, В. М.—Школа и физическое развитие московских детей (по материалам проф. амбулатор. НКЗ). Вестн. Совр. Медицины. 1927 г. № 9.

Приведены данные за 1921—1925 г.г. осмотра 17.888 учащихся в возрасте от 7 до 18 лет (49,5% мальчиков и 50,5% девочек). Найдены нормальными 34%, с отклонениями 66%.

Из общего числа: хорошую мускулатуру имеют 19,7%, среднюю 61,3%, ниже средней 19%. Искривление позвоночника 30%. Отдельные виды сколиозов распадаются на: грудные—76%, поясничные—16%, шейно-грудные—6% и общие—2%. Большинство сколиозов—начальной формы.

В выводах автор констатирует улучшение физразвития школьников в 1924—25 гг. по сравнению с 1921—23 гг. и рост боковых искривлений позвоночника с 1921 по 1925 гг. (с 9,0% до 24,5%), а также задних. В качестве мер борьбы, наряду с общими санитарно-гигиеническими мероприятиями, автор рекомендует уделить больше внимания в школах физическому воспитанию.

Д-р Б. Ивановский.

✱

Новые книги и журналы, поступившие в редакцию

18. М. А. Корнильева-Радица и Е. П. Радина.—Новым детям—новые игры. 3 изд. НКЗ, 1927 г., стр. 168, ц. 70 к.

19. Программы и методические записки единой трудовой школы. Программы школы II ступени. ГИЗ, 1927 г., стр. 280, ц. 85 к.

20. Опыт педологической работы. Материалы Всесоюзной педологической конференции на транспорте. Изд. Транспечать НКПС, Москва, 1927 г., стр. 220 + ХП, ц. 2 р.

21. Т. К. Бирзин.—Самоконтроль спортсмена. Изд. Военный Вестник, М. 1927 г., стр. 128, ц. 50.

22. Ф. А. Бейнбридж.—Физиология мышечной деятельности. Перевод с английского. ГИЗ, 1927 г., М., стр. 222, ц. 2 р.

23. В. Кеннон.—Физиология эмоций. Перевод с английского. «Прибой», Л. 1927 г., стр. 175, ц. 2 р.

24. Курортное Дело. Ежемесячн. журнал бальнеологии, климатотерапии и физиатрии. V год изд. Отв. ред. д-р Е. Г. Могилевич, секретарь д-р К. П. Смиреникин. Изд. НКЗ, 1927 г., цена отд. № 1 р. 50 к. №№ 1—8.

25. Гигиена Труда. Изд. Вопросы Труда, 1927 г. № 8.

26. Бюллетень ВСФК. Изд. ВСФК. №№ 6 и 7.

27. Врачебная газета. Изд. Практическая Медицина, 1927 г., №№ 16, 17.

28. Врачебное дело. Изд. Научная Мысль. Харьков, 1927 г., №№ 16, 17.

29. Вопросы туберкулеза. Изд. НКЗ. 1927 г., № 7.

30. Журнал для усовершенствования врачей. Изд. Инст. для усов. врачей. Л. 1927 г. № 7.

31. Медицинский Работник. Изд. ЦК Медсантруд. 1927 г., №№ 33, 34, 35.

32. Бюллетень Наркомздрава. Изд. НКЗ. 1927 г. №№ 15, 16, 17, 18.

33. Гориневский, В. В. проф. Культура тела. Изд. НКЗ. 1927 г., стр. 320, ц. 2 р. 75 к.

Ответственный Редактор Н. СЕМАШКО.