



Департамент труда
и социальной поддержки
населения Ярославской области

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ
«НОРСКИЙ ГЕРОНТОПСИХИАТРИЧЕСКИЙ ЦЕНТР»

**ПРИМЕНЕНИЕ
АУДИО-ВИЗУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ РАЗГРУЗКИ
В УЧРЕЖДЕНИЯХ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

Ярославль
2016

Применение аудиовизуальных программ психологической разгрузки в учреждениях социального обслуживания. Методические рекомендации. – Лев Михайлович Иванов. Ярославль, ГБУ СО ЯО Норский геронтопсихиатрический центр, ДтиСПН ЯО, 24 стр., 2016 г.

© Иванов Л. М., кандидат психологических наук, 2016 г.
ГБУ СО ЯО Норский геронтопсихиатрический центр, 2016 г.
Департамент труда и социальной поддержки населения
Ярославской области, 2016 г.

I.

ПРОБЛЕМЫ СТАЦИОНАРНОГО СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ

В настоящее время социальное обслуживание, предоставляемое в стационарных условиях, признано самой предпочтительной формой организации помощи гражданам, которые имеют различные ограничения жизнедеятельности, обусловленные ослаблением состояния здоровья, наличием заболеваний и травм, особенностями развития организма в старческом возрасте. Стационарное социальное обслуживание является наиболее приемлемым для людей с дефектами психического здоровья и не имеющих семьи, которая могла бы обеспечить им уход и контролировать их в случае проживания в открытой социальной среде.

В тоже время социальное обслуживание в условиях стационара обладает рядом существенных недостатков. К ним в частности относятся:

- низкий уровень и неудовлетворительное качество социальных контактов инвалидов вследствие однообразного и замкнутого социального окружения;
- низкая интегрированность клиентов стационара в социум (в большей степени обеспечивается не интеграция, а изоляция проживающих в учреждении);
- однообразие, дефицит впечатлений, монотония, синдром госпитализма, которые ведут к неспособности самостоятельного проживания и зависимости от внешней помощи, и контроля.

Очевидно, что данные недостатки обусловлены как специфическими условиями организации деятельности учреждений стационарного обслуживания, так и особенностями реабилитационного поля стационара, в рамках которого осуществляются поддержка потенциала здоровья и жизнеустройство проживающих инвалидов.

Например, установление мер безопасности проживания и сохранности имущества учреждения одновременно приведёт к отграничению клиентов от окружающей среды, сократит открытость, минимизирует возможности дополнительного получения из внешнего социума разнообразных новых впечатлений. При этом социальные коммуникации, продуктивные контакты с социальной средой не просто сокращаются, но иногда могут и сознательно блокироваться.

Сходным образом действуют такие факторы как неизменный состав клиентов, их пожизненное пребывание в однообразных условиях, монотонный образ жизни, недостаточность личного пространства, скученность, регламентированность происходящих событий и жизнедеятельности, ограниченный выбор возможных досуговых занятий, воздействие «больного окружения» и т. п.

В целях корректировки и нивелирования негативного влияния проблем однообразия, монотонии, дефицита новых впечатлений и социальных контак-

тов на реабилитационные процессы используют различные регулирующие и компенсирующие мероприятия. К их числу можно отнести и применение подготовленных особым образом аудио-визуальных программ психологической разгрузки (далее – АВП).

Механизм влияния данных программ основывается на предоставлении человеку значительного объёма аудио-визуальной информации, активизации его интеллектуальной и образно-эмоциональной сферы за счёт компенсирующего наполнения дополнительными зрительными и слуховыми образами позитивной эмоциональной окраски. Кроме того, разгрузочный характер воздействия программ позволяет оптимизировать состояние эмоционально-волевой сферы, обеспечивает повышение жизненного тонуса, улучшение самочувствия и настроения, снижение уровня тревоги и напряженности.

Применение аудио-визуальных программ в целях повышения эффективности реабилитационных процессов носит инновационный характер, т. к. в практике социального обслуживания данная технология широкого распространения не имеет.

Реабилитационная составляющая понимается здесь как система, включающая в себя все меры, направленные на уменьшение воздействия инвалидирующих факторов и условий, приводящих к физическим и другим дефектам, а также обеспечивающая проживающих в центре максимально возможной в данных условиях социальной интеграцией.

Учитывая, что возникновение проблем негативного влияния дефицита впечатлений, однообразия и монотонии на процессы реабилитации является типичным для большинства стационарных учреждений социальной защиты граждан, успешная реализация применения технологии АВП имеет высокую актуальность и значимость для организации социального обслуживания.

II.

ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ И РЕЗУЛЬТАТЫ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ АУДИО-ВИЗУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Цель применения технологии АВП в социальном обслуживании клиентов состоит в организации дополнительного реабилитационно-средового влияния для проживающих в учреждении граждан на основе использования специальным образом подготовленных программ психологической разгрузки.

Задачи:

1. Создать в учреждении необходимую материально-техническую базу, соответствующую условиям применения технологии АВП.
2. Определить условия демонстрации АВП клиентам центра и порядок контроля эффективности их применения.
3. Организовать обучение персонала центра работе с технологией АВП.

Результаты реализации мероприятий по внедрению технологии АВП:

1. Доукомплектование материально-технической базы учреждения для обеспечения возможностей применения АВП.
2. Создание нормативно-информационной базы программной документации по проведению занятий с применением АВП.
3. Организация обучения руководителей и сотрудников учреждения проведению занятий с применением технологии АВП.
4. Создание системы мониторинга:
 - эффективности применения АВП в реабилитационных целях;
 - уровня владения технологией применения АВП сотрудниками центра.

III. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕХНОЛОГИИ АУДИО-ВИЗУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Достижение цели и решение поставленных задач оценивается на основе динамики следующих целевых показателей:

1. *Численность проживающих - участников занятий с применением АВП.*

Показатель измеряется числовым значением и процентным соотношением количества участников занятий от общего состава проживающих в учреждении граждан, способных к адекватному восприятию АВП. «Участником занятий» считается проживающий, посетивший более 30% демонстраций АВП, запланированных для него на квартал.

2. *Численность положительно относящихся к демонстрациям АВП.*

Показатель измеряется числовым значением и процентным соотношением количества положительно относящихся к занятиям от общего числа проживающих в учреждении граждан, способных к адекватному восприятию АВП.

3. *Численность отмечающих позитивные изменения в своём состоянии в связи с просмотром АВП.*

Показатель измеряется числовым значением и процентным соотношением количества человек, отмечающих позитивные изменения в своём состоянии в связи с просмотром АВП, от общего числа участников занятий с применением АВП.

4. *Количество проведённых занятий с применением АВП.*

Показатель измеряется числом проведённых занятий и процентным соотношением от планировавшегося количества занятий.

5. *Наполняемость демонстрационных групп клиентами.*

Показатель измеряется как среднее значение количества человек в группе за определенный период и в процентном соотношении от числа стационарно оборудованных посадочных мест в демонстрационном помещении.

6. *Оценка соблюдения технологии проведения демонстрационных занятий с применением АВП.*

Показатель измеряется в баллах по среднему значению от оценок занятий за определённый период времени.

Оценка каждого конкретного занятия представляет собой среднее значение суммы оценок ряда показателей (таблица 1):

Таблица 1.

№	Показатель	Оценки		
		3 балла	2 балла	1 балл
1.	Время начала занятия	соблюдается	задержка от 5 до 10 минут	задержка более 10 минут
2.	Своевременное окончание программы	выполняется своевременно	задержка выключения до 2 минут	задержка выключения более 2 минут
3.	Наполняемость группы	более 90% от числа стационарных мест	70–90% от числа стационарных мест	до 70% от числа стационарных мест
4.	Правила поведения участников (сотрудников) на занятиях	соблюдаются	-	нарушаются
5.	График демонстрации программ	соблюдается	-	нарушается

Оценка занятия – X . Оценки показателей – x_1, x_2, x_3, x_4, x_5 . $X = (x_1 + x_2 + x_3 + x_4 + x_5) : 5$

IV.

СРОКИ ВНЕДРЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ АУДИО-ВИЗУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Для организации внедрения технологии АВП в реабилитационную деятельность необходимо предусмотреть реализацию ряда скоординированных мероприятий по направлениям решения установленных задач, определить сроки и ответственных исполнителей из числа руководителей и сотрудников учреждения.

В Плане реализации мероприятий по работе с АВП необходимо предусмотреть следующие этапы:

- ✓ адаптация использования технологии АВП к условиям учреждения;
- ✓ обучение применению технологии АВП;
- ✓ апробирование и эксплуатация технологии в экспериментальном режиме;
- ✓ подведение итогов и установление порядка применения технологии АВП в текущей деятельности учреждения.

V.

ОПИСАНИЕ ПРОГРАММНОГО ПРОДУКТА

Основу АВП составляет подобранный по особым правилам ряд изображений (всего 60 шт.), показ которых осуществляется с музыкальным сопровождением.

дением. Каждое изображение предъявляется на 22 – 25 секунд. Общая продолжительность демонстрации программы составляет около 25 минут.

Для достижения максимального эффекта реабилитационно-средового влияния, АВП демонстрируется ежедневно в первой и второй половине дня. В связи с интенсивной эксплуатацией программы, для предупреждения возможностей возникновения у клиентов эффектов усталости от постоянно повторяющегося восприятия тех же самых аудио-визуальных образов, а также в целях профилактики появления состояний монотонии, в рамках проекта создано 7 АВП с различными наборами изображений (всего 420 шт.) и музыкальным сопровождением. Общая продолжительность демонстрации программ около 3 часов.

В каждой программе последовательность показа изображений и музыкального сопровождения подобраны таким образом, что в первой половине демонстрации происходит подготовка человека к вхождению в состояние релаксации, спокойствия, умиротворенности, эмоциональной разрядки, безмятежности, снятия нервно-психологического напряжения. Вторая часть программы, наоборот, постепенно повышает энергетику, активизирует, мобилизует и приводит к состоянию бодрости, улучшению физического самочувствия и психологического настроения.

VI. ВОЗМОЖНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ТЕХНОЛОГИИ АУДИО-ВИЗУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ

Влияние на человека программ, созданных в рамках Проекта, носит комплексный характер и включает в себя следующие компоненты:

- эффекты релаксации и психологической разгрузки;
- эффекты работы с образами, активизации зрительной, слуховой и эмоциональной памяти;
- эффекты развития ассоциативно-образного мышления за счёт возникновения воспоминаний, собственных мыслей, ассоциаций, фантазий и воображения;
- эффекты оптимизации состояния эмоционально-волевой сферы, в т. ч. в виде позитивных переживаний, улучшения настроения, снижения уровня тревоги и страха, снятия нервно-мышечного напряжения в ходе демонстрации АВП.

