

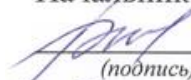
Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Комсомольский-на-Амуре государственный университет»

Работа выполнена в СПб «Риск-ориентированные методы решения задач  
техносферной безопасности»

СОГЛАСОВАНО

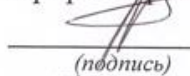
Начальник отдела ОНиПКРС

 Е.М. Димитриади  
(подпись)

« 02 » 03 20 24 г.

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе

 А.В. Космынин  
(подпись)

« 03 » 03 20 24 г.

Декан факультета кадастра и  
строительства

 Н.В. Гринкруг  
(подпись)

« 03 » 03 20 24 г.

«Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с  
ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных  
учреждений социальной защиты населения»

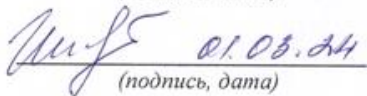
Комплект проектной документации

Руководитель СПб

 02.03.24  
(подпись, дата)

Г.Е. Никифорова

Руководитель проекта

 01.03.24  
(подпись, дата)

М.В. Шинкорук

Комсомольск-на-Амуре

2024

### Карточка проекта

Название	<i>«Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения»</i>
Тип проекта	<i>Инициативное творчество в рамках учебной работы</i>
Исполнители	Студент _____ Е.Е. Олиференко, группа 9СРба-1
Срок реализации	<i>01.09.2023-31.03.2024</i>

### Использованные материалы и компоненты

Наименование	Описание
Поставленная задача	<i>- улучшение эмоционального состояния сотрудников учреждения; -улучшение физического состояния сотрудников учреждения; -снижение социально-психологических рисков сотрудников учреждения при работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья.</i>
Исследуемый контингент	<i>Сотрудники КГБУ «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов»</i>
Факторы риска	<i>Психофизиологические факторы (стрессовые ситуации в процессе взаимодействия с получателем социальных услуг с ограниченными возможностями здоровья, эмоциональные перегрузки).</i>
Регламентирующие документы	<i>Федеральные законы и подзаконные нормативно-правовые акты: Федеральный закон №442-ФЗ от 28 декабря 2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон от 17.07.1999 г. №178–ФЗ «О государственной социальной помощи»; Федеральный закон от 24.11.1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 декабря 2013 г. № 792 “Об утверждении Кодекса этики и служебного поведения работников органов управления социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания”; Кодекс этики и служебного поведения работников органов управления социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания.</i>

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Комсомольский-на-Амуре государственный университет»

## ЗАДАНИЕ

на разработку

Название проекта: Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения

Назначение: Снижение социально-психологических рисков в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья краевого государственного бюджетного учреждения «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Предмет исследования: социально-психологические риски сотрудников КГБУ «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов»

Область использования: деятельность стационарных учреждений Министерства социальной защиты населения

Факторы риска: Психофизиологические факторы (стрессовые ситуации в процессе взаимодействия с получателем социальных услуг с ограниченными возможностями здоровья, эмоциональные перегрузки).

Методы исследования: Теоретический и практический методы исследования с использованием наблюдений, эксперимента, анализа и моделирования ситуации, беседы.

Регламентирующие нормативные документы: Конституция Российской Федерации; Федеральный закон №442-ФЗ от 28 декабря 2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон от 17.07.1999 г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи»; Федеральный закон от 24.11.1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 декабря 2013 г. № 792 “Об утверждении Кодекса этики и служебного поведения работников органов управления социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания”; Кодекс этики и служебного поведения работников органов управления социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания.


План работ:

Наименование работ	Срок
Общие положения. Введение. Формирование команды проекта. Выявление сложностей и особенностей проекта. Проведение социологических исследований(анкетирование)	01.09.2023 – 01.10.2023
Проведение мероприятий, направленных на снижение социально-психологических рисков сотрудников с использованием анималотерапии	01.11.2023 – 01.12.2023
Проведение мероприятий, направленных на снижение социально-психологических рисков с использованием арт-терапии	01.12.2023 – 01.02.2024
Подведение итогов проекта. Оценка результатов.	01.02.2024 – 30.03.2024

Комментарии: Данная работа представляет интерес для стационарных учреждений социальной защиты населения. Опыт, полученный в процессе реализации проекта, а также наработанные материалы могут быть использованы для снижения социально-психологических рисков сотрудников стационарных учреждений социальной защиты населения при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья.


Перечень графического материала: схемы, таблицы

Руководитель проекта

  
(подпись, дата)

М.В. Шинкорук

Исполнитель проекта

  
(подпись, дата)

Е. Е. Олефиренко

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации  
Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Комсомольский-на-Амуре государственный университет»

### ПАСПОРТ

«Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения»

Руководитель проекта

 01.03.24  
(подпись, дата)

М.В. Шинкорук

Комсомольск-на-Амуре

2024

## Содержание

1	Общие положения.....	7
1.1	Актуальность разработки проекта.....	8
1.2	Нормативно-правовое обеспечение проекта.....	12
1.3	Перечень организаций, участвующих в разработке проекта.....	12
2	Характеристика базы исследования.....	13
3	Основные понятия проекта.....	18
4	Анализ психофизиологических рисков при взаимодействии получателей социальных услуг из числа инвалидов и сотрудников КГБУ «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов».....	20
5	План мероприятий по снижению социально-психологических рисков при взаимодействии сотрудников дома-интерната и граждан с ограниченными возможностями здоровья.....	23
5.1	Анималотерапия как метод снижения социально- психологических рисков при взаимодействии сотрудников дома-интерната и граждан с ограниченными возможностями здоровья.....	23
5.2	Арт-терапия как метод снижения социально-психологических рисков при взаимодействии сотрудников дома-интерната и граждан с ограниченными возможностями здоровья.....	26
6	Оценка полученных результатов.....	30
	Список использованных источников.....	33
	Приложение А.....	34

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		6

## **1 Общие положения**

### **Наименование проекта**

Полное наименование проекта – «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения».

### **Наименования документов, на основании которых ведется разработка проекта**

Проект «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения» осуществляется на основании требований и положений следующих документов:

- задание на разработку.
- законодательные и нормативно-методические документы

### **Перечень организаций, участвующих в разработке проекта**

Заказчиком проекта «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения» является Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Комсомольский-на-Амуре государственный университет» (далее заказчик), находящийся по адресу: 681013, Хабаровский край, г. Комсомольск-на-Амуре, Ленина пр-кт., д. 27.

