

МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
**«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ  
Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»**

Кафедра социологии социальной работы

**СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БЕЗДОМНЫХ ГРАЖДАН В  
УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ (НА  
ПРИМЕРЕ ГБУ СО «СЦСА ДЛЯ БОМЖ»)**

АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студента 4 курса 471 группы  
направления 39.03.02 — Социальная работа  
Социологического факультета  
Насибова Гумбата Тофиковича

Научный руководитель

кандидат социологических наук, доцент \_\_\_\_\_ Д.Л. Иванов  
подпись, дата

Зав. кафедрой подпись

Доктор социологических наук, профессор \_\_\_\_\_ М.Э. Елютина  
подпись, дата

**Саратов, 2026**

## ВВЕДЕНИЕ

Проблема бездомности в современном российском обществе продолжает сохранять высокую социальную значимость, поскольку затрагивает не только материальное положение человека, но и всю систему его социальных связей, жизненных стратегий и возможностей участия в общественной жизни. В научной и социальной практике бездомность рассматривается как одна из наиболее выраженных форм социальной исключённости, сопровождающаяся утратой жилья, снижением уровня социальной защищённости, ограничением доступа к медицинской помощи, трудовой занятости, правовой поддержке и другим базовым социальным ресурсам. Вместе с тем бездомность представляет собой не единичное жизненное обстоятельство, а сложный процесс социальной дезадаптации личности, формирующий устойчивое состояние зависимости от внешней помощи и социальной изоляции.

Несмотря на развитие системы социальной защиты населения, значительная часть бездомных граждан продолжает сталкиваться с трудностями восстановления документов, получения медицинской помощи, трудоустройства и возвращения к самостоятельной жизнедеятельности. Особую сложность представляет длительная бездомность, при которой человек постепенно утрачивает навыки социальной коммуникации, профессиональной деятельности и адаптации к нормативным условиям общественной жизни.

Согласно современным исследованиям, проблема бездомности в России имеет значительно более широкий характер, чем фиксируется официальной статистикой. По данным социологического исследования, опубликованного в 2024 году, опыт открытой уличной бездомности имели около 4,6 % взрослого населения страны, тогда как с различными формами скрытой бездомности сталкивались около 13,5 % респондентов<sup>1</sup>. При этом значительная часть

---

<sup>1</sup> Цацура Е. А., Осаволук А. А. Распространенность опыта бездомности среди россиян (оценка на основе ретроспективного опроса) // Социол. исслед. – 2024. – № 3. – С. 83–93.

бездомных граждан находится в состоянии социальной исключённости на протяжении длительного времени, что существенно осложняет процессы их социальной реабилитации и повторного включения в общественные отношения.

Дополнительную остроту проблеме придают высокие показатели социальной и медицинской уязвимости бездомных граждан. По данным исследований благотворительных организаций и аналитических платформ, в 2023 году уровень смертности среди лиц без определённого места жительства в России значительно превышал аналогичные показатели среди населения в целом<sup>2</sup>. Длительное пребывание в условиях бездомности сопровождается ухудшением физического и психического состояния человека, распространением хронических заболеваний, зависимостей, разрушением семейных связей и снижением мотивации к изменению жизненной ситуации. В подобных условиях особое значение приобретает деятельность учреждений социальной помощи, ориентированных не только на временное обеспечение базовых потребностей человека, но и на создание условий для его дальнейшей социальной реабилитации.

В современных условиях система социальной работы с бездомными гражданами постепенно смещается от исключительно патерналистской модели помощи к комплексному реабилитационному подходу. Основное внимание уделяется восстановлению социальных функций личности, содействию в ресоциализации, восстановлении документов, трудоустройстве, медицинском сопровождении и укреплении социальных связей. Однако эффективность подобных мер во многом зависит как от организационных возможностей учреждений социальной помощи, так и от субъективного

---

[Электронный источник] // Социологические исследования [Электронный ресурс] : [сайт]. – URL: <https://www.socis.isras.ru/article/9995> (дата обращения: 13.06.2026). – Загл. с экрана. – Яз. рус.