Данные направления и особенности воздействия, организуемого при помощи программ, обеспечивают возникновение достаточно широкого диапазона реабилитационных возможностей. Например, использование АВП:

- может выступать как седативное средство при умеренном психомоторном возбуждении и агрессивных проявлениях;
- является безопасным способом разрядки напряжённости, уменьшения влияния стресса;
- развивает и усиливает внимание к собственным чувствам, понимание переживаний других людей, возвращает ощущение самооценности;

- помогает при нарастающих нарушениях сна;
- выполняет функцию отвлечения и занятости;
- способствует развитию психических процессов (память, восприятие, воображение), операций синтеза, обобщения, гибкости в поиске решений.

Оздоровительное влияние программ заключается в том, что под их воздействием раскрываются заблокированные или слаборазвитые системы восприятия, усиливается внимание, активизируются те зоны коры головного мозга, которые ранее «дремали», не участвовали в должной мере в процессах высшей нервной деятельности.

Несмотря на внешнюю простоту АВП являются достаточно глубокой формой психотерапии, которую используют при лечении неврозов, депрессий, при стрессовых ситуациях, повышенной тревожности, для снятия симптомов профессионального выгорания. Воздействие программ оказывает благоприятное влияние на интеллектуальную активность, способствуют отвлечению человека от болевых ощущений не высокой степени интенсивности, от неприятных мыслей, не даёт ему «уйти в болезнь».

VII. УСЛОВИЯ ЭКСПЛУАТАЦИИ АУДИО-ВИЗУАЛЬНЫХ ПРОГРАММ

В целях эффективного применения программ рекреационные помещения учреждения оборудуются мебелью (диваны, кресла, стулья) для организации удобных стационарных посадочных мест и оснащаются современной телевизионной и видеоаппаратурой. Демонстрация программ в каждом помещении происходит поочерёдно с № 1 по № 7, в определенное время, в соответствии с установленными правилами эксплуатации АВП (см. приложение 1).

Программы демонстрируют группам отдыхающих клиентов. Однако, в целях создания благоприятных условий и повышения результативности реабилитационной поддержки проживающих в учреждении, АВП можно использовать для специально сформированных групп, участники которых подобраны *на основе особых показаний*. Для такой организации применения программ необходимо наличие в учреждении специалиста – психолога, а также комнаты психологической разгрузки, укомплектованной в соответствии с установленными требованиями.

АВП могут быть использованы в рамках *индивидуальных занятий* с инвалидами, в т. ч. находящимися в учреждении на постельном режиме содержания.

Несмотря на широкий спектр показаний для применения, АВП имеют ряд ограничений своего использования. Основными причинами для таких противопоказаний являются следующие.

1. Наличие у клиента *грубых психических нарушений*: психозов, сопровождающихся нарушениями сознания; тяжёлых депрессивных расстройств, связанных с уходом в себя и недоступностью для внешних контактов; расстройств личности, нарушений идентичности и т. п.

2. *Ярко выраженное психомоторное или маниакальное возбуждение, агрессивные тенденции*: при слабой выраженности воздействие АВП может оказывать седативный эффект, но при значительных проявлениях применение программ противопоказано, т. к. клиент практически не может сидеть на месте и (или) сосредоточить своё внимание на объекте.

3. Возникновение обусловленных заболеваниями *состояний, которые ограничивают возможность действий* клиента, *вызывают у него болезненные ощущения и выступают как помехи*, отвлекающие от восприятия АВП.

Кроме указанных выше оснований для невозможности применения АВП может возникнуть ещё одно ограничивающее обстоятельство – *отсутствие у клиента мотивации к работе с программами*. В том случае, если он не желает участвовать в занятиях, демонстрирует отрицательное отношение к просмотрам и прослушиванию программ, то для оказания ему психотерапевтической поддержки необходимо воспользоваться иными подходами и методами.

Указанные особенности здоровья и состояний проживающих в учреждении граждан должны быть учтены при формировании групп для занятий с АВП. При этом необходимо в корректной форме исключить участие клиентов с противопоказаниями в демонстрациях программ.

Если на демонстрацию АВП, кроме приглашенных дежурными сотрудниками учреждения, пришли другие проживающие, не имеющие противопоказаний для участия в данных занятиях, то они могут быть допущены к просмотру программы. При этом желательно чтобы общее количество участников не превышало 15 человек. В случае необходимости сотрудники учреждения организуют временные дополнительные места в помещении для участия в демонстрации АВП.

VIII.

Контроль реализации проекта

В систему контроля входят следующие его виды:

- *ежедневный* (текущий) контроль обеспечивает дежурная смена сотрудников и руководители отделений; контролю подлежит организация и проведение демонстрационных занятий в отделении; заполняется журнал по установленной форме (см. приложение 2) и подписывается руководителями дежурной смены;

- *еженедельный и ежемесячный* контроль обеспечивают руководители отделений; контролируют исполнение целевых показателей № 4, № 5, № 6 на основании информации из журналов учета; подготавливается устный доклад на оперативное совещание у заместителя руководителя, ответственного за внедрение технологий милитерапии;

- *ежеквартальный* контроль обеспечивают руководители отделений, психолог и заместитель руководителя, ответственный за внедрение технологий милитерапии; контролируется динамика наполняемости групп клиентов на демонстрациях программ, наличие свободных стационарных посадочных мест в группе, охват участием в демонстрациях клиентов отделения способных к адек-

ватному восприятию АВП, подготавливается отчет по установленной форме (см. приложение 3) до «03» числа месяца, следующего за отчётным кварталом; сводный отчет по учреждению в целом готовит психолог и заместитель руководителя, ответственный за внедрение технологий мильотерапии

- *полугодовой* контроль обеспечивают руководители отделений, психолог, заместитель руководителя центра, ответственный за внедрение технологии мильотерапии; проводится анкетирование участников занятий с АВП (приложение 5), собираются отзывы дежурных руководителей отделений учреждения; подготавливается сводный отчет до «10» числа начала полугодия, следующего за отчетным.

