

**Евразийский Союз Ученых.
Серия: педагогические, психологические и
философские науки.**

**Ежемесячный научный журнал
№ 1 (123)/2025 Том 1**

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Макаровский Денис Анатольевич

AuthorID: 559173

Заведующий кафедрой организационного управления Института прикладного анализа поведения и психолого-социальных технологий, практикующий психолог, специалист в сфере управления образованием.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

•Садовская Валентина Степановна

AuthorID: 427133

Доктор педагогических наук, профессор, Заслуженный работник культуры РФ, академик Международной академии Высшей школы, почетный профессор Европейского Института PR (Париж), член Европейского издательского и экспертного совета IEERP.

•Ремизов Вячеслав Александрович

AuthorID: 560445

Доктор культурологии, кандидат философских наук, профессор, заслуженный работник высшей школы РФ, академик Международной Академии информатизации, член Союза писателей РФ, лауреат государственной литературной премии им. Мамина-Сибиряка.

•Измайлова Марина Алексеевна

AuthorID: 330964

Доктор экономических наук, профессор Департамента корпоративных финансов и корпоративного управления Финансового университета при Правительстве Российской Федерации.

•Гайдар Карина Марленовна

AuthorID: 293512

Доктор психологических наук, доцент. Член Российского психологического общества.

•Слободчиков Илья Михайлович

AuthorID: 573434

Профессор, доктор психологических наук, кандидат педагогических наук. Член-корреспондент Российской академии естественных наук.

•Подольская Татьяна Афанасьевна

AuthorID: 410791

Профессор факультета психологии Гуманитарно-прогностического института. Доктор психологических наук. Профессор.

•Пряжникова Елена Юрьевна

AuthorID: 416259

Преподаватель, профессор кафедры теории и практика управления факультета государственного и муниципального управления, профессор кафедры психологии и педагогики дистанционного обучения факультета дистанционного обучения ФБОУ ВО МГППУ

•Набойченко Евгения Сергеевна

AuthorID: 391572

Доктор психологических наук, кандидат педагогических наук, профессор. Главный внештатный специалист по медицинской психологии Министерства здравоохранения Свердловской области.

•Козлова Наталья Владимировна

AuthorID: 193376

Профессор на кафедре гражданского права юридического факультета МГУ

•Крушельницкая Ольга Борисовна

uthorID: 357563

кандидат психологических наук, доцент, заведующая кафедрой теоретических основ социальной психологии. Московский государственный областной университет.

•Артамонова Алла Анатольевна

AuthorID: 681244

кандидат психологических наук, Российский государственный социальный университет, филиал Российского государственного социального университета в г. Тольятти.

•Таранова Ольга Владимировна

AuthorID: 1065577

Уральский федеральный университет им. первого Президента России Б.Н. Ельцина, Уральский гуманитарный институт, Департамент гуманитарного образования студентов инженерно-технических направлений, Кафедра управления персоналом и психологии (Екатеринбург)

•Ряшина Вера Викторовна

AuthorID: 425693

Институт изучения детства, семьи и воспитания РАО, лаборатория профессионального развития педагогов (Москва)

•Гусова Альбина Дударбековна

AuthorID: 596021

Заведующая кафедрой психологии. Доцент кафедры психологии, кандидат психологических наук Северо-Осетинский государственный университет им. К.Л. Хетагурова, психолого-педагогический факультет (Владикавказ).

Статьи, поступающие в редакцию, рецензируются. За достоверность сведений, изложенных в статьях, ответственность несут авторы. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов материалов. При перепечатке ссылка на журнал обязательна. Материалы публикуются в авторской редакции.

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций.

Художник: Валегин Арсений Петрович
Верстка: Курпатова Ирина Александровна

Адрес редакции:
198320, Санкт-Петербург, Город Красное Село, ул. Геологическая, д. 44, к. 1, литера А
E-mail: info@euroasia-science.ru ;
www.euroasia-science.ru

Учредитель и издатель ООО «Логика+»
Тираж 1000 экз.

СОДЕРЖАНИЕ

ПСИХОЛОГИЯ

Nazarova Y.

COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS OF U.S. GOVERNMENT PROGRAMS FOR MENTAL HEALTH SUPPORT IN
REDUCING HEALTH INSURANCE COSTS 4

НАУКИ ОБ ОБРАЗОВАНИИ

Рукавицын Д.Б., Шевцов Ю.В.

СНИЖЕНИЕ КАЧЕСТВА БОРЬБЫ ДЗЮДО В АСПЕКТЕ МНОГОЛЕТНИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРАВИЛ СОРЕВНОВАНИЙ
..... 9

ПСИХОЛОГИЯ

UDC 614.2

COST-EFFECTIVENESS ANALYSIS OF U.S. GOVERNMENT PROGRAMS FOR MENTAL HEALTH SUPPORT IN REDUCING HEALTH INSURANCE COSTS

*Nazarova Y.**Candidate of Philosophy, Associate Professor,
Kazakh National Pedagogical University named after Abai,
Kazakhstan, Almaty*

СТОИМОСТНО-ЭФФЕКТИВНЫЙ АНАЛИЗ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ПРОГРАММ США ПО ПОДДЕРЖАНИЮ ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В СОКРАЩЕНИИ РАСХОДОВ НА МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

*Е. Назарова**канд. филос. наук, доцент,
Казахский Национальный Педагогический Университет имени Абая,
Казахстан, г. Алматы*DOI: [10.31618/ESU.2413-9335.2024.5.123.2160](https://doi.org/10.31618/ESU.2413-9335.2024.5.123.2160)

ABSTRACT

This article explores the cost-effective approach to analyzing U.S. government programs aimed at supporting mental health in the context of their impact on reducing health insurance costs. Key initiatives such as Medicaid and the Mental Health Parity and Addiction Equity Act are studied, along with their goals and implementation mechanisms. Statistical data on the coverage and adoption of such systems in the U.S. are also provided. It examines cost-reduction mechanisms, including reducing hospitalizations, preventing disease exacerbations, and integrating mental health care into the overall healthcare system.

