

ноценными членами общества. Но ни один процесс реабилитации не будет успешным без желания самого человека.

В рамках социально-реабилитационной направленности реализуются разные по форме и содержанию *мероприятия*:

- социокультурная реабилитация (библиотерапия, музыкотерапия, гарденотерапия, анимационные услуги и так далее);
- социально-педагогическая реабилитация (прикладное творчество, индивидуальные занятия, арттерапия);
- оздоровительные мероприятия (программа «Жить здорово!», гимнастика);
- социально-психологическая реабилитация (социально-психологический патронаж, оказание морально-психологической поддержки);
- социально-бытовая реабилитация («Домашний очаг»);
- социально-средовая реабилитация (клубы по интересам, группа взаимоподдержки, информационный блок);
- самореализация («Мир увлечений»).

Здесь так же, как и в обучении компьютерной грамотности, составляется индивидуальный тематический план занятий по социальной реабилитации (см. приложение 3).

В данном случае, мы рассмотрим реализацию этого плана на примере *Ивана Ивановича Иванова*, 77 лет, инвалида 2 группы, перенесшего инсульт в октябре 2009 года. У него «букет» заболеваний: парез лицевых мышц левой стороны, гипертонус, частично парализованы левая рука и нога, подавленное состояние. Начало проведения занятий: 01.05.2011 года, окончание — 30.03.2012 года.

*Курс специальных упражнений и занятий* для восстановления нормальной двигательной активности в парализованных конечностях по методу Н.А. Онучина — опытного врача общей практики, кандидата медицинских наук был начат с:

- комплекса упражнений пассивной гимнастики для парализованных конечностей (в течение первой недели);
- освоения методики тренировки мысленных движений парализованных конечностей (самостоятельно 1—3 раза в день, в течение трёх недель);
- комплекса специальных упражнений для улучшения сосудистой микроциркуляции (самостоятельно один раз в день, в течение трёх недель);
- комплекса упражнений для снижения повышенного мышечного тонуса рук (со второй недели, в течение двух недель);
- комплекса специальных упражнений при парезе и параличе лицевых мышц (со второй недели, с социальным работником и самостоятельно в течение двух недель);
- корригирующего поглаживания (самостоятельно, в течение двух недель);
- упражнений для восстановления и улучшения памяти, на понимание речи, расширение словарного запаса (в течение двух недель);
- информационной беседы о лечебном питании после инсульта.

Через три недели ежедневных занятий замечено небольшое снижение тонуса в парализованной руке. Иван Иванович научился самостоятельно расслаблять руку, контролировать своё состояние, что ранее практически