

schoolchildren with hearing impairments and 105 practically healthy children, whose age was 7–10 years. **Research Results.** As a result of the analysis of scientific and methodological literature and our own research, it was found that the creation of special conditions for health-improvement work by increasing motor activity, taking into account the selective means and forms of physical culture and sports activity, contributes to the positive dynamics of the development of physical qualities and the manifestation of coordination abilities. Based on the results of the study, we have developed a technology for the development and improvement of the coordination abilities of junior schoolchildren with hearing impairments, which consists of three stages. The article describes the third stage of the developed technology – supporting, the purpose of which is to maintain the achieved level of coordination abilities. To assess the level of coordinating abilities and the effectiveness of the technology after the end of the stage, preliminary control was carried out. Prospects for further research are associated with the introduction of technology for the development and improvement of the coordinating abilities of primary school children with hearing impairments in the process of adaptive physical education.

**Key words:** junior schoolchildren, coordination abilities, technology, adaptive physical education.

УДК 796. 686.13. 15.

Олександра Гузак

## Особливості фізичної підготовленості юних спортсменів із порушеннями постави

Ужгородський національний університет (м. Ужгород)

**Постановка наукової проблеми. Аналіз останніх досліджень та публікацій.** Актуальність на сьогодні проблеми нефіксованих порушень опорно-рухового апарату (ОРА) спортсменів розкривають результати наукових досліджень щодо визначення поширеності порушення постави у фронтальній і сагітальній площинах й особливостей порушень ОРА юних спортсменів-представників різних видів спорту [2, 4, 6, 8].

Систематизація та узагальнення літературних джерел [3, 5] дає змогу констатувати, що етап попередньої базової підготовки характеризується різнобічним розвитком фізичних здібностей, усуненням недоліків у рівні фізичної підготовленості [9, 10], створенням рухового потенціалу [7, 11], опануванням різноманітних рухових навичок, що відповідають специфіці виду спорту [1, 12].

**Зв'язок із науковими планами, темами.** Роботу виконано згідно з планом науково-дослідних робіт Ужгородського національного університету. Вона є фрагментом дослідження на тему: «Відновлення психофізичного потенціалу організму осіб різного віку і статі, які мають відхилення у стані здоров'я, з застосуванням новітніх реабілітаційних технологій», номер державної реєстрації 0116U003326.

**Мета дослідження** – вивчити особливості фізичної підготовленості юних спортсменів із порушеннями постави.

Для досягнення мети роботи підібрано адекватні **методи дослідження:** теоретичні, емпіричні та математико-статистичні методи.

**Результати дослідження.** З огляду на виявлені в контингенті юних спортсменів віком 12–14 років порушення стану біогеометричного профілю постави дослідження передбачало проведення в них оцінювання статичної витривалості м'язів передньої та задньої частин тулуба й ніг. За результатами оцінювання стало очевидним, що і в спортсменів, і в спортсменок 12 та 13, а також 13 й 14 років із порушеннями стану біогеометричного профілю постави статистично значущих ( $p > 0,05$ ) відмінностей між середніми показниками статичної витривалості м'язів немає, натомість показники спортсменів є статистично значущо ( $p < 0,05$ ) вищими за показники спортсменок такого самого віку (табл. 1).

Під час аналізу досліджуваних показників встановлено, що загалом серед спортсменів 12–14 років із порушеннями стану біогеометричного профілю постави простежено поступове, відповідно до закономірностей розвитку дитячого організму, зростання середньої статичної витривалості м'язів передньої частини тулуба та ніг, а саме – із 12 до 13 років на 2,22 %, із 13 до 14 років на 1,21 %, а та-

кож зростання статичної витривалості м'язів задньої частини тулуба та ніг, а саме із 12 до 13 років – на 2,09 %, із 13 до 14 років – на 2,35 %.

