

Министерство образования и науки Российской Федерации  
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«САРАТОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ  
ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Н.Г. ЧЕРНЫШЕВСКОГО»  
Балашовский институт (филиал)

Кафедра социальных и гуманитарных дисциплин

**СОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ**  
АВТОРЕФЕРАТ БАКАЛАВРСКОЙ РАБОТЫ

студентки 4 курса 543 группы  
направления подготовки 39.03.02 «Социальная работа»,  
социально-гуманитарного факультета  
Свинолуповой Анастасии Андреевны

Научный руководитель

кандидат педагогических наук,  
доцент \_\_\_\_\_

Т. А. Юмашева

(подпись, дата)

Зав. кафедрой социальных и гуманитарных дисциплин  
кандидат педагогических наук,  
доцент \_\_\_\_\_

Т. А. Юмашева

(подпись, дата)

**Балашов 2018**

## ВВЕДЕНИЕ

В современном мире проблеме инвалидности уделяется огромное внимание. Государство старается защитить права людей с ограниченными возможностями здоровья, а так же создать для них наиболее комфортные условия жизни. Для инвалидов создаются специальные рабочие места, выплачиваются пенсии, обеспечиваются условия для свободного перемещения в городе. Рабочие места для людей с инвалидностью оборудуются с учетом особенностей их здоровья. Сейчас люди с психическими и физическими отклонениями могут жить полноценной жизнью.

Несмотря на это многим инвалидам тяжело социализироваться в обществе. Это связано не только с физическими и психическими особенностями человека, но и со стереотипным мышлением общества. Зачастую, само окружение не готово принять человека с ограниченными возможностями здоровья, что негативно влияет на становление человека в обществе. Кроме того, большинство людей, имеющих статус инвалида, стесняются своих особенностей. Это заставляет их отстраняться от людей и от общественной жизни.

Инвалидность представляет собой социальный феномен, избежать которого не может ни одно общество, и каждое государство согласно уровню своего развития, приоритетам и возможностям формирует социальную и экономическую политику в отношении инвалидов. Однако, возможности общества в борьбе с инвалидностью как социальным «злом» в конечном итоге определяются не только степенью понимания самой проблемы, но и существующими экономическими ресурсами. Конечно, масштаб инвалидности зависит от множества факторов, например: состояние здоровья нации, развитие системы здравоохранения, социально-экономическое развитие, состояние экологической среды, исторические и политические причины, в частности, участие в войнах и военных

конфликтах, и пр. В России все из перечисленных факторов имеют ярко выраженную негативную направленность, которая предопределяет значительное распространение инвалидности в обществе.

В настоящее время численность инвалидов приближается к 10 млн. чел. (около 7% населения) и продолжает расти. Особенно рост численности инвалидов значителен за последние 3 года и не будет, пожалуй, преувеличением утверждение, что в не столь отдаленной перспективе России грозит “инвалидизация всей страны”, во всяком случае, всего ее населения в пенсионных возрастах. Несмотря на существующие макроэкономические и финансово-бюджетные ограничения, с которыми сталкивается переходная экономика, очевидно, что при таких масштабах и процессах игнорировать проблему инвалидности российское государство позволить себе не может.

Для решения проблем инвалидности специалист по социальной работе использует различные методики и технологии. Одной из таких технологий является социальная реабилитация. Она характерна тем, что позволяет человеку вернуть утраченные функции. Программа социальной реабилитации инвалидов составляется индивидуально. Зачастую, она имеет рекомендательный характер.

Целью социальной реабилитации является компенсация всех ранее утраченных функций: физических, психологических, социальных. Поэтому, при составлении индивидуальной программы реабилитации необходимо учитывать все факторы личностных особенностей получателя социальных услуг.

Специалист по социальной работе выбирает различные методики социальной реабилитации инвалидов исходя из социального диагноза и прогноза получателя социальных услуг. К таким методикам относятся психотерапия, арт-терапия, пет-терапия, социокультурная реабилитация.

Кроме того, в работе с инвалидами специалист по социальной работе использует методику консультирования, проводит социально значимые тренинги и мероприятия, а так же патронаж. В рамках диагностики

специалист наблюдает за поведением получателя социальных услуг, проводит опросы.

