



РАБОТНИК
СОЦИАЛЬНОЙ
СЛУЖБЫ

12
2024

МОСКВА

**Специалист по реабилитационной работе:
содержание и организация деятельности**

Аношко Н. А. Развитие творческих способностей через
изодеятельность и социокультурную реабилитацию 48

**Психолог учреждения социального обслуживания:
содержание и организация деятельности**

Евдошенко О. А. Психологическое сопровождение и методы
комплексной реабилитации детей и подростков,
проживающих на приграничных территориях в связи
с проведением специальной военной операции 55

Левченко А. С. Терсков Е. В. Основные направления
деятельности психолога в стационарном учреждении
социального обслуживания общего типа 62

**Медицинский работник учреждения социального обслуживания:
содержание и организация деятельности**

Хатунцва О. В., Слинкова Ю. В. Опыт работы медицинской
сестры физиотерапевтического кабинета в комплексном
центре социального обслуживания населения 70

**Социальный педагог и воспитатель учреждения социального
обслуживания: содержание и организация деятельности**

Винцун К. А., Иванова Е. Л. Литературно-музыкальная
гостиная как синтез искусств для всестороннего развития
получателей социальных услуг 76

Левченко Э. Д. Из опыта организации социально-педагогической
работы с несовершеннолетними, совершающими самовольные
уходы из семьи, в центре помощи детям, оставшимся без
попечения родителей 79

ПСИХОЛОГ УЧРЕЖДЕНИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ: СОДЕРЖАНИЕ И ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ И МЕТОДЫ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ПРОЖИВАЮЩИХ НА ПРИГРАНИЧНЫХ ТЕРРИТОРИЯХ В СВЯЗИ С ПРОВЕДЕНИЕМ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ

О. А. Евдошенко

**Педагог-психолог областного специализированного
государственного бюджетного учреждения
«Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних
Краснояржского района» Белгородской области, лауреат
Всероссийского конкурса «Золотое перо» социальных служб России»**

На протяжении 2-х последних лет, дети и подростки, проживающие на приграничной территории, все больше становятся подверженными последствиям боевых действий. В их окружении происходят события, которые кардинально меняют привычный уклад жизни, наносят травму. Вторичная травматизация, связанная с ранением знакомых, последствиями обстрелов, попаданием в плен и другими чрезвычайными событиями, оказывают сильное эмоциональное влияние на формирующуюся личность детей и подростков, которые относятся к наиболее уязвимой категории населения, в силу отсутствия жизненного опыта по преодолению стрессовых ситуаций.

Травмирующие события могут привести как к кратковременным, так и хроническим нарушениям в эмоциональной, познавательной и поведенческой сфере детей и подростков. В таких ситуациях у детей и взрослых часто формируется низкая самооценка, ухудшается эмоциональная и поведенческая саморегуляция, появляются страхи и тревожность, теряется дальнейшая жизненная перспектива, имеют место случаи нарушения пищевого поведения, а также симптомы посттравматического стрессового расстройства (ПТСР) [3].

Так, вследствие переживания травмирующих событий, психической травмы может происходить декомпенсация или «сбой»

механизмов саморегуляции, что приводит к нарушению внутреннего психологического (психофизиологического) гомеостаза. Степень дестабилизирующего воздействия психической травмы на личность может быть различной в зависимости от целого ряда факторов. Имеют значение не только объективные характеристики психотравмирующей ситуации, степень ее опасности для жизни человека или ущерба для его физического и материального благополучия, но и особенности ее субъективного восприятия, связанные с личностью, присущие ей способы переработки информации, эмоциональные реакции, стратегии поведения [1, с. 7].

Степень тяжести эффектов психической травмы определяется особенностями развития механизмов психологической защиты и поведенческих навыков, связанных с активным преодолением личностью психотравмирующей ситуации (копинг-стратегий), а также наличием или отсутствием факторов внешней поддержки, которыми могут быть окружающие люди или специалисты. Так, одинаковые по характеру события, в разных случаях могут приводить к тяжелой психической травматизации и психосоциальной дезадаптации требующих длительной терапии и коррекционной работы, либо — являться стрессором, не приводящим к серьезным нарушениям жизнедеятельности. Однако, при затяжном или массивном характере стрессора могут быть исчерпаны ресурсы организма и психики, проявляться признаки дистресса и патологических изменений. Может происходить переход личности к дисфункциональным вариантам адаптации, к стойким аффективным нарушениям (депрессии), агрессивному поведению, психогенному ступору или к нарастанию психологической диссоциации [1, с. 8—11].