АННОТАЦИЯ

В данной статье исследуется стоимостно-эффективный подход к анализу государственных программ США, направленных на поддержку психического здоровья, в контексте их влияния на сокращение расходов на медицинское страхование. Изучаются ключевые инициативы, такие как Medicaid и Mental Health Parity and Addiction Equity Act, их цели и механизмы реализации, а также приводятся статистические данные об охвате и распространении таких систем в США. Рассматриваются механизмы снижения затрат, включая уменьшение числа госпитализаций, профилактику обострений заболеваний и интеграцию психиатрической помощи в общую систему здравоохранения.

Keywords: mental health, government programs, Medicaid, cost-effectiveness, health insurance, prevention, hospitalization.

Ключевые слова: психическое здоровье, государственные программы, Medicaid, экономическая эффективность, медицинское страхование, профилактика, госпитализация.

Introduction

It is estimated that mental disorders present some of the significant challenges facing health care systems in degrading the quality of life of the population and the economic stability of the society. Single and other types of mental health problems, such as depression and anxiety, are among the causes of reduced workforce capacity and productivity. The increasingly high financial burdens put on healthcare systems result from the treatment and prevention costs. Approaches to the improvement of mental health have to be developed considering their cost-effectiveness both in native and academic settings to address the problems stated above.

In the last twenty years, much development has occurred regarding US governmental programs related to prevention and treatment programs pertaining to mental health disorders. The establishment of the Mental Health Parity and Addiction Equity Act and Medicaid programs, for instance, attempted to extend access to and improve mental health services in order to reduce the costs of health care systems. The question

about whether these programs reduce health insurance costs is highly controversial among researchers and policy-makers. The goal of this study is to conduct a cost-effectiveness analysis of U.S. government programs supporting mental health, emphasizing their impact on reducing health insurance costs. The relevance of this research is underscored by the necessity of making informed decisions in healthcare management, which is especially important in the context of rising costs and limited resources.

Main part. Overview of U.S. government programs supporting mental health

Historically, the U.S. health care system has been plagued with problems regarding accessibility and quality of care in psychiatric patients. Growing awareness of the need for psychiatric services became the catalyst that led to the development of multiple governmental programs and legislation to establish the psychiatric healthcare system, with an aim to enhance prevention, diagnosis, and treatment of mental disorders.

This includes, among many, the 2008 **Mental Health Parity and Addiction Equity Act (МHPAEA)**, which requires insurance companies to make equal coverage available to treat mental health compared to that of other health conditions. To this effect, according to МHPAEA, no insurance plan can allow their insurers to have more stringent limits on mental health services than the treatment accorded to other medical or surgical services, including higher premiums and lower numbers of covered days of treatment. However, this act is applied differently across states, allowing wide variation in the access to mental health services by the population.

The **Medicaid program** provides the leading opportunity for access to mental health services for

low-income people. A multitude of services are covered, including outpatient and inpatient care, medication management, counseling, and rehabilitation services. Innovations, such as integrating psychiatric care into primary health care, are also funded under this program; however, some states are still poorly funded and lack qualified mental health professionals. Children’s Health Insurance Program (CHIP) provides health coverage to uninsured, low-income children who are not eligible for Medicaid and cannot afford private insurance. Medicaid, together with CHIP, significantly supports the mental health needs of underserved populations by increasing access to treatments and reducing the financial burden of care (fig. 1).

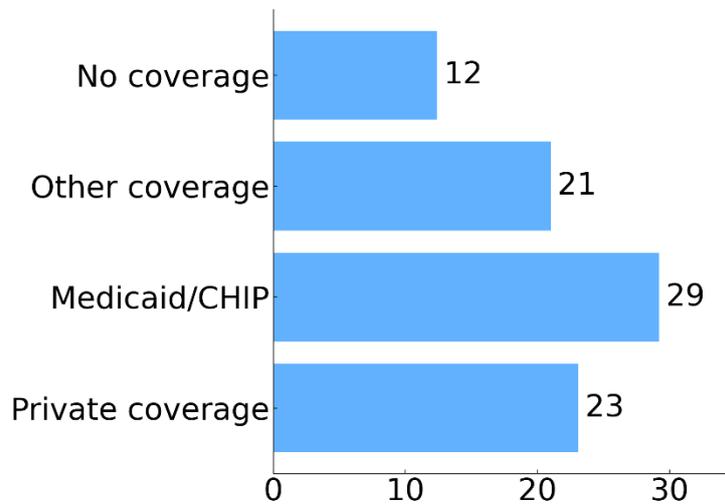


Figure 1. Share of U.S. adults receiving mental health treatment by insurance status in 2023, % [1]

One of the most major undertakings geared towards ensuring mental health care, the **Medicare program**, currently covering the elderly and the disabled, also covers mental health services. Of specific concern is the treatment of depressive states and other mental health conditions that are comorbid with chronic diseases later in life. Most recently, additional

support measures have been added, such as consultations via telemedicine and remote availability of psychiatric services. The allocation of healthcare expenditures in the U.S. reflects the significant role of various funding sources, including private insurance, Medicaid, and Medicare, in granting access to mental health services (fig. 2).