Суммарный эффект изменений в состоянии клиента под влиянием АВП состоит в улучшении атмосферы психологического комфорта, повышении уровня удовлетворённости окружением. Всё это позволяет укрепить реабилитационный потенциал граждан, находящихся на стационарном социальном обслуживании.

Приложения:

1. Правила эксплуатации аудио-визуальных программ психологической разгрузки в учреждении.
2. Организация учёта проведения демонстраций АВП в отделении учреждения.
3. Форма квартального отчёта по проведению демонстраций АВП в отделении учреждения.
4. Анкета для проведения опроса клиентов по результатам демонстраций АВП.
5. Рекомендации по обработке данных опроса.

Правила эксплуатации аудио-визуальных программ психологической разгрузки в учреждении

1. Аудио-визуальные программы (АВП) предназначены для занятий с группами клиентов, проживающих в учреждении. Демонстрации программ организуют в рекреациях, которые оснащаются специальной видеотехникой и мебелью (диваны, кресла, стулья). В помещении создаются удобные стационарные посадочные места, отвечающие требованиям к проведению занятий психологической разгрузки.

2. Демонстрация АВП проводится два раза в день – в первой половине дня и вечером. Время проведения занятий с АВП устанавливается руководителями, указывается в графике мероприятий по отделениям учреждения. Произвольное изменение дежурным персоналом времени демонстраций АВП не допускается.

3. Очередность демонстрации программ (с №1 по №7) определяется руководителями отделений и производится в соответствии с установленным графиком.

4. Сотрудники отделений организуют проведение занятий с АВП, привлекая к просмотру программ тех проживающих, которые способны адекватно их воспринимать и не имеют противопоказаний для участия в демонстрациях (см. раздел VII методических рекомендаций по применению АВП в учреждениях социального обслуживания).

В отделениях заранее формируются списки участников занятий с использованием АВП. Данные списки в обязательном порядке согласуются с врачебным персоналом и утверждаются руководителями отделений.

5. Список участников занятий отделения может быть разбит на группы. При этом для каждой группы определяется график её участия в демонстрациях АВП.

6. Дежурный персонал отделения заранее приглашает участников занятий занять стационарные посадочные места в соответствии с графиками и списками.

Для привлечения к просмотру АВП некоторых проживающих необходимо проявить настойчивость, умение убедить клиента в получении им пользы от участия в демонстрации программы. Однако, следует избегать оказания давления, связанного с угрозами, стремлением навязать, заставить участвовать в просмотре.

7. Если на демонстрацию АВП, кроме приглашенных дежурными сотрудниками учреждения, пришли другие проживающие, не имеющие противо-

показаний для участия в данных занятиях, то они могут быть допущены к просмотру программы. При этом желательно чтобы общее количество участников не превышало 15-ти человек.

При необходимости сотрудники учреждения организуют временные дополнительные места в помещении для участия клиентов в демонстрации АВП.

8. В период демонстрации АВП в данном помещении не могут проводиться какие-либо иные групповые мероприятия, а также служебные действия персонала учреждения, связанные с подачей громких команд, указаний, или способные вызвать споры, пререкания, конфликтные ситуации.

Корректно и вежливо пресекается «шумное» поведение (в т. ч. громкий храп), комментарии увиденного, чрезмерные восторги и т. п., устраняются иные помехи, отвлекающие от просмотра. Желающие могут уйти из помещения, не мешая при этом другим.

9. В рамках демонстрации не допускается остановки, а также повторное воспроизведение программы или какой-то её части.

Если в демонстрируемой программе обнаруживается технический сбой (как правило это может произойти в начале показа программы), необходимо быстро установить следующую по номеру АВП и продолжить занятие. При этом в журнале учета производится соответствующая запись, а информация доводится до ответственных лиц для принятия мер.

10. Персонал отделения фиксирует участников просмотра, особенности их поведения в период и после демонстрации АВП, обеспечивает периодическое проведение мониторинга результатов (в т. ч. полугодовое анкетирование), ведёт текущий учёт работы с применением АВП.

Организация учёта проведения занятий с применением АВП в отделениях учреждения

1. Учёт демонстраций аудио-визуальных программ (АВП) организуется с целью контроля количества и качества проведённых занятий. Под качеством занятий здесь понимается исполнение технологических требований, соблюдение правил эксплуатации АВП в учреждении (см. приложение 1).

Другой целью организации учёта является получение первичной информации о влиянии АВП на состояние и поведение участников занятий.

2. В отделении учёт организации и проведения занятий осуществляется при помощи ведения специального журнала, который заводится сроком на год. В соответствии с требованиями к учётно-отчётной документации он должен быть пронумерован, прошнурован и опечатан.

Возможно ведение учёта в форме электронного журнала.