**Степень научной разработанности проблемы.** В современной науке существует значительное количество подходов к теоретическому осмыслению социальных проблем инвалидности, социальной реабилитации и адаптации лиц с ограниченными возможностями. Разработаны также и методики решения фактических задач, определяющих специфическую сущность и механизмы этого социального феномена.

Так, анализ социальных проблем инвалидности осуществлялся в проблемном поле двух концептуальных социологических подходов: с точки зрения социоцентрических теорий и на теоретико-методологической платформе антропоцентризма. На основе социоцентрических теорий развития личности К. Маркса, Э. Дюркгейма, Г. Спенсера, Т. Парсонса рассматривались социальные проблемы конкретного индивида посредством изучения общества в целом. На основе антропоцентрического подхода Ф. Гиддингса, Ж. Пиаже, Г. Тарда, Э. Эриксона, Ю. Хабермаса, Л. С. Выготского, И. С. Кона, Г. М. Андреевой, А. В. Мудрика и других ученых раскрываются психологические аспекты повседневного межличностного взаимодействия.

В настоящее время интерес к социальным проблемам инвалидности не угасает и рассматривается в статьях таких авторов как: Е. Холостова, Е. Ярская-Смирнова, А. Панов, Т. Зорин, Е. Ханжин, М. Соколовская, Е. Миронова, М. Целина, А. Хохлова, Л. Вожаева, Л. Катина, Т. Коршунова, Н.П. Щукина и др.

Для осмысления проблемной ситуации анализа инвалидности как социального феномена (инвалидность с социологической точки зрения - это "ненормальная" норма или "нормальное" отклонение) важной остается проблема социальной нормы, с разных сторон изучавшаяся такими учеными, как П. Бурдье, П. Бергер, М. Вебер, Э. Дюркгейм, Т. Лукман, Р. Мертон [33].

**Объект исследования:** инвалиды, состоящие на учете в Балашовском отделении Общероссийской общественной организации инвалидов “Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общества слепых”.

**Предмет исследования:** процесс социальной реабилитации инвалидов.

**Целью бакалаврской работы** является изучение процесса социальной реабилитации инвалидов, разработка и апробация программы деятельности специалиста социальной работы по социальной реабилитации инвалидов.

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

- рассмотреть категориальный аппарат проблемы;
- раскрыть основные понятия проблемы;
- выделить основные проблемы инвалидов;
- проанализировать опыт использования социальной реабилитации в работе с инвалидами;
- разработать и апробировать программы деятельности специалиста социальной работы по социальной реабилитации инвалидов.

**Гипотеза:** процесс социальной реабилитации инвалидов обусловлен влиянием личностных особенностей, что необходимо учитывать при организации программы деятельности специалиста социальной работы по социальной реабилитации инвалидов.

В рамках бакалаврской работы нами были использованы следующие **методы**:

- беседа
- наблюдение
- опрос
- анализ документов
- 16 факторный личностный опросник Р. Б. Кеттелла
- Методика М. Рокича «Ценностные ориентации»
- Методика «диагностики межличностных отношений» Тимоти

Лири

**Теоретическая и практическая значимость** заключается в исследовании социальной реабилитации инвалидов для более качественного оказания помощи получателям социальных услуг.

**Методологическое обоснование проблемы инвалидности:** составляет психолого-ориентированная модель технологии социальной работы, понимаемую нами как совокупность методов сбора и обработки информации, составили методы анализа накопленного теоретического материала по данной тематике, труды специалистов, освещающих социальные проблемы инвалидности.

**Структура работы:** бакалаврская работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка использованных источников.

#### ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

В первой главе был рассмотрен категориальный аппарат, нормативно-правовое обоснование защиты прав инвалидов, основные социальные проблемы инвалидности, актуальность социальной реабилитации инвалидов.

Мы выяснили, что инвалид — человек, у которого возможности его жизнедеятельности в обществе ограничены из-за его физических, умственных, сенсорных или психических отклонений. Этот статус человек получает после прохождения МСЭ. Взрослый человек вместе со статусом получает группу инвалидности: первую, вторую, или третью. Группа инвалидности зависит от состояния здоровья человека, а следовательно, его трудоспособностью. Человек, который получил инвалидность в возрасте до 18 лет, получает статус инвалид детства [34].

