

УДК 615.825

DOI 10.5930/1994-4683-2026-8-171-177

**Мотивационные установки, барьеры и реабилитационные
эффекты адаптивного спорта в комплексной реабилитации
ветеранов боевых действий**

Родионова Александра Дмитриевна

Институт изучения детства, семьи и воспитания Российской академии образования, г. Москва

Аннотация

Цель исследования – описание результатов эмпирического исследования мотивации, барьеров и реабилитационных эффектов адаптивного спорта в системе комплексной реабилитации ветеранов боевых действий.

Методы исследования: анализ и обобщение данных научной литературы, социологический опрос, методы математической статистики.

Результаты исследования и выводы. Выявлены различия в мотивации и иерархии барьеров. Для не занимающихся спортом главными барьерами являются отсутствие информации и специалистов, для занимающихся на первый план выходят транспорт и финансы. Обнаружено статистически значимое расхождение в оценке барьеров между ветеранами и специалистами, которые ошибочно считают главным барьером «недостаток мотивации». Установлено, что адаптивный спорт эффективен в комплексной реабилитации. Для повышения охвата необходимы внедрение сквозной социальной навигации, разработка протоколов раннего информирования на госпитальном этапе и включение социального координатора в мультидисциплинарную команду.

Ключевые слова: адаптивный спорт, ветераны боевых действий, комплексная реабилитация, мотивация, социальная навигация

Для цитирования: Родионова А. Д. Мотивационные установки, барьеры и реабилитационные эффекты адаптивного спорта в комплексной реабилитации ветеранов боевых действий. DOI 10.5930/1994-4683-2026-8-171-177 // Ученые записки университета имени П.Ф. Лесгафта. 2026. № 8 (258). С. 171–177.

Motivational attitudes, barriers, and rehabilitation effects of adaptive sports in the comprehensive rehabilitation of combat veterans

Rodionova Aleksandra Dmitrievna

Institute of Study of Childhood, Family and Education of the Russian Academy of Education, Moscow

Abstract

The purpose of the study is to describe the results of an empirical study of motivation, barriers, and rehabilitation effects of adaptive sports in the system of comprehensive rehabilitation of combat veterans.

Research methods: analysis and generalization of scientific literature data, sociological survey, mathematical statistics methods.

Research results and conclusions. Differences in motivation and the hierarchy of barriers were identified. For those not involved in sports, the main barriers are the lack of information and specialists; for those who are involved, transport and finances come to the fore. A statistically significant discrepancy was found in the assessment of barriers between veterans and specialists, who mistakenly consider the main barrier to be "lack of motivation". It was established that adaptive sports are effective in comprehensive rehabilitation. To increase coverage, the introduction of integrated social navigation, the development of protocols for early information provision at the hospital stage, and the inclusion of a social coordinator in the multidisciplinary team are necessary.

Keywords: adaptive sports, combat veterans, comprehensive rehabilitation, motivation, social navigation

For citation: Rodionova A. D. (2026), "Motivational attitudes, barriers, and rehabilitation effects of adaptive sports in the comprehensive rehabilitation of combat veterans", *Scientific notes of P.F. Lesgaft university*, No 8 (258), pp. 171–177, DOI 10.5930/1994-4683-2026-8-171-177.

Введение. В связи с проведением специальной военной операции в России стала формироваться новая социально значимая категория граждан. Это по большей части мужчины трудоспособного возраста, получившие в ходе выполнения боевых задач тяжелые физические и психические травмы, которые могут повлечь за собой стойкую утрату трудоспособности и, как следствие, социальную изоляцию [1]. Эти факторы определяют потребность перехода от узкоспециализированной модели восстановительной медицины к комплексной реабилитации.