Исполнителями проекта «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения» являются участники студенческого проектного бюро «Риск-ориентированные методы решения задач техносферной безопасности», студенты группы 9СРба-1 Олефиренко Евгения Евгеньевна.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		7

## 1.1 Актуальность разработки проекта

Дома престарелых и инвалидов представляют одну из форм стационарного пребывания граждан, нуждающихся в социальной поддержке. По данным Федеральной службы государственной статистики РФ на 1 января 2021 года в России насчитывалось 1 237 (одна тысяча двести тридцать семь) домов-интернатов для престарелых и инвалидов. Дом-интернат для престарелых и инвалидов – это социально-медицинское учреждение, которое предназначено для постоянного, временного (сроком до 6 месяцев) и пятидневного в неделю проживания граждан пожилого возраста и инвалидов 1-ой и 2-ой групп (старше 18 лет), частично, либо полностью, утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном постороннем уходе. Проживающие в интернате получают медицинскую помощь, питание и уход, организацию посильной трудовой деятельности, отдыха, досуга, а также помощь психологического и социального характера.

Каждый сотрудник дома-интерната выполняет определенную роль в обеспечении комфортного проживания получателей социальных услуг, ухода за маломобильными гражданами и людьми с ограниченными возможностями здоровья. Дом-интернат – это не просто учреждение социального обслуживания. Это настоящая обитель для тех, кто по состоянию здоровья и ли трудной жизненной ситуации нуждается в специализированной помощи, поддержке.

У сотрудников дома-интерната есть общая цель – окружить подопечных уютом, создав для них комфортные условия проживания. В этой сфере не бывает случайных людей. Доброта, милосердие, гуманизм – это жизненное кредо всех сотрудников социальных учреждений.

Дома престарелых и инвалидов – это социальные учреждения, состоящие из нескольких отделений, которые занимаются оказанием конкретных услуг. Сотрудники различных профессий обладают схожими чертами или навыками: межличностное общение, терпение, организационные навыки, эмпатия, навыки наблюдения и т.п.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		8



Работая в стационарном учреждении социальной защиты, сотрудники ежедневно сталкиваются с определенными рисками, поэтому изучение социально-психологических рисков в социальных учреждениях является важным и актуальным направлением исследований.

Социальная сфера играет важную роль в обществе и является неотъемлемой частью развития государства. Работники социальной сферы осуществляют значительный вклад в обеспечении благополучия и поддержки граждан. Однако, это также одна из самых требовательных и сложных профессий, связанных с множеством психофизиологических рисков.

Работникам социальной сферы приходится сталкиваться с различными эмоциональными ситуациями, включая конфликты, травмы, потребности в поддержке и помощи. Это может привести к эмоциональному и психологическому истощению, известному как синдром "сгорания". Наблюдая страдания и болезни других людей, работники социальной сферы могут испытывать эмоциональный стресс, который может привести к тревожности, депрессии и посттравматическому стрессовому расстройству.

Изучение рисков при взаимодействии с лицами с ограниченными возможностями здоровья позволяет выявить потенциальные опасности и угрозы, которым могут подвергаться сотрудники учреждений. Также изучение социально-психологических рисков позволит разработать и внедрить эффективные стратегии и программы для сотрудников, направленные на предотвращение или снижение рисков, повышение качества услуг, развитие профессиональных компетенций. Некоторые работники социальной сферы не получают достаточной поддержки со стороны своих коллег и организаций. Это может усугубить психологические проблемы и привести к снижению работоспособности и эффективности.

Психофизические симптомы:

- чувство постоянной усталости не только по вечерам, но и по утрам, сразу после сна (симптом хронической усталости);

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		9

- ощущение эмоционального и физического истощения;
- частые беспричинные головные боли; постоянные расстройства желудочно-кишечного тракта;
- резкая потеря или резкое увеличение веса;
- полная или частичная бессонница;
- постоянное заторможенное, сонливое состояние и желание спать в течение всего дня;
- одышка или нарушения дыхания при физической или эмоциональной нагрузке;
- заметное снижение внешней и внутренней сенсорной чувствительности: ухудшение зрения, слуха, обоняния и осязания, потеря внутренних, телесных ощущений [4].

Поведенческие симптомы:

- ощущение, что работа становится все тяжелее и тяжелее, а выполнять ее — все труднее и труднее;
- сотрудник заметно меняет свой рабочий режим (увеличивает или сокращает время работы);
- постоянно, без необходимости, берет работу домой, но дома ее не делает;
- руководитель затрудняется в принятии решений;
- чувство бесполезности, неверие в улучшения, снижение энтузиазма по отношению к работе, безразличие к результатам;
- дистанцированность от сотрудников, повышение неадекватной критичности.

Социально-психологические симптомы:

- безразличие, скука, пассивность и депрессия (пониженный эмоциональный тонус, чувство подавленности);
- повышенная раздражительность на незначительные, мелкие события;

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		10

- частые нервные срывы (вспышки немотивированного гнева или отказы от общения, уход в себя);
- постоянное переживание негативных эмоций, для которых во внешней ситуации причин нет (чувство вины, обиды, стыда, подозрительность, скованность);
- чувство неосознанного беспокойства и повышенной тревожности (ощущение, что «что-то не так, как надо»);
- чувство гиперответственности и постоянное чувство страха, что «не получится» или «я не справлюсь»;
- общая негативная установка на жизненные и профессиональные перспективы (по типу «как ни старайся, все равно ничего не получится»)[4].

Целью социально-психологического проекта «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения» является исследование и анализ видов социально-психологических рисков, с которыми сталкиваются работники стационарных учреждений социальной защиты населения при взаимодействии с инвалидами.

