

ЧАСТЬ 1
ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ
ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПОДГОТОВКИ
СПЕЦИАЛИСТОВ
СОЦИАЛЬНОЙ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СФЕР

УДК 364.048

АРТ-ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ В РАБОТЕ
С МОЛОДЫМИ ИНВАЛИДАМИ, ИМЕЮЩИМИ ТЯЖЕЛЫЕ
И МНОЖЕСТВЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ РАЗВИТИЯ

Л.В. Королькова, Н.В. Буянова

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

(e-mail: natali.bujanova2011@yandex.by)

Арт-терапия в социокультурной реабилитации молодых инвалидов с тяжелыми и множественными нарушениями развития является важным инструментом. Она позволяет участникам выразить свои эмоции и переживания через творчество, что способствует улучшению их эмоционального состояния и социальной адаптации. В условиях современного общества арт-терапия открывает новые возможности для развития личных и социальных навыков, облегчая включение в социум и повышая качество жизни. Через творческий процесс инвалиды с тяжелыми и множественными нарушениями развития обретают уверенность в себе, учатся взаимодействовать с окружающими и находят поддержку.

Арт-терапия, одна из модальностей психотерапии искусствами, находит все большее применение в работе с инвалидами, имеющими тяжелые и множественные нарушения развития [1].

Нарушения развития делятся на три основные группы:

- Одно ведущее нарушение с сопутствующим более слабым отклонением – умственная отсталость с незначительной дисфункцией зрения и др.
- Два выраженных психофизических отклонения, являющихся причиной нарушений в развитии. Это могут быть слабослышащие, инвалиды с задержкой психического развития, умственно отсталые, глухие, слепоглухие и т.д.
- Три и более первичных нарушения разной степени выраженности. Множественные отклонения часто становятся причиной серьезных нарушений в развитии заболеваний опорно-двигательного аппарата, слабого зрения или слуха, полной слепоты или глухоты и т.д.

Арт-терапия играет ключевую роль в социокультурной реабилитации молодых инвалидов, улучшая их эмоциональное состояние и социальную адаптацию. Виды арт-терапии довольно разнообразны и занятия арт-терапией могут быть очень разными, что позволяет найти к каждому клиенту индивидуальный подход [2].

Целью данного исследования является выявление эффективности арт-терапии для инвалидов с тяжелыми и множественными нарушениями развития (далее – ТМНР), выявление современных подходов в реабилитации, абилитации инвалидов, улучшение качества их жизни, содействие достижению и сохранению ими максимально возможной степени независимости и самостоятельности в повседневной жизни, развитию индивидуальной мобильности и вовлечению во все сферы жизни общества за счет реализации мер и мероприятий, направленных на компенсацию (восстановление, формирование, развитие и поддержание) физических, интеллектуальных, социальных и профессиональных способностей и навыков в улучшении эмоционального состояния и социальной адаптации молодых людей с инвалидностью.

Материал и методы. В целях эмпирического доказательства существования позитивного воздействия всех форм и видов арт-терапии на процесс реабилитации, абилитации инвалидов с ТМНР предпринято исследование с использованием комбинированной методики, сочетающей количественную (в частности, массовое анкетирование инвалидов) и качественную (неформализованное интервью с людьми, имеющими ТМНР), перспективы анализа. Исследование проводилось на базе одного из территориальных центров социального обслуживания населения г. Витебска.

Результаты и их обсуждение. В количественной части исследования было опрошено 27 людей с ТМНР (выборка репрезентативна по возрасту и степени утраты здоровья). В процессе комплексной оценки изучались показатели социальной адаптации инвалидов (объективные: социальные роли, участие в общественной жизни, род занятости, удовлетворённость социальными ролями, участием в общественной жизни, родом занятости, широтой социальных связей). Кроме того, в число измеряемых индикаторов были включены показатели культурного капитала инвалидов как индикаторы их вовлеченности в процесс арт-терапии (частота посещения культурных мероприятий, учреждений культуры и т.д.).