3. Основу журнала составляет табличная форма, которая составляется отдельно на каждый месяц, с января по декабрь:

Форма учёта

№	Ф.И.О.	Даты занятий в _____ месяце 2016 г.													Итог
		1	2	3	4	5	-	-	25	26	27	28	29	30	
1	Петров С.С.	/+	+/+		+/	/+	-	-	/+	+/		+/+		/+	+38; 112%
2	Дубов Л.Л.		+/		/+	+/	-	-		+/			+/		+16; 54%
..
24	Сапогов Д.	+/					-	-							+ 1; 3,3%
25	Кривов В.Р.	+/	+/+	/+	+/+	+/	-	-	+/+	+/	+/+		+/+	+/	+45; 140%
Наполняемость групп (утро/вечер)		8/7	9/6	10/8	11/9	13/8	-	-	14/11	13/7	6/10	11/9	7/5	15/9	средняя /
Оценка занятия в баллах (утро/вечер)		/	/	/	/	/	-	-	/	/	/	/	/	/	средняя /
Количество занятий (план/факт)		2/	2/	2/	2/	2/	-	-	2/	2/	2/	2/	2/	2/	пл./фак.
График демонстрации программ (утро/вечер)		1/2	3/4	5/6	7/1	2/3	-	-	1/2	3/4	5/6	7/1	2/3	4/5	-
_____ (подпись курирующего врача)							(подписи дежурных руководителей)								рук. отде- ления

Заполнение данной формы каждый раз начинается с составления списка предполагаемых участников занятий. К их числу относят проживающих в отде-

лении граждан, которые по состоянию своего здоровья способны принимать участие в демонстрациях АВП и адекватно воспринимать аудио-визуальную информацию.

Противопоказания к участию в занятиях с использованием АВП указаны в разделе VII методических рекомендаций по применению программ в учреждениях социального обслуживания.

В список участников занятий не включаются также проживающие, которые не могут прибыть в рекреацию, где проходит демонстрация программ, т. к. находятся на постельном режиме содержания.

4. Список предполагаемых участников занятий заносится в графу «Ф.И.О.». Когда он оказывается достаточно большим, его следует разбить на группы, размер которых ограничен числом стационарных и дополнительных посадочных мест, но не более 15 человек. При этом для каждой группы определяется график её участия в демонстрациях АВП.

Списки предполагаемых участников занятий с использованием АВП в обязательном порядке согласуются с врачебным персоналом учреждения и утверждаются руководителями отделений.

5. Напротив каждой фамилии из списка предполагаемых участников занятий с АВП расположена строка таблицы, которая разбита на графы в соответствии с календарными числами текущего месяца. В них отмечают знаком «+» участие проживающего в демонстрациях АВП в этот день.

Поскольку демонстрации АВП проходят в первой и второй половине дня отметку ставят либо в числителе дроби, что означает участие в занятии проходившем до обеда, либо в знаменателе — участие в вечерней демонстрации.

Если проживающий участвовал в занятиях и в первой, и во второй половине дня, то знак «+» ставят и в числителе, и в знаменателе дроби - «+/+».

Пустая клетка в строке напротив «Ф.И.О.» клиента означает, что в данный день проживающий не принимал участия в занятиях.

6. В конце строки расположена графа под названием «Итог», в которой указывают общую сумму знаков «+» в данной строке, а также процент участия проживающего в занятиях от их запланированного количества. В зависимости от активности клиента процент может быть больше или меньше 100%.

Если проживающий участвует менее чем в 30% от общего числа запланированных для него занятий, то такой клиент считается мало мотивированным и не может рассматриваться как полноценный участник занятий.

7. В строке «Наполняемость групп» по каждой дате занятий записывают дробь в числителе и в знаменателе которой указывают соответствующую сумму плюсов из всех дробей, которые расположены в данной графе.

В итоговой графе указывают среднюю по месяцу наполняемость групп на занятиях в первой и второй половине дня. Аналогичным образом можно вычислить среднюю наполняемость демонстрационных групп за неделю.

8. В строке «Оценка занятия» по каждой дате записывают оценки организации и проведения утреннего и вечернего занятия. Оценка каждого отдельного занятия представляет собой среднее значение суммы оценок ряда показателей (см. раздел III методических рекомендаций по применению АВП в учреждениях социального обслуживания).

Оценку занятия могут проводить руководители отделений и уполномоченные сотрудники учреждения, а также руководители дежурной смены.

В итоговой графе указывают среднюю по месяцу оценку проведения занятий в первой и второй половине дня. Аналогично можно вычислить среднюю оценку занятий за неделю.

9. В строках «Количество занятий» и «График демонстрации программ» отмечают соответствие выполнения мероприятий запланированным показателям или наличие сбоев. При возникновении отклонений в журнале делают соответствующую запись для доведения информации до ответственных лиц и принятия необходимых мер.

10. В журнал вносятся записи наблюдений дежурного персонала отделения об особенностях поведения участников занятий как во время демонстрации программ, так и непосредственно после окончания просмотра.

Все занесённые в журнал записи в обязательном порядке датируются и подписываются.

**Отчёт за ___ квартал 2016 года
по проведению демонстраций аудио-визуальных программ
в отделении _____ учреждения**

1. Динамика участия проживающих в отделении в занятиях с применением АВП в 2016 году.

Таблица 1.

№	Период	Количество, чел.		
		проживающих в отделении — «ОМ1»	способных участвовать в занятиях с АВП	участников занятий с АВП
1	Начало 2016 г.	46	14 – 100%	9 – 64,3%
2	1 квартал			
3	2 квартал			
4	3 квартал			
5	4 квартал			

По окончании первого квартала 2016 года в соответствующей строке таблицы в графе «Количество проживающих» необходимо указать число граждан, проживающих в отделении на отчетную дату. Далее из общего списочного состава отделения исключают клиентов неспособных по своему физическому состоянию адекватно воспринимать АВП, а также всех тех, кто находится на постельном режиме содержания. Число оставшихся в списке заносят в графу «Количество способных участвовать в занятиях». Они составляют те 100% возможных участников занятий с АВП, которые включаются в список журнала ежедневного учёта демонстрации программ в отделении (см. приложение 2).

