

через творческое восприятие художественных образов в разных видах искусства, у ребенка непосредственно развиваются музыкальные способности, появляется интерес и желание к деятельности, к самому творчеству.

### **Литература**

1. Басина Н. С кисточкой и музыкой в ладошке [Текст] / Н. Басина, О. Сулова. М., 1997.
2. Комарова Т. С. «Детское художественное творчество» [Текст] / Т. С. Комарова. М., 2006.
3. Морозова С. Н. Далекое – близкое. (Б. А. Яворский о музыкальном воспитании детей) [Текст] / С. Н. Морозова; в кн.: Музыкальное воспитание в школе. М., 1985.

## **СИСТЕМА ТРУДОВОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ – УСЛОВИЕ УСПЕШНОЙ СОЦИАЛИЗАЦИИ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ**

С. Н. Шилова, В. С. Третьякова  
Екатеринбург

В специально созданных условиях в стационарном Учреждении Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Дарина» г. Советский (далее – Дом-интернат) за период с 2006 по 2009 гг. были внедрены различные технологии, позволившие оптимизировать процесс социальной реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов, проживающих в данном учреждении. Дом-интернат известен в районе значительными инновациями, уходом от изживших форм отношения к старости и людям с ограниченными физическими возможностями.

Социальная реабилитация нами определяется как комплекс мер, направленных на восстановление разрушенных или утраченных индивидом общественных связей и отношений вследствие нарушений здоровья со стойким расстройством функций организма и изменением социального статуса.

Социальная реабилитация граждан старших возрастов в домах-интернатах получает особый ракурс. Она имеет своеобразие и отличие от сложившегося представления о социальной реабилитации. В этом случае одна из главных целей социальной реабилитации является комплексная медико-социальная реабилитация. Решение этой цели позволит успешно решать и другие задачи социальной реабилитации, такие как восстановление социального статуса личности, обеспечение социальной адаптации в обществе, достижение материальной стабильности.

Новой технологией медико-социальной реабилитации Дома-интерната является активизация важнейших жизнеобеспечивающих функций организма. Эти функции увеличивают объем физиологических резервов человека. Здесь работает целый комплекс мероприятий, разработанный и успешно действующий в Доме-интернате, который включает в себя и организацию рационального питания, и витаминизацию, и двигательную активность с учетом физиологических резервов организма. Средства реабилитации – это медикаментозная коррекция, ЛФК (кинезотерапия), физиотерапия, массаж, трудотерапия, фитотерапия, аэротерапия, психотерапия, арттерапия и др.

Трудотерапия является основным средством реабилитации пожилых людей и инвалидов в Доме-интернате. Известно, что изменения, происходящие в организме пожилого человека, ограничивают самообслуживание, порой трудно справиться с, казалось бы, простыми действиями – одеться, обуться, поухаживать за своей внешностью. Все эти затруднения переносятся проживающими психологически очень тяжело.

Трудотерапия во всем ее многообразии, в том числе оккупационная терапия – лечение людей с ограничениями жизнедеятельности с помощью определенных отобранных занятий как активная технология восстановления утраченного здоровья, его сохранения,

адаптации человека к нормальной жизнедеятельности, позволила решить задачу достижения максимально возможной самостоятельности пожилого человека.

Трудовая терапия пожилых людей и престарелых направлена на активизацию познавательных, мыслительных процессов, а также на развитие творческих способностей проживающих, совместная трудовая деятельность способствует повышению коммуникативности проживающих, улучшает взаимоотношения между ними, а это очень важно в условиях стационарного учреждения.

Трудотерапия рекомендуется и назначается врачами дома-интерната индивидуально для каждого проживающего. Для выполнения определенных видов работ используется бригадный метод. Проживающие, которые по своему физическому состоянию не могут работать в бригадах, допускаются к работе в комнате, но занятия трудотерапией не должны мешать другим. Перевод проживающих с одного вида трудовой терапии на другой, увеличение ее продолжительности проводится также с разрешения врача Дома-интерната.

Конечно, эффективность работы в значительной мере зависит от проведения научно обоснованной и грамотно организованной деятельности специалистов учреждения. В штате Дома-интерната два инструктора трудотерапии, круг обязанностей которых достаточно объемный: вовлечение проживающих в посильную трудовую и творческую деятельность, организация лечебно-трудовой деятельности, контроль за выполнением работы, проведение инструктажа по технике безопасности, соблюдение безопасных условий труда.

В Доме-интернате были определены такие направления трудотерапии:

- общественно-полезный труд: работа на территории Дома-интерната, на подсобном и приусадебном хозяйстве, также в зимнем саду; на цветнике, на индивидуальных грядках, уборка снега; работа по Дому-интернату: ремонт мебели, кресел-колясок, дежурство по столовой;
- самообслуживающий труд: поддержание чистоты в комнатах и в бытовых помещениях, смена постельного белья, вынос мусора и т. д.;
- кружковая работа: бисероплетение, плетение способом «макрамэ», вышивка, вязание, лепка, ремонт и обновление одежды, комнатное цветоводство, рисование, выпиливание, выжигание.

Профессиональный подход осуществляется специалистами учреждения при выборе проживающими видов деятельности: во-первых, в обязательном порядке ведется учет их предпочтений, способностей и возможностей; во-вторых, применяются результаты исследования: «Определение уровня физической беспомощности» (для развития способности к самообслуживанию проживающих с высоким уровнем физической беспомощности используется оккупационная терапия); в-третьих, современная методика организации трудотерапии позволяет пожилым людям последовательно переходить от простых действий по самообслуживанию к более сложным.

Эта работа постоянна, так как пожилые люди могут утратить восстановленные навыки в связи с ухудшением физического, психического состояния здоровья, порой приходится начинать все сначала.

Проведение комплексных мероприятий по медико-социальной реабилитации проживающих нашего учреждения, и в частности грамотно организованная деятельность по трудотерапии, позволили пожилым людям заниматься любимым делом, становиться более независимыми. Свидетельством тому постоянная динамика числа проживающих, занимающихся трудотерапией.

Правы древние мудрецы, которые говорили, что много лекарств, даже если ими будет загружен караван верблюдов, не принесут столько пользы для здоровья человека, как труд.