Методологическую основу современного подхода комплексного восстановления составляет биопсихосоциальная модель, обозначенная в Международной классификации функционирования (МКФ) ВОЗ. МКФ определяет инвалидность как результат взаимодействия состояния здоровья и многообразных факторов среды [2]. В этой концепции адаптивный спорт выступает одним из элементов реабилитационного процесса, оказывающим положительное влияние на соматическое состояние, нейропсихологическую сферу и социальную идентичность. Помимо этого, именно соревновательная роль спорта помогает человеку с инвалидностью переосмыслить восприятие самого себя с роли «пациента» к роли «спортсмена» [3, 4].

Несмотря на то, что адаптивный спорт признан эффективным инструментом физической реабилитации и социальной адаптации и закреплён в нормативной правовой базе, применение его элементов в комплексной реабилитации участников СВО носит фрагментарный характер [5]. Эмпирические данные о мотивационных установках, иерархии барьеров и субъективной оценке реабилитационных эффектов остаются недостаточно изученными. Целью данной статьи является описание результатов эмпирического исследования мотивации, барьеров и реабилитационных эффектов адаптивного спорта в системе комплексной реабилитации ветеранов боевых действий.

Методика и организация исследования. Эмпирическая база исследования сформирована на основе авторского социологического опроса, проведенного с 25 ноября 2025 года по 31 января 2026 года. В исследовании приняли участие две категории респондентов. Первая категория включает ветеранов боевых действий и лиц с аналогичной нозологией травм, разделенных на три группы. В первую группу вошли паралимпийские спортсмены (N=235), вторая группа представлена участниками СВО, получившими тяжелое ранение или травму и на системной основе занимающимися спортом (N=54), третья группа — это участники СВО, получившие аналогичные травмы (N=145) и ведущие преимущественно пассивный образ жизни. Вторая категория респондентов представлена специалистами, задействованными в реабилитационном процессе (N=1829): врачами (N=321), средним медицинским персоналом (N=1065), тренерами по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту (АФК) (N=165), психологами (N=25), представителями НКО (N=27) и органов исполнительной власти (N=116).

Для сбора данных был использован анонимный опросник, разработанный на основе методологии МКФ. Опросник включает блоки: структура мотивации, барьеры доступности и оценка реабилитационных эффектов по пятибалльной шкале Лайкерта. Для специалистов была разработана отдельная анкета, фиксирующая практику информирования и восприятие причин низкого охвата.

Статистическая обработка проводилась в IBM SPSS Statistics. Проверка значимости различий осуществлялась однофакторным дисперсионным анализом с пост-хок тестом Тьюки, сравнение пропорций проводилось с помощью критерия χ^2 (уровень значимости $p < 0,05$).

Результаты исследования. Анализ структуры мотивации показал различия в восприятии адаптивного спорта у представленных групп респондентов. У паралимпийцев ведущими причинами к началу занятий адаптивным спортом после

травмы стали «спорт как новое увлечение» и «желание вернуться к активной жизни». У участников СВО, систематически занимающихся спортом после травмы, мотивация носит более физиологический характер: 76% указали на «желание вернуться к активной жизни», а 44% – на желание «улучшить физическое состояние». Важно, что участники СВО, ведущие после полученной травмы преимущественно пассивный образ жизни, в большинстве случаев (79%) выразили готовность или желание начать занятия. При этом их мотивация схожа с мотивацией участников СВО, систематически занимающихся спортом («улучшение физической формы» – 76%, «возвращение к активной жизни» – 63%). Отсутствие желания к физической активности и занятиям адаптивным спортом показали 4,1% респондентов, что позволяет сделать вывод о высоком запросе на реабилитацию через адаптивный спорт (рис. 1).