Задачи проекта:

- 1 Описание социально-психологических рисков и их последствий для работников стационарных учреждений социальной защиты населения
- 2 Разработка мероприятий для снижения социально-психологических рисков для работников стационарных учреждений социальной защиты населения при взаимодействии с инвалидами
- 3 Оценка эффективности применения разработанных методов и программ по снижению социально-психологических рисков

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		11

## 1.2 Нормативно-правовое обеспечение проекта

Социально-психологический проект «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты» осуществляется на основании требований и положений следующих документов:

- задание на разработку;
- законодательные и нормативно-методические документы (Конституция Российской Федерации; Федеральный закон №442-ФЗ от 28 декабря 2013 г. «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации»; Федеральный закон от 17.07.1999 г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи»; Федеральный закон от 24.11.1995г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»; Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 декабря 2013 г. № 792 “Об утверждении Кодекса этики и служебного поведения работников органов управления социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания”; Кодекс этики и служебного поведения работников органов управления социальной защиты населения и учреждений социального обслуживания.

## 1.3 Перечень организаций, участвующих в разработке проекта

Заказчиком проекта «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты» является Краевое государственное бюджетное учреждение «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов», 681008 Хабаровский край, г.Комсомольск-на-Амуре, ул.Щорса, д. 83/2

Исполнителями проекта «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения» является ка-

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		12

федра «Психология, педагогика и социальная работа» Комсомольского-на-Амуре государственного университета.

## 2 Характеристика базы исследования

КГБУ «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов» создано 08 января 1968 г. на основании Приказа № 2 Отдела социального обеспечения Хабаровского крайисполкома. Учреждение является краевым государственным стационарным учреждением социального обслуживания, предметом деятельности которого является предоставление социальных услуг гражданам, признанным нуждающимися в социальном обслуживании в стационарной форме.

Целью деятельности учреждения является предоставление постоянной, периодической, разовой помощи, в том числе срочной помощи получателям социальных услуг в целях улучшения условий их жизнедеятельности. Расширение их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности с учетом категорий получателей социальных услуг, состояния их здоровья, возраста, социального положения и других обстоятельств, которые приводят или могут привести к ухудшению условий их жизнедеятельности.

Учреждение рассчитано на 455 койко-мест, функционирует стационарное отделение социального обслуживания «Милосердие», специальное отделение социального обслуживания, общее стационарное отделение социального обслуживания, отделение социально-трудовой реабилитации молодых инвалидов.

Учреждение выполняет обязанности опекуна или попечителя недееспособных или не полностью дееспособных граждан, помещенных в учреждение.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		13

Немаловажную роль играет обстановка комфорта и уюта. Комнаты и холлы оснащены удобной современной мебелью, холодильниками, телевизорами, цветами, картинами. Все здание и территория учреждения приспособлены для передвижения и обслуживания маломобильных людей.

В учреждении широко применяются технические средства и оборудование для ухода, реабилитации и восстановления утраченных функций. Осуществляется круглосуточное дежурство медицинского персонала.

Организованы реабилитационные и восстановительные мероприятия на многофункциональных тренажерах в зале адаптивной физкультуры. Работают кабинеты: врача, стоматолога, физиотерапии, массажа, процедурный кабинет и аптека.

Одно из основных направлений деятельности специалистов интерната – комплексная реабилитация инвалидов.

В КГБУ «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов» реабилитация рассматривается как система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности. Специалисты видят задачи реабилитации в том, чтобы предоставить каждому клиенту гарантированное социальное обслуживание в учреждении, способствующие созданию условий для полноценной, комфортной жизни, выявлению индивидуальных потребностей.

В учреждении осуществляется плановая комплексная реабилитация инвалидов путем создания комфортных условий их проживания, приближенных к домашним, оказания медицинской помощи, организации лечебно-трудовой деятельности, содержательного досуга, активизации самообслуживания и творческой деятельности.

Осуществление процесса реабилитации и оказание всех реабилитационных услуг происходит в рамках индивидуальной программы реабилитации инвалида (ИПР) и индивидуальной программы предоставления социальных

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		14

услуг. В настоящее время все инвалиды, проживающие в интернате, имеют ИПР. На их основе специалисты интерната составляют для каждого инвалида поэтапную комплексную программу реабилитации. Программа — план совместных действий инвалида и специалистов, способствующих оздоровлению и социальной адаптации. Каждый раздел программы имеет свои реабилитационные задачи.

Комплексная реабилитация инвалидов проводится по трём направлениям: медицинская, профессиональная и социальная.

Медицинская реабилитация — это комплекс оптимальных для инвалида реабилитационных мероприятий, направленных на восстановление, компенсацию нарушенных или утраченных функций организма. Ежегодно все инвалиды проходят диспансеризацию, лабораторное обследование, ЭКГ, флюорографию.

На каждого клиента составляется программа медицинской реабилитации. Кабинеты (зубной, массажный, физиокабинет, процедурные) оснащены современным медицинским и реабилитационным оборудованием.

В программу профессиональной реабилитации входит работа по трудовой занятости и обучению инвалидов навыкам профессий.

Благоприятное воздействие труда в системе реабилитационных мероприятий является давно установленным фактом. Поэтому важная роль в интернате отводится оказанию инвалидам социально-трудовых услуг, которые включают в себя проведение мероприятий по использованию остаточных трудовых возможностей, обучению доступным профессиональным навыкам. Для этого активно используется трудотерапию.

Вовлечение инвалидов в лечебно-трудовую деятельность осуществляется на добровольной основе с учётом их состояния здоровья, желания и на основании заключения врача-терапевта, в соответствии с рекомендациями ИПР. На каждого участвующего в трудотерапии ведётся индивидуальная карта.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		15

Под руководством инструкторов по труду инвалиды привлекаются к лечебно-трудовой деятельности. Большая работа проводится по благоустройству территории учреждения. На прилегающей территории разбиты красивые ухоженные цветники, оборудованы зоны отдыха. В ежедневной трудотерапии участвует 42 человека, остальные инвалиды, которым рекомендована трудотерапия, выполняют разовые трудовые поручения.

При организации лечебно-трудовой деятельности обязательное внимание специалистов уделяется соблюдению правил техники безопасности. Разработаны инструкции по охране труда по различным видам лечебно-трудовой деятельности, проводятся инструктажи по технике безопасности.

С 2016 года успешно реализуется инновационный проект «Путевка в жизнь», запущенный в учреждении совместно с министерством образования по программе профессиональной реабилитации социальной адаптации лиц с ОВЗ на базе КГБПОУ «Комсомольский-на-Амуре колледж технологий и сервиса».

