

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
«Забайкальский государственный университет»

**ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ  
С РАЗЛИЧНЫМИ ГРУППАМИ НАСЕЛЕНИЯ**

**IV Международная  
научно-практическая интернет конференция**  
*г. Чита, 1–7 декабря 2014 г.*

*Сборник научных статей*

Чита  
Забайкальский государственный университет  
2014

УДК 316(082)  
ББК 60.54/60.56-41я431  
ББК С54/С 56-41я431  
Т 381

**Оргкомитет конференции**

*Председатель Оргкомитета* – С. А. Иванов, ректор ЗабГУ  
*Заместитель председателя Оргкомитета* – М. С. Жилиева,  
зав. кафедрой социальной работы института социальных наук, психологии и  
педагогике ЗабГУ

**Члены Оргкомитета**

*М. Ю. Швецов*, директор ИСНПП ЗабГУ  
*С. Т. Кохан*, зав. НОЦ «Экология и здоровье человека» ЗабГУ  
*В. В. Харabet*, зав. кафедрой социологии  
и социальной работы ПГТУ, Украина  
*А. В. Патеюк*, профессор кафедры СР ЗабГУ  
*В. Л. Антонов*, лаборант кафедры СР ЗабГУ

**Ответственный за выпуск**

*С. Т. Кохан*, заслуженный врач РФ, канд. мед. наук, доцент

**Технологии социальной работы с различными группами населения:** сборник научных статей IV Международной научно-практической интернет-конференции / Забайкал. гос. ун-т – Чита, 2014. – 181 с.

ISBN 978-5-9293-1246-5

Представленные в сборнике работы ученых, медиков, педагогов, психологов, социальных работников посвящены социальным технологиям работы с различными группами населения, инновационным технологиям организации деятельности в социальной сфере.

В данном сборнике рассматриваются актуальные проблемы и перспективы модернизации подготовки социального работника в системе высшего профессионального образования, инновационные социально-психологические, педагогические и практико-ориентированные технологии социальной работы с разными группами населения, медико-социальная работа в учреждениях здравоохранения и образования, рассматривается государственная поддержка социально-незащищенных слоев населения.

Сборник содержит материалы авторов из России, Украины, Белоруссии, Киргизии, Казахстана.

**УДК 316(082)**  
**ББК 60.54/60.56-41я431**  
**ББК С54/с 56-41я431**

ISBN 978-5-9293-1246-5

© Забайкальский государственный университет, 2014

## Содержание

<i>Амельченко Т. В.</i> Формирование регионального компонента в содержании профессионального социального образования работников социальной сферы .....	5
<i>Ардашова Ю. И., Шильдяева В. В.</i> Профессионально-педагогическое обеспечение программ подготовки лиц с ограниченными возможностями в вузе .....	13
<i>Беломестнова Л. П.</i> Выявление и профилактика нервно-психической неустойчивости у военнослужащих российской армии .....	21
<i>Богданова А. С., Шурыгина Ю. Ю.</i> О деятельности Еравнинского социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних по результатам независимой экспертизы .....	29
<i>Бояркина И. А.</i> Инновационные технологии работы с несовершеннолетними в конфликте с законом (на примере социального инновационного проекта «матрица карьерь») ...	32
<i>Василец В. В., Шебеко Л. Л.</i> Распространенность фенотипических признаков дисплазии соединительной ткани у лиц молодого возраста .....	39
<i>Воробцова Е. С.</i> Технологии медико-социальной работы с подростками и молодежью в сфере охраны репродуктивного здоровья .....	44
<i>Данилова Е. С.</i> Дети группы риска в контексте современной социально-политической ситуации .....	52
<i>Жиляева М. С., Куницына Ю. И.</i> Особенности технологий социальной работы на основе взаимодействия поколений в КНР .....	59
<i>Захарова А. В., Бейгуленко Ю. М.</i> Проблемы и методы решения социальной группы «БОМЖ» .....	66
<i>Зимова Ю. К.</i> Инновационные технологии в семейном устройстве детей-сирот с ограниченными возможностями здоровья: практики реализации .....	72
<i>Исаков А. В.</i> Формирование ценностного отношения к здоровью в современной семье.....	79
<i>Касенова Г. К.</i> Применение информационных образовательных технологий по направлению подготовки «туризм» в системе высшего образования .....	86

