

УДК 364.4  
ББК 60.95

**СПЕЦИФИКА СОЦИАЛЬНОГО ОРИЕНТИРОВАНИЯ МОЛОДЫХ  
ИНВАЛИДОВ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЙ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ  
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ**

**ЧУРИЛО НАТАЛЬЯ ВЯЧЕСЛАВОВНА**

доцент, кандидат психологических наук, доцент кафедры педагогики и  
психологии инклюзивного образования

Институт инклюзивного образования, Белорусский государственный  
педагогический университет имени Максима Танка,  
г. Минск, Беларусь, [anv-96@tut.by](mailto:anv-96@tut.by)

**КИСЕЛЁВА АЛЕСЯ ВАЛЕРЬЕВНА**

доцент, кандидат педагогических наук, доцент кафедры педагогики и  
психологии инклюзивного образования

Институт инклюзивного образования, Белорусский государственный  
педагогический университет имени Максима Танка,  
г. Минск, Беларусь, [fca72@mail.ru](mailto:fca72@mail.ru)

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** молодые инвалиды, социальное ориентирование, отделения  
дневного пребывания территориальных центров социального обслуживания населения.

**АННОТАЦИЯ:** В статье представлены задачи, содержание и технологии социального  
ориентирования молодых инвалидов в условиях отделений дневного пребывания  
территориальных центров социального обслуживания населения в Республике Беларусь.

**THE SPECIFICITY OF THE SOCIAL ORIENTATION OF YOUNG  
DISABLED PEOPLE IN THE DEPARTMENTS OF DAY STAY OF THE  
TERRITORIAL CENTERS OF SOCIAL SERVICE OF THE POPULATION**

**CHURILO NATALIA**

associate professor, candidate of psychology sciences,  
associate professor department of pedagogy and psychology of inclusive education  
Institute of Inclusive Education, Belarusian State Pedagogical University named after  
Maxim Tank, Minsk, the Republic of Belarus

**KISIALIOVA ALESIA**

associate professor, candidate of pedagogical sciences,  
associate professor department of pedagogy and psychology of inclusive education  
Institute of Inclusive Education, Belarusian State Pedagogical University named after  
Maxim Tank, Minsk, the Republic of Belarus

**KEY WORDS:** young disabled people, social orientation, departments of day stay of  
territorial centers of social service of the population.

ABSTRACT: The article presents the tasks, content and technologies of social orientation of young people with disabilities in the conditions of day-stay departments of territorial centers of social services in the Republic of Belarus.

Происходящие в Республике Беларусь процессы гуманизации в отношении людей с инвалидностью требуют поиска новых направлений социальной политики в области интеграции и реабилитации инвалидов, ставят перед наукой и практикой актуальную задачу подбора эффективных технологий сопровождения процесса включения людей с ограниченными возможностями здоровья в социальный и культурный контекст общества.

В стране активно внедряются услуги сопровождаемого проживания, направленные на подготовку инвалидов к самостоятельной жизни. Стационарными учреждениями такие услуги предоставляются более одной тысячи восьмисот человек, территориальными центрами социального обслуживания населения – более четырёмстам инвалидам.

Отделения дневного пребывания территориальных центров социального обслуживания населения (ОДПИ) предусматривают обучение инвалидов после окончания школы, продолжение их реабилитации. В настоящее время данные учреждения постоянно посещают примерно десять тысяч человек.

Одна из важнейших целей ОДПИ – социальное ориентирование лиц с ограниченными возможностями здоровья.

*Социальное ориентирование инвалидов рассматривается как процесс, как конечный результат и как деятельность [1].*

*Социальное ориентирование как процесс* – это динамическая система, направленная на последовательную реализацию возникающих в ходе взаимодействия с инвалидом тактических задач на пути к достижению стратегической цели (восстановление его социального статуса, формирование устойчивой к травмирующим ситуациям личности, способной успешно интегрироваться в общество). Процесс социального ориентирования осуществляется под руководством специалистов в продуманно организованных условиях с использованием различных форм, методов и средств воздействия на инвалидов.

*Социальное ориентирование как конечный результат* – это достижение конечных целей (включение людей с инвалидностью в социально-экономическую жизнь общества, устранение ощущений неполноценности).

