

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу МБУ «КЦСОН»
от 22.08.2014 г. № 269

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «КОМПЛЕКСНЫЙ
ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ»**

***ПРОГРАММА
«ПОВЕРЬ В СЕБЯ»***

**пгт. Тяжинский
2014 год**

1. АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ

Социокультурная реабилитация пожилых людей и инвалидов – это система организационных приемов и методов воздействия средствами культурно-досуговой деятельности и/или предоставления услуг, применяемых с целью оказания им помощи в восстановлении (компенсации) нарушенных или утраченных физических способностей к деятельности в соответствии с их интересами, потребностями и потенциальными возможностями.

Арт-терапия (лечение с помощью искусства) – это совокупность методов, в которых используются приемы художественной деятельности – рисунок, живопись, графика, мозаика, коллажи, все виды лепки, художественное фотографирование, танец, музыка, поэзия, театральная терапия, библиотерапия, сказкотерапия и еще огромное количество видов художественного творчества. Она классифицируется в соответствии с видами искусства, используемыми в реабилитационной практике, каждое из которых имеет свою реабилитационную специфику.

«Терапия искусством» - это вовлечение слушателей в культурно-досуговые мероприятия, посещение различных культурно-досуговых учреждений. Этот метод – безболезненный, практически не имеет ограничений, всегда ресурсный и используется практически во всех направлениях психотерапии, в педагогике и социальной работе с разными возрастными группами. Во-первых, он используется не только для восстановления и поддержания угасающих функций, но и для профилактики возникновения личностных проблем, он придает человеку, принимающему в ней непосредственное участие, уверенность в своих способностях, возвращает ощущение самооценности, помогает при нарастающих нарушениях сна, уменьшает стресс и фрустрацию, повышает адаптивные способности личности. Во-вторых, способствует личному росту, развитию психологических процессов (памяти, воображения, ощущений, восприятия и др.) участников; формированию благоприятных взаимоотношений; помогает выявить и разрешить разнообразные личностные проблемы клиентов. В-третьих, помогает преодолеть апатию и служит мощным средством сближения людей, своеобразным мостиком между специалистом и клиентом, облегчает включение последнего в общественную жизнь. В-четвертых, позволяет каждому участнику оставаться самим собой, не испытывая неловкости, стыда, обиды от сравнения с более успешными, на его взгляд, людьми, продвигаться в развитии сообразно своей природе.

Практика показывает, что особенно арт-терапия даёт положительный эффект, выражающийся в улучшении объективных показателей в работе с инвалидами, перенесшими инсульт, травмы и другие заболевания, связанные с

поражением различных функций жизнедеятельности, поддающихся хотя бы частичному восстановлению.

Специалисты Муниципального бюджетного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения» в течение 2011- 2012 гг. изучали творческие интересы и способности получателей социальных услуг на дому, имеющих группу инвалидности, а также индивидуальные программы реабилитации (ИПР) с рекомендуемыми мероприятиями для социальной адаптации и реабилитации инвалидов. Анализируя предложенные в ИПР мероприятия по социальной реабилитации инвалидов, пришли к выводу, что программа по социальной адаптации и реабилитации с использованием арт-терапевтических технологий необходима в работе с пожилыми людьми и инвалидами. Она может оказывать значительное влияние на социальные установки, ценностные ориентации, на структуру общения, формы и способы организации образа жизни. Ведь именно занятия искусством, творчеством играют главную роль в реабилитационном процессе.

Например, составление картинок с использованием мозаики или пазлов развивает внимание, память и мелкую моторику рук, что особенно важно при параличах верхних конечностей.

В качестве социально-оздоровительной адаптации и реабилитации для инвалида, который испытывает затруднения в передвижении, можно рекомендовать легкую ручную работу, например, вязание крючком или спицами, вышивание, рисование.

Часто единственным и доступным средством для клиента является чтение, что оказывает лечебное воздействие на психику. Просмотр телепередач или слушание радио, особенно музыкальных программ, также можно использовать в качестве досуга.

Просмотр старых фотографий и воспоминания о прожитой жизни создают положительный микроклимат вокруг пожилого человека, позволяют рассказать о лучших периодах его жизни. В качестве досуга можно использовать различные игры. Они помогают в освоении различных знаний и навыков. Игры способствуют развитию координации движений, прививают навыки, необходимые в быту.

2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ

Цель: вовлечение получателей социальных услуг на дому и в условиях полустационара в социальную реабилитацию.

Задачи:

- полное или частичное восстановление утраченных физических функций жизнедеятельности;
- создание благоприятных условий для духовного и интеллектуального общения;
- организация и проведение реабилитационных мероприятий, способствующих стабилизации физического и психического здоровья, развития творческого потенциала, адаптации и интеграции пожилых людей и инвалидов в общество.

Срок реализации программы – бессрочно.

3. ОБЪЕКТ ПРОГРАММЫ

Пожилые люди и инвалиды, получающие социальные услуги на дому и в условиях полустационара.

4. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Осуществление социальной реабилитации в значительной мере зависит от соблюдения ее основных принципов. К ним следует отнести:

1. *Своевременность и поэтапность* мероприятий по социальной реабилитации предполагают своевременное выявление проблемы клиента и организацию последовательной деятельности по её разрешению.

2. *Дифференцированность, системность и комплексность*, направленные на осуществление социально реабилитационных мероприятий как единой, целостной системы поддержки и помощи.