Таблиця 1

**Показники статичної витривалості м'язів спортсменів 12–14 років із порушеннями постави (n = 68), с**

Контингент	Вік, років	Середньостатистичні дані, с									
		статична витривалість м'язів передньої частини тулуба й ніг					статична витривалість м'язів задньої частини тулуба й ніг				
		$\bar{x}$	Me	25 %	75 %	S	$\bar{x}$	Me	25 %	75 %	S
спортсмени	2р (n=11)	140,45	141,00*	138,00	143,00	2,73	141,64	142,00*	139,00	145,00	2,87
	13р (n=10)	142,70	143,00*	140,00	145,00	2,45	144,60	144,00*	143,00	147,00	2,12
	14 (n=9)	145,11	145,00*	144,00	147,00	2,03	148,00	147,00*	146,00	149,00	2,40
спортсменки	2р (n=11)	126,60	126,00	125,00	128,00	1,51	128,40	128,00	127,00	130,00	1,58
	13р (n=12)	126,75	127,00	125,50	128,00	1,36	129,42	129,00	128,00	131,00	1,56
	14р (n=15)	128,73	129,00	128,00	130,00	1,49	130,27	130,00	129,00	132,00	1,44

**Примітка.** \* –  $p < 0,05$  у разі порівняння показників спортсменів і спортсменок за критерієм Колмогорова-Смирнова.

Відтак приріст показника статичної витривалості м'язів передньої частини тулуба та ніг спортсменок із порушеннями стану біогеометричного профілю постави на хронологічному зрізі 12–13 років становив 0,12 %, а 13–14 років – 1,56 %; приріст показника статичної витривалості задньої частини тулуба й ніг на часовому зрізі 12–13 років становив 0,79 %, а 13–14 років – 0,66 %. Це дає підстави стверджувати, що у дванадцяти-, чотирнадцятирічних спортсменів із порушеннями стану біогеометричного профілю постави зростання статичної витривалості м'язів передньої та задньої частин тулуба й ніг відбувається більш інтенсивними темпами та рівномірніше за спортсменок з аналогічними порушеннями.

Алгоритм передбаченого в дослідженні аналізу також охоплював вивчення показників статичної витривалості м'язів тулуба й ніг спортсменів 12–14 років із порушеннями стану біогеометричного профілю постави залежно від його типу (табл. 2).

Таблиця 2

**Показники статичної витривалості м'язів тулуба й ніг спортсменів 12–14 років із порушеннями постави (n = 30), с**

Площина	Вік, років	Середньостатистичні дані, с									
		статична витривалість м'язів передньої частини тулуба й ніг					статична витривалість м'язів задньої частини тулуба й ніг				
		$\bar{x}$	Me	25 %	75 %	S	$\bar{x}$	Me	25 %	75 %	S
сагітальна	12 (n=4)	139,50	138,50	137,50	141,50	3,11	141,00	140,50	139,00	143,00	2,94
	13 (n=5)	142,60	142,00	140,00	145,00	2,79	144,20	144,00	143,00	145,00	1,92
	14 (n=3)	144,33	144,00	144,00	145,00	0,58	146,67	147,00	146,00	147,00	0,58
фронтальна	12 (n=7)	141,00	142,00	138,00	143,00	2,58	142,00	143,00	139,00	145,00	3,00
	13 (n=5)	142,80	144,00	142,00	144,00	2,39	145,00	144,00	144,00	147,00	2,45
	14 (n=6)	145,50	146,50	143,00	147,00	2,43	148,67	149,00	146,00	151,00	2,73

У ході опрацювання дослідницьких даних установлено коливання статичної витривалості м'язів передньої частини тулуба та ніг експериментованих спортсменів у діапазоні від 137 с в обстеженого 12 років із порушеннями в сагітальній площині (плоска спина) і низьким рівнем біогеометричного профілю постави до 148 с в обстеженого 14 років із порушеннями у фронтальній площині (сколіотична постава) та середнім рівнем біогеометричного профілю постави. Серед досліджуваних спортсменів мінімальний показник статичної витривалості м'язів задньої частини тулуба й ніг на рівні 137 с зафіксовано у дванадцятирічного спортсмена з порушеннями в сагітальній площині (плоска спина) і низьким рівнем біогеометричного профілю постави, а максимальний на рівні 152 с – у чотирнадцятирічного спортсмена з порушеннями у фронтальній площині (сколіотична постава) та середнім рівнем біогеометричного профілю постави.