2 Бездомные умирают на 19 лет раньше остальных россиян — и часто от болезней, которые легко лечатся. Исследование «Ночлежки» и «Если быть точным» // Если быть точным. – 2024. – [Электронный источник] // Если быть точным [Электронный ресурс] : [сайт]. – URL: <https://tochno.st/materials/bezdomnye-umiraiut-na-19-let-ranse-ostalnyx-rossiiian-i-casto-ot-boleznei-kotorye-legko-lecatsia> (дата обращения: 13.06.2026). – Загл. с экрана. – Яз. рус.

восприятия реабилитационного процесса самими получателями социальных услуг. В этой связи особую значимость приобретает изучение практической деятельности специализированных учреждений социальной помощи и оценок проживающих относительно условий и результатов реабилитации.

Отдельное направление исследований связано с анализом причин бездомности, факторов социального неблагополучия и особенностей функционирования учреждений социальной помощи лицам без определённого места жительства. Современные исследования акцентируют внимание на необходимости комплексного подхода к социальной реабилитации бездомных граждан, сочетающего социальную, психологическую, медицинскую и правовую поддержку. Вместе с тем в научной литературе недостаточно подробно представлены региональные исследования, посвящённые анализу практических механизмов социальной реабилитации бездомных граждан на уровне конкретных социальных учреждений и оценкам эффективности реабилитационных мероприятий со стороны самих проживающих.

**Цель выпускной квалификационной работы** — выявить особенности социальной реабилитации бездомных граждан в условиях специализированного учреждения и проанализировать её эффективность на основе изучения практики работы ГБУ СО «СЦСА для БОМЖ» и оценок проживающих.

**Для достижения поставленной цели необходимо решить следующие задачи:**

1. Уточнить теоретическое содержание понятий «социальная адаптация» и «социальная реабилитация» применительно к бездомным гражданам.
2. Определить основные социальные факторы и риски, приводящие к бездомности.
3. Охарактеризовать организационные условия и ключевые направления социальной реабилитации в ГБУ СО «СЦСА для БОМЖ».

4. На основе анализа оценок проживающих выявить проблемы и особенности социальной реабилитации бездомных граждан в условиях стационарного учреждения.

**Объект исследования выпускной квалификационной работы** — процесс социальной реабилитации бездомных граждан в условиях специализированного учреждения социальной помощи.

**Предмет исследования выпускной квалификационной работы** — организация, содержание и результативность социальной реабилитации бездомных граждан, а также оценки реабилитационного процесса со стороны получателей социальных услуг (на примере ГБУ СО «СЦСА для БОМЖ»).

Теоретическую базу исследования составляют работы как отечественных, так и зарубежных авторов. Теоретические основы социальной адаптации, социальной дезадаптации и социальной реабилитации личности получили развитие в трудах Г.В. Виноградова, А.Р. Черкашина, С.А. Иванов и других исследователей, рассматривавших социальную работу как механизм восстановления социальной субъектности личности. Значительное внимание в научной литературе уделяется проблемам социальной исключённости, бедности и маргинализации населения, что отражено в работах Е.А. Цацура, Д.А. Байкова, К.А. Гаринова, З.Ф. Абрарова, Н.Ю. Федунина, Н.Г. Маркова и других.

**Эмпирическую базу исследования составляют:**

- материалы официальной федеральной статистики по проблеме бездомности в России;
- результаты авторского социологического исследования (на примере деятельности социального учреждения г. Саратова), проведенного методом глубинного интервью. В качестве респондентов выступили: бывшие бездомные граждане, которые находятся в социальном учреждении. Количество респондентов составила 9 человек (N=9), выборочная совокупность формировалась по принципу стихийной выборки.