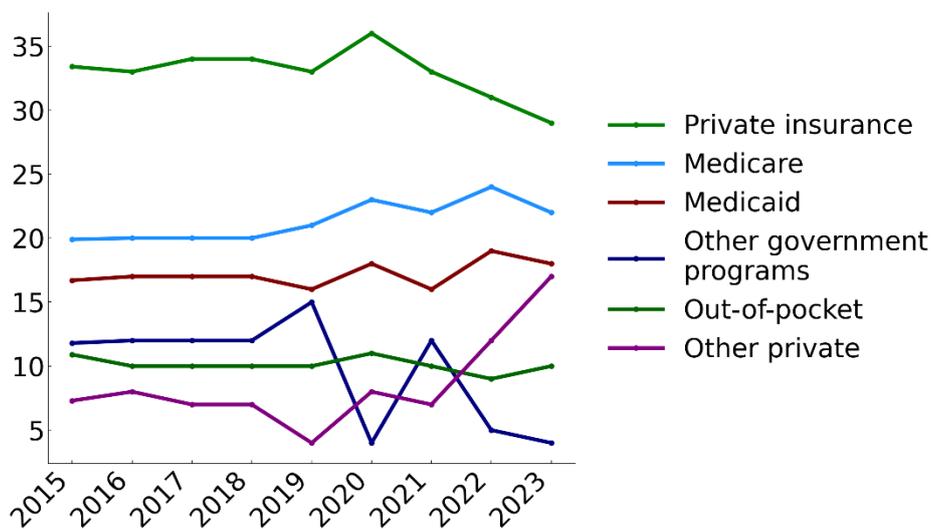


Figure 2. Distribution of U.S. health care expenditure from 2015 to 2023, by payer, % [2]

Government-led initiatives to raise public awareness are quite important in maintaining mental health in both native and academic settings. Campaigns such as Mental Health First Aid and Stop the Stigma help break down barriers associated with societal prejudices and encourage individuals to seek help. Additionally, funding for mental health research through the National Institute of Mental Health

(NIMH) facilitates the development of new treatment methods and enhances the effectiveness of existing approaches. There are several other targeted programs and initiatives that address specific needs within the mental health system. These programs can be essential in extending support to underserved populations (table 1).

Table 1.

Mental health programs in the U.S. [3-5]

Program	Objective	Main features	Target audience	Benefits
Programs for Assertive Community Treatment (PACT)	Support for individuals with chronic mental illnesses	Focus on mobile assistance, including social and medical services	Patients with severe chronic mental illnesses (e.g., schizophrenia)	Improves quality of life, reduces hospitalizations
Children's Mental Health Initiative (CMHI)	Support mental health for children and adolescents	Focuses on early intervention and resilience-building skills	Children and adolescents at higher risk of mental health disorders	Early intervention reduces the risk of severe conditions
Mental Health Block Grant Program (MHBG)	Provide funding for local and regional initiatives	Flexible grants for states to implement mental health support programs	Various age and social groups	Adaptable to local needs, improves service delivery

Despite the numerous initiatives, the implementation of programs remains uneven. This can lead to disparities in access to mental health services across regions and population groups. This gap highlights the need for further evaluation of program effectiveness and the development of new strategies to ensure their successful implementation.

The impact of mental health programs on health insurance costs

Mental health disorders have a dramatic effect on the health care system through increasing direct treatment costs and indirect costs via loss of

productivity, surmounting hospitalization rates, and overall deterioration of patients. Early diagnosis and access to treatment could be provided via governmental programs, including Medicaid and Medicare and specialized mental health programs to reduce the previously mentioned impacts by a huge margin. This trend is largely driven by the growing number of U.S. adults who receive mental health support annually. According to 2024 statistics [6], approximately 59,2 million adults in the U.S. received mental health treatment or counseling within the past year in 2023 (fig. 3).

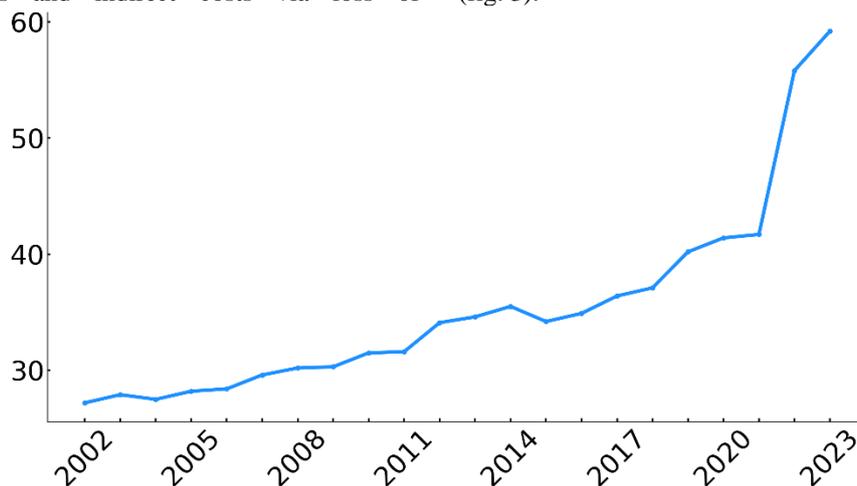


Figure 3. Number of U.S. adults who received mental health treatment or counseling in the past year from 2002 to 2023, millions

One of the primary ways to reduce costs is by decreasing hospitalization rates through timely outpatient and preventive care. Programs such as Medicaid include coverage for psychiatric services, enabling patients to receive treatment during the early stages of their conditions. Counseling and therapeutic services can prevent illnesses from progressing to

severe forms that require costly inpatient care. This is particularly relevant for depression and anxiety disorders, which are often linked to somatic complications such as cardiovascular diseases.

Such aspects are supported by studies showing that evidence-based programs like the Creating Opportunities for Personal Empowerment (COPE)

program, a manualized 7-session cognitive behavioral therapy intervention, have been effectively implemented for children and teens with depression and anxiety [7]. Research indicates significant cost savings, with \$14262 saved for every hospitalization prevented, accentuating the economic benefits of preventive mental health initiatives. The integration of psychiatric care into primary healthcare, actively supported by government initiatives, helps alleviate the burden on hospitals. Primary care acts as a filter, directing patients to more intensive treatments only when absolutely necessary.

Mental health programs also play a major part in preventing exacerbations of chronic mental illnesses. Namely, continuous support for patients with schizophrenia, bipolar disorder, or severe depression through regular counseling, therapy, and medication management helps avert acute crises that would otherwise require hospitalization or intensive treatment. This approach can reduce direct treatment costs and minimizes associated expenses such as temporary disability and loss of productivity in various settings.

