

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ  
УНИВЕРСИТЕТ  
ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»

КАФЕДРА СОЦИОЛОГИИ МОЛОДЕЖИ

**СПОРТИВНАЯ И КУЛЬТУРНО-ДОСУГОВАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ  
ИНВАЛИДОВ КАК СОЦИАЛЬНАЯ ТЕХНОЛОГИЯ**

(автореферат бакалаврской работы)

Студента 4 курса 441 группа  
Специальности 39.03.03 - организация работы с молодежью  
Социологического факультета  
Клюкина Алексея Витальевича

Научный руководитель

Кандидат социологических наук, доцент

\_\_\_\_\_

О.В. Мунина

подпись, дата

Зав. Кафедрой

Доктор социологических наук, профессор

\_\_\_\_\_

С.Г. Ивченков

подпись, дата

Саратов 2018

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

**Актуальность данной работы.** Актуальность темы социальной реабилитации инвалидов и методики её осуществления обусловлена следующими обстоятельствами. Во-первых, возрастанием в современных условиях роли институтов социального обслуживания инвалидов, что, в свою очередь, связано, прежде всего, с увеличением удельного веса этой категории населения. Во-вторых, повышенной потребностью инвалидов в социальной реабилитации, потому как данная категория населения является более уязвимой, и требует к себе большего внимания, заботы и ухода. В-третьих, потребностью выявления существующих проблем в области социальной реабилитации, что необходимо для предотвращения их усугубления и понимания необходимости/потребности реализации мероприятий для стабилизации положения.

В настоящее время люди с ОВЗ составляют особую категорию населения, наименее социально защищённую его часть. В мире проблема их социальной защиты рассматривается как проблема первостепенной важности. Они имеют малые возможности получения образования, их трудовая деятельность либо, в принципе, не возможна, либо значительно осложнена. Доходы таких людей ниже среднего, а потребности в медицинском и социальном обслуживании намного выше. Вот поэтому государство, обеспечивая социальную защищённость лиц с ОВЗ, должно создавать им необходимые условия для достижения одинакового со своими согражданами уровня жизни, как в сфере доходов, так и в сфере образования и трудоустройства. Восстановлению способности лиц с ОВЗ к социальному функционированию, независимому образу жизни призвана помочь система многопрофильной комплексной реабилитации как самостоятельная область научной и практической деятельности. Этому, в свою очередь, должна способствовать основательная теоретическая и практическая проработка технологического аспекта социальной реабилитации в различных сферах жизнедеятельности индивида с ОВЗ. В этой связи, наш интерес к анализу

реабилитации лиц с ОВЗ в качестве социальной технологии, восстанавливающей потенциал и возможности их развития посредством спорта и социокультурной деятельности, не вызывает сомнений.

**Степень изученности проблемы.** В настоящее время исследования социальной реабилитации лиц с ОВЗ является главной проблемой многих специалистов по всему миру. Психологи, философы, социологи, педагоги, изучают различные аспекты этого процесса, исследуют механизмы, этапы и стадии реабилитации, факторы социальной реабилитации. В исследованиях Ю.А.Блинкова, Н.К.Гусевой, В.И.Курбатова, Н.П.Клушиной, В.С.Ткаченко, Т.Жулковска рассматривалось понятие «социальная реабилитация инвалидов», была предложена схема системы социальной реабилитации и определены функции социальных учреждений.<sup>1</sup> Широким спектром проблем инвалидности занималось большое количество отечественных и зарубежных ученых. Медицинские и медико-статистические аспекты инвалидности рассматривались в трудах А.Авербаха, В.Бурейко, А.Борзунова, А.Третьякова, А.Овчарова, А.Ивановой, С.Леонова. Актуальные вопросы медицинской и социальной реабилитации инвалидов исследовались В.П.Беловым, А.А.Бирюковым, Н.М.Валеевым, И.Н.Ефимовым, Л.С.Захаровой, С.Н.Поповым.

В практике социальной работы данные направления проработаны детально. В нашем обществе большое количество лиц с ОВЗ, которые готовы пройти социальную реабилитацию. В подходах интеграции не допускается отторжение инвалидов, а в процессе адаптации лиц с ОВЗ используются коррекционные и реабилитационные мероприятия. Эти направления способствуют самореализации лиц с ограниченными возможностями. В связи с увеличением числа лиц с ОВЗ вопросы осуществления реабилитационных мероприятий приобретает дополнительную важность.