В ходе анализа данных, собранных от 27 респондентов – молодых инвалидов с ТМНР, были выявлены ключевые аспекты приспособления инвалидов к социальной ситуации.

Первым важным параметром является социальная адаптация. Около 36% участников, исходя из полученных данных комплексной оценки, социально адаптированы, что свидетельствует о высоком уровне социализации. В то же время 54,5% респондентов по показателям комплексной оценки находятся на среднем уровне адаптации. Это может говорить о необходимости дополнительной поддержки для повышения социальной

адаптации в повседневной жизни. 9,5% участников исходя, из комплексной оценки, находятся на низком уровне, что указывает на низкую вовлеченность в жизненные процессы. Таким образом, уровень социальной адаптации молодых инвалидов требует внимания и ресурсов для его повышения.

Следующим аспектом является последовательность в достижении целей. Из всего числа респондентов 19% отметили высокую решительность и стойкость в реализации своих целей, 21% указали на среднюю последовательность, тогда как 60% проявили пассивность и затруднения в достижении поставленных задач. Это говорит о наличии мотивации и стремления к само развитию у части участников. Однако необходимо работать над формированием активной жизненной позиции у тех, кто испытывает трудности.

Также была проанализирована удовлетворённость социальными ролями. 46% респондентов уверены в том, что удовлетворены своими социальными ролями, тогда как 34% отметили, что частично достигли удовлетворенности социальными ролями. 20% участников выразили неуверенность в достижении своих целей. Высокий уровень согласованности у значительной части участников свидетельствует о позитивном самоощущении и уверенности в своих силах. Тем не менее, важно поддерживать тех, кто испытывает трудности в этой области.

Что касается участия в общественной жизни, то 55% испытуемых принимают активное участие в общественной жизни, в то время как 15% оценивают себя как неактивные участники общественной жизни. 25% участников выразили сомнения в своих возможностях, а 5% – имеют очень большие затруднения для полноценного участия в общественной жизни. Высокий процент показателей участия в общественной жизни у значительного числа респондентов является положительным фактором. Однако важно уделить внимание тем, кто испытывает сомнения в себе.

Далее в результате неформализованного интервью с молодыми инвалидами, имеющими ТМНР, был выявлен общий фон настроения участников. Около 21% респондентов имеют оптимистичный взгляд на жизнь, тогда как 49% придерживаются нейтрального отношения, а 30% опрошенных выражают пессимистичные взгляды. Оптимизм является важным аспектом эмоционального благополучия, поэтому низкий уровень оптимизма у остальных участников подчеркивает необходимость разработки программ, направленных на улучшение общего настроения и эмоционального фона.

На основании результатов комплексной оценки были разработаны программы социальной реабилитации, абилитации молодых инвалидов с ТМНР с использованием арт-терапии с применением персонализированного подхода для каждого участника, исходя из индивидуальных особенностей и потребностей. Программы помогают участникам справляться с негативными эмоциями, повышают интерес к жизни, развивают последовательность в достижении целей и улучшают самооценку, развивают творческий потенциал, что значительно повышает качество жизни и уровень удовлетворенности.

Индивидуальные программы способствуют развитию через творческие процессы арт-терапии. Инвалиды с ТМНР обретают уверенность в себе и своих способностях, что улучшает их самооценку и самопонимание. Арт-терапия также стимулирует творческое мышление и воображение, развивает креативность и новые способы решения проблем.

Ожидаемым результатом реализации данных мероприятий станет получение данных об изменениях в эмоциональном состоянии молодых инвалидов после прохождения арт-терапевтических занятий. Это позволит подробно оценить эффективность данной методики работы с данной категорией граждан и при необходимости внести изменения в индивидуальные программы для достижения наилучших результатов с использованием новых форм и методов.

Важно учитывать в арт-терапевтической работе с молодыми инвалидами с ТМНР:

- устойчивый характер нарушений при хронических заболеваниях, обуславливающий длительную работу с больными и низкую вероятность достижения видимых «психотерапевтических» результатов;
- снижение когнитивных возможностей хронически больных и определенную степень эмоционально-волевых нарушений, что предполагает допустимость нерегулярных посещений арт-терапевтических сессий, низкую степень вовлеченности в работу, необходимость жесткой директивности;
- относительно значительную степень нарушения коммуникативных возможностей инвалидов с ТМНР, что затрудняет установление с ними достаточно устойчивого психотерапевтического контакта и нередко делает проблематичным их участие в некоторых формах групповой арт-терапии.