Работа состоит из введения, двух глав и четырех параграфов, заключения, списка использованных источников и приложения.

## ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ.

**В первой главе** рассматриваются теоретические основы изучения бездомности и социальной реабилитации лиц без определённого места жительства. Анализируются базовые категории социальной работы применительно к данной категории клиентов, а также систематизируются структурные и индивидуальные факторы риска, приводящие к состоянию социальной исключённости.

**В первом параграфе первой главы** осуществляется анализ понятий «адаптация» и «реабилитация» как ключевых категорий социальной работы с бездомными гражданами. Данные понятия имеют междисциплинарный характер и трактуются в рамках биологического, психологического и социологического подходов. Социальная адаптация понимается как процесс активного взаимодействия личности с социальной средой, в ходе которого происходит освоение норм, ценностей и моделей поведения, необходимых для полноценного функционирования в обществе. Применительно к бездомности адаптация приобретает противоречивый характер: с одной стороны, человек приспособливается к нестабильным условиям уличной жизни, формируя субкультуру выживания; с другой стороны, такая адаптация закрепляет социальную изоляцию и осложняет последующую реинтеграцию в общество. Особое внимание уделяется психологическому аспекту: потеря жилья, разрыв социальных связей, длительное пребывание в условиях нестабильности сопровождаются эмоциональным истощением, чувством социальной ненужности и утратой жизненных ориентиров.

Отдельное внимание уделяется категории социальной реабилитации. В современной научной литературе она определяется как система мероприятий, направленных на восстановление утраченных социальных функций человека, его способности к самостоятельной жизнедеятельности и полноценному участию в общественной жизни. В работе анализируются три основные концепции реабилитации: медицинская (восстановление физического и психического здоровья), социальная (восстановление социального статуса,

трудоустройство, восстановление документов, жилищное обеспечение) и психолого-педагогическая (формирование новых жизненных установок, развитие коммуникативных навыков и социальной самостоятельности). Обосновывается необходимость комплексного подхода, сочетающего социально-бытовую, социально-правовую, трудовую и психологическую помощь. Существенное различие между адаптацией и реабилитацией заключается в направленности изменений: адаптация может происходить как в нормативной, так и в деструктивной среде (в том числе к условиям бездомности), тогда как реабилитация предполагает целенаправленное преодоление дезадаптации и возвращение к социально одобряемым формам жизнедеятельности. При этом адаптация нередко выступает начальным этапом реабилитационного процесса, создавая основу для восстановления социального статуса личности. В современной практике социальной работы с бездомными наиболее результативными оказываются программы, сочетающие временное проживание, социальное сопровождение, психологическую поддержку и содействие в трудоустройстве.

**Во втором параграфе первой главы** проводится анализ структурных и индивидуальных факторов риска бездомности. Бездомность понимается не как изолированное явление, связанное исключительно с отсутствием жилья, а как результат накопления различных форм социальной уязвимости, постепенно приводящих человека к состоянию социальной исключённости. Стоит отметить, что человек редко оказывается в ситуации бездомности одномоментно – данному состоянию, как правило, предшествует длительный период социальной нестабильности, в ходе которого накапливаются кризисные обстоятельства: ухудшение материального положения, разрушение семейных связей, проблемы занятости, психологическая дезадаптация.

Среди структурных факторов риска выделяются: экономическая нестабильность и рост социального неравенства, нестабильность рынка труда, жилищная проблема (рост стоимости жилья, ограниченность доступного социального жилья), а также институциональные барьеры – отсутствие

регистрации, сложности с восстановлением документов, недостаточная эффективность профилактических механизмов социальной помощи. Индивидуальные факторы включают разрушение семейных связей (разводы, конфликты, домашнее насилие), алкогольную и наркотическую зависимости, психические расстройства и хронические заболевания. Зависимость и бездомность находятся в отношениях взаимного усиления: злоупотребление психоактивными веществами способствует разрушению социальных связей, а сама ситуация бездомности, связанная со стрессом и одиночеством, нередко становится фактором закрепления зависимого поведения. Аналогичная взаимосвязь прослеживается в отношении психических расстройств: длительная бездомность сама по себе способствует развитию тревожности, депрессивных состояний и эмоционального истощения.

