

Группы взаимопомощи инвалидов как компонент реабилитации

Тесная взаимосвязь медицинских, психологических и социальных проблем людей с ограниченными возможностями требует поиска инновационных подходов для повышения эффективности реабилитационной деятельности, направленной не только на профилактику и лечение заболевания, но и на повторную социализацию, восстановление личностного и социального статуса, позволяющих личности функционировать в качестве полноправного члена общества.

Выстраивание реабилитационной деятельности невозможно без учета психологических особенностей и специфики проблем различных категорий больных. Выделены основные общие психологические проблемы людей с ограниченными возможностями: неадекватный ипохондрический характер психологической реакции инвалидов на свое состояние и его социальные последствия, изменение мотивационно-потребностной сферы, ценностных ориентаций, личностных характеристик, развитие чувства ущербности, снижение самооценки, эмоционально-волевые нарушения и сужение круга общения.

Преодолению вышеперечисленных проблем способствует организация общения инвалидов на новой основе путем создания групп взаимопомощи. Объединение людей с одинаковыми функциональными нарушениями и отклонениями позволяет реализовывать следующие виды социальной помощи:

- восстановление у инвалидов положительной мотивационно-потребностной сферы путем включения их в социально значимую деятельность;
- развитие альтруистических позиций и заинтересованности в оказании помощи членам группы;
- компенсация коммуникативных дефектов и преодоление психологических комплексов;
- достижение эмоциональной и психологической стабилизации;
- получение внутригрупповой психологической помощи и поддержки;
- использование внутренних резервов личности для решения реабилитационных задач;
- повышение результативности компенсаторного воздействия.

Элементы групповой взаимопомощи в настоящее время наблюдаются в некоторых медицинских учреждениях, но носят разрозненный и несистематизированный характер, существуя, как правило, на общественных началах. Примером является добровольное объединение инвалидов–спинальников из районных обществ инвалидов в Екатеринбурге в малую группу. Виды внутригрупповой помощи следующие: помощь в преодолении комплекса ущербности и в психологическом принятии нового физического состояния; обучение навыкам самообслуживания и самопомощи в различных ситуациях и передача определенного бытового опыта; обучение новым элементам общения с окружающими; совместное проведение досуга и психологическая поддержка. Деятельность инвалидов–спинальников при игнорировании ее соответствующими службами социальной защиты сталкивается с целым рядом трудностей.

Для создания подобных групп взаимопомощи инвалидов требуется серьезная подготовительная и организационная работа (выявление и систематизация категорий больных с одинаковыми заболеваниями, проведение встреч и собраний с ними, вовлечение их в работу, определение целей и форм деятельности группы и т.п.), а также обеспечение сотрудничества различных социальных служб и социальных работников на местах для оказания консультативной и организационной помощи группам инвалидов.

В.Зверев, Е.Сазонов

Проект создания психолого-консультативного Центра помощи женщинам, оставшимся без работы

Безработица – это социально-экономическое явление, характеризующееся тем, что часть трудящихся не может найти себе работу, становясь относительно избыточным населением, резервной армией труда.

Как показывают социологические исследования, в числе безработных в России оказываются в первую очередь неквалифицированные и малоквалифицированные специалисты, работники нерентабельных, убыточных предприятий, а также относительно «слабые» демографические группы: молодежь, женщины с детьми, пожилые работники.

В нашей стране мы имеем ярко выраженный женский характер безработицы. Именно женщин в первую очередь сокращают с предприятий из-за их низкой конкурентноспособности, бремени, социальных льгот. Низкий жизненный уровень, наличие матерей-