

Динамика уровня личностной адаптивности проживающих в условиях психоневрологического интерната

Богомаз С.Л.¹, Забавская А.В.², Рудко Е.А.³

¹Учреждение образования «Витебский государственный университет имени П.М. Машерова»

²Государственное учреждение социального обслуживания «Глубокский психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов»

³Учреждение образования «Витебский государственный технологический университет»

В статье анализируется динамика уровня личностной адаптивности инвалидов по психическим заболеваниям в условиях психоневрологического интерната в результате воздействия комплекса реабилитационных мероприятий. В связи с тем, что индикатором функциональной адаптивности личности является ее социальное самочувствие, также исследуется динамика уровня жизненной удовлетворенности респондентов.

Цель статьи – анализ динамики уровня личностной адаптивности проживающих в условиях психоневрологического интерната в процессе психологического сопровождения.

Материал и методы. Исследование проводилось в государственном учреждении социального обслуживания «Глубокский психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов». Эмпирическое исследование проводилось дважды с интервалом в 1 год на одной и той же выборке с использованием одних и тех же методик. Выборка испытуемых составила 40 человек, из которых 19 женщин и 21 мужчина. Использованные психодиагностические методики: многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» и тест «Индекс жизненной удовлетворенности» в адаптации Н.В. Паниной. Для количественной и качественной обработки данных применялись критерий Колмогорова–Смирнова, критерий U Манна–Уитни, коэффициент ранговой корреляции Спирмена. На протяжении года проводился анализ результатов наблюдения, индивидуальных бесед и психологических консультаций.

Результаты и их обсуждение. На основании сравнительного анализа данных, полученных в процессе исследования, выявлены положительные изменения по всем изучаемым показателям. Это позволяет, несмотря на то, что личностная адаптивность, нервно-психическая устойчивость и, как следствие, жизненная удовлетворенность респондентов снижены в силу специфики заболеваний, говорить об эффективности психокоррекционной работы.

Заключение. Ввиду незначительного положительного роста показателей не приходится констатировать глубину изменений, но однозначно подтверждается необходимость функционирования системы сопровождения, предполагающей становление проживающих в интернате как активных субъектов развития и саморазвития на основе скоординированного взаимодействия всех участников реабилитационного процесса.

Ключевые слова: проживающие психоневрологического интерната, личностная адаптивность, социально-психологическое сопровождение, психокоррекция.

Dynamics of the Level of Personality Adaptability of Residents of a Psychoneurological Elderly and Disabled People's Home

Bogomaz S.L.¹, Zabavskaya A.V.², Rudko E.A.³

¹Educational Establishment "Vitebsk State P.M. Masherov University"

²State Establishment of Social Care "Glubokoye Psychoneurological Elderly and Disabled People's Home"

³Educational Establishment "Vitebsk State Technological University"

The article analyzes the dynamics of the level of personality adaptability of disabled people with mental diseases in the conditions of a psychoneurological elderly and disabled people's home as a result of the impact of a set of rehabilitation measures. Due to the fact that the indicator of a personality functional adaptability is their social well-being, the dynamics of the level of life satisfaction of respondents is also studied.

The purpose of the article is to empirically justify the efficiency of specially organized support for the level of personality adaptability of respondents living in a psychoneurological elderly and disabled people's home.

Material and methods. The research base is the state social care establishment “Glubokoye Psychoneurological Elderly and Disabled People’s Home”. The empirical study was conducted twice with an interval of 1 year on the same sample using the same methods. The sample of subjects was 40 people, of which 19 were women and 21 were men. The psychodiagnostic methods used are the multi-level personal questionnaire “Adaptability” and the test “Index of Life Satisfaction” adapted by N.V. Panina. For quantitative and qualitative data processing, the Kolmogorov–Smirnov criterion, the U Mann–Whitney criterion, and the Spearman rank correlation coefficient were used. During the year, the results of observation, individual interviews and psychological consultations were analyzed.

Findings and their discussion. As a result of a comparative analysis of the data obtained during the study, positive changes were revealed for all the studied indicators. This makes it possible, despite the fact that personal adaptability, neuropsychic stability and, following it, life satisfaction of the respondents are reduced due to the specifics of diseases, to talk about the effectiveness of psychocorrective work.

Conclusion. In view of slight positive growth of parameters, one can not to speak of the depth of the changes, but the need for a system of support is confirmed, involving residents of an elderly and disabled people’s home into the process of becoming active agents of development and self-development, based on coordinated interaction of all participants of the rehabilitation process.

Key words: residents of a psychoneurological elderly and disabled people’s home, personality adaptability, social and psychological support, psychocorrection.

В современном белорусском обществе значительное внимание уделяется процессу деинституализации, который предполагает разработку комплекса услуг, целью которых является устранение потребности в уходе за инвалидами в учреждениях интернатного типа. Это означает, что человек сам может выбрать место своего проживания: дома, получая при этом необходимые услуги, или в интернате. Еще одной задачей деинституализации становится приближение условий проживания в интернатах к общим стандартам в соответствии с правами человека, а также с учетом особых потребностей личности в связи с инвалидностью.