В общественном сознании бездомные граждане зачастую воспринимаются через систему устойчивых негативных стереотипов, а их положение объясняется исключительно личной безответственностью. Стигматизация, как показано в работе, оказывает серьезное влияние на процессы социальной реабилитации: постоянное столкновение с недоверием и пренебрежением формирует у человека чувство собственной ненужности, снижая мотивацию к восстановлению социальных связей. Представлена типология бездомности: хроническая (длительное непрерывное пребывание на улице более года, сочетающееся с глубокой дезадаптацией), эпизодическая (повторяющиеся короткие эпизоды) и временная, или кризисная (однократный эпизод, после которого возможно самостоятельное восстановление). Следует вывод о том, что именно представители первых двух групп требуют длительных комплексных реабилитационных вмешательств, тогда как работа с третьей группой может носить преимущественно кризисно-профилактический характер. В целом анализ факторов риска приводит к необходимости перехода от реагирования на уже сложившуюся бездомность к системе раннего выявления социальной дезадаптации и профилактической работы с уязвимыми категориями населения (выпускники интернатов, лица,

освободившиеся из мест лишения свободы, пожилые граждане, семьи в кризисной ситуации).

**Во второй главе** анализируется практика социальной реабилитации бездомных граждан на примере ГБУ СО «СЦСА для БОМЖ» (Саратовская область). Рассматривается комплексная модель реабилитации, реализуемая в специализированном центре, а также представлены результаты качественного исследования, проведённого среди проживающих, позволяющие оценить эффективность реабилитационных мероприятий с точки зрения самих получателей помощи.

**В первом параграфе второй главы** раскрывается комплексная модель социальной реабилитации, реализуемая в деятельности специализированного центра. Учреждение, функционирующее в структуре системы социальной защиты Саратовской области, осуществляет помощь лицам без определённого места жительства и занятий, а также гражданам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Специфика работы центра заключается не только в обеспечении базовых потребностей проживающих (временное проживание, питание, социально-бытовая помощь), но и в попытке восстановить их способность к самостоятельному социальному функционированию.

Деятельность центра строится вокруг постепенного восстановления организованного образа жизни. Большинство граждан, поступающих в учреждение, находятся в состоянии длительной социальной нестабильности, для которой характерно не одно изолированное затруднение, а совокупность взаимосвязанных кризисных обстоятельств: отсутствие жилья, разрушение семейных связей, нестабильная занятость, ухудшение здоровья и утрата социальных навыков. Внутренний распорядок учреждения, регулярное питание, санитарно-гигиенические требования и постоянное взаимодействие со специалистами создают для проживающих более устойчивую и предсказуемую социальную среду, которая сама по себе становится важным фактором адаптации.

Существенное место в деятельности центра занимает восстановление документов и правового статуса проживающих. На практике именно отсутствие паспорта часто становится главным препятствием для трудоустройства, медицинского обслуживания, оформления социальных выплат и взаимодействия с государственными структурами. Через возвращение правового статуса происходит повторное включение человека в институциональное пространство общества. Для решения этих задач учреждение взаимодействует с органами внутренних дел, медицинскими организациями, пенсионными службами и учреждениями социальной защиты.

Отдельного внимания заслуживает социально-психологическая работа с проживающими. Длительная бездомность сопровождается не только материальными трудностями, но и серьёзными изменениями психологического состояния: у части граждан формируется выраженная социальная апатия, снижается мотивация к изменению жизненной ситуации, ослабевает способность к самостоятельному принятию решений. Психологическая поддержка направлена на эмоциональную стабилизацию, снижение социальной тревожности, восстановление коммуникативных навыков и формирование мотивации к более устойчивому образу жизни.

