

адаптации инвалидов по специальности «Изготовитель художественных изделий из дерева» [7].

Заключение. Таким образом, результативность указанных методов и приёмов социальной терапии в деятельности учреждений социального обслуживания влечёт за собой достижение субъектом своих целей, удовлетворение своих желаний и потребностей, преобразование системы ценностных ориентаций и интересов субъекта, улучшение психологического состояния. Для наиболее эффективного воздействия на клиента с помощью социальной терапии стоит обращать внимание на такие аспекты, как условия, ситуация, факторы, которые смогут усилить мотивацию клиента социальных служб, с помощью которой он сможет выйти из трудной жизненной ситуации. Также не рекомендуется отдавать предпочтение только одному какому-либо терапевтическому методу социальной работы. Наилучшим вариантом будет использовать несколько методик в комплексе.

Список использованных источников:

1. Социально-незащищенные слои населения как объекты социальной защиты Республики Беларусь. – Режим доступа: https://works.doklad.ru/view/KNAXV_DExig/all.html. Дата доступа: 26.10.2021 г.
2. Понятие социальной терапии. – Режим доступа: <http://rnc24.ru/social/library/map/therapy>. Дата доступа 02.11.2021.
3. Модели социальной терапии. – Режим доступа: [http://dobrydom.socdep.adm44.ru/i/u/63\)-Tehnologiya%C2%AB%20Sotsialnayaterapiya.pdf](http://dobrydom.socdep.adm44.ru/i/u/63)-Tehnologiya%C2%AB%20Sotsialnayaterapiya.pdf). Дата доступа 02.11.2021 г.
4. Социальная терапия. – Режим доступа: <http://rnc24.ru/social/library/map/therapy>. Дата доступа 27.10.2021 г.
5. Технология «Социальная терапия». – Режим доступа: [http://dobrydom.socdep.adm44.ru/i/u/63\)-Tehnologiya%C2%AB%20Sotsialnayaterapiya.pdf](http://dobrydom.socdep.adm44.ru/i/u/63)-Tehnologiya%C2%AB%20Sotsialnayaterapiya.pdf). Дата доступа: 26.10.2021 г.
6. Сайт Богусhevского дома-интерната для детей-инвалидов с особенностями психофизического развития. – Режим доступа: <http://bogushevskdominternat.www.by/#>. Дата доступа: 28.10.2021 г.
7. Сайт ГУ «Территориальный центр социального обслуживания Витебского района». – Режим доступа: <http://vit-region-tcson.by/>. Дата доступа: 28.10.2021 г.

УДК 615.851.82:364.4-053.9

**АРТ-ТЕРАПИЯ КАК МЕТОД СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ
С ГРАЖДАНАМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА**

К.В. Бондаренко, Л.В. Королькова
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
(e-mail: kv.bandarenka@gmail.com)

Социальные условия, в которых человек пребывает в старости, могут создавать риск апатии, одиночества, депрессии, разрушения социальных связей. Отсутствие самореализации приводит к агрессии, следствием которой является возникновение многих психосоматических заболеваний. Такая взаимосвязь здоровья человека с организацией его времяпрепровождения подтверждает необходимость создания условий для организованного межличностного взаимодействия, активности на основе творчества. Главной направленностью применения арт-терапии в социальной работе становится ориентация на повышение качества жизни лиц пожилого возраста.

Достоинством арт-терапии в работе с людьми пожилого возраста можно считать возможность дифференцированно использовать различные арт-методы с учетом таких факторов, как морфофункциональные изменения, снижение когнитивных функций и ослабление психосоматического здоровья,

специфичность стратегий адаптации, быстрая утомляемость, нарушения речи, снижение памяти и интеллекта, слабость сенсорных систем и опорно-двигательного аппарата [1, с. 43].

В ходе арт-терапии приобретается творческий опыт, способствующий осознанию себя в новом психофункциональном статусе. Развитие новых навыков и умений предоставляет стареющему человеку возможность активно и самостоятельно участвовать в жизни общества, расширять диапазон социального выбора. В частности, данная методика позволяет открыть свой собственный язык, который порой эффективнее вербального способа общения.

Цель исследования: изучение проблем социальной адаптации граждан пожилого возраста.

Материал и методы. В исследовании принимали участие клиенты отделения дневного пребывания для граждан пожилого возраста ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения г. Новополюска». Количество респондентов – 40 граждан пожилого возраста (60-75 лет), из них: 21 женщина, 19 мужчин. Для проведения исследования нами

Результаты и их обсуждение. При помощи анкетирования выявлялись различные критерии социальной адаптации граждан пожилого возраста.

Эффективность социальной адаптации престарелых инвалидов, ранее привлекавшихся к уголовной и административной ответственности, оценивалась по следующим критериям:

1. Социальный статус.

Здесь входят возраст, образование, профессия респондентов.

2. Состояние здоровья.

