National Research
Tomsk State University

Система комплексной реабилитации и абилитации инвалидов: опыт межведомственного взаимодействия, инновации, технологии

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА СЕМЕЙ, ВОСПИТЫВАЮЩИХ ДЕТЕЙ-ИНВАЛИДОВ

Козлова Наталья Викторовна,
доктор психологических наук, заведующая кафедрой генетической и клинической психологии ФГАОУ ВО «Национальный исследовательский Томский государственный университет», г.Томск

СТАТИСТИКА ПО ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Данные за последние 5 лет:
число детей, рожденных с особенностями развития, увеличилось с 29% (2666 детей) до 36% (3716 детей).

ПРОБЛЕМЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЕМЬИ С «ОСОБЕННЫМ» РЕБЕНКОМ

на уровне общества:

- психосоциальные последствия
- особые медицинские, педагогические и психологические мероприятия часто связаны с немалыми финансовыми затратами
- несоответствия между финансовой потребностью и фактическими доходами

на уровне локальной среды:

- кризис в ближайшем окружении
- страх за будущее своего ребенка и перспективу собственного будущего
- высокая вероятность распада семей
- ограничение общения

на уровне личности:

- социальный
- соматический
- психологический

РЕЗУЛЬТАТЫ КОРРЕЛЯЦИОННОГО АНАЛИЗА ПОКАЗАТЕЛЕЙ СОЦИАЛЬНОГО И ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

	Социальная адаптированность	Взаимоотношения с окружающими	Социальная активность	Отношение к социальным нормам	Ценностные ориентации	Общий показатель социального здоровья
Стратегический вектор	-	-	-	-	0,367**	-
Просоциальный вектор	0,698	0,465	0,353	-	-	0,236
Я-вектор	0,907	0,753	-	0,315**	0,228*	0,269*
Творческий вектор	-	-	-	-	-	-
Духовный вектор	-	0,625	-	0,718	0,481	-
Интеллектуальный вектор	-	-	-	-	-	0,454
Семейный вектор	-	-	-	-	-	0,425
Гуманистический вектор	-	-	-	-	-	-

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ КАК ЕДИНАЯ КАТЕГОРИЯ

стабильное функционирование психики, обеспечивающее гармонию между различными сторонами личности человека (наличие позитивного образа Я, владение рефлексией как способом самопознания, наличие потребности в саморазвитии), а также сформированность продуктивных форм и способов взаимодействия индивида с внешней средой, реализация своих социальных потребностей и сформированность системы ценностей, установок и мотивов поведения в социальной среде.

ХАРАКТЕРИСТИКИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ

✓Наличие позитивного образа собственного «Я».

✓Владение рефлексией

✓Активное отношение к своей жизни, постоянная потребность в саморазвитии

✓Высокий уровень коммуникативных способностей и сформированность форм взаимодействия человека с окружающим миром, умение решать конфликты, не прибегая к разрушительным формам поведения.

✓Гуманистическая позиция

✓Творческое самовыражение

✓ Семейное благополучие, удовлетворенность своей семейной жизнью

✓Стремление к интеллектуальному совершенствованию

✓Активное отношение к своей жизни, постоянная потребность в саморазвитии.

✓Благоприятные взаимоотношения с окружающими, высокий уровень коммуникативных способностей и сформированность форм взаимодействия человека с окружающим миром, умение решать конфликты, не прибегая к разрушительным формам поведения

✓Адаптированность в социальной среде

✓Позитивное, конструктивное и полезное для общества поведение

✓Проявление социальной активности

✓Ориентация на абсолютные социальные ценности и их реализацию в деятельности и общении.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ КАК ЕДИНАЯ КАТЕГОРИЯ

позволит оценивать актуальный уровень состояния родителей, имеющих детей с особенностями развития, и осуществлять направленную медико-психологическую и медико-социальную поддержку.

Сбор данных:

1. **Бумажный вариант опросников**. База: две средних школы г. Томска, одна детская поликлиника г. Барнаула, два детских сада г. Томска комбинированного типа.