У контингенті експериментованих спортсменок мінімальне значення показника статичної витривалості м'язів передньої частини тулуба й ніг на рівні 125 с зареєстровано у дванадцятирічної та тринадцятирічної спортсменок із порушеннями в сагітальній площині (кругла спина) та низьким рівнем стану біогеометричного профілю постави, а мінімальне значення показника статичної витривалості м'язів задньої частини тулуба й ніг на рівні 126 с – у дванадцятирічних спортсменок із порушеннями в сагітальній площині (кругла спина) та низьким рівнем стану біогеометричного профілю постави (табл. 3).

Вищевикладене слугує підставою для констатації, що спортсмени 12–14 років із порушеннями постави в сагітальній площині мають дещо знижені, порівняно з іншими, показники статичної витривалості м'язів тулуба та ніг. Це дає змогу простежити, попри відсутність статистично значущих ( $p > 0,05$ ) відмінностей між показниками спортсменів, залежно від типу порушення, певну закономірність щодо порівняно нижчих результатів виконання зазначених тестових вправ спортсменами саме з порушеннями в сагітальній площині.

Таблиця 3

**Показники статичної витривалості м'язів тулуба й ніг спортсменок 12–14 років із порушеннями постави (n = 38), с**

Площина	Вік, років	Середньостатистичні дані, с									
		статична витривалість м'язів передньої частини тулуба й ніг					статична витривалість м'язів задньої частини тулуба й ніг				
		$\bar{x}$	Me	25 %	75 %	S	$\bar{x}$	Me	25 %	75 %	S
сагітальна	12 (n=9)	126,22	126,00	125,00	127,00	1,20	128,00	128,00	127,00	129,00	1,22
	13 (n=10)	126,60	126,50	125,00	128,00	1,43	129,20	129,00	128,00	131,00	1,62
	14 (n=11)	128,36	128,00	127,00	130,00	1,50	129,82	130,00	129,00	131,00	1,40
фронтальна	12 (n=2)	128,50	128,50	128,00	129,00	0,71	130,50	130,50	130,00	131,00	0,71
	13 (n=2)	127,50	127,50	127,00	128,00	0,71	130,50	130,50	130,00	131,00	0,71
	14 (n=4)	129,75	129,50	129,00	130,50	0,96	131,50	131,50	131,00	132,00	0,58

**Висновки.** Установлено, що і в спортсменів, і в спортсменок 12 та 13, а також 13 та 14 років із порушеннями стану біогеометричного профілю постави статистично значущих ( $p > 0,05$ ) відмінностей між середніми показниками статичної витривалості м'язів немає, натомість показники спортсменів є статистично значущо ( $p < 0,05$ ) вищими за показники спортсменок такого самого віку. Потрібно зазначити, що серед спортсменів 12–14 років із порушеннями стану біогеометричного профілю постави простежено поступове зростання середньої статичної витривалості м'язів передньої частини тулуба та ніг, а саме із 12 до 13 років – на 2,22 %, із 13 до 14 років – на 1,21 %, а також зростання статичної витривалості м'язів задньої частини тулуба та ніг, а саме із 12 до 13 років – на 2,09 %, із 13 до 14 років – на 2,35 %.

**Перспективи подальшого наукового пошуку** можливі щодо питань, пов'язаних із розробкою науково обґрунтованої технології корекції порушень біомеханічних властивостей стопи спортсменів на етапі початкової підготовки засобами фізичної реабілітації.