Prevention-focused programs, such as campaigns for early detection of depression and stress management training, significantly lower the risk of severe illness development. As an example, the implementation of psychoeducational workshops and support groups within medical facilities increases patient awareness and encourages them to seek help at early stages of their conditions [8].

While the adoption of telemedicine is becoming a core technique for securing access to psychiatric care, especially in rural and remote areas, telemedicine platforms enable patients to receive consultations from the comfort of their own homes, which may help reduce transportation costs and alleviate the stress brought on by in-person visits with specialists. Programs through Medicare and Medicaid increasingly provide coverage to include such services as telemedicine because such facilitation makes them accessible to a wider audience.

Government programs focusing on mental health impact direct medical expenses and also broader economic aspects within both native and academic settings. Reducing temporary disability cases and improving the productivity of workers undergoing treatment lessens the burden on insurance companies and employers. Companies offering insurance policies that include mental health coverage experience can lower turnover rates related to emotional burnout and an improved psychological climate in the workplace. This, in turn, reduces costs associated with training new employees and maintaining a stable workforce [9].

Hence, government mental health programs demonstrate significant potential for reducing health insurance costs by decreasing hospitalization rates, preventing disease exacerbations, and integrating psychiatric care into the broader healthcare system. These mechanisms enhance the quality of life for the population while creating opportunities for cost savings across the entire healthcare system. However, achieving maximum impact requires additional

research and evaluation to determine optimal strategies for implementing such programs.

Conclusion

Government programs in the U.S. focused on supporting mental health play a pivotal role in reducing health insurance costs and improving access to quality healthcare. The analysis shows that initiatives such as Medicaid and the Mental Health Parity and Addiction Equity Act contribute to lowering hospitalization rates, preventing disease exacerbations, and integrating psychiatric care into the overall healthcare system. These measures reduce direct treatment costs and have an indirect impact on economic stability by reducing productivity losses and improving the overall health of the population. Further development and optimization of these programs, including enhanced prevention efforts, expanded use of telemedicine, and addressing regional disparities, can provide an even greater contribution to alleviating financial pressure on healthcare and insurance systems. Thus, supporting mental health initiatives remains a crucial strategic priority for achieving sustainability and efficiency in healthcare systems within both native and academic settings.

References

1. Percentage of U.S. adults who received mental health treatment in 2023, by health insurance status / Statista // URL: <https://www.statista.com/statistics/252430/us-adults-who-received-mental-health-treatment-by-insurance-status/> (date of application: 11.12.2024).
2. Number of U.S. adults who received mental health treatment or counseling in the past year from 2002 to 2023 / Statista // URL: <https://www.statista.com/statistics/794027/mental-health-treatment-counseling-past-year-us-adults/> (date of application: 13.12.2024).
3. Kidassova M. Cross-cultural strategies development for optimizing global team interactions and collaborations // Bulletin of the Voronezh Institute of High Technologies. 2024. Vol. 18(4). URL: <https://vestnikvvt.ru/ru/journal/pdf?id=1383> (date of application: 13.12.2024).
4. Daubney M.F., Raeburn N., Blackman K., Jeffries H., Healy K.L. Outcomes of assertive community treatment for adolescents with complex mental health problems who are difficult to engage // Journal of child and family studies. 2021. Vol. 30. P. 502-16. DOI: 10.1007/s10826-020-01882-3 EDN: GQVDZP
5. Hogan M.F., Goldman M.L. New opportunities to improve mental health crisis systems // Psychiatric Services. 2021. Vol. 72(2). P. 169-73. DOI: 10.1176/appi.ps.202000114 EDN: HNWJHU
6. Distribution of U.S. health care expenditure from 2015 to 2023, by payer / Statista // URL: <https://www.statista.com/statistics/237043/us-health-care-spending-distribution/> (date of application: 18.12.2024).
7. Melnyk B.M. Reducing healthcare costs for mental health hospitalizations with the evidence-based COPE program for child and adolescent depression and

anxiety: a cost analysis // *Journal of Pediatric Health Care*. 2020. Vol. 34(2). P. 117-21. DOI: 10.1016/j.pedhc.2019.08.002

8. Jeffrey C., Peltier C., Vannest K. The effects of an online psychoeducational workshop to decrease anxiety and increase empowerment in victims of trolling and cyberbullying // *Journal of Online Learning Research*. 2020. Vol. 6(3). P. 265-96.

9. Selimov A. The role of international organizations in the standardization of corporate law and international relations norms // *Norwegian Journal of development of the International Science*. 2024. № 146. P. 40-43.

НАУКИ ОБ ОБРАЗОВАНИИ

УДК 796.082.1

ТЕОРИЯ И МЕТОДИКА СПОРТА

СНИЖЕНИЕ КАЧЕСТВА БОРЬБЫ ДЗЮДО В АСПЕКТЕ МНОГОЛЕТНИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПРАВИЛ СОРЕВНОВАНИЙ

Рукавицын Д.Б.*Белорусский государственный медицинский университет,
Беларусь, 220083, Минск, пр. Дзержинского, 83***Шевцов Ю.В.***Международный университет МИТСО,
Беларусь, 220099, Минск, ул. Казинца, д.21, к.3*

THEORY AND METHODOLOGY OF SPORTS

D.B. Rukavitsyn*Belarusian State Medical University, Minsk, Dzerzhinsky Ave., 83 220083, Republic of Belarus***Y.V. Sheutsou***International University «MITSO», 21/3 Kazintsa St., 220099, Minsk, Belarus*

АННОТАЦИЯ

Исследованы теоретические и практические аспекты качества борьбы дзюдоистов высокой квалификации в связи с изменениями правил соревнований. Целью исследования явилось определение влияния изменений в правилах соревнований по дзюдо на результативность и качество борьбы спортсменов высокой квалификации. Были применены методы видеонаблюдения и анализа протоколов соревнований I Европейских игр по дзюдо 2015, II Европейских игр по дзюдо 2019 и Чемпионата Европы по дзюдо 2024, использовался метод математико-статистического анализа. Анализ результатов выступлений высококвалифицированных дзюдоистов позволил установить, что тенденция к увеличению замечаний и дисквалификаций спортсменов продолжает неуклонно возрастать. Основными выводами является существенное влияние изменений в правилах соревнований по дзюдо на снижение качества борьбы, чрезмерное повышение значимости судьи, значительное уменьшение технического арсенала дзюдоистов и самобытности их техники.