Основным принципом деинституализации является принцип независимого проживания человека с инвалидностью, который нашел свое отражение в статье 19 Конвенции ООН о правах инвалидов [1]. Государства-участники данной Конвенции, в том числе и Республика Беларусь, признают право выбора инвалидами своего места проживания, наравне со здоровыми людьми. Для того чтобы этот принцип был реализован инвалидами по психическим заболеваниям, необходимо, чтобы уровень их личностной адаптивности был достаточно высок (насколько это возможно при данном типе инвалидности). Неоспорим тот факт, что различные личностно-психологические отклонения инвалидов по психическим заболеваниям создают целый ряд проблем для их адаптации к окружающей среде и интеграции в социум [2, с. 33–34].

Личностная адаптивность является интегративным показателем состояния человека и отражает его возможности выполнять определенные биосоциальные функции: во-первых, адекватно воспринимать окружающую действительность и собственный организм, во-вторых, адекватно оценивать систему отношений и общение с окружающими, в-третьих, гибкость поведения в соответствии с ожиданиями окружающих [3]. Более того, высокий уровень адаптивности позволяет личности не только активно взаимодействовать с социальной средой, но и использовать ее потенциал для собственного развития.

С целью реабилитации, в том числе и повышения функциональной адаптивности проживающих в условиях психоневрологического интерната, организовано реабилитационное пространство, включающее различных специалистов и целый комплекс мер, в том числе и специально организованное психологическое сопровождение.

Понятие «сопровождение» введено в научный обиход в конце XX века в работах по практической психологии. Сегодня данный термин используется достаточно широко зарубежными и отечественными учеными (М. Битянова, Е. Казакова, В. Семкин, Т. Чирикова и др.). Белорусские исследователи, такие как А.Н. Коноплева, Т.Д. Лещинская, А.В. Хвойницкая, рассматривают категорию «сопровождение» в контексте поддержки развития детей и взрослых с особенностями психофизического развития [4].

Психологическое сопровождение личности в реабилитационном пространстве интерната представляет собой систему профессиональной деятельности психолога совместно с другими участниками реабилитационного процесса, которая направлена, с одной стороны, на создание социально-психологических условий для успешной реабилитации, а с другой – на сохранение и формирование конструктивных психологических основ личности, а также формирование ее психологической культуры. Основными принципами психологического сопровождения являются: приоритет интересов субъекта, непрерывность и комплексность, согласованность взаимодействия всех участников психологического сопровождения.

Цель статьи – анализ динамики уровня личностной адаптивности проживающих в условиях психоневрологического интерната в процессе психологического сопровождения.

Материал и методы. Эмпирическое исследование проводилось дважды: в феврале 2018 года и феврале 2019 года на базе государственного учреждения социального обслуживания «Глубокский психоневрологический дом-интернат для престарелых и инвалидов». При этом выборка испытуемых и психодиагностические методи-

ки оставались неизменными. В выборку вошли 40 человек (19 женщин, 21 мужчина). В исследовании использовались такие психодиагностические методики, как многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» (МЛО-АМ), разработанный А.Г. Маклаковым и С.В. Чермяниным, и тест «Индекс жизненной удовлетворенности» в адаптации Н.В. Паниной. Полученные данные предварительно проверялись на нормальность распределения с помощью критерия Колмогорова–Смирнова. Для сравнительного анализа был использован критерий U Манна–Уитни, поскольку распределение отличалось от нормального. При проведении корреляционного анализа и интерпретации его результатов для оценки связи между анализируемыми показателями применялся коэффициент ранговой корреляции Спирмена. На протяжении года проводился анализ результатов наблюдения, индивидуальных бесед и психологических консультаций. При написании статьи использован комплексный подход к проблеме изучения заявленных феноменов.

Результаты и их обсуждение. На первом этапе исследования в феврале 2018 года для изучения уровня личностной адаптивности респондентов был использован многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» А.Г. Маклакова и С.В. Чермянина. Данная методика позволяет быстро получить информацию об общем эмоциональном состоянии личности и при выявлении проблем организовать коррекционные мероприятия.

Анализ результатов показал, что ответы респондентов являются достаточно достоверными и подлежат интерпретации. Данные, полученные в ходе исследования, представлены в таблице 1.

В подтверждение теоретических положений и эмпирических исследований о том, что инвалиды по психическим заболеваниям относятся к наиболее дезадаптированным группам населения, установлено, что уровень личностного адаптационного потенциала и уровень нервно-психической устойчивости подэкспертных соответствуют низкому уровню (63,24 и 36,33 балла соответственно).

При этом коммуникативные способности (15,96 балла) респондентов и их моральная нормативность (10,18 балла) соответствуют среднему уровню [5].