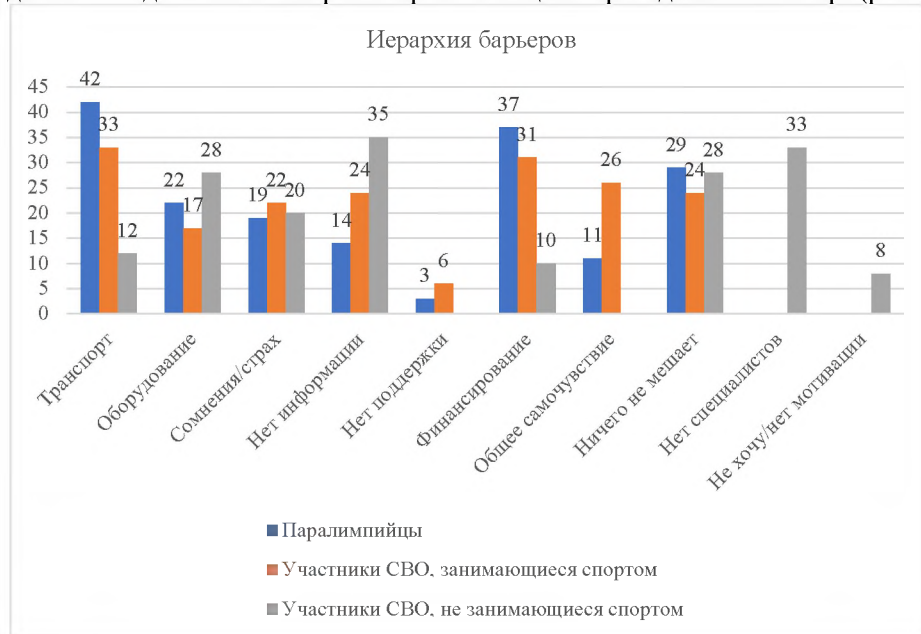


Рисунок 1 – Иерархия барьеров, препятствующих вовлечению и продолжению занятий адаптивным спортом, в трех группах респондентов, %

Проведенный анализ структуры барьеров показал, что для участников СВО, не занимающихся спортом, на первое место выходят «отсутствие информации о мероприятиях» и «отсутствие профильных специалистов или тренера». Достаточно высокий показатель по барьеру «страх травмировать себя» также можно интерпретировать как следствие низкого уровня информированности.

У участников СВО, систематически занимающихся спортом, иерархия барьеров меняется в пользу материально-технического аспекта. У данной категории «транспорт» и «финансовые сложности» выходят на первый план. Паралимпийцы сталкиваются с аналогичными барьерами – «транспорт» и «финансовые сложности».

В связи с чем можем предположить, что на первом этапе, для начала ведения активного образа жизни и занятий адаптивным спортом, имеет место недостаточный уровень информационно-просветительской работы, тогда как на последующих этапах отмечена низкая инфраструктурная доступность массового адаптивного спорта.

Оценка реабилитационных эффектов показала взаимосвязь между уровнем вовлеченности и субъективным ощущением улучшения качества жизни. Участники СВО, занимающиеся спортом, показали высокие средние баллы по всем изучаемым

параметрам. Самый высокий результат для данной категории респондентов отмечен в таких реабилитационных эффектах, как «уверенность в себе», «чувство связи с другими людьми», «снижение боли и дискомфорта». Высокие результаты в социально-психологических показателях подтверждают тот факт, что адаптивный спорт оказывает непосредственное положительное влияние на процесс комплексного восстановления, помогая преодолеть кризис идентичности, связанный с боевой травмой [6, 7] (рис. 2).



Рисунок 2 – Реабилитационные эффекты в трех группах респондентов по шкале от 1 до 5

Анкетирование 1829 специалистов, участвующих в реабилитационном процессе, показало расхождение в субъективной оценке главного барьера к началу занятий спортом. По всем профессиональным группам, за исключением НКО и тренеров по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту, выделяемым фактором низкого охвата назван «недостаток мотивации» (рис. 3).