<b>Кокорева М. Е.</b> Индивидуализированные подходы к реабилитации лиц, перенесших инсульт головного мозга: анализ социальных практик .....	92
<b>Лейман Д. Ю., Лимаренко О. В.</b> Современные аспекты комплексной реабилитации женщин среднего возраста при ожирении I степени и избыточной массе тела .....	99
<b>Лимаренко О. В., Лимаренко А. П., Колесникова Н. Н.</b> Влияние занятий мини-футболом на некоторые показатели физического состояния мальчиков 12–16 лет .....	107
<b>Молчанова Т. В.</b> К вопросу применения лечебного костюма «Адели» у детей с некоторыми врожденными аномалиями развития нижних конечностей .....	116
<b>Морозова Т. П.</b> Социальная работа с одинокими пожилыми женщинами .....	118
<b>Назарова Т. В.</b> Информационные технологии в социальной работе .....	124
<b>Подсвирова Л. В.</b> Особенности диагностики трудной жизненной ситуации малообеспеченных граждан .....	128
<b>Сидорова М. А.</b> Анализ отечественного опыта как основа развития и совершенствования семейного устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Российской Федерации .....	134
<b>Скоринова О. В.</b> Особенности изобразительной деятельности у детей с ограниченными возможностями здоровья .....	141
<b>Халтагарова О. Д.</b> Психодиагностическая и психопрофилактическая работа с подростками девиантного поведения .....	145
<b>Харабет В. В., Сахно С. В.</b> Проблемы успешности трудоустройства молодых специалистов .....	152
<b>Царегородцева А. Г., Сагитова А. Ж.</b> Роль некоммерческого сектора в развитии социального туризма Казахстана .....	161
<b>Цейтлин Г. Я., Кокорева М. Е., Володин Н. Н.</b> Организация психолого-социальной службы в реабилитационном центре для детей с онкологическими заболеваниями .....	168
<b>Юферова Е. С.</b> Стили семейного воспитания как фактор формирования самооценки младших школьников .....	175

*Д. Ю. Лейман, О. В. Лимаренко*  
*Полесский государственный университет,*  
*г. Пинск, Республика Беларусь*

**Современные аспекты комплексной реабилитации  
женщин среднего возраста при ожирении  
I степени и избыточной массе тела**

*В данной статье представлены результаты биоимпедансного исследования состава тела женщин среднего возраста с проблемами ожирения и избыточной массы, эффективности применения комплекса мероприятий с элементами физической реабилитации, оздоровительной физической культуры, эрготерапии, направленного на улучшение функционального состояния обследуемых.*

**Ключевые слова:** *ожирение, избыточная масса тела, комплексная реабилитация, женщины среднего возраста.*

В мире увеличилось число людей, страдающих ожирением и избыточной массой тела. Исследования, проведенные организацией по экономическому сотрудничеству и развитию в 30 развитых государствах мира [1] свидетельствуют о том, что проблема ожирения и избыточной массы тела становится весьма серьезной и требует немедленного решения. По данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) до 60 лет доживают около 60 % тучных людей, до 70 лет – лишь 30 %, а еще 10 лет едва могут прожить 10 %. В большинстве стран Евросоюза за последние 20 лет число людей, страдающих лишним весом, увеличилось на 50% [6]. Среди лиц в возрасте от 50 до 59 лет, вес тела которых превышал норму на 15–24 %, смертность была на 17 % выше средней, а у лиц, превышавших вес тела на 24–34 %, смертность увеличивалась на 41 % [1,2].

В связи с этим, исследования, направленные на поиск оптимальных решений данной проблемы должны носить комплексный характер и особенно они становятся актуальны для женщин среднего возраста с избыточной массой тела и ожирением I степени.

Цель исследования заключалась в улучшение функционального состояния и уровня мотивации к выздоровлению женщин среднего возраста при избыточной массе тела и ожирении I степени, посредством комплекса мероприятий, включающего в себя элементы физической реабилитации, оздоровительной физической культуры и эрготерапии.