Важное место занимает и социально-трудовое направление реабилитации. Для многих бездомных длительное отсутствие постоянной занятости приводит к утрате профессиональных навыков и снижению трудовой мотивации. В центре используются элементы трудовой адаптации – вовлечение проживающих в хозяйственную деятельность учреждения, поддержание бытового порядка, восстановление навыков организованного труда. Подобные механизмы имеют значение не столько как форма занятости, сколько как способ постепенного возвращения человека к устойчивым моделям социальной ответственности.

При этом деятельность учреждения сталкивается с объективными ограничениями. Одна из наиболее сложных проблем – риск повторной социальной дезадаптации после выхода из центра. Даже при успешной

внутренней адаптации человек продолжает сталкиваться с внешними барьерами: трудностями трудоустройства, отсутствием жилья, ограниченным кругом социальных контактов и негативным отношением общества. Значительная часть проживающих имеет хронические заболевания, зависимости или длительный опыт социальной изоляции, что существенно осложняет дальнейшую интеграцию.

Опыт деятельности центра показывает, что современная система помощи бездомным гражданам постепенно смещается от модели краткосрочного содержания к более комплексной реабилитационной работе. Учреждение выполняет функцию промежуточной социальной среды, внутри которой человек получает возможность постепенно восстановить утраченные социальные навыки, вернуть правовой статус и подготовиться к возвращению в общество. При этом эффективность реабилитации во многом зависит от того, насколько учреждение ориентировано не только на содержание проживающих, но и на их последующее возвращение к самостоятельной жизни, а также от степени развития межведомственного взаимодействия с органами внутренних дел, учреждениями здравоохранения, центрами занятости и органами социальной защиты.

**Во втором параграфе второй главы** представлены результаты авторского качественного исследования, проведённого на базе ГБУ СО «СЦСА для БОМЖ» города Саратова. Целью исследования являлось выявление того, как сами проживающие оценивают процесс возвращения к более стабильной жизни, какие факторы способствовали социальной адаптации и какие проблемы продолжают сохраняться даже после попадания в систему социальной поддержки. В качестве основного метода использовалось полуструктурированное глубинное интервью. В исследовании приняли участие 9 респондентов мужского пола в возрасте от 60 до 71 года – проживающих учреждения либо лиц, находящихся в системе его социального сопровождения. Большинство респондентов ранее были заняты в сфере физического труда, имели среднее или среднее специальное образование.

Анализ интервью показал, что бездомность у большинства респондентов формировалась постепенно и являлась результатом совокупности нескольких кризисных факторов одновременно. Среди основных причин утраты жилья назывались смерть родственников, мошенничество с недвижимостью, ухудшение здоровья, потеря работы, семейные конфликты, алкогольная зависимость и отсутствие поддержки со стороны близких. Особенно часто встречались истории, связанные с мошенническими действиями в отношении жилья. Значительная часть респондентов указывала, что первоначально пыталась самостоятельно справиться с трудностями, но по мере ухудшения здоровья и накопления проблем возможности самостоятельной адаптации сокращались.

В интервью неоднократно подчёркивалось, что наиболее тяжёлыми аспектами жизни без дома становились не только отсутствие жилья и денег, но и состояние социальной изоляции: «Самое трудное — это осознание, что ты никому не нужен», «Когда ты один — становится страшно». Бездомность воспринимается респондентами не исключительно как материальная проблема, а как состояние постепенного выпадения человека из привычной социальной среды. Большинство респондентов отмечали, что в период жизни на улице сталкивались с равнодушием, избеганием или унижением со стороны общества. Вместе с тем практически все информанты вспоминали отдельные случаи помощи со стороны случайных людей, волонтеров или других бездомных граждан, причём особое значение приобретало не столько материальная поддержка, сколько простое человеческое отношение.