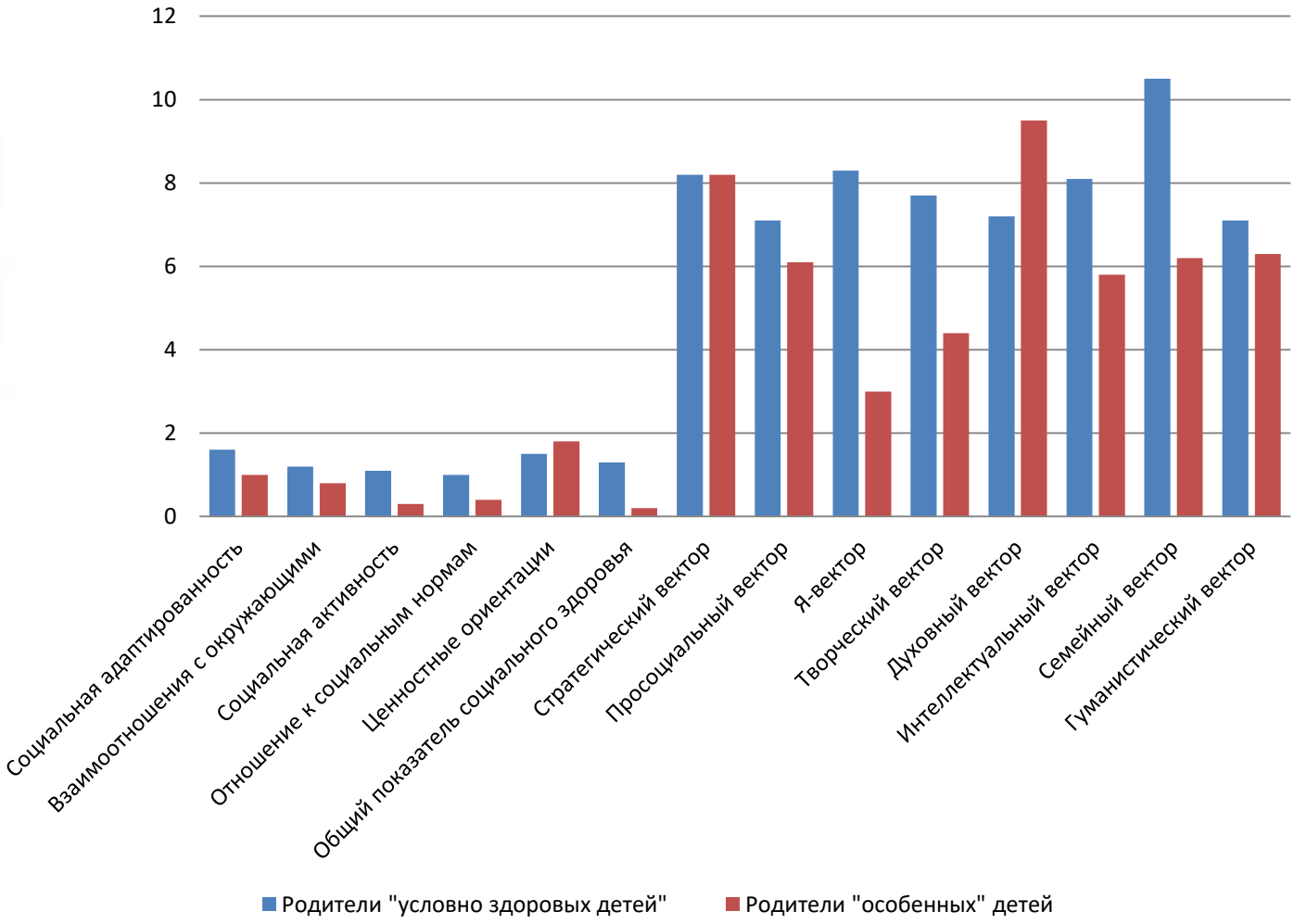
2. **Электронный вариант опросников**, который был создан на базе платформы Google.

3**. Статистический анализ**: не было выявлено значимых отличий между группами, которые заполняли опросники разными способами, что позволило объединить их в одну выборку.

Общая выборка: 342 женщины, имеющие детей в возрасте от 0 до 16 лет.

Вся выборка была разделена на две большие группы в зависимости от наличия или отсутствия в семье ребенка с особенностями развития. В группу, которая была названа «Родители, имеющие ребенка с особенностями развития», вошли 122 человека. Все остальные участники исследования были объединены в группу «Родители, не имеющие «особенных» детей». В эту группу вошли 220 человек.