Особое место в работе специалистов интерната занимает социальная реабилитация. Ведь учреждение является той средой, в которой многие инвалиды живут долгие годы. Проживание в стационарном учреждении накладывает отпечаток на их активность, психологический настрой, уровень притязаний и ценностей. Социальная реабилитация способствует расширению круга социальных контактов, восстановлению межличностных отношений, повышению настроения и самооценки инвалидов, улучшению их психоэмоционального состояния и самочувствия, формированию новых знаний, умений и навыков.

Исходя из потребностей и желания клиентов, в отделении реабилитации для молодых инвалидов проводятся коррекционно-развивающие занятия по обучению счету, развитию речи, ознакомлению с окружающим миром, историей православной культуры. Организуются различные познавательные мероприятия, беседы, консультации. Воспитательная работа проводится по

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		16



направлениям: патриотическое, духовно-нравственное воспитание, пропаганда здорового образа жизни, половое просвещение.

Специалисты социальной реабилитации активно используют в реабилитационной работе с инвалидами современные технологии: мимиотерапию, изотерапию, игротерапию, виртуальный туризм, просмотр мультимедийных презентаций, видеороликов, использование возможностей сети Интернет.

Для формирования и развития интересов инвалидов и активизации их досуга в интернате проводится разноплановая кружковая работа. Работа кружков ведётся согласно утвержденному тематическому планированию. Кружковая работа способствует привитию практических трудовых навыков, целенаправленной занятости инвалидов, развитию их творческих способностей и коммуникативных навыков.

Для оказания инвалидам психологической помощи в интернате функционируют кабинет психолога и комната психологической разгрузки. Социально-психологические услуги оказывает квалифицированный психолог. Она проводит социально-психологическую диагностику, коррекционно-развивающие занятия, тренинги, групповые и индивидуальные беседы, консультации.

В организации работы по социально-бытовой адаптации инвалидов задействован персонал всех отделений. Она направлена на закрепление и поддержку навыков самообслуживания инвалидов, обучение их правилам культуры поведения в быту и общественных местах. Персоналом осуществляется постоянное наблюдение за внешним видом клиентов и соблюдением всех режимных моментов. В отделении социальной реабилитации регулярно проходят занятия клуба «Начинающий кулинар». С дееспособными инвалидами проводится работа по формированию умения планировать расходы и совершать покупки, пользоваться услугами учреждений сферы обслуживания.

Организация различных досуговых форм активности инвалидов выступает важным социализирующим фактором, расширяя их информационное

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		17

пространство, приобщая людей к общению, развивая творческий потенциал, восстанавливая их самооценку.

В интернате поддерживается стремление инвалидов заниматься физкультурой и спортом, проводятся мероприятия по формированию здорового образа жизни. Для занятий имеются спортивный зал, спортивная площадка.

Инвалиды нашего учреждения активно участвуют в спортивных соревнованиях и специальных олимпиадах различного уровня, где часто занимают призовые места.

Следует отметить, что работа по реабилитации инвалидов – это огромный, повседневный труд многих сотрудников учреждения. С каждым годом обслуживание социальных клиентов в интернате совершенствуется, осваивается новое оборудование, используются современные технологии, что помогает реализовывать задачу по улучшению условий жизни и реабилитации. Специалисты, работающие в интернате, являются профессионалами своего дела. Квалифицированные работники обеспечивают клиентам необходимый уход, медицинское и социальное обслуживание.

### **3 Основные понятия проекта**

**Стационарное учреждение (или стационарное отделение учреждения)** — это учреждение (или отделение учреждения), которое осуществляет социальное обслуживание граждан пожилого возраста в стационарных условиях, т. е. в условиях постоянного, временного (сроком до шести месяцев) и 5-дневного в неделю проживания их в учреждении (отделении учреждения) путем предоставления социальных услуг всем гражданам, частично или полностью утратившим способность к самообслуживанию и нуждающимся в постоянном уходе, и обеспечивает создание соответствующих условий жизнедеятельности, проведение мероприятия медицинского, психологического, социального характера, питание и уход, а также организацию посильной тру-

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		18

довой деятельности, отдыха, досуга и образования по специальным образовательным программам.

**Дом-интернат (пансионат) общего типа для граждан пожилого возраста (престарелых) и инвалидов** - социально-медицинское учреждение, предназначенное для постоянного, временного (сроком до шести месяцев) и пятидневного в неделю проживания граждан пожилого возраста (мужчин старше 60 лет и женщин старше 55 лет), инвалидов первой и второй групп (старше 18 лет), частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся в постоянном уходе.

**Получатель социальных услуг** — гражданин, который признан нуждающимся в социальном обслуживании и которому предоставляются социальная услуга или социальные услуги.

**Риск** — это мера вероятности и величины отрицательного воздействия, включая травмы, заболевания, а также экологические или экономические потери, возникающие за счет действующей опасности.

**Психофизиологический риск** – вероятность возникновения у работника негативных психофизиологических состояний, которые появляются вследствие воздействия на него факторов профессиональной деятельности и влияют на его работоспособность и производительность труда.

**Эмоциональный риск** - это риск возможных последствий от стрессовых ситуаций.

**Анималотерапия** (от лат. animal — животное и греч. θεραπεῖα — лечение), или фаунотерапия, зоотерапия — вид терапии, использующий животных, а также их звуки и символы (образы, рисунки, сказочные герои) для лечения, реабилитации и профилактики заболеваний, оказания психотерапевтической помощи.

**Арт-терапия** — направление в психотерапии и психологической коррекции, основанное на применении для терапии искусства и творчества.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		19

#### **4 Анализ психофизиологических рисков при взаимодействии получателей социальных услуг из числа инвалидов и сотрудников КГБУ «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов».**

В КГБУ «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов» проживают получатели социальных услуг с 1 и 2 группами инвалидности: инвалиды с нарушениями психического развития, инвалиды по слуху или (и) зрению, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата. Ежедневно проживающим дома-интерната оказывают различные социальные услуги около 150 сотрудников – это сиделки, медицинский персонал, специалисты социальной службы, административно-хозяйственный отдел и др.

