

Kokhan S. T., Pateyuk A. V., Mingalova M. S., Grygus I. M. Использование иппотерапии в физической реабилитации больных с различной патологией = Use hippotherapy in physical rehabilitation of patients with different pathologies. *Journal of Education, Health and Sport*. 2015;5(2):289-296. ISSN 2391-8306. DOI: [10.5281/zenodo.17836](https://doi.org/10.5281/zenodo.17836)
<http://ojs.ukw.edu.pl/index.php/johs/article/view/2015%3B5%282%29%3A289-296>
<https://pbn.nauka.gov.pl/works/561265>
<http://dx.doi.org/10.5281/zenodo.17836>
Formerly Journal of Health Sciences. ISSN 1429-9623 / 2300-665X. Archives 2011 – 2014
<http://journal.rsw.edu.pl/index.php/JHS/issue/archive>

Deklaracja.

Specyfika i zawartość merytoryczna czasopisma nie ulega zmianie.
Zgodnie z informacją MNiSW z dnia 2 czerwca 2014 r., że w roku 2014 nie będzie przeprowadzana ocena czasopism naukowych; czasopismo o zmienionym tytule otrzymuje tyle samo punktów co na wykazie czasopism naukowych z dnia 31 grudnia 2014 r.

The journal has had 5 points in Ministry of Science and Higher Education of Poland parametric evaluation. Part B item 1089. (31.12.2014).

© The Author (s) 2015;

This article is published with open access at Licensee Open Journal Systems of Kazimierz Wielki University in Bydgoszcz, Poland and Radom University in Radom, Poland
Open Access. This article is distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Noncommercial License which permits any noncommercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original author(s) and source are credited. This is an open access article licensed under the terms of the Creative Commons Attribution Non Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>) which permits unrestricted, non commercial use, distribution and reproduction in any medium, provided the work is properly cited.
This is an open access article licensed under the terms of the Creative Commons Attribution Non Commercial License (<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/3.0/>) which permits unrestricted, non commercial use, distribution and reproduction in any medium, provided the work is properly cited.
The authors declare that there is no conflict of interests regarding the publication of this paper.
Received: 20.10.2014. Revised 18.01.2015. Accepted: 25.02.2015.

ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИППОТЕРАПИИ В ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНОЙ ПАТОЛОГИЕЙ USE HIPPO THERAPY IN PHYSICAL REHABILITATION OF PATIENTS WITH DIFFERENT PATHOLOGIES

С. Т. Кохан, А. В. Патеюк, М. С. Мингалова, И. М. Григус¹
S. T. Kokhan, A. V. Pateyuk, M. S. Mingalova, I. M. Grygus¹

**Забайкальский государственный университет (г. Чита, Россия),
Национальный университет водного хозяйства и природопользования¹
(г. Ровно, Украина)**

**Transbaikal State University (Chita, Russia), National University of
Water Management and Nature Resources Use (Rovno, Ukraine)¹**

Аннотация. Главной особенностью медико-социальной реабилитации инвалидов в Забайкальском крае является особенность климата – короткий теплый период и длительный период с отрицательной температурой до -40 С и ниже зимой, что не позволяет использовать некоторые объекты зимой. Хотя имеются учреждения круглогодичного использования. Представленные данные позволяют заключить о том, что спорт, в данном случае – конный, является одной из важных форм технологии реабилитации инвалидов. Наши результаты продемонстрировали значительные положительные изменения в показателях реабилитации у инвалидов при использовании иппотерапии. Это доказывает

значимость данной технологии для всего мира в целом, ведь спортсмен, не важно инвалид или здоровый человек.

Ключевые слова: инвалид, реабилитация, иппотерапия.

Abstract. The main feature of medical and social rehabilitation of persons with disabilities in the Trans-Baikal Territory is a feature of the climate – a short warm season and a long period with negative temperatures up to -40 C and lower in the winter, which does not use some of the objects in the winter. Although there are establishments all year round use. These data allow us to conclude that sport, in this case – horse is one of the important forms of technology Rehabilitation. Our results showed significant positive changes in terms of rehabilitation of persons with disabilities when using hippotherapy. This proves the importance of this technology for the world as a whole, as an athlete, whether disabled or healthy person.