*Социальное ориентирование как деятельность* касается личности специалиста (являющегося организатором) и личности инвалида, включённого в социально-реабилитационный процесс и выступающего субъектом деятельности и общения. Социальное ориентирование предполагает целенаправленную активность специалиста в целях подготовки лиц с ограниченными возможностями здоровья к продуктивной и социальной жизни посредством специальным образом организованного обучения, воспитания и создания для этого оптимальных условий. Данный вид деятельности требует от специалиста профессиональных знаний, морально-нравственных качеств, уверенности в том, что молодой инвалид может стать полноценной личностью.

*Актуальными задачами социального ориентирования молодых инвалидов в условиях ОДПИ являются:* 1) развитие знаний и представлений о реалиях социальной действительности, объектах и субъектах социальной жизни, их особенностях и взаимодействии; 2) развитие системы ценностных ориентаций с преобладанием ценностей социальной направленности; 3) формирование положительной эмоциональной оценки значимости социальной активности как качества личности и как способа проявления личности в системе общественных взаимоотношений; 4) развитие социальных операциональных умений и навыков, необходимых для реализации социально активной позиции в обществе; 5) овладение способами деятельности, позволяющими развивать личностные качества и социально значимые установки; 6) развитие умений анализировать собственную деятельность с позиции её личностной и общественной значимости, развитие самостоятельности и ответственности.

*Реализация этих задач позволит молодым инвалидам приобрести важные социальные умения:* чувствовать окружающий мир, задавать вопросы, обозначать своё отношение к предметам и социальным явлениям; самостоятельно обслуживать себя; находить связи между явлениями, действовать по алгоритму, усвоенному или намеченному плану; применять практические знания в различных жизненных ситуациях; осознавать результаты своей деятельности; общаться с окружающими людьми, регулировать своё поведение в соответствии с социальными нормами.

*Содержание социального ориентирования инвалидов в широком его понимании включает необходимость формирования навыков социального общения, социальной независимости, умений проведения досуга, участия в спортивных мероприятиях, решения личных проблем.*

Можно выделить одиннадцать областей социального ориентирования молодых инвалидов: 1) овладение навыками самообслуживания (по приёму пищи, соблюдению санитарно-гигиенических правил, уходу за одеждой и т.д.); 2) сенсомоторное развитие; 3) становление экономической активности, формирование умений обращаться с деньгами, рационально их тратить, совершать необходимые покупки; 4) развитие речи и коммуникативных способностей; 5) ориентировка в пространстве и времени; 6) проявление домашней активности, развитие умений справляться с повседневным бытом; 7) профессиональная активность; 8) воспитание ответственности; 9) развитие умения организовать досуг; 10) усвоение социального опыта и развитие умения самостоятельно его воспроизводить; 11) половое воспитание.

*Перечислим основные технологии социального ориентирования молодых инвалидов в условиях ОДПИ.*

• *Технология коллективной творческой деятельности* предусматривает коллективное планирование, организацию, осуществление, обсуждение творческой деятельности инвалидами и специалистами между собой и друг с другом. Лица с ограниченными возможностями здоровья могут участвовать в различных типах коллективных творческих дел: *больших творческих делах* (экскурсии, ток-шоу, литературные гостиные и др.); *малых творческих делах* (конкурсы, путешествия по станциям, познавательные-развлекательные, ролевые

игры и т.п.); *представлениях* (концерты и коллективные игры); *однодневных или многодневных общих сборах* (программы с большими и малыми воспитательными делами различной направленности) [3].

Можно предложить следующую тематику коллективных творческих дел: «Доброту несём в мир», «День девушек», «День матери», «День юношей», «Хочу всё знать!», «Спасём наш город от мусора!», «Турнир настоящих рыцарей», «Через искусство видим мир», «Поющие сердца», «Правовая грамотность», «Неделя добрых дел», «Слово предков в сердце не погаснет» и др.

• *Технология интерактивного обучения* предполагает использование совокупности способов целенаправленного усиленного межсубъектного взаимодействия специалиста и молодых инвалидов для реализации различных задач. Педагог лишь регулирует процесс и занимается его общей организацией, формулирует вопросы или темы для обсуждения в группах, даёт консультации, контролирует время и порядок выполнения намеченного плана.