В работе были использованы следующие методы исследования: анализ научно-методической литературы, педагогический эксперимент, методы антропометрического исследования [4], метод оценки уровня мотивации к выздоровлению проводимого при помощи опросника «Восстановление локуса контроля» (ВЛК) (Rotter, 1966) [3] на аппаратном комплексе «Нейрософт-Психотест», метод математической статистики и медико-биологические методы исследования (исследование состава тела биоимпедансным методом на

аппаратном комплексе «АВС-01 «МЕДАСС», анализатор оценки баланса водных секторов организма с программным обеспечением») [5]. В протоколе биоимпедансного исследования состава тела были отражены оценки следующих параметров: основной обмен (ОО), удельный обмен (УО), индекс массы тела (ИМТ), индекс талия-бедра (ИТБ), жировая масса тела (ЖМТ), безжировая (тощая) масса (БМТ), общая вода организма (ОВО).

Опытно-экспериментальная работа осуществлялась с сентября 2013 г. по май 2014 г. на базе Центра физической культуры и спорта УО «Полесский государственный университет», с привлечением женщин в возрасте от 38 до 56 лет. Средний возраст испытуемых в контрольной группе (КГ) составлял  $44 \pm 1,1$  года, в экспериментальной группе (ЭГ) –  $45 \pm 1,1$  лет.

Контрольная группа занимались по комплексу мероприятий общей физической подготовки (группа «Здоровье»), который предусматривал танцевальную аэробику, физические упражнения и т. д., в количестве 322 занятий, с преимущественным акцентом на коррекцию фигуры.

В занятия ЭГ был внедрен разработанный нами комплекс мероприятий, в который входили: степ-аэробика – 54 занятия, лечебная физическая культура – 32 занятия, механотерапия (занятия на тренажерах) – 32 занятия, 44 занятия хатха-йогой, музыкотерапия – 355 занятий, занятия по способностям (гарденотерапия – 56 занятий), занятия прикладного характера (декупаж – 46 занятий) и развлекательно-познавательные мероприятия (кинотерапия – 38 занятий). Организованные занятия проводились три раза в неделю в течение девяти месяцев. Комплексы мероприятий по степ-аэробике, ЛФК, механотерапии и гарденотерапии, способствовали снижению массы тела и улучшению функциональных возможностей организма. А занятия, проводимые по декупажу, музыкотерапии и кинотерапии непосредственно были направлены на повышение уровня мотивации женщин к выздоровлению.

Результаты исследования и их обсуждение. Для определения влияния комплекса мероприятий, включающего в себя элементы физической реабилитации, оздоровительной физической культуры и эрготерапии, на функциональное состояние организма женщин среднего возраста, как в экспериментальной, так и в контрольной группах, была проведена оценка состава тела биоимпедансным методом, до и после исследования. Также в исследовании оценивался уровень мотивации к выздоровлению при помощи опросника «Восстановление локуса контроля».

У женщин контрольной и экспериментальной групп, принимавших участие в педагогическом эксперименте, присутствовала избыточная масса тела и ожирение I степени. Анализ среднего показателя ИМТ женщин свидетельствовал о наличии избыточной массы тела, при этом в экспериментальной группе данный показатель зарегистрирован как  $29,27 \pm 4,42$  кг/м<sup>2</sup>, в контрольной группе он равнялся  $28,2 \pm 4,23$  кг/м<sup>2</sup> (по классификации ВОЗ, ИМТ больше  $24,9$  кг/м<sup>2</sup> – предожирение).

Средние показатели индекса талия-бёдра у обследуемых женщин превышали норму (по ВОЗ нормой являются показатели  $0,60$ – $0,85$  см), в ЭГ данный индекс составлял  $0,87 \pm 0,04$  см, в КГ –  $0,86 \pm 0,005$  см.

Средний показатель жировой массы тела у женщин превышал норму, в ЭГ он составлял  $31,3 \pm 7,84$  кг, в КГ –  $30, \pm 7,69$  кг (по ВОЗ, нормой являются показатели, варьирующиеся от  $25$  до  $30$  кг).

Средний показатель тощей массы тела у обследуемых женщин обеих групп превышали норму, в частности в ЭГ он составлял  $55,8 \pm 3,9$  кг, а в КГ –  $54,7 \pm 4,15$  кг (нормой являются показатели  $34,6$  –  $54,6$  кг).

Уровень средних показателей общей воды организма у женщин до педагогического исследования КГ и ЭГ находился в норме (по данным ВОЗ, норма –  $25,4$  –  $40,0$  кг), при этом в КГ он составлял  $35,2 \pm 3,06$  кг, а в ЭГ –  $35,0 \pm 2,97$  кг.