Важно отметить, что услуги, которые предоставляют сотрудники дома-интерната инвалидам, могут варьироваться в зависимости от индивидуальных потребностей и возможностей каждого инвалида. Сиделки отделения «Милосердие» помогают инвалидам с выполнением таких ежедневных задач, как купание, гигиена полости рта и прочие процедуры для поддержания личной гигиены. Сотрудники общего отделения, а также отделения «Милосердие» обеспечивают медицинскую поддержку получателям социальных услуг с инвалидностью: следят за состоянием здоровья, помогают с приемом лекарств и координируют оказание медицинских услуг, сопровождают в лечебные учреждения города, проводят различные реабилитационные мероприятия.

Психолог дома-интерната проводит индивидуальные и групповые занятия с получателями социальных услуг. Кроме этого, для граждан с ограниченными возможностями здоровья организуются культурно-массовые мероприятия, предоставляется помощь в получении образования, проводятся мероприятия по использованию остаточных трудовых возможностей и т.д.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		20

Во время своей трудовой деятельности, сотрудникам дома-интерната приходится сталкиваться с различными эмоциональными ситуациями, включая конфликты, психологические травмы, потребность в помощи и поддержке со стороны получателей социальных услуг. Это может привести к эмоциональному и психологическому истощению, известному как синдром «сгорания».

Наблюдая страдания и болезни других людей, сотрудники учреждения могут испытывать эмоциональный стресс, вызывающий тревожность, депрессию, снижение работоспособности.

Так же возможны случаи, когда получатели социальных услуг могут быть в состоянии эмоционального или психического напряжения, что может послужить проявлением агрессии в отношении сотрудника учреждения. В таких ситуациях важно соблюдать меры собственной безопасности.

Работа в стационарном учреждении социальной защиты может быть индивидуализированной и сопряжена с минимальным количеством взаимодействий с коллегами. Это может привести к ощущению изоляции и ухудшению психологического состояния.

Тревога и сострадание за людей с ограниченными возможностями здоровья могут быть источниками эмоционального истощения.

Также в своей работе сотрудники стационарных учреждений социальной защиты сталкиваются с ограничениями системы, бюрократией, недостатком ресурсов и невозможностью достичь полного удовлетворения потребностей клиентов. Это может вызывать разочарование и чувство безнадежности у работников, особенно когда они сталкиваются с повторяющимися ситуациями, в которых они неспособны оказать должную помощь.

Эмоциональное истощение и стресс могут привести к ряду физиологических проявлений. Некоторые из них включают:

1. Утомляемость: постоянное перенапряжение и эмоциональное истощение могут привести к чувству постоянной утомляемости и физического

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		21

истощения. Работники могут чувствовать сильную усталость даже после достаточного сна и отдыха.

2. Бессонница: повышенный уровень стресса может приводить к проблемам со сном, такими как бессонница. Работники могут испытывать трудности с засыпанием, просыпаться ночью или рано утром и не чувствовать себя отдохнувшими после сна.

3. Физические боли и напряжение: стресс и эмоциональное истощение могут вызвать физические симптомы, такие как головные боли, мышечное напряжение, боли в спине и шее. Работники могут также испытывать боли в желудке, сердцебиение и другие соматические симптомы.

4. Пониженный иммунитет: длительный стресс может оказывать негативное влияние на иммунную систему, делая работников более подверженными различным инфекциям и болезням. У них может ухудшаться сопротивляемость к вирусам и бактериям.

5. Повышенное давление и сердечные проблемы: постоянное напряжение и переживания могут повысить уровень артериального давления и увеличить риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Работники могут испытывать учащенное сердцебиение или боли в груди.

6. Потеря аппетита или нарушения пищевого поведения: стресс может привести к изменениям аппетита, вызывать потерю аппетита или, наоборот, привести к перееданию и нарушениям пищевого поведения. Работники могут проводить меньше времени на приготовление и употребление пищи, что может негативно сказываться на их здоровье и общем благополучии.

Важно отметить, что физиологические проявления стресса и эмоционального истощения могут быть индивидуальными и различаться у каждого человека. Работники в социальной сфере должны обращать внимание на свое физическое состояние и принимать меры по управлению стрессом и поддержанию своего здоровья[6].

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		22

На начальном этапе проведения мероприятий по снижению социально-психологических рисков при взаимодействии сотрудников дома-интерната и граждан с ограниченными возможностями здоровья, с сотрудниками дома-интерната было проведено анкетирование с целью оценки уровня эмоционального выгорания. Инструментарием послужила анкета (приложение А). В анкетировании приняло участие 25 сотрудников КГБУ «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов»: 16% (4 человека) - сотрудники социальной службы, 60% (15 человек) - сотрудники медицинского отделения, 24% (6 человек) – сотрудники административно-хозяйственной части. По результатам анкетирования у 32% сотрудников был выявлен низкий уровень эмоционального выгорания. У 48% - средний уровень и у 20% - высокий уровень эмоционального выгорания.

Для снижения социально-психологических рисков у сотрудников дома-интерната был проведен ряд мероприятий.

## **5 План мероприятий по снижению социально-психологических рисков при взаимодействии сотрудников дома-интерната и граждан с ограниченными возможностями здоровья**

### **5.1 Анималотерапия как метод снижения социально-психологических рисков при взаимодействии сотрудников дома-интерната и граждан с ограниченными возможностями здоровья**

Лечение общением с животными было известно еще пещерному человеку. Еще в V веке до н.э. Гиппократ заметил влияние окружающей природы на человека и говорил о пользе лечебной верховой езды (сегодня – иппотерапия). Древние греки, примерно 3 000 лет тому назад, обнаружили способности собак помогать людям справляться с различными недугами (сегодня – канистерапия), египтяне использовали в тех же целях кошек (сегодня – фелинотерапия). В Древней Индии «прописывали» в качестве лекарства про-

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		23

слушивание птичьего пения; руладами жаворонка и соловья (даже в записи), например, можно снять эмоциональное и умственное утомление, стрессовое напряжение (сегодня – орнитофармакопея). Уже в 1792 году в больнице Йорка (Англия) животные использовались как часть терапевтического процесса.