В связи с этим психологическое сопровождение и поддержка детей и взрослых, находящихся в кризисной ситуации на данный момент является одной из приоритетных задач. Так как, эффективная и комплексная программа психологической помощи детям и подросткам, а также их семьям, способна активировать существующие психологические ресурсы людей, вовлеченных в последствия боевых действий, умения осознанно справляться с кризисными ситуациями и выходить из них с позитивными личностными изменениями впоследствии преодоления посттравматического стресса.

Психологическое сопровождение несовершеннолетних, а также поддержка родителей, находящихся в кризисной ситуации направленные на снятие эмоционального напряжения и негативных эмоций у детей и подростков, преодоление фобий, формирование навыков саморегуляции. Обсуждение и проигрывание травмирующих ситуаций,

позв
редь
как н
усил
эмоц

верш
с мар
«Сол
Фед
альн
семе
гнос
корр
особ
она.
возде
соден
на те

гнос
наль
посо
визуа

он
1. Пси Проф психо тесты
2. «Ди компл
3. Сан Проф психо инстру

позволяют повысить эмоциональную устойчивость, что в свою очередь помогает легче переносить схожие ситуации в будущем. А так как негативные эмоции заразительны, коллективное сопереживание усиливает их и позволяет получить более яркий опыт проживания эмоциональных ситуаций.

Так, на базе «Социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних Краснояружского района» Белгородской области с марта 2023 по июль 2024 г. реализовывался региональный проект «Солнечный круг», с использованием гранта Президента Российской Федерации. Целевую аудиторию составляли воспитанники социально-реабилитационного центра, дети из приемных и опекунических семей. В ходе реализации 1 этапа проекта по итогам первичных диагностических обследований педагогом-психологом были разработаны коррекционные программы с учетом возрастных и индивидуальных особенностей детей и подростков, проживающих на территории района. Программы нацелены на снижение последствий травматического воздействия, укрепление соматического и психологического здоровья, содействие дальнейшему развитию личности детей, находящихся на территориях, вовлеченных в последствия боевых действий.

Наиболее важным аспектом повышения эффективности диагностической и коррекционной работы в рамках реализации регионального проекта «Солнечный круг» стало использование следующих пособий, диагностического инструментария, психологических аудиовизуальных комплексов и оборудования для сенсорной комнаты:

Название оборудования	Цель использования
1. Пси-профиль. Профессиональные психологические тесты	Диагностика эмоционального состояния детей и подростков, углубленная диагностика личностных особенностей, агрессии, тревожности, депрессивности с минимальными временными затратами и получением качественной интерпретации результатов.
2. «Диагностический комплект Семаго»	Определение уровня актуального развития ребенка, исследование особенностей познавательной деятельности, эмоционально-аффективных реакций, особенностей эмоционально-волевой сферы.
3. Саната. Профессиональный психологический инструментарий	Проведение индивидуальных и групповых сеансов релаксации и психокоррекции по снижению тревоги и психологической напряженности, устранению повышенной возбудимости и раздражительности, снижению тревожных реакций, коррекции и профилактики фобических и панических расстройств, нормализации сна.