ABSTRACT

Theoretical and practical aspects of the quality of wrestling of highly qualified judokas were studied in connection with changes in the rules of competitions. The purpose of the study was to determine the impact of changes in the rules of judo competitions on the performance and quality of wrestling of highly qualified athletes. Methods of video observation and analysis of competition protocols of the European Judo Games 2015, European Judo Games 2019 and the European Judo Championship 2024 were used, and the method of mathematical and statistical analysis was used. Analysis of the results of the performances of highly qualified judokas made it possible to establish that the trend towards an increase in reprimands and disqualifications of athletes continues to increase steadily. The main conclusions are the significant impact of changes in the rules of judo competitions on a decrease in the quality of wrestling, an excessive increase in the importance of the judge, a significant reduction in the technical arsenal of judokas and the originality of their technique.

Ключевые слова: спортсмены высокой квалификации, правила соревнований, дзюдоисты, качество борьбы, дисквалификация, замечания, оценка технико-тактических действий.

Keywords: highly qualified athletes, competition rules, judokas, quality of wrestling, disqualification, comments, assessment of technical and tactical actions.

Введение

Известно, что необходимость и неизбежность изменений в судейских правилах международной федерации дзюдо в течении многих лет, было обусловлено главной целью, заключающейся в сохранении дзюдо динамичным, зрелищным и привлекательным видом спорта.

За прошедшее десятилетие произошли весьма существенные преобразования в правилах соревнований по дзюдо, а именно, девальвация оценок за бросковую технику, изменение

количества замечаний, времени проведения схватки и т.д. [1,2,6,7,9].

Последние обновления, произошедшие в олимпийском цикле 2021-24 годов характеризуются дисквалификацией за «diving»-касание головой татами во время проведения броска, вращение на одну руку с воздействием на локтевой сустав, защита от технического действия в стойке при помощи головы (отменено в 2024 году), неуважительное отношение к сопернику (наступить на соперника после броска, встав с

болевого ударить соперника о татами, спровоцировать драку и т.п.).

Спортсмен наказывается замечанием (шидо), за срыв захвата двумя руками (отменено в 2023), срыв захвата с потерей собственного захвата, “неправильные” захваты (односторонний захват, захваты за пояс, захваты за предплечье и т.д.), атаковать с этих захватов разрешено, а остановка наказывается. Приземление на две руки либо два локтя (руки за спиной) во время падения от броска соперника, за захват головы подмышку и проведение подсада (действует с 2024 г.), за неопрятный вид (во время команды «Мате» необходимо привести кимоно в порядок в кратчайший срок), за произвольное развязывание пояса, проведение приема «болевого со стойки», за самостоятельное поправление длинных волос (можно только один раз, дальше только с команды судьи), за срыв захвата при помощи ног в стойке.

Необходимо отметить значимые изменения, которые произошли при оценке технических действий судьями. Так, падение на бок угол более 90 градусов по отношению спины к татами, остановка во время проведения технического действия - не оценивается. Контратакующие броски от технических действий вращением вперед, оценивались при контроле захватов и зацепа ногами (до 2024 года), а с 2024 года достаточно полного контроля захвата с выведением из равновесия. Оценка бросков, когда соперник находится на коленях (только в случае, когда руки, живот, грудь, плечи не касаются татами).

Теперь в дзюдо, запрещено рукопожатие в начале схватки, религиозные ритуалы, проявление жестов превосходства, подсказок секундантов во время схватки, можно только во время команды «Мате». Запрещена подача протестов, все спорные моменты рассматриваются комиссаром татами и после соревнований могут быть рассмотрены на судейском семинаре и получить оценку.

В связи с вышеизложенным, представляется важным и актуальным оценить последствия таких изменений в правилах соревнований по дзюдо за продолжительный период времени.

Нами было проведено многолетнее лонгитудальное исследование охватившее период с 2015 по 2024 год выступлений спортсменов высокой квалификации на соревнованиях уровня Европейских игр и Чемпионатов Европы.

Цель исследования – определение влияния изменений в правилах соревнований по дзюдо на результативность и качество борьбы спортсменов высокой квалификации.

К основным задачам исследования отнесены:

1. Сбор и обработка первичных данных выступлений дзюдоистов на соревнованиях международного уровня.

2. Анализ результатов выступлений высококвалифицированных дзюдоистов на I и II Европейских Играх 2015, 2019 годов и Чемпионата Европы 2024 года.

3. Оценка последствий изменений в правилах соревнований по дзюдо за период с 2015 по 2024 год.

Методы и принципы исследования

Были применены методы видеонаблюдения и анализа протоколов соревнований I Европейских игр по дзюдо 2015, II Европейских игр по дзюдо 2019 и Чемпионата Европы по дзюдо 2024, использовался метод математико-статистического анализа. Нами был исследован массив данных, обработаны протоколы соревнований I и II Европейских Игр 2015, 2019 годов и Чемпионата Европы 2024 года. Изучены видеоматериалы 1298 поединков из них 430 за 2015 год и 433 за 2019 год и 435 за 2024 год.

Основные результаты и обсуждение

Многие специалисты дзюдо, критично оценивают влияние произошедших изменений в правилах соревнований отмечая, что борьба дзюдо стала малоподвижной и силовой, а катастрофическое падение принципов дзюдо как средства физической культуры проявилось в первую очередь в девальвации оценок за бросковую технику [5].