---

<sup>1</sup> Гусева, Н.К. Социальная адаптация инвалидов: современные подходы и практика социальной работы // Отечественный журнал социальной работы. 2005. №1. С. 34-36;

**Цель исследования** - выявить потенциал спортивной и культурно-досуговой реабилитации в качестве социальной технологии, применяемой к лицам с ОВЗ.

В соответствии с заявленной темой были определены следующие **научные задачи**:

- раскрыть социальный аспект исследования инвалидности;
- дифференцировать комплекс социальных трудностей и проблем, с которыми сталкиваются лица с ОВЗ;
- исследовать возможности социальной реабилитации как технологии оказания помощи инвалидам;
- показать направления спортивной и культурно-досуговой реабилитации лиц с ОВЗ.

**Объект исследования** – социальная реабилитация как социальная технология.

**Предмет исследования** – особенности реализации и возможности спортивной и культурно-досуговой реабилитации лиц с ОВЗ/

**Теоретико-методологическую базу исследования** составили положения, основанные на приемах анализа социальных проблем, применяемые в социологии, праве, экономике, демографии. В бакалаврской работе используются структурно-функциональный и причинно-следственный подходы к междисциплинарному исследованию социальных проблем лиц с ОВЗ. **Эмпирическую базу** составили выводы, сформулированные по результатам анализа данных, посвященных изучению особенностей социокультурной реабилитации и реабилитации посредством занятий спортом.

**Структура работы.** Выпускная квалификационная работа бакалавра состоит из введения, трех разделов, заключения и списка использованных источников.

## ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

**В первом разделе «инвалидность как социальная проблема»** выделяются основные проблемы людей с ОВЗ и говорится о двух важных причинах инвалидности:

1. физическая инвалидность связана с нарушением двигательного аппарата или поражениями органов чувств (слуха, зрения). Причиной этого может быть наследственное заболевание, другие болезни (например, детский церебральный паралич, эпилепсия, полиомиелит) либо несчастные случаи. Также к физической инвалидности может привести физиологическое старение.

2. психическая инвалидность обусловлена поражением головного мозга. Эти состояния обозначают по-разному. Умственная отсталость, психическая неполноценность были наиболее употребительными терминами, но сейчас ими предпочитают не пользоваться. В настоящее время все шире употребляются понятия “трудности обучения”, “неспособность к обучению”. Эти термины характеризуют состояния, при которых развитие и функции мозга отстают от нормативных. Причиной этому может быть наследственность, болезнь или полученная травма.

Физическая и психическая инвалидности не всегда сочетаются.

Также выделяются социальные проблемы с которыми сталкиваются, это проблемы трудоустройства людей с ОВЗ, так же в зависимости от степени тяжести инвалиды выделяются и другие проблемы, у людей с ОВЗ которые имеют проблемы с опорно-двигательной системой возникает элементарные трудности с которыми обычные люди в повседневной жизни справляются. Это трудности в самостоятельном передвижении, проблемы с самостоятельным соблюдением гигиены и т.д.

Научная литература трактует термин «инвалидность» как ограничения в возможностях, обусловленные физическими, психологическими, сенсорными, социальными, культурными, законодательными и иными барьерами, которые не позволяют человеку, имеющему инвалидность, быть

интегрированным в общество и принимать участие в жизни семьи или общества на таких же основаниях, как и другие члены общества.

**Во-втором разделе «ОСОБЕННОСТИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С ОВЗ»** говорится, что наиболее эффективным направлением социальной защиты инвалидов является реабилитация.

Что в современном мире реабилитация людей с ОВЗ - это как правило концепция социально-экономических, медицинских, профессиональных, педагогических и других мероприятий, которые максимально направлены на возможность устранения или замедления патологических процессов, которые влияют на ограничение жизни человека, восстановление здоровья и адаптации в реальном мире.

Так же выделяются несколько типов реабилитации. В методологическом плане необходимо выделение принципов реабилитации.

Дифференцированность: с точки зрения подбора мер воздействия с учетом формы заболевания, глубины поражения органов и систем;

с точки зрения конечных результатов (социально-бытовая адаптация, социально-трудовая адаптация, социальная интеграция).