4. Компьютерный психологический комплекс «Классикор»	Коррекция расстройств и нарушений развития у детей и подростков, коррекция отклонений поведения, повышение функций внимания и социальной адаптивности, восстановление психоэмоционального состояния взрослых.
5. Ультрабук	Проведение диагностики, разработка, реализация коррекционных программ.
6. «Цветовая диагностика и музыкотерапия» (методика В. М. Элькина)	Постановочная диагностика и коррекция нервно-психического состояния, оценка актуального нервно-психического состояния, выявление личностных ресурсов, основных проблем и источников напряжения, определение эмоционального состояния личности.
7. Сенсорный мягкий уголок «Комфорт» фиброоптический	Снижение психоэмоционального и физического напряжения, повышение функций внимания, активизация познавательной деятельности.
8. Метафорические карты для работы с травмой «В моей душе»	Выявление негативных «отпечатков» на душе, оказывающих негативные последствия на жизнь ребенка, находящегося в стрессовой ситуации; проработка вытесненного эмоционально негативного состояния, осознание подавленных чувств, эмоциональное допроживание кризисной ситуации, переосмысление ситуации, нахождение внутренней опоры и ресурсов.
9. Световой стол для рисования песком	Развитие познавательных функций (восприятие, внимание, память, мышление, воображение, речь и моторика); «заземление» отрицательной энергии, снижение тревожности, страхов, психоэмоционального напряжения, снятие стресса, гармонизация внутреннего состояния и поиск ресурсов личности.
10. Сенсорный модульный коврик	Общее укрепление организма, развитие концентрации внимания, общей моторики, координации движений, развитие межполушарного взаимодействия, снижение психоэмоционального напряжения, улучшение настроения, эмоционального состояния и самочувствия.
11. Прозрачный мольберт	Снижение тревожности, агрессивности, эмоциональной неустойчивости, застенчивости, импульсивности в поведении, страхов и беспокойства детей и подростков.
12. Бескаркасный диван	Проведение сеансов релаксации, мышечное расслабление, снижение тонуса и улучшение кровообращения, состояние «заземления» в стрессовой ситуации.
13. Кварцевый песок для рисования	Снижение тревоги, страхов и напряжения, нахождение внутренних ресурсов личности, развитие восприятия, навыков самоконтроля и саморегуляции, творческого мышления, воображения и фантазии.
14. Песок кинестетический	Проработка страхов, тревоги, ситуаций неопределенности, чувств, травматического опыта, снижение психоэмоционального напряжения; отреагирование физических импульсов, последствий стрессовой ситуации.

В
реализ
коррек
ционн
ков цел
на пре
ведени
и расте
темати
Та
и подпр
ства, э
а имен
к мин
нуться
длитель
Та
обслед
дующи
Пр
высоки
ции ко
высоки
детель
ционн
психоэ
формир
ресурс
ведени
стике в
стики -
необхо

детей
повышение
восстановление
ического
ого
ных проблем
ального
напряжения,
назательной
ывающих
рающегося
эмоционально
х чувств,
ия,
ей опоры
нимание,
а);
тревожности,
ие стресса,
исов личности.
ции
ий,
ение
строения,
альной
в поведении,
падение,
остояние
ение
тия, навыков
шения,
тенности,
моционального
сов,

15. Пластилин	Отреагирование негативных последствий, снижение психоэмоционального напряжения, раскрытие чувств и переживаний, расслабление и восстановление энергетического баланса, снижение мышечных зажимов, проработка негативных эмоций и переживаний.
16. Портативная аудиосистема	Проведение сеансов релаксации, музыкотерапии, коррекция эмоциональных отклонений, снижение страхов, активизация когнитивных функций, преодоление неблагоприятных установок, улучшение эмоционального состояния.

В ходе полученных результатов итоговой диагностики в рамках реализации проекта выявлена положительная динамика проводимых коррекционных мероприятий, направленных на повышение адаптационного потенциала и комплексную реабилитацию детей и подростков целевой аудитории, проживающих на территории района. А также на преодоление последствий стрессовой ситуации, связанной с проведением специальной военной операции (СВО). Обеспокоенных и растерянных взрослых и их деструктивных разговоров по данной тематике в присутствии детей.

Так в результате своевременной коррекционной работы с детьми и подростками приграничья, проработки страхов, тревоги, беспокойства, эмоциональных нарушений связанных с проведением СВО, а именно, на ранних этапах их появления, исключает или сводит к минимуму осложнения и заболевания, с которыми дети могут столкнуться в дальнейшем. Их коррекция уже будет затруднена и более длительна по времени.

Так в ходе проведения первичного и итогового диагностического обследования уровня тревожности детей и подростков получены следующие результаты.