В рамках данной технологии применяются *интерактивные методы* (методы межсубъектного взаимодействия): круглый стол, панельная дискуссия, симпозиум, дебаты и др. С.С. Кашлев предлагает использовать следующие интерактивные методы: методы создания благоприятной атмосферы, организации коммуникации; методы обмена деятельностью; методы мыследеятельности, смыслов творчества, рефлексивной деятельности; метод соревнования [2]. Подчеркнём, что взаимодействие – это непосредственная межличностная коммуникация, важнейшей особенностью которой признаётся способность человека принимать роль другого, представлять, как его воспринимает партнёр по общению или группа, и соответственно интерпретировать ситуацию и конструировать собственные действия. Атмосфера доброжелательности и взаимной поддержки будет содействовать развитию умений взаимодействия, продуктивного сотрудничества.

• *Игровые технологии* предусматривают освоение молодыми инвалидами различных социальных ролей и норм поведения в процессе игры. В игровой модели процесс создания проблемной ситуации осуществляется через введение игровой ситуации. Игра является одним из самых эффективных средств пробуждения живого интереса, проявления потребности к взаимодействию, стимула к активной деятельности. Через подражание социальной модели, заданной в имитационных и ролевых играх, инвалид приобретает формы социального поведения, которые ранее ему были недоступны. В частности, игра «Деловой театр» позволяет имитировать различные жизненные ситуации, поведение человека. Метод инсценировки, применяемый в данной игровой форме, обучает инвалида ориентироваться в различных жизненных условиях, давать объективную оценку своему поведению, учитывать интересы других людей, устанавливать с ними контакты [4, с. 125].

• *Технология социальной терапии* предполагает использование *арт-терапии, сказкотерапии, фольклоротерапии, трудовой терапии* [4].

*Арт-терапия* включает изотерапию (рисование, лепка, декоративно-прикладная деятельность), музыкотерапию, вокалотерапию, библиотерапию, имаготерапию (воздействие через образ, театрализацию) [4, с. 129]. Примерная

тематика занятий изотерапией: «Волшебные картинки», «Фантастические животные», «Сказочные цветы», «Мои мечты», «Весёлые кляксы», «Пальчики – художники», «Необычный орнамент», «Счастливая семья», «Самые лучшие друзья», «Цветное настроение», «Прекрасный город», «Красота природы» и др.

*Библиотерапия* предусматривает применение специально подобранных литературных произведений (повестей, рассказов, сказок, стихов, басен, поэм) в целях осмысления инвалидами собственных проблем и их решения.

Во время применения *имаготерапии* лица с ограниченными возможностями здоровья реализуются в роли актёров и зрителей, участвуют в театральных постановках, кукольных спектаклях, имитационных играх, моделирующих разнообразные жизненные ситуации.

*На занятиях музыкотерапией* молодые инвалиды прослушивают и обсуждают различные музыкальные произведения, играют на музыкальных инструментах. *Музыкотерапия и вокалотерапия* позволяют лицам с инвалидностью избавиться от стресса, нормализовать эмоциональное состояние, приобрести уверенность в себе, научиться действовать в коллективе.

В рамках *трудовой терапии* используются коррекционный метод, словесные и наглядные методы [5]. Целесообразно проведение практических занятий трудовой деятельностью следующей тематики: «Уход за обувью», «Пришиваем пуговицы», «Как зашивать дыры в одежде», «Как правильно гладить одежду», «Как приготовить суп», «Уборка», «Я – будущая хозяйка!», «Я – будущий хозяин!», «Мы многое умеем!». Результаты применения этой технологии: сформированность у инвалидов умений трудовой деятельности, достижение высоких результатов в данной деятельности, преодоление негативных последствий во взаимоотношениях с близкими людьми.

*Сказкотерапия* предполагает использование сказок для формирования положительных личностных качеств, развития творческих способностей, социального ориентирования инвалидов. С помощью занятий сказкотерапией молодых людей с инвалидностью готовят к эффективным действиям в разных жизненных ситуациях, обучают способам решения различных проблем. Приёмы работы со сказками: анализ, обсуждение, рассказывание, инсценировка, сочинение. Подчеркнём, что анализ сказок способствует осознанию и интерпретации инвалидами сути сказочных ситуаций, конструкции сюжета, поведения героев. Рассказывание сказок от первого либо третьего лица помогает развить у инвалидов эмпатию, умение ставить себя на место другого человека.

