

Содержание

1 Введение.....	3
2 Первый контакт с подопечной при поступлении в центр.....	6
3 Особенности взаимодействия мамы с ребенком...	10
4 Определение диагноза.....	13
5 Особенности взаимодействия с подопечными.....	17
6 Дистанционная психологическая помощь и сопровождение.....	20
7 Особенности работы в группе.....	26
8 Эмоциональный срыв – как результат нарастающего эмоционального напряжения.....	32
9 Заключение.....	35
10 Используемая литература.....	38

От автора

С самого начала, думаю, надо объяснить, почему винегрет? В целом, винегрет - это готовое блюдо, имеющее неповторимый вкус благодаря совокупности сочетаемых друг с другом самостоятельно цельных продуктов – овощей.

Данное *натворение*, содержит одну общую тему, но состоит из самостоятельных глав/параграфов, которые сами по себе имеют законченную мысль. При этом совокупность всех параграфов несут одну общую цель, и, дополняя друг друга, направляют на понимание большого и сложного вопроса.

Целью, является передача личного опыта работы в кризисном центре, в должности психолога, с подопечными выпускницами интернатов VII – VIII вида, которые стали мамами, для помощи сохранения их кровной семьи и качественного улучшения жизни подопечной в социуме.

Введение

Работая в «Смоленском доме для мамы» (это кризисный центр помогающий женщинам с детьми, оказавшимся в тяжелой жизненной ситуации), я получила уникальный опыт работы с самыми разнообразными ситуациями и личностями, среди которых подопечные имеющие диагноз умственной отсталости, основной причиной поступления в центр у которых, является угроза изъятия ребенка из кризисной кровной семьи. Умственная отсталость— приобретенное либо врожденное отсталое развитие психики, по причине патологии мозга.

Трудности в работе с такими подопечными возникают по причине отсутствия теоретической и практической информации об этих особенностях у взрослых, практически все исследования проводились на возрастной категории до подростков. Мы же имеем дело со взрослыми, которые сами стали родителями и имеют детей. Придя работать сразу после окончания ВУЗа, я

столкнулась с данной проблемой, а именно отсутствия практической информации по работе с подопечными, имеющими подобные особенности, и за неимением необходимого, собрав по крупице все что смогла, ринулась в бой! Но, это оказалось намного труднее, чем я думала. По этой причине, на основе собственного опыта работы психологом в кризисном центре, и собрав определенное количество информации по особенностям подопечных имеющих диагноз умственная отсталость легкой степени – F 70, имея основания и подтверждение умозаключений, хотелось бы снять ярлык «невозможности изменений в качестве жизни» данных личностей и обозначить актуальность и крайнюю важность той помощи, которая необходима для возможных качественных, позитивных изменений в жизни молодых мам с данными особенностями психического развития. Важность необходимой для них помощи главным образом заключается в большой вероятности

сохранить их кровную семью в целости, исключая изъятия ребенка. Такого результата можно добиться, обеспечивая подопечным, патронат на постоянной основе, на протяжении всей жизни.

Дистанционная психологическая помощь и сопровождение

Исходя из основных целей работы центра, а именно социализация и формирование активной жизненной позиции, психологическая помощь применяется в совокупности с реализацией социальной помощи, а именно в процессе оформления документов, пособий, посещения государственных и других учреждений.

На практике выявлено, что данная форма психологического сопровождения является наиболее эффективной в качественных изменениях подопечных. В большинстве случаев преобладает положительная динамика в процессе формирования самостоятельности подопечной, что проявляется в дальнейшем.

По наблюдению, можно выделить следующие этапы положительной динамики:

- 1 Этап** – паника, страх, слезы (доминирует нецензурная лексика);
- 2 Этап** – агрессия (с применением нецензурной лексики);
- 3 Этап** – краткосрочные эмоциональные вспышки, (без нецензурных выражений);
- 4 Этап** – бесконфликтное успешное решение вопроса.

Рассмотрим далее более подробно каждый из этапов.

Этап 1 – Паника, слезы, страх (доминирует нецензурная лексика), наблюдается при первом/втором самостоятельном посещении учреждения. При том, что психолог записывает на листок, подробное описание каждого действия по порядку, вплоть до фраз или прописанного текста, необходимых в процессе взаимодействия с сотрудником на месте куда она направляется, а также соц.работник подготавливает весь пакет

документов (делает копии, сортирует и раскладывает отдельно по каждому шагу предоставления и т.д.). Например: «Здравствуйте! Мне надо оформить детские пособия...». На данном этапе подопечная может растеряться и предоставить неточную или неполную/ частичную информацию или недопонять слова сотрудника, после чего распереживаться и распаниковаться. Выбежав из кабинета, сразу же звонит психологу, говоря, что ей отказали делать то, зачем она пришла (притом, что она искренне верит в то, что они действительно отказали). В начале данного разговора необходимо вернуть эмоциональное состояние подопечной в норму, что осуществляется по средствам спокойного тона, торможение сплошного несвязанного текста. Начать разговор стоит со слов: «Спокойно,...(имя в уменьшительно ласкательной форме), выдохни! Что случилось?...». Далее совместно с психологом проговаривается все что сказала подопечная, все что ей ответил сотрудник данной организации, повторно

обговаривается все, что надо сказать подопечной и то что ей должны ответить (ссылаясь и указывая на текст, написанный на листочке, который был дан подопечной).

Этап 2– Агрессия (используются нецензурные высказывания). На данном этапе, обычно в следствии неправильно предоставленной информации от лица подопечной, сотрудник организации не поняв информацию говорит о том, что ему не совсем понятно то или иное в определенных моментах, на что подопечная реагирует агрессивно. Позвонив психологу, обычно находясь непосредственно рядом с сотрудником, применяя в основном нецензурную лексику, оскорбляет и обвиняет в некомпетентности, угрожая жалобами вышестоящим представителям организации, либо в вышестоящие инстанции. Приведя в спокойное эмоциональное состояние, психолог совместно с подопечной обсуждают возникшую ситуацию, причину и решение. После

чего следует разрешение вопроса – положительный результат.

3 Этап – краткосрочные вспышки эмоциональности, без нецензурных выражений, либо минимальное количество. На данном этапе, подопечные могут эмоционально отреагировать только в случае эмоциональности сотрудника организации, или внешнего конфликта. Но и в таком случае, эмоциональное состояние быстро приходит в норму. На этом этапе подопечная четче и яснее предоставляет информацию и формулирует запрос, что предотвращает возникновение конфликтной ситуации.

4 Этап – спокойное, бесконфликтное решение вопросов. На данном этапе подопечная четко формулирует запрос, у нее отсутствует тревожность и агрессивность. Количество звонков сводится к минимуму, вплоть до одного звонка о том, что подопечная все сделала. Также, в каждом этапе динамики научения подопечной самостоятельности,

условно можно выделить количество звонков психологу, или кому-либо из сотрудников центра, в зависимости от наличного этапа. Так, на 1 этапе подопечная может за один поход в государственное учреждение совершить более 10 звонков, т.к. тревожность повышена (возможно, приобретенная в результате прошлого опыта), подопечной необходимо знать и чувствовать наличие поддержки и чувства безопасности, на протяжении всей поездке. На 4 этапе, обычно количество звонков может доходить до 2 -3 максимум, а иногда до одного, по средствам которого, подопечная с гордостью говорит о том, что все сделано и она едет обратно. Удержание данных навыков требует систематического подкрепления, т.е. самостоятельного выполнения бытовых семейных текущих задач, имея возможность при необходимости связаться с понимающим человеком.