При первичной диагностике у 40 % (25 человек) был выявлен высокий уровень тревожности детей и подростков, а после реализации коррекционной работы по результатам итоговой диагностики высокий уровень тревожности выявлен у 17 % (11 человек). Что свидетельствует о положительной динамике и эффективности коррекционной работы направленной на снижение тревожности, страхов, психоэмоционального напряжения, повышение стрессоустойчивости, формирование жизнестойкости и нахождение внутренних и внешних ресурсов, для совладания со сложившейся ситуацией, в связи с проведением СВО. Средний уровень тревожности при первичной диагностике выявлен у 40 % (25 человек), а по результатам итоговой диагностики — у 35 % (22 человека), такая тревожность рассматривается, как необходимая для эффективного приспособления к действительности,

и является адаптивной, конструктивной тревожностью. Низкий уровень тревожности при первичной диагностике выявлен у 20 % (13 человек), а итоговой — у 48 % (30 человек). Что свидетельствует об улучшении психического благополучия детей и подростков, снижении беспокойства связанного со страхом негативных событий, стабильном и уверенном состоянии близких взрослых, которое оказывает первостепенное влияние на ребенка, формирует либо исключает его беспокойство, раздражительность, страхи и оказывает влияние на эмоциональное состояние в целом.

Получены следующие результаты первичной и итоговой диагностики уровня агрессии детей и подростков.

В результате полученных данных обнаружено, что при первичной диагностике у 24 % (15 человек) выявлен высокий уровень агрессии, а после реализации коррекционной работы высокий уровень агрессии выявлен у 6 % (4 человека). Снизилось количество детей, которым свойственны вербальная, косвенная и физическая агрессия. Дети расширили свои знания про экологичное выражение эмоций, понимание своих и узнавание чужих чувств и эмоциональных реакций. Познакомились с альтернативными способами проявления негативных эмоций (злость, крик). Средний уровень агрессии выявлен у 32 % (20 человек) при первичной диагностике, а у 29 % (18 человек) — при итоговой диагностике. И 44 % (28 человек) при первичной диагностике характеризовались низким уровнем агрессии, а 65 % (41 человек) — имеют низкий уровень агрессии по результатам итоговой диагностики. Таким образом, увеличилось количество детей, которым не свойственна агрессия, как акт поведения в силу индивидуальных особенностей личности.

Также проводилось наблюдение и анкетирование по физическим показателям и психосоматическим реакциям (нарушение сна, аппетита), изменениям в поведении и эмоциональном состоянии (рассеянность, плаксивость, раздражительность, беспокойство) детей и подростков для комплексного психологического исследования. В результате чего обучение различным техникам релаксации, снятия психоэмоционального напряжения, проработка негативных чувств, повышение стрессоустойчивости с использованием вышеописанного оборудования способствовали улучшению эмоционального состояния, снижению тревоги, страхов, агрессии, как защитного механизма психики. Повышению адаптационного потенциала и жизнестойкости, развитию навыков совладающего поведения и коррекции нарушений в развитии детей и подростков в сложившейся ситуации.

Таким образом, кратковременные вмешательства и своевременная коррекция эмоциональных нарушений на ранних этапах

и позволяю
приятий и п
оборудова

Между
осуществля
телями (за
лями) работ
вития навы
и повышен
терапии «Т
способству
детей, под
ствие чего,
ских отнош
психологи
деленных с
в соответс
несоверше

В про
приятий с
достигнут
нием ранее
Арт-терап
песочнице
пии, музы
и подрост
ющие ситу
ствий. Пом
потенциал
наличие л
со стрессо
логическо
вождения

Таким
и коррек
и подрост
ность их п
хической
и сохран
детей и по

ностью. Низкий
выявлен у 20 %
свидетельствует
подростков, сни-
событий,
которое оказы-
либо исключает
влияние
итоговой диагно-
при первичной
уровень агрессии,
уровень агрессии
детей, которым
агрессия. Дети рас-
ощий, понимание
реакций. Познако-
эмоций
32 % (20 человек)
— при итоговой диа-
характеризо-
— имеют низкий
Таким обра-
агрессия,
личности.
по физиче-
(нарушение сна,
состоянии
стойство) детей
исследования.
снятия
чувств,
описанного
состоя-
механизма
жизнестойкости,
нарушений
и своевре-
на ранних этапах

и позволяют достичь положительной динамики коррекционных меро-
приятий и подтверждают эффективность использованного сенсорного
оборудования и диагностического и коррекционного комплексов.