3. *Последовательность и непрерывность* в проведении социально реабилитационных мероприятий.

4. *Индивидуальный подход* к определению объёма, характера и направленности социально реабилитационных мер.

5. *Доступность* социально реабилитационной помощи для всех нуждающихся, независимо от их материального и имущественного положения.

Социальный работник, проводящий реабилитационные мероприятия с клиентом, использует комплекс мероприятий, ориентируясь на конечную цель – восстановление личного и социального статуса пожилого – и учитывает метод взаимодействия с клиентом, предполагающий:

- а) апелляцию к личности клиента;
- б) его партнерство с социальным работником в реализации целей реабилитации;
- в) разносторонность усилий, направленных на различные сферы жизнедеятельности пожилого человека и инвалида и на изменение его отношения к себе и своему недугу;
- г) единство воздействий биологических (медикаментозное лечение, физиотерапия и т.д.) и психосоциальных (психотерапия, трудовая терапия и др.) факторов;
- д) определенную последовательность – переход от одних воздействий и мероприятий к другим.

Главной целью использования арт-терапевтических технологий в работе с пожилыми людьми и инвалидами является воспроизводство творческих сил человека, необходимых для его основной жизнедеятельности.

Изотерапия – терапия художественным творчеством. Основной задачей терапии творчеством является восстановление индивидуальной и общественной ценности инвалидов, восстановление утраченных функций организма и приобщение к труду. Человек, имеющий ограничения в здоровье, через рисунок может выразить свое внутреннее состояние, свои ощущения и переживания. Будучи напрямую связанными с важнейшими психическими функциями – зрительным восприятием, моторной координацией, речью, мышлением, рисование служит и способом решения личностных проблем (страхи, тревога, неуверенность, одиночество, преодоление негативных переживаний, формирование умелости и уверенности руки, точности движения и др.). Занятия изотерапией направлены на гармоничное развитие психических функций каждого человека с ограниченными возможностями.

Оригами – это конструирование бумажных фигурок путем складывания квадрата без вырезания и склеивания. Многочисленные исследования свидетельствуют о том, что занятия оригами уменьшают уровень тревожности, повышают самооценку, способствуют налаживанию коммуникаций, помогают установить контакт между специалистом и клиентом.

Глина, тесто, песок и иные пластические материалы обладают значительными возможностями для выражения сильных переживаний, в том числе чувства гнева. Работа с ними предполагает большую степень физической вовлеченности и мышечной активности, что делает её более «энергоемкой», затрагивающей психофизиологические процессы. Поэтому при работе с ними нередко может иметь место положительный эффект при психосоматических нарушениях.

Использование техники *коллажа* нередко помогает слушателям преодолеть робость, связанную с отсутствием «художественного таланта» и умений.

Гарденотерапия (садовая терапия) - это особое направление психосоциальной, профессиональной реабилитации при помощи приобщения к работе с растениями. Работа на земле с растениями положительно влияет на психофизическую форму, помогает сохранить в тонусе мышцы и соответственно внутренние органы, восстанавливает утраченные двигательные функции организма и делает активное долголетие образом жизни.

5. ФОРМЫ И МЕТОДЫ РАБОТЫ

Форма проведения арт-терапии может быть как сугубо индивидуальной, так и групповой (с использованием совместно создаваемой атмосферы и «групповых проектов»). Во время работы проводится чередование самостоятельной работы и активного диалога с обсуждением, обменом ассоциаций и истолкованием получаемого материала, исправлением его содержания после получения «обратной связи» и собственных подозрений.

Методы работы:

- беседы;
- занятия художественным, прикладным, техническим творчеством;
- психологические тренинги;
- экскурсии, игры;
- спокойный пассивный отдых (чтение, просмотр телепередач, слушание радио и др.).

6. ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

1 этап – *Подготовительный*. Выявление интересов и возможностей получателей социальных услуг на основании индивидуальных бесед, проведение входящей диагностики психоэмоционального состояния клиентов.

2 этап – *Основной*. Реализация программы.

3 этап – Подведение промежуточных итогов.

Подведение промежуточных итогов проводится ежегодно в 3 квартале. Итоги работы оформляются в виде отчета, включающего в себя:

1. Обоснование необходимости проведения реабилитационных мероприятий с клиентом. Входящая диагностика психоэмоционального состояния клиента.
2. Описание методик, форм работы, применяемых при занятиях с клиентом.

3. Результаты реабилитационных мероприятий, промежуточная диагностика психоэмоционального состояния клиента. Фотоотчет.

7. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

В реализации программы участвуют: заведующие отделениями, психолог, социальные работники, культорганизатор, специалист по социальной работе отделения социального обслуживания на дому.

8. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ

- опрос;
- наблюдение;
- анкетирование;
- проверка отчетов.

9. ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

1. Положительная динамика состояния физического и психологического здоровья клиентов.
2. Стабилизация эмоционального состояния, повышение социальной активности пожилых людей и инвалидов, частичное восстановление и поддержание угасающих функций.
3. Выявление новых интересов у пожилых людей и инвалидов, которые помогут им облегчить ощущение одиночества, возродить интерес к жизни.
4. Сохранение и поддержание пожилых людей в состоянии активного творческого и самостоятельного отношения к себе, своей жизни и деятельности.