Сравнение с данными анкетирования участников СВО обеих групп, в которых в общей сложности чуть более 4% указали на отсутствие желания или интереса к занятиям спортом, показывает статистически значимое расхождение (χ^2 , $p < 0.001$). Эта разница в восприятии барьеров может приводить к снижению уровня и качества информационно-просветительской работы. Профессиональное сообщество воспринимает барьеры к формированию приверженности к спорту, такие как информационный вакуум или отсутствие навигации, как результат внутреннего дефицита воли и желания пациента. Однако важно, что все специалисты системы реабилитации обозначают готовность к участию в системе раннего сопровождения.

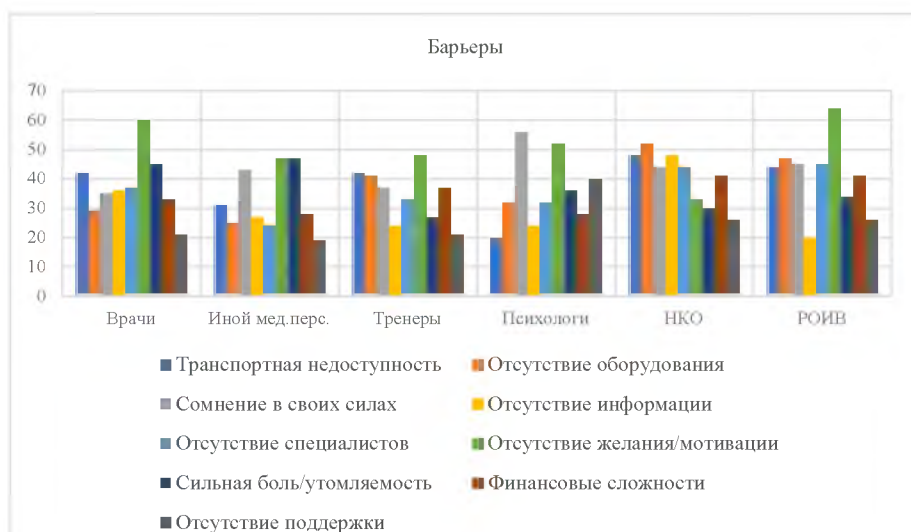


Рисунок 3 – Анализ восприятия барьеров специалистами (в % от числа респондентов в группе)

Проанализировав данные анонимных опросов всех групп респондентов, можно говорить о причинах низкого охвата ветеранов боевых действий. Показатели низкой мотивации как барьер к началу занятий спортом не были подтверждены результатами опроса ветеранов боевых действий, получивших травму. Обозначенное выше расхождение в восприятии барьеров между специалистами и участниками реабилитационного процесса может свидетельствовать о том, что система реабилитации сталкивается с отсутствием бесшовного перехода между этапами восстановления.

Иерархия барьеров показывает этапность субъективного восприятия препятствий и смещение фокуса внимания по мере формирования приверженности к регулярным занятиям. На первом этапе, где происходит основная потеря мотивационного настроя, важным является дефицит информации и профильных специалистов. Осуществляемое информирование в виде выдачи брошюры при выписке может быть недостаточно эффективным. Включение элементов адаптивного спорта в процесс занятий лечебной физической культурой под руководством инструктора, сочетая занятия с визуальными примерами, может способствовать снижению уровня страха травмирования, что также подтверждено исследованиями [8].

Анализ реабилитационных эффектов подтверждает эффективность адаптивного спорта в рамках биопсихосоциальной модели. Результаты анкетирования сопоставимы с международными научными исследованиями и подтверждают тот факт, что систематические занятия обеспечивают улучшение физиологических, социально-психологических показателей, а также способствуют трансформации идентичности после получения тяжелой травмы с «дефекта» на достижение [9, 10]. Высокие оценки по параметрам «уверенность в себе» и «чувство связи с другими людьми» коррелируют с данными о развитии психологической устойчивости (резильентности), которая влияет, в том числе, на физическую и социальную активность [11, 12]. Помимо этого, для ветеранов боевых действий, подверженных боевому стрессу, систематическая двигательная активность является механизмом регуляции стрессовых реакций, снижая риск хронического дистресса [13, 14].