Последовательность: в видах реабилитации (медицинская, психолого-педагогическая, трудовая, социальная); в методах (восстановительная терапия, трудовая терапия, бытовая адаптация); в организации (формирование медицинских показаний, выбор видов труда, досуговых мероприятий).

Комплексность - единовременный "охват" инвалида всеми специалистами, взаимодействие их в ходе реабилитационного воздействия.

В настоящее время социальная реабилитация инвалидов включает комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений вследствие нарушения здоровья. Целью социальной реабилитации является восстановление социального статуса личности, обеспечение социальной

адаптации в обществе, достижение материальной независимости, быстрее и наиболее полное восстановление способности к социальному функционированию. Из этого следует что осмысление процесса социальной реабилитации требует рассмотрения тех кардинальных, базовых процессов, которые вводят людей в общество, делают их способными к участию в социальной жизни или обрекают людей с ОВЗ на дезадаптацию и одиночество. Реабилитация имеет тесную взаимосвязь с восстановительным лечением и адаптацией. При этом в процессе лечения устраняются болезненные патологические проявления, а в процессе реабилитации идет воздействие на остаточные, способные к восстановлению функции. В результате посещения учреждений культуры и искусства: театров, музеев, концертов, выход в кино и происходит целостное представление у лиц с ОВЗ о мире и жизни людей.

**В третьем разделе «СПОРТ И КУЛЬТУРНО-ДОСУГОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК АКТОРЫ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»** в полной мере рассказывается о процессах реабилитации через культурно-досуговую реабилитацию и реабилитацию лиц с ОВЗ через занятие спортом. Говорится о развитие социальных умений и навыков инвалида происходит с помощью социокультурной реабилитации и реабилитации через спортивную деятельность. Говорится, что формами социокультурной реабилитации инвалидов являются: концерты художественной самодеятельности; вернисажи выставок изобразительного творчества; занятия музыкально-драматического коллектива, вокальной студии, школы ремесел, студии «Декоративный костюм», в кружках вышивания, вязания, шитья, скульптуры, хореографической студии и т.д.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия и спорт также включены в перечень мероприятий социальной реабилитации граждан с ограниченными возможностями и применяются для восстановления у них здоровья, развития самодисциплины, волевых качеств и т.д. Как правило, социальную реабилитацию инвалида с помощью физкультурно-оздоровительных

мероприятий организует специалист по физической культуре и спорту. В задачи его деятельности входит: проведение физкультурно-оздоровительных мероприятий, информирование и консультирование гражданина с ограниченными возможностями здоровья относительно выбора перечня упражнений по физической культуре и вида спорта, который наиболее ему подходит. Например, люди с заболеваниями органов зрения, слуха, опорно-двигательного аппарата могут заниматься биатлоном, боулингом, велосипедом, дзюдо, колясочным баскетболом, колясочным волейболом, конным спортом, легкой атлетикой, настольным теннисом, плаванием, стрельбой из лука, сидячим хоккеем, шахматами, футболом и др.

Так же важно, чтобы инструктор по физической культуре и спорту использовал в обучении лиц с ОВЗ игровые приёмы, обеспечивающие формирование у них интереса и желания посещать физкультурно-оздоровительные мероприятия. Все физкультурно-оздоровительные мероприятия для инвалидов организуются специалистом по физической культуре и спорту под наблюдением врача и медицинской сестры. Социальная реабилитация инвалидов, состоящая из социально-средовой ориентации, социально-бытовой адаптации, социокультурной реабилитации, социально-педагогической и социально-психологической реабилитации, физкультурно - оздоровительных мероприятий и спорта создает и обеспечивает условия для социальной интеграции инвалида, восстанавливает его социальный статус, его способности к самостоятельной общественной, семейной и бытовой деятельности, способствует более успешной социальной адаптации гражданина с ограниченными возможностями здоровья. Поэтому, очень важно подбирать виды спорта с учетом особенностей патологии, степени восстановления двигательной функции у инвалидов. При повреждениях спинного мозга не удастся в полной мере добиться функционального восстановления, а длительные тренировки ведут к гипоксии тканей, накоплению метаболитов в крови, которые в большей степени ухудшают локомоторную деятельность Уже в стационаре (больнице)

начинается использование спорта в системе реабилитации и продолжается после выписки больного из стационара.