*Занятия фольклоротерапией* приобщают молодых инвалидов к социальным нормам, демонстрируют образцы поведения в разных жизненных ситуациях. На таких занятиях звучит фольклорная музыка, проводятся народные обряды, игры. Лицам с инвалидностью предлагается инсценировать различные сюжеты из календарно-обрядового цикла белорусов, подготовить творческие номера (белорусские песни, танцы), наглядный материал и т.п. Можно использовать народные игры: «Мак», «Лён», «Селезня водить», «Король», «Мороз», «Волшебник» (праздник «Коляды»); «Петушки», «Ручеёк» (праздник «Масленица»). На мероприятиях фольклорного характера осуществляется дегустация блюд белорусской кухни (кутьи, блинов, «жаворонков» – печенья в

виде птичек и др.). По итогам мероприятий готовится фотоотчёт, проводится конкурс рисунков соответствующей тематики.

Реализации методов социальной терапии способствует терапевтическая среда, которая создаётся и поддерживается педагогами и психологами в малых группах инвалидов (группах дневного пребывания, клубах и т.д.). С помощью таких объединений у молодых инвалидов формируются ценностные ориентации, взаимопомощь, поддержка, появляются позитивные эмоции.

• *Компьютерные технологии* (мультимедийные презентации, видеоролики и др.) широко используются в процессе социального ориентирования молодых инвалидов в условиях ОДПИ. В частности, во время проведения серии этических бесед и практикумов инвалидам демонстрируются медиапрезентации и видеоролики, раскрывающие особенности оптимального поведения в ситуациях, когда лицо с ограниченными возможностями здоровья оскорбили или оболгали, вынуждают совершить противоправные действия и т.д. Применяются и медиапрезентации, наглядно характеризующие последовательность действий в общественно полезном и бытовом труде, различных ситуациях социального взаимодействия, видеосюжеты с пояснениями по следующим темам: «Сервировка стола к празднику», «Приготовление салатов», «Приготовление бутербродов», «Уход за одеждой», «Упаковка подарка», «Как вести себя во время конфликта», «Как попросить помощь в различных ситуациях», «Как общаться с незнакомыми людьми» и др.

*Успешной реализации технологий социального ориентирования молодых инвалидов способствуют следующие условия:* содействие окружения инвалида реализации его потребностей, развитию индивидуальности; построение организационной культуры группы, включающей инвалида, на проявлении дружеской поддержки, уважения, ответственности, заинтересованности в каждом; создание ситуаций успеха, признание и положительная оценка окружением инвалидов достигаемых ими результатов; обеспечение участия молодых инвалидов в социальной и культурной жизни малой группы, среде жизнедеятельности.

В заключение отметим, что результатом социального ориентирования молодых инвалидов являются возникновение у них чувства удовлетворённости жизнью, отношениями с близким окружением, возрастание творческой активности, достижение успеха в общении и разных аспектах деятельности.

#### **Список использованных источников**

1. Акатов, Л. И. Социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. Психологические основы: учебное пособие для студ. высш. учеб. заведений / Л. И. Акатов. – М.: ВЛАДОС, 2003. – 368 с.
2. Кашлев, С. С. Интерактивные методы обучения: учебно-методическое пособие / С. С. Кашлев. – Минск: ТетраСистемс, 2013. – 224 с.
3. Социализация учащихся с особенностями психофизического развития / сост. О. Е. Ероховец. – Минск: Красико-Принт, 2016. – 128 с.
4. Социальная работа с инвалидами: учебное пособие / коллектив авторов; под ред. Н. Ф. Басова. – М.: КНОРУС, 2012. – 400 с.
5. Социальная работа с различными группами населения: учебное пособие /

коллектив авторов; под ред. Н. Ф. Басова. – М.: КНОРУС, 2012. – 528 с.

РЕПОЗИТОРИЙ БГПУ