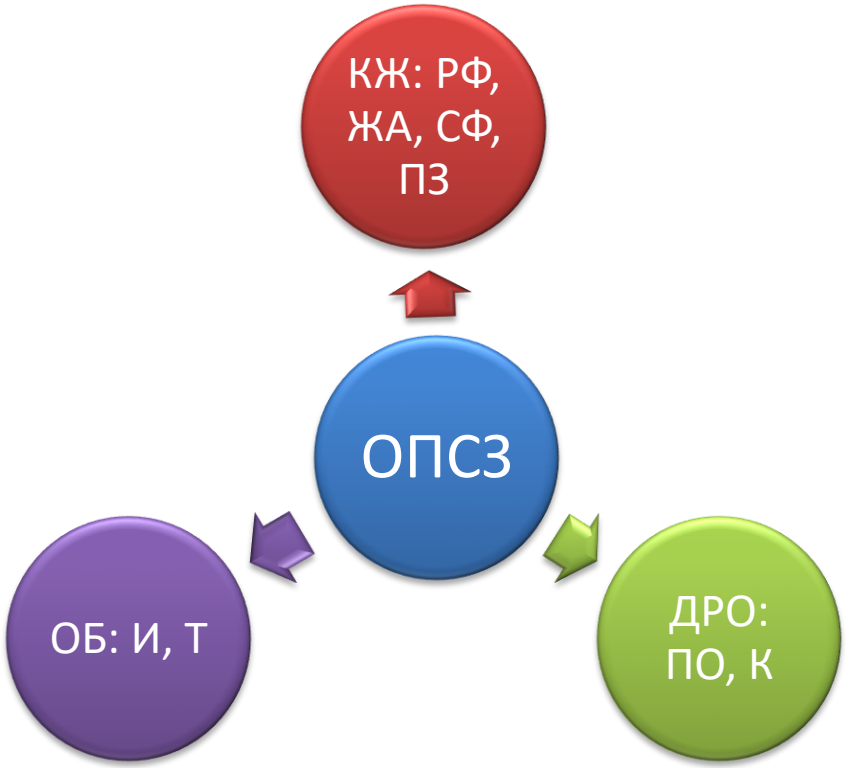
СРЕДНИЕ ПОКАЗАТЕЛИ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ В ГРУППАХ РОДИТЕЛЕЙ, ИМЕЮЩИХ ИЛИ НЕ ИМЕЮЩИХ РЕБЕНКА С ОСОБЕННОСТЯМИ РАЗВИТИЯ



СОЦИАЛЬНО-ДЕМОГРАФИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

- Семейное положение
- Уровень образования родителей
- Уровень дохода
- Количество детей
- Наличие помощника
- Возраст ребенка

СВЯЗЬ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ С КАЧЕСТВОМ ЖИЗНИ, ОТНОШЕНИЕМ К БОЛЕЗНИ РЕБЕНКА И ДЕТСКО-РОДИТЕЛЬСКИМ ОТНОШЕНИЕМ



Обозначения:
ОПСЗ - Общий показатель социального здоровья
КЖ – качество жизни (РФ - Ролевое функционирование; ЖА -Жизненная активность; СФ - Социальное функционирование; ПЗ- Психическое здоровье)
ОБ – отношение к болезни (И – интернальность; Т – тревога)
ДРО – детско-родительские отношения (ПО – принятие ответственности; К – кооперация)

Психотерапевтическое пространство

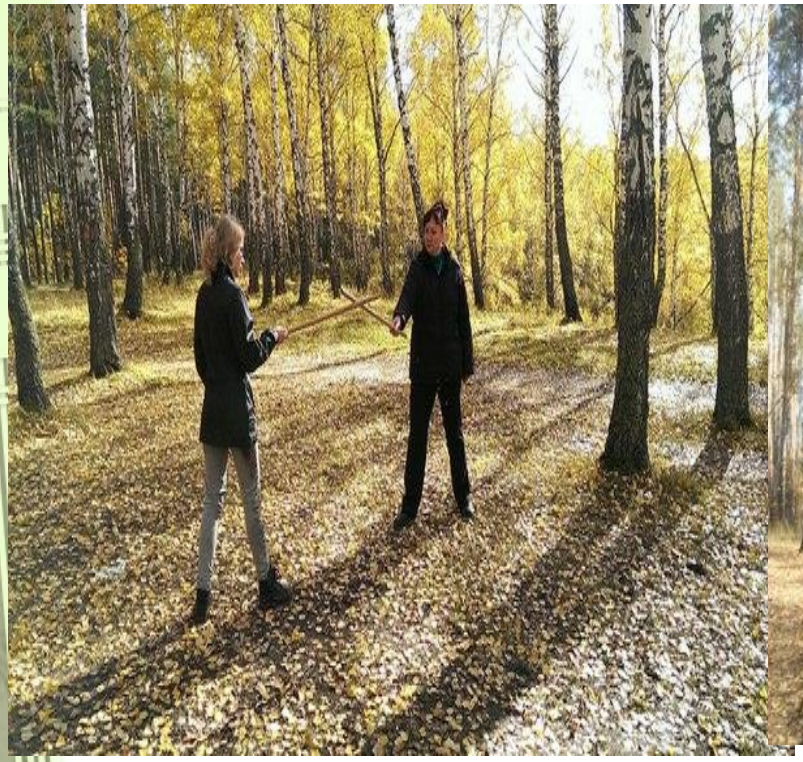
Особое диалогически-личностное пространство, создаваемое терапевтом и клиентом в процессе психотерапии для «интенсификации жизни» (А. Алексейчик) клиента, для разрешения и духовного проживания сложных жизненных ситуаций, трудностей и проблем, которые «из плоскости болезни перемещаются в плоскость исцеляющей жизни» (Р. Кочюнас).