В нашей стране более 60% пожилых людей имеют те или иные хронические заболевания. В 80% случаев престарелые страдают множественными хроническими заболеваниями, на первом месте из которых стоят заболевания сердечно-сосудистой системы [22].

3. Бытовая адаптация – это процесс и результат приспособления пожилого человека (в его новом социальном статусе человека, имеющего отклонения в состоянии здоровья) к условиям ближайшего социума. Бытовая адаптация касается условий проживания, питания, осуществления санитарно-гигиенического самообслуживания и т.д.

4. Взаимоотношения с детьми, родственниками, соседями по комнате. Так, взрослые дети отделяются от родителей, иногда лишь физически, но чаще из эмоциональной потребности быть самими собой и иметь время и возможность заниматься собственными проблемами и взаимоотношениями. Отсутствие тесных контактов с семьей или друзьями может привести как к эмоциональному, так и социальному одиночеству.

5. Взаимоотношения с друзьями. В силу возраста у пожилых людей может быть мало друзей или они могут вообще отсутствовать. Это также может породить психологические проблемы, в том числе и чувство одиночества.

6. Наличие интересов, планов на будущее. Изменения, происходящие на уровне индивида, состоят в том, что у пожилых людей значительно снижаются социальная и биологическая адаптивность, работоспособность, продуктивность деятельности, ухудшается общий фон самочувствия. Более сложными оказываются изменения на уровне личности, касающиеся системы отношений к самому себе, окружающим людям, к миру в целом. При этом наблюдаются существенное снижение самооценки,

неудовлетворенность собой, неуверенность в своих силах, обостряется чувство беспомощности, одиночества, происходит сужение интересов.

7. Волевой контроль – это степень зависимости поведения от воли человека. Многие виды поведения полностью находятся под контролем воли. Большое значение имеет социальная сторона жизни с ее ущербными для личности переживаниями потери прежних социальных ролей, уменьшения доходов, ограничения социальных контактов. Все это способствует развитию мнительности, неуверенности, сосредоточению интересов на здоровье и сугубо жизненных проблемах

8. Эмоциональное состояние. Эмоциональные реакции на стрессовые обстоятельства жизни проявляются в виде депрессии, которую пожилые люди могут даже отрицать. В целом старческая депрессия проявляется в ослаблении аффективного тонуса, замедлении аффективной живости, задержки аффективных реакций. Существуют определенные показатели, наличие которых должно вызывать тревогу за пожилого человека (бессонница, засыпание днем, неряшливость по отношению к себе или к дому и т.д.). Стрессы вызываются многими причинами: многочисленные потери – социальные, физические, профессиональные; неадекватная или неподходящая социальная обстановка; ограничение передвижения, которое ставит барьеры мобильности и социальных контактов; рост преступности в обществе.

Первым критерием социальной адаптации пожилых людей был их социальный статус и согласно данному критерию все респонденты относят себя к категории пожилых людей.

Следующим критерием было состояние здоровья проживающих и здесь большинство респондентов (85%) оценили свое здоровье, как плохое и лишь 15% – как хорошее для своего возраста.

Одним из важных критериев социальной адаптации престарелых инвалидов, ранее привлекавшихся к уголовной и административной ответственности является бытовая адаптация. По данному критерию были получены следующие результаты: лишь 10% респондентов в состоянии полностью обслужить себя, 90% – нуждаются в посторонней помощи.

Следующим критерием, характеризующим социальную адаптацию престарелых инвалидов, являются взаимоотношения с детьми, родственниками. Свои взаимоотношения с детьми и родственниками как хорошие оценили 40% участников анкетного опроса, как нейтральные – 35%, плохие отношения с детьми и родственниками у 20% респондентов, вообще не общаются с родными 5%. Помощь от детей и родных получают 25% проживающих, 75% никакой помощи не получают.

Важным критерием являются и взаимоотношения с друзьями. Согласно данному критерию, у большинства опрошенных (55%) есть лишь один-два близких друга, 45% – вообще не имеют друзей. Также 80% престарелых инвалидов, ранее привлекавшихся к уголовной и административной ответственности, отметили, что с друзьями общаются не так часто, как им хотелось бы. Возможно, поэтому 70% респондентов ответили, что у них возникает дефицит общения.

Следующие несколько вопросов были связаны с таким критерием социальной адаптации пожилых людей, как наличие интересов, планов на будущее. Большая часть престарелых инвалидов-участников опроса отметили все варианты проведения досуга, предложенные в анкете. Так, 65% участников

исследования читают или смотрят телевизор, 25% респондентов в свободное время общаются с соседями, 10% – ухаживают за растениями (животными). Что касается необходимых элементов для активной жизни, то 65% опрошенных престарелых инвалидов отметили, что основным элементом для активной жизни для них является здоровье, еще 60% считают внимание окружающих важным компонентом активной жизни, и только небольшая часть опрошенных – 15% важным для активной жизни считают какое-либо интересное занятие. Многие опрошенные выбрали несколько вариантов ответа.