Обращает на себя внимание расхождение в восприятии барьеров профессиональным сообществом и ветеранами боевых действий, выявленное в ходе анкетирования. Интерпретация низкого охвата как «отсутствия мотивации» может приводить к смещению фокуса внимания с создания навигационных механизмов. Данный

феномен отмечен в социальной модели инвалидности, согласно которой барьеры создаются в ходе организации среды и коммуникации [15]. При этом готовность профессионального сообщества к участию в системе раннего сопровождения при условии обучения может указывать на наличие потребности в методической поддержке именно в части ведения ветеранов боевых действий. Международные исследования показывают, что эффективность комплексной реабилитации основана на определении координирующей роли, обеспечивающей непрерывность маршрута от медицинской до спортивной организации [16, 17].

Выводы. Таким образом, проведенное исследование, а также анализ научных работ показывают высокую реабилитационную эффективность адаптивного спорта в комплексном восстановлении ветеранов боевых действий. Однако решение вопроса низкого охвата предполагает внедрение принципа сквозной социальной навигации и непрерывного психологического сопровождения. Практическая значимость полученных данных заключается в обосновании целесообразности разработки унифицированных протоколов раннего информирования участников боевых действий на госпитальном этапе, в том числе в рамках занятий ЛФК, включения социального координатора в мультидисциплинарную команду и организации повышения квалификации медицинских работников в области адаптивной физической культуры.

Список источников

- 1 Анањева Е. Э., Клименко О. Е. Адаптивный спорт как способ физической реабилитации и социальной адаптации ветеранов СВО // Вестник науки. 2025. Т. 4, № 4 (85). С. 338–348. EDN: MQDNHS.
- 2 Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья: МКФ. Женева: ВОЗ, 2001. 347 с.
- 3 Быковщенко Г. К., Быковщенко А. Н. Реабилитация: результат совместной деятельности пациента, его близких и специалистов междисциплинарной реабилитационной команды. DOI 10.17749/2949-5873/REHABIL.2024.33 // Реабилитология. 2024. Т. 2, № 4. С. 395–401.
- 4 Малюченко Г. Н. Проблемы и пути комплексной проработки последствий боевого стресса и боевых травм. DOI 10.18500/1819-7671-2023-23-4-438-444 // Известия Саратовского ун-та. Новая серия. Сер: Философия. Психология. Педагогика. 2023. Т. 23, № 4. С. 438–444. EDN: QZSXYS.
- 5 Родионова А. Д., Гришин Р. С. Международный опыт и государственная политика в развитии адаптивного спорта в России: трансформация от элитарной модели к комплексной реабилитационной стратегии. DOI 10.14529/hsm260123 // Человек. Спорт. Медицина. 2026. Т. 26, № 1. С. 187–195. EDN: MHPBOH.
- 6 Havlin H., Molyneaux V., Murray C. D. Identity and Sport Participation Following Limb Loss: A Qualitative Study. DOI 10.3390/prosthesis7030049 // Prosthesis. 2025. Vol. 7, No 3. EDN: YRFYDT.
- 7 Unveiling the Influence of Competitive Sports on the Sense of Self and Identity of Disabled Veterans: A Systematic Review and Mixed-Methods Synthesis / A. Hendrick, E. Binks, N. Ferguson [et al.]. DOI 10.1080/15283488.2024.2346257 // Identity. 2024. Vol. 24, No 3. P. 194–212.