«...решение задач улучшения качества борьбы, повышение зрелищности и динамичности дзюдо невозможно достичь только путем изменения регламента соревнований и системы оценок технико-тактических действий дзюдоистов» [4, С.29].

Специалисты отмечают, что результатом действующих правил дзюдо явилось существенное ограничение соревновательного арсенала, за счет запрета технических действий с захватом ниже пояса. Чрезмерное количество замечаний позволяет побеждать не за счет результативных атакующих действий, а фиксации нарушений правил, что существенно повлияло на тактику ведения поединка. Снижение проявления самобытной техники ведения борьбы [3], «...прослеживается тенденция, при которой преимущество соперника отыгрывалось за счет наказаний, не проведя ни одного оцененного технического действия» [1, С.72].

Конечно, фактор судьи всегда присутствовал при определении победителя в дзюдо, но на сегодняшний день, можно констатировать, что его значение чрезмерно возросло. Этому во многом способствуют постоянные изменения в правилах проведения соревнований по дзюдо [1,8,10]. Значимые изменения в правилах соревнований, за весь период проведенных нами исследований, показали, что «тенденция роста дисквалификаций в 2019 году почти в 7 раз по сравнению с 2015 годом» [4, С.29] и продолжает значительно увеличиваться. Это подтверждают проведенные многолетние исследования эффективности и результативности выступлений спортсменов высокой квалификации на основных международных соревнованиях в период с 2015 по 2024 годы, показанные в таблице 1.

Анализ результатов последнего Чемпионата Европы в 2024 году и результатов I и II Европейских

игр по дзюдо 2015 и 2019 года (табл. 1), демонстрирует рост дисквалификаций более чем в 11 раз по сравнению с 2015 годом (рис. 1).

Таблица 1

Соотношение оцененных технических действий дзюдоистов к замечаниям и дисквалификациям

Весовая категория, кг	I Европейские игры по дзюдо 2015 года			II Европейские игры по дзюдо 2019 года			Чемпионат Европы 2024		
	Оцененные технические действия (вазари и иппон), %	Замечания (шидо), %	Дисквалификация (хансоку), %	Оцененные технические действия (вазари и иппон), %	Замечания (шидо), %	Дисквалификация (хансоку), %	Оцененные технические действия (вазари и иппон), %	Замечания (шидо), %	Дисквалификация (хансоку), %
Мужчины									
60	37,1	62,9	0	42,86	49,21	7,93	43,66	49,3	7,04
66	39,74	58,97	1,29	49,38	46,91	3,71	43,3	55,67	1,03
73	37,36	61,54	1,1	52	45	3	39,71	52,94	7,35
81	30,3	67,68	2,02	52,53	44,44	3,03	33,33	60,99	5,68
90	34,48	65,52	0	39,77	50	10,23	47,87	41,49	10,64
100	42,11	56,14	1,75	50,63	49,37	0	38,14	56,7	5,16
Св. 100	37,1	61,29	1,61	49,15	42,37	8,48	51,95	46,75	1,3
Всего	36,38	62,5	1,12	48,42	46,83	4,75	41,51	62,88	5,61
Женщины									
48	33,33	66,67	0	41,07	53,57	5,36	40,35	47,37	12,28
52	32,18	67,92	0	45,07	49,3	5,63	35,8	60,49	3,71
57	36,67	63,33	0	52,06	45,2	2,74	42	53	5
63	30,43	69,57	0	39,39	50	10,61	42,27	50,52	7,21
70	45,9	52,46	1,64	41,56	48,05	10,39	38,36	49,32	12,32
78	41,3	54,35	4,35	48,07	44,23	7,7	36,67	58,33	5
Св. 78	39,39	57,58	3,03	42,31	48,08	9,61	30,99	53,52	15,49
Всего	37,28	61,54	1,18	44,3	48,32	7,38	38,4	53,25	8,35

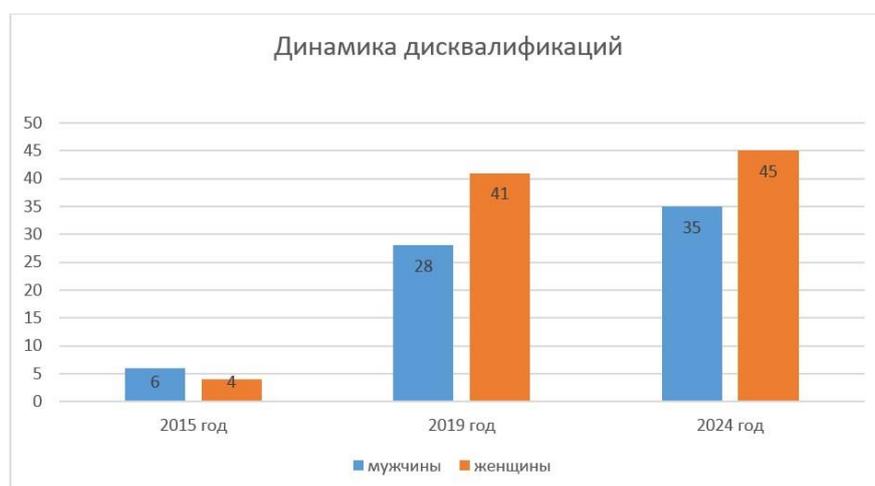


Рисунок 1 - Динамика дисквалификаций

Изучение динамики замечаний, полученных высококвалифицированными дзюдоистами, позволило установить, что тенденция к увеличению

замечаний спортсменам продолжает неуклонно возрастать что наглядно видно на рисунке 2.

