



СБОРНИК ДОКЛАДОВ РЕГИОНАЛЬНОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ

«Север России — один из источников её развития
и единения народов: уроки истории»
в рамках общественного форума
«Всемирный Русский Народный Собор»

26-27 ноября 2015 года

город Кировск, Мурманская область

Организация реабилитационной работы как основной фактор повышения качества и уровня жизни инвалидов, проживающих в условиях стационарного учреждения социального обслуживания населения

**Калинина В. В. (ГОАУСОН «Мурманский дом-интернат для престарелых и инвалидов»,
инструктор трудотерапии, mishvik@mail.ru)**

В последние десятилетия российское общество находится на стадии трансформации происходящих на фоне утраты духовно-нравственных ценностей. Изменения исторически сложившихся культурных норм и ценностей в обществе накладывают отпечаток на уклад жизни человека. Утрата духовно-нравственных ориентиров приводит к асоциальному образу жизни, печальным итогом которого является увеличение численности людей, страдающих различными хроническими заболеваниями, которые приводят к потере трудоспособности, инвалидности и одиночеству. На сегодняшний день инвалидность, – одна из форм социального неравенства. Самоидентификация человека с инвалидностью как неполноценного члена общества препятствует его социальной адаптации и крайне негативно сказывается на его социальной активности.

Одна из ведущих причин инвалидности – это инсульт. В мире регистрируется более 6 миллионов случаев в год, инсульт является причиной смертности примерно в 35 %. Тревожным является то, что 18 % утрачивают способность говорить, 22 % теряют работоспособность, 48 % перестают самостоятельно передвигаться. Ежегодно в России, по данным ВОЗ, переносят инсульт около 500 тысяч человек и около 100 тыс. повторных инсультов. Примерно половина из них умирает, а свыше 90 % выживших становятся инвалидами. Среди доминирующих факторов риска развития инсульта являются артериальная гипертония, нарушение обмена веществ, гиперхолестеринемия, ожирение, курение, потребление алкоголя и гиподинамия [1].

Таким образом, перед социальными службами дома-интерната стоит задача не только создания условий для достойной жизни инвалидов, но и установления гармоничных отношений с социальным окружением, расширение возможности

социальной коммуникации, социальной и физической активности инвалидов и профилактика асоциального образа жизни и риска повторных заболеваний.

В домах-интернатах находятся лица, обладающие различной степенью способности к самообслуживанию, неравноценными возможностями к адаптации в новых условиях и тем более к овладению новыми или к восстановлению прежних навыков. Поэтому специфика работы с инвалидами в стационарных учреждениях предусматривает разнообразие реабилитационных технологий, начиная от обучения элементарной профессии до восстановления бытовых навыков и коммуникативных способностей с последующей интеграцией в микросоциум дома-интерната. Люди, расставаясь со своими привычными ролями, ощущают чувство утраты и ненужности в обществе. При этом ущемляется чувство собственного достоинства. Для поддержания своего морального духа и позитивного самосознания им не следует отказываться от активной жизни, а наоборот, заняться новой деятельностью [2]. Указанные факторы делают крайне важным и необходимым развитие реабилитации в целом и социальной реабилитации в частности, которые бы способствовали преодолению пассивного образа жизни, формированию социальных качеств личности, продлению активного образа жизни инвалидов.

Помимо объективного фактора, выражющегося в тяжести состояния здоровья лиц, находящихся в домах-интернатах, их объединяет другой не менее важный субъективный фактор. Многолетнее пребывание в условиях относительной социальной изоляции, микросоциального окружения, состоящего преимущественно из больных людей, монотонного быта, однообразие занятий, отсутствие необходимости решать свои житейские проблемы – всё это негативным образом оказывается на психологии инвалидов и их социальной активности.

Личностные изменения, перестройка системы установок инвалида, приобретение новых социально значимых ценностных ориентаций – вот наиболее важные вехи реабилитационного процесса. Поэтому особое значение в социальной работе с инвалидами приобретает трудотерапия, заключающаяся в формировании у них нового социального опыта, позитивной мотивации и активизации потенциальных возможностей. Она может осуществляться с инвалидами любого уровня активности [6].

Труд – основа жизни человека. Как писал Гиппократ, «праздность и ничего неделание влекут за собой порочность и нездоровье, напротив того, устремление ума к чему-либо приносит с собой бодрость, вечно направленную к укреплению жизни». Все, кто сталкивается с решением задач по комплексной реабилитации инвалидов, знают, что решать её без трудотерапии невозможно. Трудотерапия не только нормализует психоэмоциональное состояние, но и стимулирует функции поражённой системы (органа) и является важной составляющей в общей системе реабилитации инвалидов.

Для создания условий социализации должны применяться различные методы реабилитации клиентов, направленные на расширение круга общения, снятие чувства одиночества, невостребованности и бесполезности. Методические приёмы должны предусматривать дифференцированный подход и формироваться в зависимости от вида функциональных нарушений клиента и его возраста.