Как самостоятельный метод анималотерапия начинает приобретать популярность со второй половины XX века благодаря пионеру направления Борису Левинсону, американскому детскому психиатру. Анималотерапия в наше время получила признание во всех развитых странах, повсеместно созданы институты, занимающиеся исследованием влияния животных на людей. Психологическое знание сегодня располагает настоящей палитрой теоретических методов и концепций. Тем более отраднo находить оттенки звучания анималотерапевтической темы в составе практически каждого элемента этого цветового оркестра. Например, прослеживается определённая связь между теоретическими изысканиями Зигмунда Фрейда (его теорией бессознательного), результатами его исследований по гистологии, этологии в физиологической лаборатории Эрнста Брюкке, опытом из частной практики и основными принципами анималотерапевтического метода[1]. Фрейд, один из столпов психотерапии, будучи «записным собачником», уже в начале прошлого века пользовался помощью «хвостатых лекарей» на своих лечебных сеансах: чау-чау психоаналитика безошибочно определяли степень скрытого напряжения клиентов, помогали пациентам Фрейда достичь полного расслабления; определяли оптимальное время окончания терапевтической сессии.

Современные условия работы и высокие требования в сфере социального обслуживания населения, могут стать источником значительных социально-психологических рисков для сотрудников стационарных учреждений социальной защиты населения. Затяжные рабочие дни, работа с инвалидами, стрессы, эмоциональная напряженность – все это может привести к негатив-

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		24



ным последствиям для психического здоровья и благополучия человека. В свете этих факторов, анималотерапия, или терапия с использованием животных, становится все более важным и эффективным инструментом для снижения социально-психологических рисков работников.

Не так давно в КГБУ «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов» запустили пилотный проект зоотерапии - «Четыре с хвостиком». Кураторами проекта выступили психолог дома-интерната Климова Наталья Юрьевна, сотрудники Центра кинологической службы УМВД России г. Комсомольска-на-Амуре лейтенант полиции Бобылев Дмитрий Александрович и старший сержант полиции Чурилина Виктория Павловна, а также конно-спортивный клуб «Победа».

Для снижения социально-психологических рисков сотрудников дома-интерната, которые оказывают социальные услуги инвалидам, было предложено включение в группу проекта «Четыре с хвостиком».

Взаимодействие с животными поможет участникам проекта стимулировать выработку гормона окситоцина, который отвечает за улучшение настроения и снижение уровня стресса. Исследования показывают, что наличие животных в рабочей среде может помочь сотрудникам справиться с давлением и негативными эмоциями. Занятия зоотерапией проходят как на свежем воздухе (иппотерапия - метод лечения при помощи контакта с лошадьми), так и в помещении дома-интерната. На занятиях с кинологами-кураторами проекта, сотрудники дома-интерната могут привести своих домашних питомцев (собак или кошек), что вызывает у работников особые чувства.

Контакт с собаками кинологического клуба способствует улучшению эмоционального состояния, снижает уровень эмоционального и физического истощения, а также повышает мотивацию к работе.

Взаимодействие сотрудников во время занятий анималотерапией способствует улучшению коммуникационных навыков, а также развитию эмпатии.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		25

тии и социальных навыков. У работников интерната, которые посещают занятия зоотерапией, развивается общение и взаимодействие с коллегами и клиентами учреждения в более открытой и доверительной обстановке.

Каждое занятие по программе «Четыре с хвостиком» рассчитано на один час, количество человек в группе неограниченно и может меняться. Занятия посещают одновременно как сотрудники дома-интерната, так и получатели социальных услуг с ограниченными возможностями здоровья.

Игра с питомцами, их тренировка и дрессировка кинологами, просто зрительное созерцание, воспоминание, воссоздание образа вызывают множество положительных эмоций. Наблюдение за животными и взаимодействие с ними усиливает внимание, настойчивость, стимулирует вербальную и невербальную активность, меняет поведение участвующих в программе в лучшую сторону. В процессе занятий участники имеют возможность общаться с животными, ласкать их, играть с ними или просто наблюдать за их поведением. Это дает сотрудникам возможность расслабиться и снять стресс, а также развить навыки эмоционального контроля, снизить агрессию и научиться строить позитивные взаимодействия.

## **5.2 Арт-терапия как метод снижения социально-психологических рисков при взаимодействии сотрудников дома-интерната и граждан с ограниченными возможностями здоровья**

Арт-терапия – явление относительно молодое, но уже очень популярное. Все больше людей выбирают занятия различными видами искусства в качестве метода положительного воздействия на собственное эмоциональное состояние. Арт-терапия – это метод лечения посредством художественного творчества.

Он привлекает к себе в последнее время всё большее внимание во всём мире. Трудно назвать ещё какое-либо направление в современной психотера-

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		26

пии, которое имело бы столь же большие возможности не только для «исцеления» отдельных лиц и групп, но и для «социального врачевания» в целом.

Арт-терапия использует «язык» визуальной и пластической экспрессии. Это делает её незаменимым инструментом для исследования и гармонизации таких сторон внутреннего мира человека, которые недостаточно пригодны для словесного выражения. Интерес к арт-терапии в немалой степени связан с тем, что она в эру «аппаратурной медицины» и фармакологии обращается к внутренним, самоисцеляющим ресурсам человека, тесно связанным с его творческими возможностями[5].

Некоторые формы изобразительной работы применяются для того, чтобы «занять» больных в стационарах длительного пребывания или привить им «производственные» навыки. Рисунки нередко используются для психологического анализа, необходимого для постановки диагноза, оценки психических процессов и других целей. Имеются и отдельные попытки включить некоторые изобразительные приёмы в арсенал групповой и семейной психотерапии, в лечебно-коррекционную работу с детьми, имеющими те или иные психические расстройства, в реабилитационный процесс.

Буквально арт-терапия означает «лечение искусством» [1]. Однако это не столько лечение, сколько развитие творческих навыков человека, креативности, а также это способ обретения внутренней гармонии. Методы арт-терапии исцеляют душу с помощью искусства и творчества. Человек получает возможность самовыражения с помощью творчества. Причем успешность арт-терапии не зависит от того, на каком уровне находятся его творческие способности.

К арт-терапии обращаются люди самых разных возрастов, страдающие от депрессии, возрастного кризиса, различного рода зависимостей и психологических травм. Арт-терапия помогает:

- снять стресс и напряжение;
- избавиться от негативных переживаний;

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		27

- справиться с различными страхами;
- познать себя и повысить свою самооценку;
- обрести душевное равновесие.

Хороший эффект арт-терапия имеет не только при индивидуальной работе, но и при групповых занятиях. Поэтому к ней прибегают молодые пары, семьи, коллеги по работе и т. д.