Таким образом, в экспериментальной группе 40 % женщин имели избыточную массу тела, у 60 % женщин определена I степень ожирения. В контрольной группе 50 % женщин имели избыточную массу тела, у остальных 50 % женщин обнаружена I степень ожирения. Уровень мотивации к выздоровлению у женщин по данным опросника ВЛК ЭГ в среднем составлял  $15,8 \pm 4,98$  балла, при этом установлено, что на начало педагогического эксперимента 50 % женщин имели низкий уровень мотивации, а остальные 50 % – средний уровень мотивации к выздоровлению. Показатель уровня ВЛК КГ в среднем составлял  $16,4 \pm 4,25$  балла, при этом 30 % женщин КГ имели низкий уровень мотивации, 70 % женщин – средний уровень мотивации к выздоровлению.

Для определения влияния экспериментального комплекса на функциональное состояние и уровень проявления мотивации к выздоровлению женщин в конце исследования, в экспериментальной и в контрольной группах было проведено повторное тестирование (таблица 1).

Таблица 1

**Показатели биоимпедансного исследования состава тела и уровня мотивации женщин среднего возраста**

Показатели	Средние значения биоимпедансного анализа состава тела и уровня мотивации					
	в начале эксперимента			в конце эксперимента		
	ЭГ ( $x \pm t$ )	КГ ( $x \pm t$ )	Достоверность различий	ЭГ ( $x \pm t$ )	КГ ( $x \pm t$ )	Достоверность различий
Масса тела (кг)	$76,6 \pm 10,31$	$74,9 \pm 10,0$	$p > 0,05$	$71,3 \pm 9,11$	$74,9 \pm 8,95$	$p < 0,05$
Окружность талии (см)	$90,1 \pm 8,41$	$89,2 \pm 9,3$	$p > 0,05$	$85,4 \pm 7,95$	$89,4 \pm 8,3$	$p > 0,05$

Продолжение табл. 1

Показатели	Средние значения биоимпедансного анализа состава тела и уровня мотивации					
	в начале эксперимента			в конце эксперимента		
	ЭГ ( $x \pm m$ )	КГ ( $x \pm m$ )	Достоверность различий	ЭГ ( $x \pm m$ )	КГ ( $x \pm m$ )	Достоверность различий
Окружность бёдер (см)	108,9 $\pm$ 7,71	103,6 $\pm$ 11,2	p>0,05	99,5 $\pm$ 8,74	107,1 $\pm$ 7,03	p>0,05
Индекс массы тела (кг/м <sup>2</sup> )	29,27 $\pm$ 4,42	28,2 $\pm$ 4,23	p>0,05	25,9 $\pm$ 3,4	27,5 $\pm$ 2,78	p<0,05
Основной обмен (ккал)	1467,5 $\pm$ 58,05	1466 $\pm$ 55,31	p>0,05	1580 $\pm$ 46,7	1467 $\pm$ 58,05	p<0,05
Удельный обмен (ккал)	830 $\pm$ 31,6	831 $\pm$ 32,7	p>0,05	828,7 $\pm$ 31,6	830 $\pm$ 31,6	p<0,05
Жировая масса тела (кг)	31,3 $\pm$ 7,84	30,7 $\pm$ 7,69	p>0,05	25,8 $\pm$ 7,04	26,79 $\pm$ 6,23	p<0,05
Безжировая (тощая) масса тела (кг)	55,8 $\pm$ 3,9	54,7 $\pm$ 4,15	p>0,05	52,4 $\pm$ 3,16	47,9 $\pm$ 3,95	p<0,05
Общая вода организма (кг)	35,0 $\pm$ 2,97	35,2 $\pm$ 3,06	p>0,05	33,19 $\pm$ 3,4	39 $\pm$ 2,53	p<0,05

Уровень мотивации к выздоровлению	15,8±4,98	16,4±4,25	p>0,05	27,1±2,05	23,9±3,3	p<0,05
-----------------------------------	-----------	-----------	--------	-----------	----------	--------

У женщин, принимавших участие в эксперименте, при повторном тестировании практически по всем исследуемым показателям наблюдалась положительная динамика результатов, как в контрольной, так и в экспериментальной группах.