Расширение арт-терапевтических технологий, определение видов деятельности, где клиент может проявить свои способности, раскрыться, показать высокие результаты и быть успешным; поддержка его инициативы в выборе видов деятельности, установлении отношений с окружающими людьми; отказ от критики действий клиента и его личности – вот основа для реализации методов социальной терапии в учреждениях социального обслуживания. Арт-терапия представляет собой совокупность психокоррекционных методик, имеющих различия и особенности. Она включает изотерапию, музыкотерапию, вокалотерапию, имаготерапию, библиотерапию, гарденотерапию, танцевально-двигательную терапию и др. [3]. Результатами их применения являются восстановление у

инвалида способностей, достижение высоких результатов в значимой для него деятельности, преодоление негативных последствий.

На сегодняшний день арт-терапия в широком диапазоне успешно интегрирована в жизнедеятельность Мурманского дома-интерната для престарелых и инвалидов.

Изотерапия – это один из наиболее распространённых и широко применяемых видов арт-терапии. Лечение и решение разнообразных проблем с помощью изобразительного искусства очень популярно и доступно многим. Человек (клиент) может выразить себя, свои мысли, переживания, эмоции и чувства – всё, что скрыто в его внутреннем мире, с помощью линий, форм и цветов на бумаге или холсте.

Изотерапия – эффективный и действенный метод, который помогает клиенту справиться с негативными эмоциями, снять нервно-психическое напряжение. Востребованность изотерапии объясняется тем, что процесс рисования, как таковой, даёт человеку возможность разгрузиться, снять стресс, успокоиться и почувствовать удовлетворение от деятельности. Практическое занятие в ИЗО-кружке «Дебют» посещают инвалиды I, II группы (8 человек).

Танцевально-двигательная терапия использует движение и творческое выражение в контексте психотерапевтических отношений, в которых происходит смещение с чисто вербального подхода к телесно-ориентированному. Танцевально-двигательная терапия включает верbalную и невербальную коммуникации, в процессе которых творчески актуализируется самовыражение, самопринятие, способность делать выбор, принимать решения и осознанно развиваться, делая свою жизнь всё более наполненной, творческой и осмысленной. Практическое занятие посещают инвалиды I, II группы, колясочники (3 человека).

Библиотерапия, способствующая его духовному росту, направлена на улучшение состояния клиента. Она довольно сильно и длительно воздействует на человека, устраниет последствия депрессии, отрицательные эмоции. Эта методика может использоваться как в индивидуальной, так и в групповой работе. Практическое занятие посещают инвалиды I, II группы, колясочники (12 человек).

Трудотерапия повышает эмоциональный тонус больного, создаёт положительный фон настроения, отвлекает внимание больного от болезни. Занятия посещают инвалиды I, II группы (15 человек).

Психосоциальное воздействие положительно влияет на личностный рост клиента, способствует самоутверждению, формированию новых коммуникативных возможностей, социальных контактов, умению противостоять стрессовым факторам.

Участие клиентов в кружковой деятельности сформировало и закрепило у них устойчивую установку на рациональное, содержательное, целенаправленное использование свободного времени.

Положительная динамика наблюдается у всех клиентов, посещающих творческие кружки.

Наша главная задача – целенаправленное построение эстетической среды для инвалида, которая воздействует на его личность развивающим или компенсирующим образом, а также снимает его эмоциональное напряжение.

Неоценимую помощь в реабилитации и адаптации инвалидов в стационарных учреждениях могла бы внести Русская православная церковь. Мурманский дом престарелых и инвалидов планирует открытие воскресной школы для инвалидов и пожилых. Духовное, нравственное и культурное наследие Русской православной церкви может внести неоценимый вклад в работу с инвалидами и пожилыми в стационарных учреждениях. В христианстве достоинство и ценность человека не определяется ни его физическими возможностями, ни уровнем интеллекта. Религия позволяет совладать со стрессом, обрести душевное равновесие, найти утешение и надежду, способствовать

снижению депрессивных расстройств. Вера в Бога, отправление религиозного культа, молитва при столкновении со сложными жизненными ситуациями могут рассматриваться как адаптивная копинг-стратегия. Наконец, вера даёт людям положительные эмоции и избавляет от депрессии, виновника многих болезней. На наш взгляд, психологическое содержание основ духовно-нравственной культуры народов России, в частности основ православной культуры, которые представляют собой результат тысячелетней истории православного христианства в России, даёт уникальные возможности для формирования основанного на наследии культуры и искусства духовно-нравственного взгляда на физические недуги и их лечение [5].

Литература

1. Федеральная служба государственной статистики. – URL: <http://www.gks.ru>. (дата обращения 15.11.15).
2. Нестерова Г. Ф. Социальная работа с пожилыми и инвалидами / Г. Ф. Нестерова, С. С. Лебедева, С. В. Васильев. – М.: Издательский центр «Академия», 2009. – 288 с.
3. Веричева О. Н. Социальная терапия как художественно-творческая технология социальной работы с инвалидами / О. Н. Веричева // Электронный научно-образовательный журнал ВГПУ «Границы познания». № 3 (13). Декабрь 2011.
4. Киселёва М. В. Арт-терапия в практической психологии и социальной работе. – Речь, 2007. – 336 с.
5. Отношение к инвалидности в православной культуре // Электронный журнал «Живое слово». – URL: <http://zhivoe-slovo.ru/ot-pervogo-litsa/> (дата обращения 15.11.15).
6. Холостова Е. И. Социальная работа. – М.: «Дашков и К», 2009. – 860 с.