На сегодня выделяют следующие виды арт-терапии:

1. Изотерапия – арт-терапия, связанная с различными видами изобразительного искусства: живописью, графикой, лепкой, аппликацией, росписью и т. д., что подразумевает работу с формой, цветом, фактурой.

2. Песочная терапия – арт-терапия, главным инструментом которой является песок. Песочная терапия недавно выделилась из изотерапии. Она включает в себя пересыпание песка, песочную анимацию, возведение песочных скульптур и прочее.

3. Фото-терапия – в нее могут входить проведение фото-сессий и фото-репортажей, слайд-терапия, фото-прогулка, создание фото-коллажей, фото-газет, семейного древа и т. д. Этот вид арт-терапии так же недавно выделился из изотерапии.

4. Музыкотерапия – арт-терапия с помощью музыки и звуков. Включает в себя прослушивание песен и инструментальной музыки, игру на музыкальных инструментах, пение, терапевтическое звукоизвлечение, прослушивание звуков природы.

5. Кинезитерапия – лечение танцем и движением. Сюда входят занятия танцами, подвижные игры, сеансы массажа и лечебная физкультура. Иногда это называют танцевально-двигательной терапией.

6. Имаготерапия – арт-терапия на основе драматического искусства, которая предполагает постановку театральных сценок. Данный вид арт-терапии так же еще недавно органично входил в танцевально-двигательную терапию.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		28

7. Библиотерапия – арт-терапия посредством чтения или написания собственных литературных произведений. Литература может быть самая разнообразная, и по форме, и по содержанию. В библиотерапии отдельно выделяют сказкотерапию – лечение сказками, притчами.

8. Отдельно выделяют интеграционный подход. Он включает в себя технику направленной визуализации, как правило, в сочетании с другими видами арт-терапии. Например, изобразительная работа в сочетании с поэзией, изобразительная работа в сочетании с музыкой и звуками, изобразительная работа в сочетании с драмой, изобразительная работа в сочетании с движением и танцем.

Вполне закономерно, что каждый специалист вносит нечто новое в каждую из терапий, поэтому существует бесконечное множество видов арт-терапии.

Отличия методов арт-терапии от других методов:

- арт-терапия безвредна, может широко применяться и практически не имеет противопоказаний;
- она предоставляет безболезненный глубинный доступ к скрытым от глаз характеристикам человека, к его подсознанию. Причем, происходит это в экологичной форме;
- арт-терапия дарит массу удовольствия человеку, эстетическое и творческое наслаждение, увеличивает психологическую защищенность от различных стрессогенных факторов. В результате этого, человеку становится легче приспосабливаться к жизни в современном социуме;
- у человека развивается ассоциативно-образное мышление, что позволяет находить эффективное, взвешенное решение в стрессовой ситуации;
- с помощью методов арт-терапии накапливается жизненный опыт. Человек становится более уверен в себе, может лучше выразить самого себя, и, следовательно, более полноценным будет себя чувствовать;

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		29

- арт-терапия помогает решить большой спектр проблем: внутренние и внешние конфликты, возрастные и экзистенциальные кризисы, различные потери и травмы, психические расстройства.

В настоящее время на базе краевого государственного бюджетного учреждения «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов» действует большое количество различных кружков и объединений, направленных на формирование позитивных интересов получателей социальных услуг. Среди них кружок художественного вырезания «Бумажное кружево», «Пирография» (выжигание по дереву), кружок изобразительного искусства. Занятия кружков проходят в мастерской дома-интерната.

Для снижения социально-психологических рисков группе сотрудников дома-интерната было предложено два раза в неделю посещать занятия арт-терапевтического рисования, с использованием различных техник, как свободного рисования, так и простого раскрашивания.

Группе сотрудников представлялась возможность выбрать понравившийся рисунок, после чего раскрасить цветными карандашами. Во время раскрашивания можно было погрузиться в свои мысли или же отдохнуть от всего.

## **6 Оценка полученных результатов**

Подведем некоторые итоги. В настоящее время социально-психологический проект «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения» находится в развитии. Специфика проекта такова, что сроки его реализации носят условный характер. Несмотря на то, что процесс снижения социально-психологических рисков сотрудников КГБУ «Комсомольский-на-Амуре дом-интернат для престарелых и инвалидов» является длительным, и его результаты отдалены во времени, уже сегодня мы можем наблюдать некоторые результаты.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		30

Участники проекта отметили уменьшение уровня стресса и тревожности после взаимодействия с животными и в процессе посещения арт-терапевтических занятий. Рисование помогло сотрудникам расслабиться и научиться находить позитивные эмоции даже в стрессовых ситуациях. Общение с животными стимулировало работников учреждения к активному общению и развитию навыков коммуникации. Участники проекта стали более открытыми и уверенными в себе при общении с коллегами и получателями социальных услуг.

Сотрудники, принимавшие участие в проекте, отметили повышение настроения, взаимодействие с животными помогло им почувствовать себя более счастливыми и удовлетворенными на работе.

Первые результаты проекта для снижения социально-психологических рисков сотрудников, подтверждают эффективность данного подхода в улучшении психологического состояния и качества жизни работников. Анималотерапия и арт-терапевтические техники становятся все более популярным и признанным инструментом для снижения стресса и повышения благополучия на рабочем месте.

Во время реализации проекта сотрудники учреждения могли общаться с получателями социальных услуг дома - интерната в другой обстановке, не касаясь вопросов оказания услуг, в созданной непринужденной обстановке сотрудники делились своим житейским опытом, видели интерес со стороны проживающих учреждения, улучшалась коммуникация между ними. Таким образом, к основным средствам, которые могут помочь в профилактике социально-психологических рисков сотрудников стационарных учреждений социальной защиты, относятся не только способы саморегуляции самого работника, но и создание дружеской и гармоничной атмосферы в коллективе, совместные занятия, присутствие профессиональной и дружеской поддержки работника социальной сферы, а также полноценное информирование о социально-психологических рисках при взаимодействии с лицами с ОВЗ, которое

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		31

включало бы в себя конкретные методики и способы улучшения психологического состояния.