Между тем, помимо работы с детьми и подростками параллельно
осуществлялась просветительская и профилактическая работа с роди-
телями (законными представителями), специалистами (воспитате-
лями) работающими с детьми целевой аудитории. По программе раз-
вития навыков саморегуляции, навыков поддерживающего поведения
и повышения жизнестойкости детей и родителей с помощью Арт-
терапии «Точка опоры» направленной на снижение тревоги и стресса,
способствующей повышению гибкости и адаптационного потенциала
детей, подростков и взрослых в кризисной и ситуации, а также вслед-
ствие чего, на объединение членов семьи, улучшение детско-родитель-
ских отношений. Осуществлялось просвещение родителей по основам
психологической помощи детям в условиях стресса и выработке опре-
деленных стратегий поведения в кризисных ситуациях, их отработке
в соответствии с возрастными и индивидуальными особенностями
несовершеннолетних.

В процессе реализации коррекционных и диагностических меро-
приятий с детьми и взрослыми, наибольший терапевтический эффект,
достигнут в ходе их реализации в сенсорной комнате с использова-
нием ранее перечисленного оборудования, и в частности арт-терапии.
Арт-терапевтические техники, в том числе с использованием световой
песочницы, прозрачного мольберта, пластилинотерапии, цветотера-
пии, музыкотерапии для проработки стрессовых состояний у детей
и подростков позволяют проигрывать, прорабатывать психотравмиру-
ющие ситуации, связанные с последствиями проведения боевых дей-
ствий. Помогают понять свой внутренний мир, осознать собственный
потенциал и оценить возможность перемен. Впоследствии, выявить
наличие либо отсутствие психологических ресурсов для совладания
со стрессом. А психологу разработать алгоритм комплексного психо-
логического сопровождения детей и подростков по группам сопро-
вождения (риска).

Таким образом, систематическое проведение диагностических
и коррекционных мероприятий, комплексной реабилитации детей
и подростков приграничных территорий подтверждают целесообразность
их проведения в дальнейшем, что позволит снизить рост пси-
хической травмы несовершеннолетних, в связи с проведением СВО
и сохранить психическое, психологическое и физическое здоровье
детей и подростков, как наиболее уязвимой категории.

Литература

1. Копытин А. И. Методы арт-терапии в преодолении последствий травматического стресса. — М.: Когито-Центр, 2014. — 208 с.
2. Петракова Г. Травма свидетеля: почему мне плохо от того, что я вижу, и как с этим справиться. — М.: Эксмо, 2023. — 208 с.
3. Сопровождение и реабилитация детей, находящихся на территориях, вовлеченных в последствия боевых действий: методические рекомендации / [коллектив авторов; под общей редакцией О. А. Ульяниной]; Московский государственный психолого-педагогический университет. — М.: МГППУ, 2023. — 211 с.
4. Тери Аболевич. Как нам это пережить: экспресс-помощь от опытных психологов, когда вам трудно, тревожно и страшно / автор-составитель Тери Аболевич. — М.: Эксмо, 2023. — 256 с.
5. Штырц Н. А., Шаньгина Е. П. Эмоциональное здоровье человека в условиях неопределенности. Техники самопомощи / Сост. Штырц Н. А., Шаньгина Е. П. / ГАУДО СО «Дворец молодежи». — Екатеринбург, 2017. — 86 с.

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГА В СТАЦИОНАРНОМ УЧРЕЖДЕНИИ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ОБЩЕГО ТИПА

Левченко А. С. Терсков Е. В.

Психологи в социальной сфере Краевого государственного автономного учреждения социального обслуживания «Седакинского дома-интерната для престарелых и инвалидов» Приморского края, лауреаты Всероссийского конкурса «Золотое перо» социальных служб России»

Пожилые люди и лица с ограниченными возможностями здоровья, проживающие в учреждениях социального обслуживания, сталкиваются с трудностями, связанными с изменением привычного образа жизни, снижением активности, дефицитом внимания со стороны близких. В связи с этим они нуждаются в психологической реабилитации и адаптации к изменившимся условиям жизни. Для данной категории граждан характерна затрудненная социализация, реализация личностного потенциала. Результатом этого процесса становятся субъективные переживания состояния социальной изоляции, нередко сопровождающиеся тягостным ощущением ненужности и одиночества, депрессиями и другими негативными психическими состояниями.