Keywords: disabled, rehabilitation, hippotherapy.

Главной особенностью медико-социальной реабилитации, как направления социальной работы является достижение такого состояния инвалида, когда он способен к выполнению социальных функций, свойственных здоровым людям. В Забайкальском крае активно применяется адаптивная физическая культура как метод реабилитации инвалидов [1].

Исходя из концепции, рассмотревшей проблемы человеческой телесности в социокультурном измерении, именно адаптивный спорт, с обязательным участием инвалидов в учебно-тренировочном процессе и системе различных (включая международные) соревнований, создает наиболее подходящие условия именно для культурного бытия их телесности, важнейшим атрибутом которого является общение, участие в диалоге двух «я» [5, 7]. Наибольший эффект от адаптивной физической рекреации, основная идея которой заключается в обеспечении психологического комфорта и заинтересованности занимающихся за счет полной свободы выбора средств, методов и форм занятий, следует ожидать в случае ее дополнения [2, 4].

В данной работе мы рассмотрим реабилитацию инвалидов на примере государственного казенного учреждения социального обслуживания центра медико-социальной реабилитации инвалидов «РОСТОК» Забайкальского края [3].

В Забайкальском крае специализируются на спорте с инвалидами в отделении иппотерапии. Иппотерапия – физиотерапевтическое лечение, основанное на нейрофизиологии, использующее лошадь и верховую езду. Предписывается терапевтами, выполняется при содействии физиотерапевтов, получивших специальное образование. Данный метод лечения был признан Немецкой физиотерапевтической ассоциацией. Лошадь (hippos – греч.) при движении шагом выступает в роли «терапевтического посредника» для всадника, передавая двигательные импульсы, аналогичные движению человека при ходьбе. Лошадь передает пациенту от 90 до 110 разнонаправленных двигательных импульсов в минуту. Данное двигательное воздействие вызывает ответную реакцию пациента, которая помогает физиотерапевту физиологично корректировать двигательную активность больного. На основе стимуляции реакций, направленных на удержание равновесия, решаются следующие задачи: нормализация мышечного тонуса, координация движений, укрепление мышц, достижение двигательной симметрии. Лечение применяется к пациентам со следующей симптоматикой: нарушения со спастическими и гипотоническими атаксическими компонентами, наряду с нарушениями правильной двигательной активности туловища, головы, рук и ног. Координация туловища в положении сидя верхом на лошади при ее движении вперед оказывает реабилитационное воздействие на походку пациента.

Основной механизм воздействия иппотерапии на организм человека основан на концепции лечебно-профилактического влияния двух мощных факторов: психогенного и биомеханического. Под психогенным фактором подразумевается мотивация пациента, его личная заинтересованность в процессе и результате деятельности [6]. В качестве биомеханического фактора рассматривается влияние колебаний, возникающих и идущих от спины лошади

в трех взаимно перпендикулярных плоскостях. Эти колебания вызывают поочередно рефлекторное напряжение и относительное расслабление почти всех групп мышц.

Для прохождения курса по иппотерапии в центр принимаются инвалиды всех групп с различными заболеваниями в возрасте от 1,5 до 65 лет. Занятия проводятся на открытом манеже, расположенном в черте города в зеленой зоне. Для каждой категории пациентов используется индивидуальный подход, разработаны схемы лечения в соответствии с имеющимся заболеванием и его тяжестью. Оценка качества производится по методике А.И. Денисенкова, Н. Робертс, И. Шпитберг. Оценка двигательных и психических особенностей производится по 10 блокам (оцениваются двигательные навыки, координация движений, умение держать равновесие, действия с предметами, коммуникативные навыки и др.). Качество движений при этом различается по способности самостоятельно выполнять действие.

Реабилитирующее действие проявляется в виде четырех основных механизмов: тонизирующего влияния, трофического действия, формирования компенсаций, нормализации функций. Тонизирующее влияние на «патологическую доминанту» и застойные очаги торможения. Тонизирующее действие физических упражнений является наиболее физически адекватным средством для повышения тонуса центральной нервной системы, активности желез внутренней секреции и уровня вегетативных функций. Трофическое действие способствует восстановлению строения опорно-двигательного аппарата, кожи, состава крови, окислительно-восстановительных процессов и т.д.