В ходе исследования нам удалось выяснить, что люди с ограниченными возможностями здоровья имеют общие специфические проблемы. К ним относятся: физиологические и психологические проблемы, трудности при перемещении, доступности образования и информации. Направленная деятельность специалиста по социальной работе в работе с инвалидами благоприятным образом воздействует на физическое и психологическое состояние получателя социальных услуг. Разработка, и дальнейшее

следование индивидуальной программы реабилитации позволяет оптимальным для инвалида способом вернуть или компенсировать утраченные способности организма

В ходе исследования мы выяснили, что права инвалидов защищаются на международном, федеральном и региональном уровне. В рамках исследования мы рассмотрели основные нормативно-правовые акты, защищающие законные интересы людей с ограниченными возможностями здоровья.

Таким образом, в первой главе мы систематизировали, углубили и закрепили теоретические знания социальной работы.

Во второй главе нами были рассмотрены теоретический и практический аспект социальной реабилитации как технологии социальной работы, а так же проведены первичные и вторичные исследования, которые подтвердили эффективность данной методики.

Программа специалиста социальной работы по социальной реабилитации инвалидов по зрению была использована и внедрена в деятельность Балашовского отделения Общероссийской общественной организации инвалидов “Всероссийское ордена Трудового Красного Знамени общества слепых”.

Объектом исследования выступили инвалиды, состоящие на учете в ВОС. В рамках исследования нами был составлен социальный паспорт получателей социальных услуг, поставлен социальный диагноз и социальный прогноз.

На основе результатов первичной диагностики нами была разработана программа социальной реабилитации, которая была успешно внедрена в деятельность специалиста по социальной работе. В программу реабилитации вошли тренинги социальной направленности, консультации, беседы, культурно-массовые мероприятия социальной направленности.

После внедрения всех этапов программы была проведена вторичная диагностика для подтверждения эффективности результатов программы

социальной реабилитации в деятельности специалиста социальной работы. В результате проведения данной процедуры была выявлена положительная тенденция в социальной реабилитации людей с ограниченными возможностями здоровья. Кроме того, были отмечены позитивные изменения личностных особенностей инвалидов.

## **ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

Социальная реабилитация – это совокупность мероприятий, осуществляемых государственными, частными, общественными организациями, направленных на защиту социальных прав граждан. Процесс социальной реабилитации представляет собой процесс взаимодействия личности и общества, который включает в себя, с одной стороны, способ передачи индивиду социального опыта, способ включения его в систему общественных отношений, с другой стороны процесс личностных изменений,

В бакалаврской работе представлен теоретический и практический аспект внедрения реабилитационных программ в деятельность специалиста социальной работы. Кроме того, в ней рассмотрены основные понятия и проблемы инвалидности, ее правовое обоснование.

Было установлено, что стратегия и тактика практического исследования социализации инвалидов, заключается в разработке программы социальной реабилитации.

Перед внедрением реабилитационной программы нами были произведены первичные исследования, которые выявили основные проблемы получателей социальных услуг. Эти данные были использованы для корректирования внедряемой программы, стали известны наиболее актуальные пути решения проблем получателей социальных услуг.

Получателям социальных услуг был поставлен социальный диагноз и социальный прогноз.

После внедрения и проведения мероприятий программы социальной реабилитации с получателями социальных услуг было проведено вторичное диагностическое исследование, в ходе которого была произведена апробация программы деятельности специалистов социальной работы с нарушением социализации инвалидов.

На основании проведенной вторичной диагностики, был выявлен положительный результат внедрения программы реабилитационной деятельности специалиста по социальной работе. Данная программа была внедрена в деятельность Балашовского отделения общества слепых. Таким образом, гипотеза о том, что одним из факторов, влияющим на социализацию инвалидов являются личностные особенности получателей социальных услуг и их коммуникационных навыков. В заключении можно сделать вывод о том, что цель квалификационной работы достигнута, задачи были выполнены в полном объеме.