Внедрение социально-психологического проекта «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения» может быть полезным как с психологической, так и с организационной точки зрения, способствуя улучшению производительности и работоспособности сотрудников.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	<i>Лист</i>
<i>Изм.</i>	<i>Лист.</i>	<i>№ документа</i>	<i>Подп.</i>	<i>Дата.</i>		32



## Список использованных источников

1 Аверина, И.Г. О проблеме профессионального выгорания работников социальной сферы / И.Г. Аверина, Т.Е. Демидова // International independent scientific journal. 2020. №17 – URL.:<https://www.elibrary.ru> / elibrary\_43123136\_56817910. – Режим доступа: для зарегистр. пользователей.

2 Акулинина, Ю.Н. Профилактика профессионального «выгорания» специалистов социальной сферы / Ю.Н. Акулинина // Социальная педагогика. - 2018. №5. – С. 94-96.

3 Беляева, О.В. Формирование стрессоустойчивости у сотрудников социальной службы: (программа семинара-тренинга) / О.В. Беляева // Работник социальной службы. – 2017. №7. – С. 104-107.

4 Евсеев, В. Диалектика взаимосвязи характеристик карьерных предпочтений и характеристик профессионального выгорания специалистов социальной сферы / В. Евсеев // Социальная политика и социальное партнерство. – 2019. №8. – С. 39-42.

5 Жариков, П.Н. Борьба с синдромом «профессионального выгорания» социальных работников / П.Н. Жариков // Работник социальной службы. – 2018. №4. – С. 91-94.

6 Полуэктова, Н.М. Профессиональное выгорание и его профилактика у специалистов по социальной работе / Н.М. Полуэктова // Отечественный журнал социальной работы. – 2017. №3. – С. 97-105.

7 Пак, Л.Г. Инновационная модель развития профессиональной компетентности социального работника как фактор минимизации рисков в сфере социальной защиты населения / Л.Г. Пак // Вестник оренбургского государственного педагогического университета. – URL.: [https://elibrary.ru/download/elibrary\\_21271262\\_70217111](https://elibrary.ru/download/elibrary_21271262_70217111). - Режим доступа: для зарегистр. пользователей.

					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		33

## ПРИЛОЖЕНИЕ А

(обязательное)

### *Анкета для оценки уровня эмоционального выгорания*

**Уважаемые коллеги!** Ответьте, пожалуйста, на вопросы, представленные ниже. Отметьте ответ, который Вы считаете наиболее подходящим для себя.

Укажите подразделение, в котором работаете

	Почти никогда	Редко	Часто	Почти всегда
1. Я чувствую себя эмоционально опустошенным к концу рабочего дня				
2. Я плохо засыпаю из-за переживаний, связанных с работой				
3. Эмоциональная нагрузка на работе слишком велика для меня				
4. После рабочего дня я могу срываться на своих близких				
5. Я чувствую, что мои нервы натянуты до предела				
6. Мне сложно снять эмоциональное напряжение, возникающее у меня после рабочего дня				
7. Моя работа плохо влияет на мое здоровье				
8. После рабочего дня у меня уже ни на что не остается сил				
9. Я чувствую себя перегруженным проблемами других людей				

#### Интерпретация результатов.

Ответы на каждый вопрос оцениваются по 4-х балльной шкале:

"0" — почти никогда. "1" — иногда. "2" — часто, "3" — почти всегда. Суммарный показатель **менее 3-х баллов** можно оценить как низкий. **3-12** — средний, **выше 12** — как высокий показатель эмоционального выгорания.


					<b>СПБ РИСК.1.ИП.01000000</b>	Лист
Изм.	Лист.	№ документа	Подп.	Дата.		34

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Комсомольский-на-Амуре государственный университет»


СОГЛАСОВАНО

Начальник отдела ОНиПКРС

 Е.М. Димитриади  
(подпись)

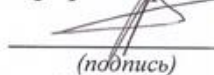
« 01 » 03 2024 г.

Декан факультета кадастра и  
строительства

 Н.В. Гринкруг  
(подпись)

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по научной работе

 А.В. Космынин  
(подпись)

« 01 » 03 2024 г.

АКТ

о приемке в эксплуатацию проекта

«Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с  
ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений  
социальной защиты населения»

г. Комсомольск-на-Амуре

« 01 » 03 2024 г.

Комиссия в составе представителей:

со стороны заказчика

- Г.Е. Никифорова – руководитель СПб «Риск-ориентированные методы решения задач техносферной безопасности»
- Н.В. Гринкруг – декана факультета кадастра и строительства

со стороны исполнителя

- М.В. Шинкорук – руководителя проекта,
- Е.Е. Олефиренко – группа 9СРба-1

составила акт о нижеследующем:

«Исполнитель» передает проект «Социально-психологические риски в социальной работе с лицами с ограниченными возможностями здоровья в условиях стационарных учреждений социальной защиты населения», в составе:

1. Карточка проекта
2. Задание на разработку
3. Паспорт проекта

Результаты работы были опробированы и опубликованы в материалах научных конференций:

- Шинкорук, М.В. Внутреннее волонтерство как метод социальной реабилитации: опыт, возможности и перспективы / М.В. Шинкорук, Е.Е.Олефиренко // Молодежь и наука: актуальные проблемы фундаментальных и прикладных исследований: материалы VI Всерос. нац. науч. конф. Молодых ученых, Комсомольск-на-Амуре, 10-14 апреля 2023.: в 3 ч. / А.В. Космынин, А.В. Ахметова, Т.Н. Шелковникова. – Комсомольск-на-Амуре: ФГБОУ ВО «КНАГУ», 2023. – Ч.3. – 622с.

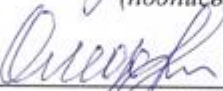
- Шинкорук, М.В. Педагогические аспекты духовно-нравственной реабилитации граждан пожилого возраста и инвалидов в условиях стационарного учреждения социальной защиты / М.В. Шинкорук, Е.Е. Олефиренко // Трансформация информационно-коммуникативной среды общества в условиях вызовов современности: материалы II Международной научно-практич. Конф. Молодых ученых, Комсомольск-на-Амуре, 30 ноября – 1 декабря 2023 г. / редкол.: А.В. Ахметова (отв. ред), Н.Э. Ракитина. – Комсомольск-на-Амуре: ФГБОУ ВО «КНАГУ», 2023. Ч. 2. – 478 с.

Руководитель проекта

 01.08.24  
(подпись, дата)

М.В. Шинкорук

Исполнители проекта

 01.08.24  
(подпись, дата)

Е.Е. Олефиренко