На вопрос о том, что необходимо пожилому человеку для ведения активной жизни, 65% проживающих отметили здоровье, 25% – общение с другими людьми, 10% – трудовую деятельность. Однако 85% респондентов ответили, что сами они отдыхают активно редко, 15% – практически никогда.

Далее мы выяснили, что 40% респондентов было бы наиболее интересно посетить праздничные мероприятия, 30% респондентов хотели бы посетить тематические вечера, встречи с различными специалистами: врачами, психологами и т.д., 30% – посетили бы фестивальные мероприятия.

Анализируя ответы на вопрос об интересе к событиям в мире и нашей стране, мы выявили, что большинство респондентов (80%) не проявляют интерес к событиям, происходящим в стране и в мире.

Следующими критериями социальной адаптации являются волевой контроль и эмоциональное состояние престарелых инвалидов, ранее привлекавшихся к уголовной и административной ответственности. Так, 95% опрошенных отметили, что основной проблемой в пожилом возрасте является одиночество, 50% отметили психологические проблемы такие, как страх, тревога, 50% – проблемы со здоровьем и только 5% респондентов отметили материальные проблемы. Многие респонденты отметили сразу несколько проблем.

Далее были выявлены проблемы, которые тревожат непосредственно самих проживающих. Почти все респонденты выбрали по 2 варианта ответа, или одиночество и здоровье, или психологические проблемы и одиночество. Одиночество тревожит 85% из опрошенных пожилых людей, 50% беспокоит их здоровье, 50% – психологические проблемы: страхи, тревожность и т.д.

Таким образом, изучив результаты анкетирования, приходим к выводу, что основной проблемой опрошенных людей является одиночество (указали 100% респондентов), затем – проблемы со здоровьем и психологические проблемы. При возникновении каких-либо проблем все респонденты, в первую очередь, обращаются к специалистам учреждения. Причины одиночества у всех респондентов свои, однако основной из них является недостаток общения. Для активной жизни проживающим не хватает здоровья и внимания окружающих. Все респонденты отметили, что общение со специалистами учреждения помогает в преодолении одиночества.

Заключение. Таким образом, изучив результаты анкетирования, приходим к выводу, что основной проблемой опрошенных людей является одиночество (указали 100% респондентов), затем – проблемы со здоровьем и психологические проблемы. При возникновении каких-либо проблем все респонденты, в первую очередь, обращаются к специалистам учреждения. Причины одиночества у всех респондентов свои, однако основной из них является недостаток общения. Для активной жизни проживающим не хватает здоровья и внимания окружающих. Все

респонденты отметили, что общение со специалистами учреждения помогает в преодолении одиночества.

Скорректировать данные проблемы возможно скорректировать средствами арт-терапии. Ведь арт-терапия во многих случаях имеет преимущественно психопрофилактическую, социализирующую и развивающую направленность, благодаря чему она может стать ценным инструментом в реабилитационных проектах и в социальной работе. В контексте социальной работы понятие арт-терапии трактуется как способы и технологии реабилитации лиц средствами искусства и художественной деятельности: музыки, живописи, литературы, драмы, танца.

Список использованных источников:

1. Долгова, В.И. Арт-терапия в геронтологии: учебное пособие / В.И. Долгова, Г.Г. Нурмиев. – Челябинск: Южно-Уральский научный центр РАО, 2020. – 111 с.

УДК 371.314.6:[364-7+37.013.42]

**АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ПРОЕКТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В РАБОТЕ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЕ**

А.Ю. Боханова, С.Д. Матюшкова
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
(e-mail: matyushkovasd@mail.ru)

Вопросы прогнозирования и проектирования в последние годы приобрели большое значение. Проектирование является одной из форм опережающего отражения действительности, создание образа предполагаемого объекта, явления или процесса посредством специфических методов. В настоящее время социальная сфера как никогда нуждается в инновационных проектах в области социального обслуживания населения [1, с. 10].

Специалисты по социальной работе осуществляют проектную деятельность, которая относится к разряду инновационной, творческой деятельности, поскольку она предполагает преобразование реальности, строится на базе соответствующей технологии, которую можно унифицировать, освоить и усовершенствовать. Социальное проектирование выступает фактором развития социальной среды, способствует становлению личности, ее социализации, приобретению определенных навыков и осуществлению полноценного участия в жизни общества [2, с. 17].

Актуальность социального проектирования обусловлена тем, что оно направленно на преодоление существующих социальных проблем, на позитивные изменения, на развитие социальной ситуации, позволяет привлечь внимание к актуальным социальным проблемам данного местного сообщества, включить население в реальную практическую деятельность по разрешению одной из этих проблем силами самих участников. Результатом социального проектирования является социальный проект, направленный на решение конкретной социальной проблемы и представляющий собой описание конкретной ситуации, которая должна быть улучшена, и конкретных методов и шагов по её улучшению.

Цель исследования – изучение готовности специалистов по социальной работе разрабатывать и реализовывать социальные проекты в ходе своей профессиональной деятельности.