*Джерела та література*

1. Гузак О. Стан опоро-рухового апарату як передумова розробки сучасних програм фізичної реабілітації. *Молодіжний науковий вісник Східноєвропейського національного університету імені Лесі Українки*. 2018. № 32. С. 35–41.
2. Кашуба В. А., Паненко Н. Н. К вопросу профилактики нарушения опорно-рессорной функции стопы у юных спортсменов. *Материалы Международного научного конгресса «Стратегия развития спорта для всех и законодательных основ физической культуры и спорта в странах СНГ»*. Кишинев, 2008. С. 479–481.
3. Кашуба В. А., Яковенко П. А., Хабинец Т. А. Технологии, сберегающие и корригирующие здоровье, в системе подготовки юных спортсменов. *Спортивна медицина*. Киев, 2008. № 2. С. 140–147.
4. Кашуба В. А., Ярмолинский Л. М., Хабинец Т. А. Современные подходы к формированию здоровьесберегающей направленности спортивной подготовки юных спортсменов. *Физическое воспитание студентов*. Харьков, 2012. № 2. С. 34–37.
5. Кашуба В. А., Ярмолинский Л. М. Спортивная подготовка юных спортсменов и её здоровьесберегающая направленность. *Теория и методика спортивной тренировки*. Алматы, 2013. № 1. С. 30–35.
6. Кашуба В. А., Ярмолинский Л. М. Особенности биометрического профиля осанки юных футболистов. *Научный журнал НПУ имени М. П. Драгоманова*. Киев, 2013. Вып. 12(39). С. 59–63.
7. Кашуба В. А., Люгайло С. С., Щербина Д. В. Особенности соматической заболеваемости спортсменов на начальных этапах многолетней подготовки: анализ негативных тенденций. *Теория и методика физической культуры*. 2014. № 4. С. 11–25.
8. Кашуба В. А., Люгайло С. С. Показатели соматического здоровья юных спортсменов как основа дифференцированного подхода к реализации программ физической реабилитации. *Теория и методика физической культуры*. 2015. № 1. С. 59–79.
9. Кашуба В., Ярмолинский Л., Альошина А., Бичук О., Бичук І. Морфобіомеханічні особливості юних спортсменів на початковому етапі підготовки. *Молодіжний науковий вісник Східноєвропейського національного університету імені Лесі Українки. Фізичне виховання і спорт: журнал/уклад. А. В. Цьось, А. І. Альошина*. Луцьк: Східноєвроп. нац. ун-т ім. Лесі Українки, 2018. Вип. 30. С. 175–184.
10. Князева И. А. Применение методов биологической обратной связи для коррекции нарушения осанки и активной профилактики мышечного напряжения у спортсменов: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.51. Москва, 2005. 23 с. URL: <https://www.dissercat.com>.
11. Мелентьева Л. М. Физическая реабилитация юных спортсменов с нарушениями опорно-двигательного аппарата: автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.51. СГМУ. Санкт-Петербург, 2007. 24 с.
12. Миронюк І., Гузак О. Особливості нефіксованих порушень опорно-рухового апарату юних спортсменів на сучасному етапі. *Вісник Прикарпатського університету. Серія: Фізична культура*. 2019. № 27–28. С. 54–62.