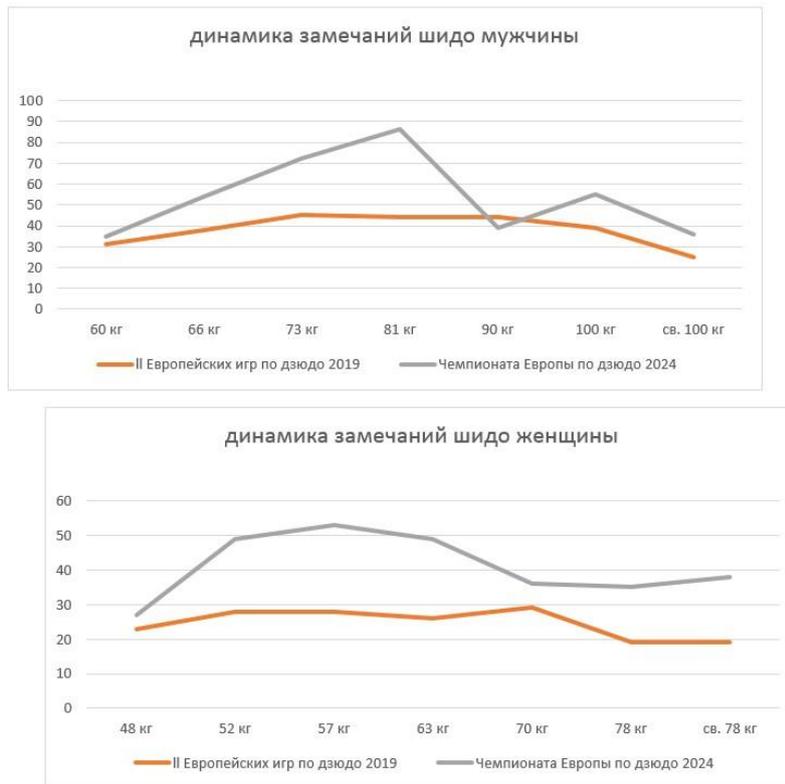


Рис. 2

Рисунок 2 - Диаграмма соотношения замечаний и дисквалификаций к оцененным техническим действиям

Представленные изображения наглядно демонстрируют что большинство замечаний, как и дисквалификаций, показанных нами ранее, наблюдается в одних и тех же весовых категориях, при этом год от года, увеличиваясь в абсолютных величинах. Мы далеки от мысли, что высококвалифицированные, опытные спортсмены

именно в этих наиболее конкурентно емких весовых категориях, подготовлены хуже остальных. Это очевидно не так, поэтому, объективные данные, полученные в результате проведенного исследования, свидетельствуют о чрезмерном влиянии судей на результаты поединков (рис. 3).

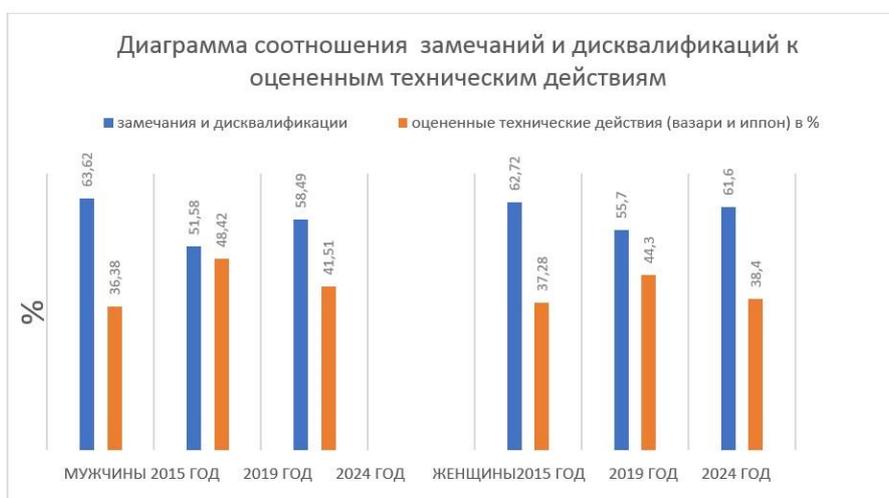


Рисунок 3 - Диаграмма соотношения замечаний и дисквалификаций к оцененным техническим действиям

Заключение

Анализ результатов выступлений высококвалифицированных дзюдоистов позволил установить, что тенденция к увеличению замечаний и дисквалификаций спортсменов продолжает неуклонно возрастать. На сегодняшний день, можно подвести некоторые итоги всех тех нововведений, сделанных в правилах соревнований по дзюдо. Они привели к снижению качества борьбы, чрезмерному повышению значимости судьи и соответственно к значительному уменьшению технического арсенала дзюдоистов и самобытности их техники, то есть всего того, что являлось наиболее интересным в поединках дзюдоистов. Это, особенно ярко выражено в весовых категориях, где конкуренция спортсменов наиболее высока. Можно констатировать, что дальнейшее движение в этом направлении приведет к выхолащиванию спорта и преобразования его в шоу.