Практически каждый респондент сталкивался с потерей паспорта либо невозможностью восстановить документы самостоятельно. Отсутствие документов существенно ограничивало возможность получения медицинской помощи, официального трудоустройства, социальных выплат и доступа к государственным учреждениям. Восстановление документов воспринимается проживающими не только как административная процедура, но и как возвращение человеку официального социального статуса, поэтому помощь

социальных работников в оформлении документов оценивалась как один из наиболее значимых элементов реабилитации.

Переломным моментом в процессе адаптации для большинства информантов становилось попадание в систему социальной помощи через больницы, социальные службы или волонтерские организации. Многие респонденты указывали, что самостоятельно выбраться из состояния бездомности уже не могли из-за возраста, заболеваний или полной социальной дезорганизации. Сотрудники учреждения описываются как ключевые участники процесса социальной адаптации: «Социальные работники реально помогали», «Они не смотрели на меня как на мусор».

Практически все информанты связывали начало позитивных изменений не с материальной помощью как таковой, а с появлением ощущения безопасности и предсказуемости повседневности. Для людей, длительное время находившихся в состоянии бездомности, именно исчезновение постоянной угрозы улицы воспринималось как главный признак реабилитации. При этом большинство респондентов воспринимают адаптацию как длительный и внутренне противоречивый процесс – даже после попадания в учреждение сохранялись тревожность, недоверие к окружающим и страх повторного возвращения к уличной жизни.

Психологическая адаптация тесно связана с отношением персонала учреждения к проживающим. В интервью неоднократно подчёркивалось значение уважительного и человеческого взаимодействия. Для людей, длительное время находившихся в ситуации социальной изоляции, признание их человеческого достоинства становится самостоятельным фактором реабилитации. Многие проживающие продолжают испытывать последствия социальной травматизации даже после стабилизации жизненной ситуации, особенно часто говорится о страхе повторной утраты жилья.

Повседневные практики, формирующие ощущение упорядоченной жизни, включают режим дня, общение, интеллектуальную активность, участие в бытовой жизни учреждения и наличие привычных занятий.

Реабилитация реализуется не только через официальные социальные технологии, но и через восстановление самой структуры повседневной жизни человека. В качестве наиболее значимой помощи практически все респонденты называли восстановление документов: «Без документов ты вообще никто», «Когда восстановили паспорт, тогда почувствовал, что снова стал человеком». Одновременно информанты достаточно критично оценивали существующие бюрократические трудности – чрезмерную длительность процедур и сложность восстановления правового статуса.

В ряде интервью проживающие связывали успешность адаптации не столько с материальными условиями, сколько с восстановлением возможности быть включённым в человеческие отношения. Бездомность представляет собой не только материальную, но и глубоко социальную форму исключения личности из системы общественных связей. Проживающие рассматривают реабилитацию прежде всего как восстановление минимальной социальной устойчивости – наличие жилья, предсказуемости и отсутствия постоянного страха. Большинство респондентов не связывали своё будущее с радикальным изменением жизненного положения; их ожидания концентрировались вокруг сохранения достигнутой стабильности, безопасности и спокойствия.

Проведённое исследование позволяет сделать вывод, что учреждения социальной адаптации воспринимаются их проживающими как пространство, где можно постепенно выходить из состояния полной социальной дезорганизации. Даже после стабилизации жизненных условий последствия долгой бездомности не исчезают сразу – реабилитация представляет собой длительный процесс восстановления социальных связей, обретения чувства безопасности, оформления правового статуса и возвращения способности воспринимать себя полноценным членом общества. Эффективность подобных учреждений измеряется не столько фактом предоставления временного крова, сколько способностью создать устойчивую среду, внутри которой

постепенное преодоление социальной исключённости становится реальностью.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

**В заключении** подводятся итоги проведенного исследования, формулируются основные теоретические и практические выводы.