*References*

1. Huzak, O. (2018). Stan opono-rukhovoho aparatu yak peredumova rozrobky suchasnykh prohran fizychnoyi rehabilitatsiyi [The state of the musculoskeletal system as a prerequisite for the development of modern physical rehabilitation programs]. *Molodizhnyi naukovyi visnyk Skhidnoyevropeyskoho natsionalnoho universytetu imeni Lesi Ukrayinky* [Youth Scientific Bulletin of the Lesia Ukrainka East European National University], 32, 35–41 (in Ukrainian).
2. Kashuba, V., & Panenko, N. (2008). K voprosu profilaktiki narusheniya oporno-ressornoy funktsii stopy u yunykh sportsmenov [On the issue of prevention of disorders of the support-spring function of the foot in young athletes]. *Materialy Mezhdunarodnogo nauchnogo kongressa «Strategiya razvitiya sporta dlya vsekh i zakonodatelnykh osnov fizicheskoy kultury i sporta v stranakh SNG»* [Materials of the International Scientific Congress «Strategy for the development of sports for all and the legal basis of physical culture and sports in the CIS countries»], 479–481. (in Russian).
3. Kashuba, V., Yakovenko, P., & Habinets, T. (2008). Tekhnologii, sberegayushchiye i korriruyushchiye zdorovye, v sisteme podgotovki yunykh sportsmenov [Technologies that save and correct health in the system of training young athletes]. *Sportivnaya meditsina* [Sports medicine], 2, 140–147 (in Russian).
4. Kashuba, V., Yarmolinskiy, L., & Habinets, T. (2012). Sovremennyye podkhody k formirovaniyu zdorovye-sberegayushchey napravlenosti sportivnoy podgotovki yunykh sportsmenov [Modern approaches to the formation of health-preserving orientation of sports training of young athletes]. *Fizicheskoye vospitaniye studentov* [Physical education of students], 2, 34–37 (in Russian).
5. Kashuba, V., & Yarmolynskiy, L. (2013). Sportivnaya podgotovka yunykh sportsmenov i yeyo zdorovye-sberegayushchaya napravlenost [Sports training of young athletes and its health-preserving focus]. *Teoriya i metodika sportivnoy trenirovki* [Theory and methodology of sports training], 1, 30–35 (in Russian).
6. Kashuba, V., & Yarmolynskiy, L. (2013). Osobennosti biogeometricheskogo profilya osanki yunykh futbolistov [Features of the biometric profile of the posture of young football players]. *Nauchnyy zhurnal NPU imeni M. P. Dragomanova* [Scientific journal of M. P. Dragomanov NPU], 12(39), 59–63 (in Russian).

7. Kashuba, V., Liugaylo, S., & Shcherbyna, D. (2014). Osobnosti somaticheskoy zaboilevayemosti sportsmenov na nachalnykh etapakh mnogoletney podgotovki: analiz negativnykh tendentsiy [Features of somatic morbidity in athletes at the initial stages of long-term training: analysis of negative trends]. *Teoriya i metodika fizicheskoy kultury* [Theory and methodology of physical culture], 4, 11–25 (in Russian).
8. Kashuba, V., & Liugaylo, S. (2015). Pokazateli somaticheskogo zdorovya yunyh sportsmenov kak osnova differentsirovannogo podkhoda k realizatsii programm fizicheskoy reabilitatsii [Somatic health indicators of young athletes as the basis for a differentiated approach to the implementation of physical rehabilitation programs]. *Teoriya i metodika fizicheskoy kultury* [Theory and methodology of physical culture], 1, 59–79 (in Russian).
9. Kashuba, V., Yarmolynskiy, L., Aleshina, A., Bychuk, O., & Bychuk, I. (2018). Morfobiomekhanichni osoblyvosti yunyh sport-smeniv na pochatkovomu etapi pidhotovky [Morphobiomechanical features of young athletes at the initial stage of training]. *Molodizhnyi naukovyi visnyk Skhidnoyevropeyskoho natsionalnoho universytetu imeni Lesi Ukrayinky. Fizychno vykhovannya i sport* [Youth Scientific Bulletin of the Lesia Ukrainka East European National University. Physical education and sports], 30, 175–184 (in Ukrainian).
10. Knyazyeva, I. (2005). Primeneniye metodov biologicheskoy obratnoy svyati dlya korrektsii narusheniya osanki i aktivnoy profilaktiki myshechnogo napryazheniya u sportsmenov [The use of biological feedback methods for the correction of posture disorders and active prevention of muscle tension in athletes] [Dissertation of the Candidate of Medical Sciences], Moscow (in Russian).
11. Melentyeva, L. (2007). *Fizicheskaya reabilitatsiya yunyh sportsmenov s narusheniyami oporno-dvigatel'nogo apparata* [Physical rehabilitation of young athletes with musculoskeletal disorders] [Dissertation of the Candidate of Medical Sciences], Saint Petersburg (in Russian).
12. Myroniuk, I., & Huzak, O. (2019). Osoblyvosti nefiksovanykh porushen oporno-rukhoveroho aparatu yunyh sport-smeniv na suchasnomu etapi [Features of non-fixed disorders of the musculoskeletal system of young athletes at the present stage]. *Visnyk Prykarpatskoho universytetu. Seriya: Fizychna kultura* [Bulletin of the Precarpathian University. Series: Physical culture], 27–28, 54–62 (in Ukrainian).