Затем из списка исключают проживающих, которые активно и открыто не желают участвовать в занятиях, а также мало мотивированных клиентов, которые участвовали не более чем в 30% демонстраций от общего количества запланированных на квартал. Число оставшихся в списке указывают в натуральном выражении и процентном соотношении в графе «Количество участников занятий».

Последующие строки таблицы заполняются аналогичным образом по окончании соответствующего отчетного периода.

В сводном отчете по учреждению в целом за квартал или полугодие производится сравнение отделений по данному показателю в виде следующей табличной формы:

Таблица 2.

Отделения, где проводят занятия с применением АВП	Количество проживающих в отделениях	Способны участвовать в занятиях	Количество Участников занятий
ОМ - 1	46	14 — 100%	9 — 64,3%
ОМ - 2	47	15 — 100%	13 — 86,7%
ОМ - 3	63	35 — 100%	32 — 91,4%
ОО - 4	59	41 — 100%	39 — 95,1%
Всего	215	105 — 100%	93 — 88,6%

2. Ежемесячно в демонстрациях программ участвовало:

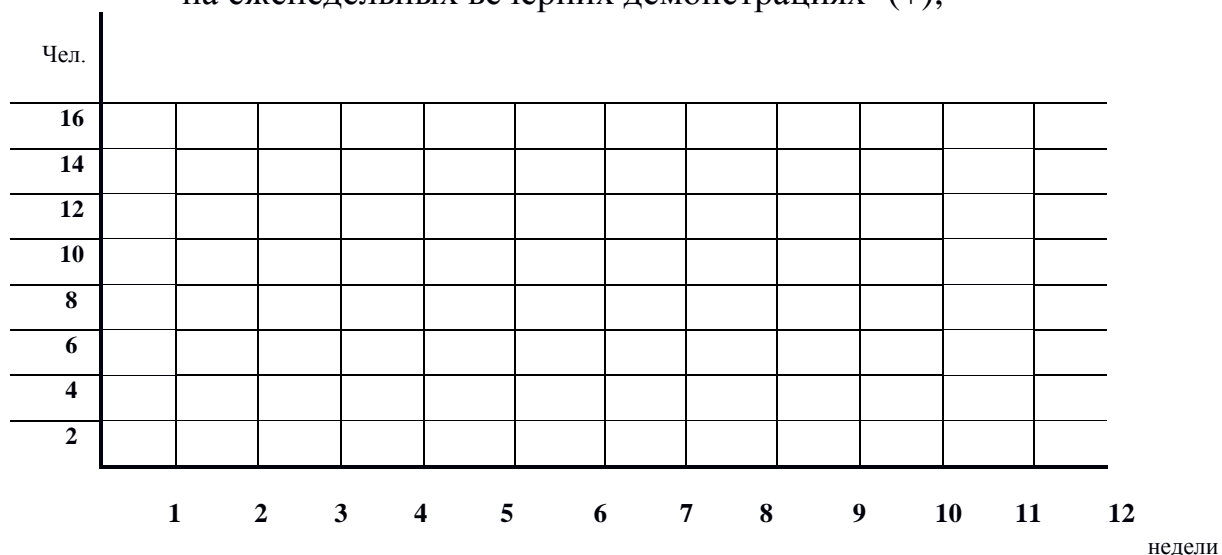
- *первый* месяц - ___ чел. (___%);
- *второй* месяц - ___ чел. (___%);
- *третий* месяц - ___ чел. (___%).

В сводных отчётах за полугодие указывают информацию по 6 месяцам в графическом виде.

3. Для проведения демонстраций программ в рекреационном помещении отделения оборудовано ___ стационарных посадочных мест.

4. Фактическое количество участников просмотра программы в группе в среднем составляет:

- на еженедельных демонстрациях в первой половине дня - (*);
- на еженедельных вечерних демонстрациях - (+);



В полугодовом отчёте информация о наполняемости групп представляются в виде средних процентов за месяц.

Пункты 3 и 4 отражают в графическом виде.

5. Еженедельно проводят подсчёт средней оценки соблюдения технологии эксплуатации АВП, которая колеблется в пределах от 3 до 1 балла. Результаты отражают в графическом виде аналогично предыдущему пункту отчёта.

6. Наличие постоянно желающих участвовать в демонстрациях АВП - _____ человек на окончание отчетного периода.

7. Наличие определённо нежелающих участвовать в демонстрациях АВП - _____ человек на окончание отчетного периода.

Чем объясняют причины нежелания участвовать в демонстрациях

8. При подготовке полугодового отчёта указанная выше информация должна быть дополнена данными, которые получают в ходе анкетирования проживающих.

АНКЕТА

Вам предлагается ответить на вопросы об особенностях аудио-визуальных программ с видами природы. Для этого среди предлагаемых вариантов ответов выберите те, с которыми Вы более всего согласны. В соответствующих строчках поставьте знак выбора «v» варианта ответа. Старайтесь отвечать быстро, долго не раздумывая. Здесь нет «правильных» или «неправильных» ответов. Важно только Ваше мнение.