Формирование компенсаций – влияние на «вторичную» патологию и сопутствующие заболевания. Физические упражнения ускоряют сигналы о нарушении функций поступающих в центральную нервную систему, которая перестраивает работу органов и систем таким образом, чтобы компенсировать изменения.

Изначально иппотерапия выступает в качестве дополнительного средства реабилитации инвалидов, но принимая во внимание пользу данного метода, можно говорить, что сейчас она является самостоятельным методом реабилитации, социализации и адаптации инвалида.

Лечебная езда это, как правило, комплекс упражнений осуществляемых на лошади под строгим наблюдением инструктора, который страхует инвалида и не даёт ему самостоятельно управлять лошастью.

В данном случае работа ведётся следующим образом:

Участниками данного процесса выступают: снаряд (лошадь); два и более инструктора, один из которых ведёт лошадь, а другие страхуют и помогают выполнять упражнения инвалиду; реабилитант (инвалид).

Занятие длится от 5 минут до 40 минут, это зависит от степени тренированности реабилитанта, уровня его страха перед лошастью.

Можно выделить несколько основных воздействий лечебной верховой езды:

1) Физиологический уровень воздействия. Нормальная температура тела лошади выше температуры человека на один – полтора градуса. Движения мышц спины идущей лошади разогревают и массируют мышцы ног всадника, усиливая кровоток в конечностях и во всем организме, и, в том числе, улучшает кровоснабжение мозга. У всадника работают практически все группы мышц. Необходимость удерживать равновесие на движущейся лошади заставляет всадника синхронизировать работу мышц спины, туловища, шеи, конечностей.

2) Психосоциальный уровень воздействия. Успехи в верховой езде формируют личность: чуткость к движениям лошади вырабатывает реакцию, необходимость управлять лошастью даёт навык оценки ситуации и влияния на нее, доверие к лошади постепенно переходит в доверие к миру, к людям, с которыми больной ребенок взаимодействует.

У лечебной верховой езды на лошади есть список противопоказаний: аллергия на шерсть животного, гемофилия, остеопороз, все острые заболевания и травмы, в т. ч. любые заболевания в остром периоде или в стадии обострения,

воспалительных заболеваний почек, подтверждённое анализами мочи, диабет в стадии обострения, некоторые травматические и воспалительные заболевания тазобедренных суставов, травматические повреждения и врождённые аномалии шейного и нижней трети поясничного отдела позвоночника, злокачественные новообразования.

Курсы реабилитации посредством работы с лошадьми за период с 2007 по 2013 год прошли 1655 человек. Комплектование по группам составило 737 человек из них:

1. По заболеваниям: ДЦП – 65% – 479 человек; резидуальная энцефалопатия умственная отсталость – 16% – 118 человек; заболевание органов слуха – 10% – 74 человек; аутизм – 4% – 29 человек;

2. по возрастам: 1–3 года – 12% – 88 человек; 3–7 лет – 29% – 214 человек; 7–12 лет – 42% – 310 человек; 12–15 лет – 8% – 59 человек; 15–18 лет – 5% – 37 человек; 18 лет и старше – 4% – 29 человек;

3. по оценкам результативности: без динамики – 3% – 22 человек; улучшение общего состояния – 55% – 405 человек; улучшение функций – 38% – 280 человек; значительное улучшение функций – 4% – 29 человек;

4. по курсам реабилитации: 1–3 года – 57% – 420 человек; 3–5 лет – 36% – 265 человек; 5–7 лет – 7% – 52 человек.

Инвалиды с диагнозом ДЦП составляют большую часть реабилитантов, это обусловлено тем, что занимаясь Лечебной верховой ездой (ЛВЕ) данные инвалиды могут получить наиболее важные для их реабилитации результаты, как расслабление зажатых групп мышц, тренировка мышечного корсета и формирование правильной работы организма в целом.

Наибольшую категорию участников укомплектованных групп составила группа инвалидов в возрастной категории от 7 до 12 лет. Следует отметить, что лица данной возрастной группы остаются и проходят курсы в более позднем возрасте.