Цели занятия спортом для инвалидов:

нормализация психоэмоционального состояния;

восстановление бытовых навыков;

нормализация (восстановление) двигательных функций, навыков;

обучение (переобучение) новой профессии и возвращение инвалида в общество;

трудоустройство по вновь приобретенной специальности.

Значительную известность и популярность в последние годы приобрел спорт людей с ОВЗ. Применение различных технологий социальной работы способствует самовыражению, самоутверждению инвалида и позволяет ему освоить социальные умения и навыки. Созданные клиентом в процессе технологий социальной работы творческие работы и их признание окружающими повышают его самооценку, уровень его самопризнания.

**В заключение** подводятся итоги выпускной квалификационной работы бакалавра, целью работы было выявить основные технологии реабилитации людей с ОВЗ. В соответствии с этой целью определялась предметная область работы. В работе было показано, что реабилитация людей с ОВЗ через культурно-досуговую деятельность повышает психологические признаки людей этого типа, улучшает восприятие мира. А реабилитация людей с ОВЗ через спортивную деятельность, заставляет этих людей преодолевать огромное количество барьеров которые вырастают на его пути для того что бы этот человек мог если не полноценно, то частично вернуть себе дееспособность и приспособиться к жизни современного общества. Стоит сказать, что для человека, который столкнулся с этой проблемой (стал инвалидом), начинается новый жизненный этап: меняются жизненные стереотипы, нарушается его сложившаяся система социальных контактов, изменяется общественный статус личности, появляются барьеры на пути осуществления важнейших биологических и социальных потребностей. И это для таких

людей является сложным и трудоёмким процессом лечения и реабилитации, или уменьшение степени инвалидизации, переобучение и восстановление его психологического или социального статуса - звенья одной непрерывной цепи под названием «реабилитация».

Современное понимание реабилитации инвалидов включает в себя не только комплекс медицинских и психологических мер, но и также социально-экономических, педагогических, юридических мер. Целью которых является не только скорейшее восстановление, но и наиболее полное восстановление утраченных человеком тех или иных функций, личного и социального статуса. Были рассмотрены основные виды реабилитации инвалидов: медицинская, социально-психологическая, педагогическая, социальная, спортивная, экономическая, бытовая и социокультурная реабилитация инвалидов. Для наибольшей части людей с приобретением инвалидности жизнь меняется кардинально, особенно это касается личной и профессиональной сферы. Из-за неспособности свободного передвижения люди с ограниченными возможностями не могут уделять времени прогулкам на свежем воздухе или занятию спортом, и дело даже не в том, что им сложно передвигаться, с приобретением инвалидности, у людей начинают возникать комплексы и это является одной из важнейших проблем. Можно отметить, что только часть людей с ограниченными возможностями ведут или стараются вести полноценный образ жизни: имеют увлечения, посещают театры, увлекаются спором.

Задача медицины состоит не только в заботе об их здоровье, но и в восстановлении трудоспособности. Многолетняя отечественная и зарубежная практика работы с инвалидами свидетельствует о высокой эффективности спорта в системе реабилитации. Так же следует отметить, что параолимпийский спорт начинает принимать большое значение, а точнее профессиональное. Так же стоит отметить, что реабилитация лиц с ОВЗ включает в себя несколько технологий:

Она состоит из социально-средовой ориентации, социально-бытовой адаптации, социально-психологической, социально-педагогической и социокультурной реабилитации.

Социально-бытовая адаптация лиц с ОВЗ направлена на приведение его индивидуального и группового поведения в соответствие с существующей системой норм и ценностей. Особое значение среди общих технологий социальной работы с инвалидами имеет технология социальной терапии. Она представляет собой совокупность приемов и техник социального, изобразительного, музыкального творчества, обеспечивающих включение человека с ограниченными возможностями в социальную среду. Социальная диагностика – интегративная технология, которая включает в себя совокупность методов, приемов и предполагает способность специалиста по социальной работе распознавать личностные ресурсы инвалида, резервные возможности его социального окружения, обеспечивающие достижение успехов в отношениях с людьми, самореализации в различных сферах.