№	Вопрос, варианты ответов	Выбор «V»
1.	Вы смотрите программы о природе? <i>(выбрать один вариант)</i>	
	- <i>стараюсь всегда смотреть</i>	
	- <i>смотрю не часто, если пригласят</i>	
	- <i>стараюсь не смотреть</i>	
2.	Что Вас привлекает в программах? <i>(выбрать не более двух вариантов)</i>	
	- <i>виды природы, картинки</i>	
	- <i>музыка нравится</i>	
	- <i>ничто не привлекает</i>	
3.	Что происходит, когда Вы смотрите программы? <i>(можно выбрать несколько вариантов)</i>	
	- <i>отвлекаюсь от всего</i>	
	- <i>становится спокойнее, нет тревог</i>	
	- <i>бывает, что хочется подремать</i>	
	- <i>после становлюсь энергичней, бодрей</i>	
	- <i>появляются воспоминания прошлого</i>	
	- <i>на душе становится как-то легче</i>	
	- <i>приходят разные мысли, фантазии</i>	
	- <i>настроение становится лучше</i>	
	- <i>ничего не происходит</i>	
- <i>программы раздражают</i>		
4.	Ваше отношение к программам? <i>(выбрать один вариант)</i>	
	- <i>нравятся, они интересные и красивые</i>	
	- <i>они мне не мешают</i>	
	- <i>программы мне неприятны</i>	

Рекомендации по обработке информационных материалов анкетирования

Опрос клиентов по результатам демонстраций аудио-визуальных программ психологической разгрузки (АВП) проводится в рамках подготовки отчетов за полугодие. Непосредственно процесс анкетирования клиентов осуществляется сотрудниками отделений, принимавших участие в организации демонстраций программ. Опрос проводят среди проживающих, способных к адекватному восприятию АВП и участию в групповых занятиях (см. табл. 1).

Таблица 1.

Отделения, где проводят занятия с применением АВП	Количество проживающих в отделениях (чел.)	Способны участвовать в занятиях (чел.)	Количество участников занятий (чел.)
ОМ - 1	46	14	9
ОМ - 2	47	15	13
ОМ - 3	63	35	32
ОО - 4	59	41	39
Всего	215	105 — 100%	93 — 88,6%

Всего в опросе участвовало 105 проживающих, что составляет 48,8% от общего числа клиентов учреждения (всего 215 человек). Данный размер выборки опрашиваемых позволяет с высокой степенью вероятности утверждать, что полученные в результате анализа данные являются достоверными.

Выбранные варианты ответов группируются и оцениваются с помощью бланка обработки анкет (см. табл. № 2).

Таблица № 2

Бланк обработки анкеты о результатах работы аудио-визуальных программ психологической разгрузки (АВП)

№	Вопрос, варианты ответов	Выбор «V»	Оценки
1	Вы смотрите программы о природе? (выбрать один вариант)		
	- стараюсь всегда смотреть	v	+
	- смотрю не часто, если пригласят	v	0
	- стараюсь не смотреть	v	-
2	Что Вас привлекает в программах? (выбрать не более двух вариантов)		
	- виды природы, картинки	v	

	- музыка нравится	v	+
	- ничто не привлекает	v	-
3	Что происходит, когда Вы смотрите программы? (можно выбрать несколько вариантов)		
	- отвлекаюсь от всего	v	+
	- становится спокойнее, нет тревог	v	
	- бывает, что хочется подремать	v	
	- становлюсь энергичней, бодрей	v	
	- возникают воспоминания из прошлого	v	
	- на душе становится как-то легче	v	
	- приходят разные мысли, фантазии	v	
	- настроение становится лучше	v	
	- ничего не происходит	v	0
	- программы раздражают	v	-
4	Ваше отношение к программам? (выбрать один вариант)		
	- нравятся, они интересные и красивые	v	+
	- они мне не мешают	v	0
	- программы мне неприятны	v	-

В вопросах № 2 и 3 знак «+» ставится при наличии хотя бы одного выбора положительного утверждения.

В соответствии с бланком обработки анкет на вопросы № 1, № 3 и № 4 имеются три варианта ответа:

- выбор положительных утверждений обозначаются знаком «+»;
- выбор отрицательных утверждений обозначается знаком «-»;
- выбор нейтральных вариантов ответов обозначаются как «0».

На вопрос № 2 имеются лишь два варианта ответа – либо «+», либо «-».

В начале обработки каждую анкету рассматривают на наличие в ней утверждений, которые по своей сути являются *ложными ответами*. Например, на вопрос № 1 опрашиваемый отвечает, что старается участвовать в демонстрациях программ всегда. В тоже время, по первичному учёту зарегистрировано его присутствие менее чем в 30% просмотров программ. Такая ложь не является умышленной. Чаще всего она обусловлена нарушениями памяти или критичности мышления. Однако, в целях недопущения искажений в обработке статистических данных, такие утверждения из дальнейшего анализа следует исключить.

Аналогичным образом поступают с *противоречивыми выборами*. Например, клиент одновременно выбирает утверждения «в программах ничто не привлекает» и «программы нравятся, они интересные и красивые», или – «программы раздражают», а при просмотрах «настроение становится лучше». Данные противоречия легко выявляются при сравнении выборов по вопросам 4 —

2 — 1. Если в четвёртом вопросе выбирают положительное утверждение, то во втором и вероятно в первом вопросах анкеты выборы также должны быть положительными. Обратная картина будет при отрицательном выборе.

Противоречивые варианты ответов выявляют по каждому участнику анкетирования и удаляют из дальнейшей обработки.

Пригодные для дальнейшей обработки выборы суммируют, результаты заносят в соответствующую таблицу (см № 3).

Таблица № 3.