Список литературы

1. Буторов А.А.. Изменения в правилах проведения соревнований по дзюдо / А.А. Буторов // Молодежь XXI века: потенциал, тенденции и перспективы : материалы Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием, г. Екатеринбург, 19–20 ноября 2013 г. : в 2-х т. ; под ред. Л. К. Тропина, Т. Н. Карфидова. — Екатеринбург: Изд-во Урал. ун-та, 2014. — с. 72-74.
2. Осипов А.Ю. Новые правила дзюдо, как фактор снижения конкурентоспособности Российских борцов на международной арене / А.Ю. Осипов, В.И. Пазенко, Д.А. Шубин [и др.] // В мире научных открытий. — 2014. — №1.1 (49). — с. 481 – 492.
3. Руденко Г.В. Влияние действующих правил судейства на содержание соревновательной деятельности дзюдоистов / Г.В. Руденко, Е.А. Изотов, А.Г. Левицкий [и др.] // Теория и практика физической культуры. — 2023. — 3. — с. 18-20.
4. Рукавицын Д.Б. Влияние изменений в правилах соревнований по дзюдо на качество борьбы спортсменов высокой квалификации / Д.Б. Рукавицын, Ю.В. Шевцов // Восточно-европейский научный журнал. — 2021. — № 3-4 (67). — с. 27-30.
5. Схаляхо Ю.М. Девальвация оценок в борьбе дзюдо и проблемы совершенствования технического мастерства российских дзюдоистов / Ю.М. Схаляхо, Ю.А. Шулика, Н.А. Хуако // Теория и практика физической культуры. — 2006. — 12. — с. 28-29.
6. Бгуашев А.Б. Критериальные показатели качества овладения юными дзюдоистами пространством технико-тактической деятельности / А.Б. Бгуашев, А.А. Клименко // Вестник Майковского государственного технологического университета. — 2013. — 1.
7. Новиков А.А. Основы спортивного мастерства / А.А. Новиков — Москва: Советский спорт, 2012. — 254 с.
8. Рукавицын Д.Б.. Влияние регламента соревнований и системы оценок технико-тактических действий дзюдоистов на повышение качества борьбы спортсменов высокой квалификации / Д.Б. Рукавицын, Ю.В. Шевцов // X Международный Конгресс «СПОРТ, ЧЕЛОВЕК, ЗДОРОВЬЕ» 08-10 декабря 2021г.; под ред. Таймазова В. А. — Санкт-Петербург: ПОЛИТЕХ-ПРЕСС, 2021. — с. 449-452 .
9. Телюк С.И. Сравнительный анализ результатов соревновательной деятельности мужской сборной команды России по дзюдо на Олимпийских играх 2012 года и чемпионате мира 2013 года / С.И. Телюк // Вестник спортивной науки. — 2014. — №3. — с. 13-17.
10. Холодов Ж.К. Теория и методика физического воспитания и спорта: Учебное пособие для студентов высших учебных заведений / Ж.К. Холодов, В.С. Кузнецов — Москва: Издательский центр «Академия», 2000. — 480 с.

Евразийский Союз Ученых. Серия: педагогические, психологические и философские науки.

Ежемесячный научный журнал

№ 1 (123)/2025 Том 1

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР

Макаровский Денис Анатольевич

AuthorID: 559173

Заведующий кафедрой организационного управления Института прикладного анализа поведения и психолого-социальных технологий, практикующий психолог, специалист в сфере управления образованием.

РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ

•Садовская Валентина Степановна

AuthorID: 427133

Доктор педагогических наук, профессор, Заслуженный работник культуры РФ, академик Международной академии Высшей школы, почетный профессор Европейского Института PR (Париж), член Европейского издательского и экспертного совета IEERP.

•Ремизов Вячеслав Александрович

AuthorID: 560445

Доктор культурологии, кандидат философских наук, профессор, заслуженный работник высшей школы РФ, академик Международной Академии информатизации, член Союза писателей РФ, лауреат государственной литературной премии им. Мамина-Сибиряка.

•Измайлова Марина Алексеевна

AuthorID: 330964

Доктор экономических наук, профессор Департамента корпоративных финансов и корпоративного управления Финансового университета при Правительстве Российской Федерации.

•Гайдар Карина Марленовна

AuthorID: 293512

Доктор психологических наук, доцент. Член Российского психологического общества.

•Слободчиков Илья Михайлович

AuthorID: 573434

Профессор, доктор психологических наук, кандидат педагогических наук. Член-корреспондент Российской академии естественных наук.

•Подольская Татьяна Афанасьевна

AuthorID: 410791

Профессор факультета психологии Гуманитарно-прогностического института. Доктор психологических наук. Профессор.

•Пряжникова Елена Юрьевна

AuthorID: 416259

Преподаватель, профессор кафедры теории и практика управления факультета государственного и муниципального управления, профессор кафедры психологии и педагогики дистанционного обучения факультета дистанционного обучения ФБОУ ВО МГППУ

•Набойченко Евгения Сергеевна

AuthorID: 391572

Доктор психологических наук, кандидат педагогических наук, профессор. Главный внештатный специалист по медицинской психологии Министерства здравоохранения Свердловской области.

•Козлова Наталья Владимировна

AuthorID: 193376

Профессор на кафедре гражданского права юридического факультета МГУ

•Крушельницкая Ольга Борисовна

uthorID: 357563

кандидат психологических наук, доцент, заведующая кафедрой теоретических основ социальной психологии. Московский государственный областной университет.

•Артамонова Алла Анатольевна

AuthorID: 681244

кандидат психологических наук, Российский государственный социальный университет, филиал Российского государственного социального университета в г. Тольятти.

•Таранова Ольга Владимировна

AuthorID: 1065577

Уральский федеральный университет им. первого Президента России Б.Н. Ельцина, Уральский гуманитарный институт, Департамент гуманитарного образования студентов инженерно-технических направлений, Кафедра управление персоналом и психологии (Екатеринбург)

•Ряшина Вера Викторовна

AuthorID: 425693

Институт изучения детства, семьи и воспитания РАО, лаборатория профессионального развития педагогов (Москва)

•Гусова Альбина Дударбековна

AuthorID: 596021

Заведующая кафедрой психологии. Доцент кафедры психологии, кандидат психологических наук Северо-Осетинский государственный университет им. К.Л. Хетагурова, психолого-педагогический факультет (Владикавказ).

Статьи, поступающие в редакцию, рецензируются. За достоверность сведений, изложенных в статьях, ответственность несут авторы. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов материалов. При перепечатке ссылка на журнал обязательна. Материалы публикуются в авторской редакции.

Журнал зарегистрирован Федеральной службой по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций.

Художник: Валегин Арсений Петрович
Верстка: Курпатова Ирина Александровна

Адрес редакции:
198320, Санкт-Петербург, Город Красное Село, ул. Геологическая, д. 44, к. 1, литера А
E-mail: info@euroasia-science.ru ;
www.euroasia-science.ru

Учредитель и издатель ООО «Логика+»
Тираж 1000 экз.