#### Анотації

Актуальність на сьогодні проблеми нефіксованих порушень опорно-рухового апарату спортсменів розкривають результати наукових досліджень щодо визначення поширеності порушення постави у фронтальній і сагітальній площинах й особливостей порушень опорно-рухового апарату юних спортсменів-представників різних видів спорту **Мета дослідження** – вивчити особливості фізичної підготовленості юних спортсменів із порушеннями постави. Для досягнення мети роботи підібрано адекватні **методи дослідження**: теоретичні, емпіричні та математико-статистичні методи. Установлено, що і в спортсменів, і в спортсменок 12 та 13, а також 13 й 14 років із порушеннями стану біогеометричного профілю постави статистично значущих ( $p > 0,05$ ) відмінностей між середніми показниками статичної витривалості м'язів немає, натомість показники спортсменів є статистично значущо ( $p < 0,05$ ) вищими за показники спортсменок такого самого віку. Потрібно зазначити, що серед спортсменів 12–14 років із порушеннями стану біогеометричного профілю постави простежено поступове зростання середньої статичної витривалості м'язів передньої частини тулуба та ніг, а саме із 12 до 13 років – на 2,22 %, із 13 до 14 років – на 1,21 %, а також зростання статичної витривалості м'язів задньої частини тулуба та ніг, а саме із 12 до 13 років – на 2,09 %, із 13 до 14 років – на 2,35 %. У ході опрацювання дослідницьких даних установлено коливання статичної витривалості м'язів передньої частини тулуба та ніг експериментованих спортсменів у діапазоні від 137 с в обстеженого 12 років із порушеннями в сагітальній площині (плоска спина) та низьким рівнем біогеометричного профілю постави до 148 с в обстеженого 14 років із порушеннями у фронтальній площині (сколіотична постава) і середнім рівнем біогеометричного профілю постави.

Серед досліджуваних спортсменів мінімальний показник статичної витривалості м'язів задньої частини тулуба й ніг на рівні 137 с зафіксовано у дванадцятирічного спортсмена з порушеннями в сагітальній площині (плоска спина) і низьким рівнем біогеометричного профілю постави, а максимальний на рівні 152 с у чотирнадцятирічного спортсмена з порушеннями у фронтальній площині (сколіотична постава) та середнім рівнем біогеометричного профілю постави.

**Перспективи подальшого наукового пошуку** можливі щодо питань, пов'язаних із розробкою науково обґрунтованої технології корекції порушень біомеханічних властивостей стопи спортсменів на етапі початкової підготовки засобами фізичної реабілітації.

**Ключові слова:** спортсмени, фізична реабілітація, корекція, порушення, опорно-руховий апарат.

**Александра Гузак. Особенности физической подготовленности юных спортсменов с нарушением осанки.** Актуальность на сегодня проблемы нефиксированных нарушений опорно-двигательного аппарата спортсменов раскрывают результаты научных исследований относительно определения распространенности нарушения осанки во фронтальной и сагитальной плоскостях и особенностей нарушений опорно-двигательного аппарата юных спортсменов-представителей различных видов спорта. **Цель исследования** –