№ вопросов анкеты	Количество оценок по видам выбора			Выборы, исключённые из обработки
	«+»	«0»	«-»	
1	39	47	16	3
2	81	-	24	-
3	78	19	8	-
4	62	28	8	7
Всего выборов	260 - 61,9%	94 - 22,4%	56 - 13,3%	10 - 2,4%

Число ответов, исключённых из общего массива данных (всего 420 выборов), составляет 2,4%. Такой показатель выбраковки не является высоким и допускает возможность проведения обработки данных по анкете.

Варианты ответов на первый вопрос анкеты позволяют определить наличие (либо отсутствие) у опрашиваемых мотивации, желания получать психотерапевтическую помощь и поддержку в форме просмотров АВП. За июль – декабрь 2015 года такое выраженное и устойчивое желание определенно сформировалось у 39 человек (37,1%). Кроме того, 47 человек (44,8%) утверждают, что обычно участвуют в демонстрациях программ, если их приглашают. Таким образом, общее положительное отношение к участию в занятиях с применением АВП выражают 86 человек, что составляет 82% от числа всех опрошенных (105 чел.). У 16 проживающих (15,2%) мотивация к участию в демонстрациях АВП за указанный период не возникла.

Ответы на второй вопрос анкеты показывают наличие или отсутствие интереса к программам. При этом 81 опрошенный (77,1%) твёрдо заявляют, что такой интерес у них возник. В тоже время 24 человека (22,9%) отмечают непривлекательность АВП для себя.

Варианты ответов на четвёртый вопрос показывают, что демонстрации АВП нравятся 59% опрошенных (62 чел.). 28 клиентов (26,7%) выбирают неопределённые оценки. Отрицательные ответы дают лишь 8 человек (7,6%).

Варианты ответов на третий вопрос анкеты показывают, что 78 человек (74,3%) замечают определённые изменения в своём состоянии под воздействием программ. 19 опрошенных отвечают на данный вопрос неопределённо. Отрицательные ответы дали 8 человек (7,6%), что соответствует выборам, полученным по четвёртому вопросу.

Для определения наиболее часто встречающихся изменений состояния клиента под влиянием АВП следует отдельно рассмотреть распределение положительных ответов по вариантам вопроса № 3 анкеты. Выбранные ответы необходимо тематически объединить по их направленности на ту или иную сферу (см. табл. № 4). Однако следует иметь в виду, что само выделение этих «сфер — направлений» является достаточно условным, т. к. в рамках комплексного воздействия АВП все они очень тесно взаимосвязаны.

Таблица № 4.

Сфера воздействия (кол — во выборов, %)	Варианты ответов	Кол - во выборов
<i>Психологической разгрузки</i> — 59 (35,5%)	- <i>отвлекаюсь от всего</i>	17
	- <i>становится спокойнее, нет тревог</i>	24
	- <i>бывает, что хочется подремать</i>	18
<i>Эмоционально - волевая -</i> - 46 (27,7%)	- <i>становлюсь энергичней, бодрей</i>	11
	- <i>настроение становится лучше</i>	35
<i>Наглядно — образная -</i> - 61 (36,7%)	- <i>возникают воспоминания из прошлого</i>	15
	- <i>на душе становится как-то легче</i>	32
	- <i>приходят разные мысли, фантазии</i>	14
ИТОГО		166 — 100%

Наиболее часто отмечают, что в связи с просмотром программ усиливается работа образной зрительной и слуховой памяти, всплывают воспоминания, возникают ассоциации, активизируются собственные мысли и фантазии, включаются эффекты ассоциативно-образного мышления. Общее количество таких ответов, подтверждающих повышение уровня функционирования образного компонента процессов памяти, мышления, фантазии, составляет 36,7%.

Другая большая группа ответов (35,5%) указывает на изменения функционального состояния, снятия признаков стресса и напряжения, переживания клиентом эффекта психологической разгрузки. При этом АВП могут играть роль отвлекающего фактора, который помогает легче переносить дискомфортные состояния, не даёт «уйти в болезнь», полностью погрузится в проблемы здоровья.

Третья крупная группа ответов (27,7%) показывает изменения эмоционально-волевой сферы являются наиболее, в рамках которых включаются реакции снижения уровня боязливости и тревоги, снятия нервно-мышечного напряжения и страхов. В конечном итоге усиливается ощущение комфортности, повышается удовлетворенность собой и окружением.

Указанные виды воздействия АВП на состояние участников демонстраций не являются случайными, т. к. 74,3% всей выборки уверенно отмечают наступление тех или иных эффектов. Ещё 18,1% не могут со всей определённо-стью отметить наступление или отсутствие указанных изменений в своём состоянии.

В целом, из 410 выборов различных утверждений по вопросам применения АВП, было получено 260 положительных оценок (64,4%) и только 56 отрицательных (13,2%). Достаточно большое число неопределённых выборов (22,4%) указывает на возможности дальнейшего повышения эффективности применения АВП в учреждении.

По результатам рассмотрения полученных данных можно сделать следующие выводы:

- мониторинг применения в учреждении АВП показывает, что данные программы в абсолютном большинстве случаев оказывают позитивное реабилитационное влияние на состояние клиентов центра;
- отдельные ситуации, в рамках которых не удалось выявить достаточно чётко выраженный результат воздействия программ на состояние клиента, необходимо дополнительно изучить с целью обнаружения соответствующих причин;
- аудио-визуальные программы психологической разгрузки при соблюдении определённых условий их эксплуатации могут быть рекомендованы для применения в организации систем реабилитационного средового влияния в учреждениях социального обслуживания граждан.