References

- Ananyeva E. E., Klimentko O. E. (2025), “Adaptive sports as a way of physical rehabilitation and social adaptation of SVO veterans”, *Vestnik Nauki*, Vol. 4, No. 4 (85), pp. 338–348.
- WHO (2001), “International Classification of Functioning, Disability and Health: ICF”, Geneva, 347 p.
- Bykovshchenko G. K., Bykovshchenko A. N. (2024), “Rehabilitation: the result of collaborative efforts among patients, their families, and interdisciplinary rehabilitation team”, *Rehabilitology*, Vol. 2, No. 4, pp. 395–401, DOI 10.17749/2949-5873/REHABIL.2024.33.
- Malyuchenko G. N. (2023), “Problems and ways of comprehensive study of the consequences of combat stress and combat injuries”, *Izvestiya of Saratov University. New series. Series: Philosophy. Psychology. Pedagogy*, No. 4, pp. 438–444, DOI 10.18500/1819-7671-2023-23-4-438-444.
- Rodionova A. D., Grishin R. S. (2026), “International practices and state policy in the development of adaptive sports in Russia: from an elite model to a comprehensive rehabilitation strategy”, *Human. Sport. Medicine*, Vol. 26, No. 1, pp. 187–195, DOI 10.14529/hsm260123.
- Havlin H., Molyneaux V., Murray C. D. (2025), “Identity and Sport Participation Following Limb Loss: A Qualitative Study”, *Prosthesis*, Vol. 7, No 3, DOI 10.3390/prosthesis7030049.
- Hendrick A., Binks E., Ferguson N. [et al.] (2024), “Lemma Unveiling the Influence of Competitive Sports on the Sense of Self and Identity of Disabled Veterans: A Systematic Review and Mixed-Methods Synthesis”, *Identity*, Vol. 24, No 3, pp. 194–212, DOI 10.1080/15283488.2024.2346257.