Существует ряд особенностей арт-терапевтической работы с данной категорией:

- не директивный подход к работе, как правило, малоэффективен;
- не следует ожидать быстрых результатов;
- следует допускать аморфные временные границы арт-терапевтических сессий и нерегулярность их посещений;
- следует ориентироваться на «проактивный подход», предполагающий постоянное побуждение больных к работе;
- основной акцент должен быть сделан не на психодинамической стороне работы (включая интерпретацию изобразительной продукции инвалидов с ТМНР, прояснение переносов и т. д.), а на процессе работы лиц ТМНР с материалами и помочь ему в этом (группа ориентируется на деятельность в настоящий момент);
- отказываться от четкого обозначения целей работы [3].

Заключение. Таким образом, мы видим, что гармонизация социальных отношений, формирование утраченных социальных навыков, позитивная коммуникация посредством арт-терапевтических технологий положительно влияют на психическое и социальное здоровье лиц с ТМНР, обеспечивают условия для оптимального процесса реабилитации и интеграции в общество.

Поэтому комплекс мероприятий посредством арт-терапии способствует стимуляции социальной активности молодых инвалидов, восстановлению утраченных навыков и успешному приспособлению к условиям внешней среды.

Внедрение арт-терапевтических мероприятий для молодых инвалидов с ТМНР в процесс работы требует тщательного планирования и координации, однако приносит значительные результаты. Разработанные индивидуальные программы способствуют улучшению эмоционального состояния, развитию личностных и социальных навыков, а также общему повышению качества жизни молодых инвалидов. Арт-терапия является эффективным методом профилактики и стабилизации эмоционального состояния, предоставляя молодым людям с инвалидностью возможность для самовыражения, творчества и личностного роста.

Возможности арт-терапии позволяют решить такие важные задачи, как формирование саморегуляции и контроля за своим поведением, развитие умения сдерживать аффективные проявления, а также осуществление профилактики агрессивных действий и повышенной конфликтности, и в целом – социокультурное и познавательное развитие лиц с ТМНР.

Список использованных источников:

1. Сидорова, И. В. Роль арт-терапии в реабилитации инвалидов / И. В. Сидорова, В. П. Иванов // Социальная работа. – 2017. – № 3. – С. 16-18.
2. Егорова, Е. В. Особенности развития детей с тяжёлыми множественными нарушениями / Е. В. Егорова, С. А. Смирнова, Ю. С. Филютович. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2021. – № 11 (353). – С. Т.1. 58-60. – URL: <https://moluch.ru/archive/353/77547/> (дата обращения: 20.04.2025).
3. Гуревич, К. М. Арт-терапия: теория и практика / К. М. Гуревич. – Москва: Академия, 2020. – 164 с.

УДК 316.614:364:316.7

НАПРАВЛЕНИЯ СОЦИАЛИЗАЦИИ ПРОЖИВАЮЩИХ СРЕДСТВАМИ СОЦИАЛЬНО-КУЛЬТУРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В УСЛОВИЯХ ГУ «МАКСИМОВСКИЙ СОЦИАЛЬНЫЙ ПАНСИОНАТ “СЕВЕРНЫЙ”»

Е.Л. Михайлова*, А.М. Плешков**

**Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова
(e-mail: elena-mikhaylova@rambler.ru)*

***ГУ «Максимовский социальный пансионат “Северный”»
(e-mail: maks.internat@yandex.ru)*

Проблема социализации проживающих в стационарных учреждениях социального обслуживания в современных условиях развития общества чрезвычайно актуальна, поскольку связана не только с обеспечением реализации всех прав и обязанностей в условиях восстановления дееспособности, но и с пользой обществу, которую приносит человек, готовый