изучить особенности физической подготовленности юных спортсменов из нарушениями осанки. Для решения цели работы были подобраны адекватные **методы исследования**: теоретические, эмпирические и математико-статистические. Установлено, что и у спортсменов, и у спортсменок 12 и 13, а также 13 и 14 лет с нарушениями состояния биометричного профиля осанки статистически значимых ( $p < 0,05$ ) различий между средними показателями статической выносливости мышц нет, зато есть статистически значимые различия ( $p < 0,05$ ) у спортсменок этого же возраста. Необходимо отметить, что среди спортсменов 12–14 лет с нарушениями состояния биометричного профиля осанки было прослежено постепенное увеличение статической выносливости мышц передней части туловища и ног, а именно с 12 до 13 лет – на 2,22 %, с 13 до 14 лет – на 1,21 %, а также рост статической выносливости мышц задней части туловища и ног, а именно с 12 до 13 лет – на 2,09 %, с 13 до 14 лет – на 2,35 %. В ходе обработки исследовательских данных установлены показатели статической выносливости мышц передней части туловища и ног у спортсменов в диапазоне от 137 с в возрасте 12 лет с нарушениями в сагиттальной плоскости (плоская спина) и низким уровнем биометричного профиля осанки до 148 с у спортсменов 14 лет с нарушениями во фронтальной плоскости (сколиотическая осанка) и средним уровнем биометричного профиля осанки.

Среди исследуемых спортсменов минимальный показатель статической выносливости мышц задней части туловища и ног на уровне 137 с зафиксировано у 12-летних спортсменов с нарушениями в сагиттальной плоскости (плоская спина) и низким уровнем биометричного профиля осанки, а максимальный на уровне 152 с – у четырнадцатилетних спортсменов с нарушениями во фронтальной плоскости (сколиотическая осанка) и средним уровнем биометричного профиля осанки.

**Перспективы дальнейшего научно поиска** возможных в вопросах, связанных с разработкой научно обоснованной технологии коррекции нарушений биомеханических свойств стопы спортсменов на этапе начальной подготовки средствами физической реабилитации.

**Ключевые слова:** спортсмены, физическая реабилитация, коррекция, нарушения, опорно-двигательный аппарат.

***Oleksandra Huzak. Features of Physical Fitness of Young Athletes with Posture Disorders. Topicality.*** Today, the problems of non-fixed disorders of the musculoskeletal system of athletes reveal the results of scientific research devoted to determining the prevalence of postural disorders in the frontal and sagittal planes and the characteristics of disorders of the musculoskeletal system of young athletes representing various sports. **The Objective of the Study** is to study the peculiarities of physical fitness of young athletes with posture disorders. To solve the purpose of the work, adequate **Research Methods** were selected: theoretical, empirical and mathematical-statistical methods. It was found that in male and female athletes aged 12 and 13 years old, as well as 13 and 14 years old with disorders of the biometric profile of posture, there are no statistically significant ( $p < 0,05$ ) differences between the average indicators of static muscle endurance, but there are statistically significant differences ( $p < 0,05$ ) in athletes of the same age. It should be noted that among athletes aged 12–14 years old with disorders of the state of the biometric profile of posture, a gradual increase in static endurance of the muscles of the front part of the trunk and legs was traced, namely, from 12 to 13 years by 2,22 %, from 13 to 14 years by 1,21 %, as well as an increase in static endurance of the muscles of the back of the trunk and legs, namely – from 12 to 13 years old by 2,09 %, from 13 to 14 years old by 2,35 %. During the processing of research data, the indicators of static endurance of the muscles of the front part of the trunk and legs were established in athletes in the range from 137 seconds at the age of 12 years with impairments in the sagittal plane (flat back) and a low level of the biometric profile of posture up to 148 seconds in athletes aged 14 years old with impairments in the frontal plane (scoliotic posture) and the average level of the biometric posture profile.

Among the studied athletes, the minimum indicator of static endurance of the muscles of the back of the trunk and legs at the level of 137 seconds was recorded in 12-year-old athletes with disorders in the sagittal plane (flat back) and a low level of biometric profile of posture, and the maximum at the level of 152 seconds – in fourteen-year-old athletes with impairments in the frontal plane (scoliotic posture) and the average level of the biometric posture profile.

**Prospects for Further Scientific Studies** are possible in issues related to the development of a scientifically grounded technology for correction of violations of the biomechanical properties of the foot of athletes at the stage of initial training by means of physical rehabilitation.

**Key words:** athletes, physical rehabilitation, correction, disorders, musculoskeletal system.