- 8 Adaptive Sports in Spinal Cord Injury: a Systematic Review / R. Rayes, C. Ball, K. Lee, C. White. DOI 10.1007/s40141-022-00358-3 // *Current Physical Medicine and Rehabilitation Reports*. 2022. Vol. 10, № 3. P. 145–153. EDN: NJVFBC.
- 9 Prout B., Porter H. R. Psychosocial outcomes of participation in adaptive sports for adults with spinal cord injuries: A systematic review of the literature. DOI 10.5055/ajrt.2017.0126 // *American Journal of Recreation Therapy*. 2017. Vol. 16, № 1. P. 39–47.
- 10 Participant-reported benefits of involvement in an adaptive sports program: a qualitative study / E. C. Lape, J. N. Katz, E. Losina [et al.]. DOI 10.1016/j.pmrj.2017.10.008 // *PM&R*. 2018. Vol. 10, № 5. P. 507–515.
- 11 How does physical exercise influence self-efficacy in adolescents? A study based on the mediating role of psychological resilience / B. Peng, W. Chen, H. Wang, T. Yu. DOI 10.1186/s40359-025-02529-y // *BMC Psychology*. 2025. Vol. 13, No 1. P. 285. EDN: FHLYNO.
- 12 Shao J., Cui Z., Bao Y. Adaptive sports programs as catalysts for social inclusion and cognitive flexibility in inclusive physical education: the mediating roles of emotional resilience and empathy. DOI 10.1186/s40359-025-03092-2 // *BMC Psychology*. 2025. Vol. 13, № 1. P. 770. EDN: FMCIKD.
- 13 Boga M. D. Military Leadership and Resilience. DOI 10.1007/978-3-030-02866-4_101-1 // *Handbook of Military Sciences*. 2023. P. 1–20.
- 14 Effectiveness of physical activity interventions for improving depression, anxiety and distress: an overview of systematic reviews / B. Singh, T. Olds, R. Curtis [et al.]. DOI 10.1136/bjsports-2022-106195 // *Br. J. Sports Med*. 2023. Vol. 57. P. 1203–1209. EDN: JNSRDV.
- 15 Conroy E. Aiming for Inclusive Sport: the Legal and Practical Implications of the United Nation's Disability Convention for Sport, Recreation and Leisure for People with Disabilities. DOI 10.16997/eslj.75 // *Entertainment and Sports Law Journal*. 2007. Vol. 5, No 1. P. 4.
- 16 Carlin L., McPherson G., Davison R. The International Classification of Functioning Disability and Health Framework (ICF): a new approach to enhance sport and physical activity participation among people with disabilities in Scotland. DOI 10.3389/fspor.2024.1225198 // *Front. Sports Act. Living*. 2024. Vol. 6. EDN: XZOMDS.
- 17 Understanding the role of invictus games in supporting the transition for UK disabled military veterans / C. Mackintosh, N. Reavill, R. O'Hanlon [et al.]. DOI 10.3389/fspor.2025.1609967 // *Front. Sports Act. Living*. 2025. Vol. 7. EDN: OYNHFL.
- 8 Rayes R., Ball C., Lee K., White C. (2022), "Adaptive Sports in Spinal Cord Injury: a Systematic Review", *Current Physical Medicine and Rehabilitation Reports*, Vol. 10, No 3, pp. 145–153, DOI 10.1007/s40141-022-00358-3.
- 9 Prout B., Porter H. R. (2017), "Psychosocial outcomes of participation in adaptive sports for adults with spinal cord injuries: A systematic review of the literature", *American Journal of Recreation Therapy*, Vol. 16, No 1, pp. 39–47, DOI 10.5055/ajrt.2017.0126.
- 10 Lape E. C., Katz J. N., Losina E. [et al.]. (2018), "Participant-reported benefits of involvement in an adaptive sports program: a qualitative study", *PM&R*, Vol. 10, No 5, pp. 507–515, DOI 10.1016/j.pmrj.2017.10.008.
- 11 Peng B., Chen W., Wang H., Yu T. (2025), "How does physical exercise influence self-efficacy in adolescents? A study based on the mediating role of psychological resilience", *BMC Psychology*, Vol. 13, No 1, p. 285, DOI 10.1186/s40359-025-02529-y.
- 12 Shao J., Cui Z., Bao Y. (2025), "Adaptive sports programs as catalysts for social inclusion and cognitive flexibility in inclusive physical education: the mediating roles of emotional resilience and empathy", *BMC Psychology*, Vol. 13, No 1, DOI 10.1186/s40359-025-03092-2.
- 13 Boga M. D. (2023), "Military Leadership and Resilience", *Handbook of Military Sciences*, pp. 1–20, DOI 10.1007/978-3-030-02866-4_101-1.
- 14 Singh B., Olds T., Curtis R. [et al.] (2023), "Effectiveness of physical activity interventions for improving depression, anxiety and distress: an overview of systematic reviews", *Br. J. Sports Med.*, Vol. 57, pp. 1203–1209, DOI 10.1136/bjsports-2022-106195.
- 15 Conroy E. (2007), "Aiming for Inclusive Sport: the Legal and Practical Implications of the United Nation's Disability Convention for Sport, Recreation and Leisure for People with Disabilities", *Entertainment and Sports Law Journal*, Vol. 5, No 1, p. 4, DOI 10.16997/eslj.75.
- 16 Carlin L., McPherson G., Davison R. (2024), "The International Classification of Functioning Disability and Health Framework (ICF): a new approach to enhance sport and physical activity participation among people with disabilities in Scotland", *Front. Sports Act. Living*, Vol. 6, DOI 10.3389/fspor.2024.1225198.
- 17 Mackintosh C., Reavill N., O'Hanlon R., Roberts D. (2025), "Understanding the role of invictus games in supporting the transition for UK disabled military veterans", *Front. Sports Act. Living*, Vol. 7, DOI 10.3389/fspor.2025.1609967.

Информация об авторе: Родионова А.Д., заместитель директора института, ORCID: 0000-0002-1624-235X, SPIN-код: 3595-9027.

Поступила в редакцию 03.07.2026.
 Принята к публикации 17.07.2026.