ОСНОВНЫЕ СВОЙСТВА ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРОСТРАНСТВА (ВАН ДОРЦЕН, М. КУПЕР)

ВЗАИМНОЕ ДОВЕРИЕ
ЭМПАТИЙНОЕ ПРИНЯТИЕ
ВКЛЮЧЕННОСТЬ
ПРИСУТСТВИЕ
ЧЕСТНОСТЬ
ОТКРЫТОСТЬ КАК КЛИЕНТА, ТАК И ТЕРАПЕВТА

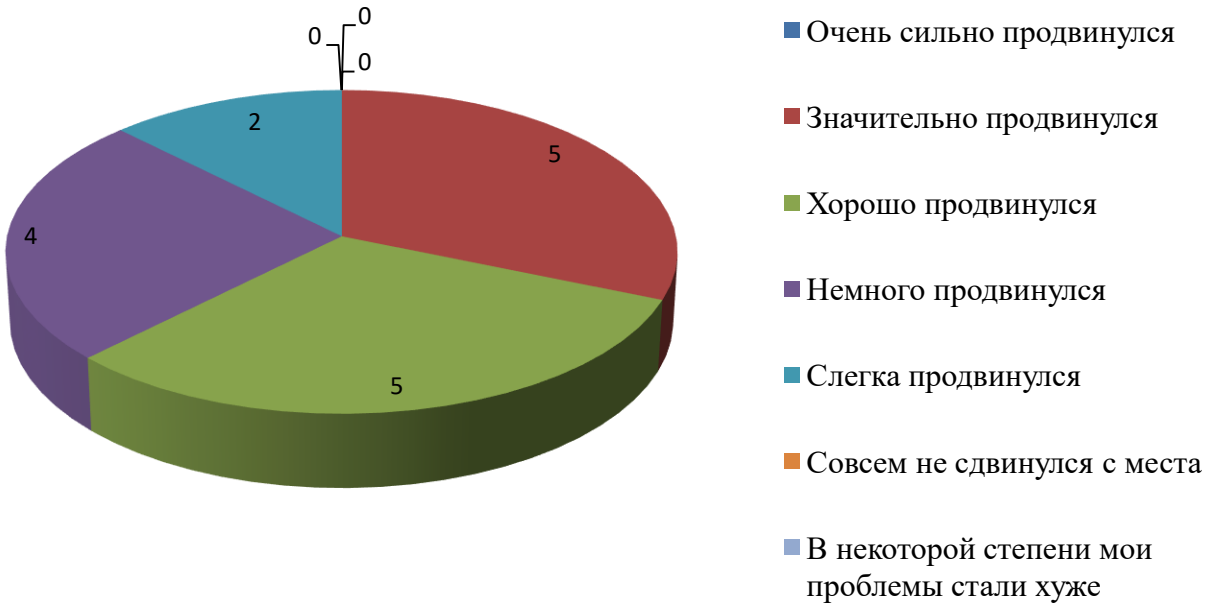
ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ:

- ИППОТЕРАПИЯ
- ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ФЕХТОВАНИЕ



ВПЕЧАТЛЕНИЯ ОТ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

ОЦЕНКА УЧАСТНИКАМИ СТЕПЕНИ РАЗРЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМЫ



Thank you!

Natalia V. Kozlova ***akme_2003@mail.ru***

National Research
Tomsk State University

36, Lenina Avenue, Tomsk, 634050, Russia
+7 (3822) 52-98-52, +7 (3822) 52-95-85 (fax)
rector@tsu.ru

www.tsu.ru