Средний показатель ИМТ женщин экспериментальной группы составил  $25,9 \pm 3,4$  кг/м<sup>2</sup>, при чистом приросте  $3,9$  кг/м<sup>2</sup>. В контрольной группе чистый прирост данного индекса равнялся  $0,7$  кг/м<sup>2</sup>, средний показатель ИМТ составил  $27,5 \pm 2,78$  кг/м<sup>2</sup>. При этом выявлена достоверность различий ( $p<0,05$ ) между показателем ИМТ женщин экспериментальной и контрольной групп.

Сравнительный анализ показателей ИТБ не выявил достоверных различий ( $p>0,05$ ) между женщинами ЭК и КГ. Средний показатель индекса талия-бёдра в КГ составил  $0,83 \pm 0,03$  см., в ЭГ –  $0,82 \pm 0,05$  см, что соответствовало норме.

Сравнительный анализ показателей ЖМТ достоверно выше ( $p<0,05$ ) у женщин ЭГ, средний показатель у них составил  $25,8 \pm 7,04$  кг, у женщин КГ данный показатель составил  $26,79 \pm 6,23$  кг.

Сравнительный анализ показателей ТМТ достоверно выше ( $p<0,05$ ) у женщин ЭГ, средний показатель у них составил  $52,4 \pm 3,16$  кг и стал соответствовать норме, в КГ данный показатель в среднем составил  $47,9 \pm 3,95$  кг и стал соответствовать норме.

Показатели ОВО достоверно улучшились ( $p<0,05$ ) у женщин ЭГ, средний показатель у них стал соответствовать норме и составил  $33,19 \pm 3,4$  кг, в КГ средний показатель ОВО составил  $39 \pm 2,53$  кг.

У женщин ЭГ произошли достоверные улучшения уровня мотивации к выздоровлению ( $p < 0,05$ ), их средний балл стал составлять  $27,1 \pm 2,05$  балла, в КГ уровень мотивации к выздоровлению зафиксирован как  $23,9 \pm 3,3$  балла.

Выводы. Эффективность воздействия комплексной реабилитации на функциональное состояние и уровень мотивации к выздоровлению женщин среднего возраста с ожирением I степени и избыточной массой тела подтвердили преимущества, разработанного нами комплекса мероприятий, включающего элементы физической реабилитации, оздоровительной физической культуры и эрготерапии. За период эксперимента у женщин ЭГ достоверно ( $p < 0,05$ ) уменьшились показатели массы тела, ИТБ, ИМТ, ОО, УО, ЖМТ, БМТ, ОВО и достоверно ( $p < 0,05$ ) увеличился уровень мотивации к выздоровлению, исключение составили показатели окружности талии и окружности бёдер, где различия недостоверны ( $p > 0,05$ ). По итогам исследования в экспериментальной группе 60 % женщин стали иметь нормальную массу тела, 40 % женщин – избыточную массу тела, уровень мотивации к выздоровлению поднялся до «высокого». Из числа женщин, занимающихся в контрольной группе по итогам исследования 40 % стали иметь нормальную массу тела, 30 % женщин – избыточную массу тела, и 30 % женщин стали иметь I степень ожирения, уровень мотивации к выздоровлению стал выше среднего.

#### *Список литературы*

1. Голошапов Б. Р. История физической культуры и спорта / Б. Р. Голошапов. – М.: Академия. 2009. – 320 с.
2. Деминский А. Ц. Методические основы оздоровительной физической культуры: учеб. пособие для ин-ов и фак. физ. культуры и спорта / А. Ц. Деминский, Ж. К. Холодов, В. С. Кузнецов – Донецкий гос. ин-т здоровья, физ. воспитания и спорта. – Донецк, 2001. – 24 с.
3. Мантрова И. Н. Методическое руководство по психофизиологической и психологической диагностике. – Иваново: Нейрософт, 2009. – 216 с.
4. Мартиросов Э. Г. Спортивная антропология / Э. Г. Мартиросов – М.: Советский спорт, 1982.

5. Мартиросов Э. Г. Технологии и методы определения состава тела человека / Э. Г. Мартиросов, Д. В. Николаев, С. Г. Руднев. – М.: Наука, 2006. – 256 с.

6. Чичуа Д. Т. Формирование физического здоровья населения / Д. Т. Чичуа // Вестник спортивной науки. – 2005. – № 1 (6). – С. 35–39.