Статистические данные помогают судить о том, что с 2007 по 2015 года на 6% увеличилось количество реабилитантов с улучшением функций, на 1% со

значительным улучшением функций. На 13% увеличилось количество инвалидов прошедших полный курс реабилитации. Ежегодно возрастает количество инвалидов, проживающих в районах края, прошедших реабилитацию (на 3 % по сравнению с 2007 годом). На 2% в год увеличивается общая численность реабилитантов. На 12% по сравнению с 2007 годом увеличилась численность обслуженных инвалидов. На 17% по сравнению с 2007 годом увеличилась численность обслуженных детей - инвалидов дошкольного возраста, что способствует ранней коррекции. На 3% увеличилась численность обслуженных детей-инвалидов с аутистическими расстройствами, что связано с плановой реабилитацией целевых групп (по программам «Ступеньки к школе» и т.д.).

Если иппотерапию рассматривать, как сугубо медицинское применение верховой езды, то конный спорт и верховая езда решают в большей степени проблемы социализации, обучения и укрепления психологического состояния инвалидов. Пациент с удовольствием приходит к верховой езде или как к способу проведения досуга или как к спорту. Спортсменами в данном случае являются подростки в возрасте от 12 до 18 лет, которые до этого проходили курсы ЛВЕ, и решили посвятить свою жизнь данному виду спорта. Они участвуют в соревнованиях на первенство города, края.

В 2013 году сборная команда центра впервые приняла участие в Международном Байкальском фестивале конного спорта инвалидов в городе Иркутске, где показала хорошие результаты: 2 детей стали чемпионами и завоевали 5 третьих мест в различных видах конноспортивной программы. Дети не только занимались спортом, но и общались со сверстниками из других городов и стран. Для всех детей из центра, это была первая поездка за пределы города. Теперь дети участвуют в работе Международного Байкальского фестиваля конного спорта для инвалидов ежегодно.

Можно сделать вывод, что основные цели реабилитации, такие как восстановление основных жизненно-важных функций человека, приобщение его к активному участию в жизни общества, а также максимально возможное

приближение его состояния, как психического, так и физического к уровню здорового человека, можно достигнуть посредством его приобщения к спорту. Достигнув результатов единожды, человек не захочет останавливаться на этом, он и дальше будет заниматься спортом, участвовать в соревнованиях, добиваться успехов, что в свою очередь говорит об его реабилитации, адаптации и социализации.

Представленные данные позволяют заключить о том, что спорт, в данном случае – конный, является одной из важных форм технологии реабилитации инвалидов. Спорт может выступать и самостоятельной технологией, об этом можно судить по результатам Параолимпийских игр. Наши данные продемонстрировали значительные положительные изменения в показателях реабилитации при использовании иппотерапии. Это доказывает значимость данной технологии для всего мира в целом, ведь спортсмен, не важно инвалид или здоровый человек, вызывает чувство гордости и восхищения.

Литература:

1. Закон Забайкальского края от 20 мая 2009 года «О социальной защите инвалидов в Забайкальском крае». - № 181-ЗЗК.
2. Зозуля Т.В. Комплексная реабилитация инвалидов / Т.В. Зозуля, Е. Г. Свистунова, В.В. Чешехина. – М.: Академия, 2009. – 304 с.
3. Кохан С.Т., Патеюк А.В., Кривошеева Е.М. и др. Основы здорового образа жизни: учебное пособие. – Чита, ЗабГУ, 2015. – 186 с.
4. Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации / под ред. А.Ф. Каптелина, И.П. Лебедевой. – М.: Медицина, 2008. – 400 с.
5. Махов А.С. Адаптивный спорт в России и за рубежом: становление, организация, регулирование. – М.: РУДН, 2011. – 196 с.
6. Шалыто А.А. Заметки о мотивации. – М., 2011.
7. Mykhaylova N., Grygus I. Zasady organizacyjne koncepcji rehabilitacji dzieci z wrodzoną stopą szpotawą // Potrzeby i standardy współczesnej rehabilitacji. VI Międzynarodowe Dni rehabilitacji. – Rzeszów, 2014. – S. 122–123.