Повторное исследование с использованием методики многоуровневого личностного опросника «Адаптивность» было проведено в феврале 2019 года, сравнительные результаты которого представлены на рисунке 1.

При анализе данных следует помнить, что шкалы этой методики являются обратными и высокие значения по ним означают низкий уровень.

В ходе исследования установлено, что личностный адаптивный потенциал испытуемых остается на низком уровне и составляет 59,34 балла, однако данный показатель на 3,9 балла выше, чем год назад. Уровень нервно-психической устойчивости соответствует 35,23 балла (уровень низкий) с улучшением показателя на 1,1 балла.

Бесспорным остается факт, что у инвалидов по психическим заболеваниям заметно выражены нарушения в мотивационно-волевой и эмоциональных сферах, имеются нарушения в функционировании познавательных психических процессов и, соответственно, снижается возможность правильной оценки ситуации и моделирования адекватного поведения, что, в свою очередь, создает проблемы для их адаптации к окружающей среде [6]. Полученные эмпирические данные свидетельствуют о том, что респонденты все еще испытывают трудности при регуляции поведения и склонны к нервно-психическим срывам.

Коммуникативные способности респондентов и их моральная нормативность сохраняются на среднем уровне (13,84 и 9,5 балла соответственно) с улучшением показателя на 2,12 и 0,68 балла соответственно. В результате наблюдения установлено, что респонденты с наиболее развитыми коммуникативными способностями понимают свое эмоциональное состояние и могут оценивать отношение окружающих к их эмоциям и чувствам, а значит, способны выстраивать эмпатические отношения с другими людьми, опираясь при этом и на их чувства. Однако часть респондентов имеет достаточно напряженные эмоциональные контакты со своим социальным окружением (работники интерната, другие проживающие), что выражается в повышенной требовательности к другим и некритической оценке себя.

Поскольку индикатором личностной адаптивности является ее социальное самочувствие, нами был использован тест «Индекс жизненной удовлетворенности» в адаптации Н.В. Паниной с целью определения уровня жизненной удовлетворенности респондентов.

Полученные в результате исследования в феврале 2018 года данные предварительно проверялись на нормальность с помощью критерия Колмогорова–Смирнова и представлены в таблице 2.

В результате исследования установлено, что показатель жизненной удовлетворенности респондентов составляет 21,76 балла, что соответствует уровню «ниже среднего», т.е. в соответствии с их эмоциональной оценкой они не удовлетворены своей жизнью. По отдельным субшкалам получены следующие результаты: «Согласованность между поставленными и достигнутыми целями» – 3,40 балла (низкий уровень); «Положительная оценка себя и

собственных поступков» – 4,33 балла (средний уровень); «Общий фон настроения» – 4,38 балла (средний уровень); «Интерес к жизни» – 4,47 балла (средний уровень); «Последовательность в достижении целей» – 5,18 балла (уровень выше среднего) [5].

Повторное исследование с использованием теста «Индекс жизненной удовлетворенности» в адаптации Н.В. Паниной было проведено в феврале 2019 года, сравнительные результаты которого представлены на рисунке 2.

Общий показатель индекса жизненной удовлетворенности увеличился на 1,32 балла и составил 23,08 балла. Результаты по всем субшкалам также изменились в сторону увеличения показателей. Наименьший рост показателей отмечен по шкалам «Последовательность в достижении целей» (на 0,02 балла) и «Согласованность между поставленными и достигнутыми целями» (на 0,05 балла). Данные результаты не являются случайными и нашли свое подтверждение в процессе индивидуальных консультаций и бесед. Подэкспертные оценивают себя как ограниченную в свободе действий личность. Они ставят перед собой определенные цели и надеются на выздоровление и возвращение в социум, называя это «выходом на свободу». Однако ввиду незначительного запаса знаний и соответствующего опыта выстраивания взаимодействий в обществе уже само по себе возвращение в социум пугает их, вызывая тревожность, неконструктивное и даже агрессивное поведение и, соответственно, личностную дезадаптированность.

В обоих случаях сравнительный анализ жизненной удовлетворенности и личностной адаптивности у респондентов разного пола с использованием критерия Манна–Уитни не выявил значимых различий между мужчинами и женщинами.

Также в обоих случаях с целью исследования взаимосвязи показателей жизненной удовлетворенности и личностной адаптивности респондентов проводился корреляционный анализ между проводимыми методиками. В обоих случаях установлено, что индекс жизненной удовлетворенности значимо отрицательно коррелирует с нервнопсихической устойчивостью ($p \leq 0,05$), моральной нормативностью ($p \leq 0,05$) и личностным адаптационным потенциалом ($p \leq 0,05$). При этом общий фон настроения достоверно отрицательно коррелирует с нервнопсихической устойчивостью ($p \leq 0,01$), моральной нормативностью ($p \leq 0,01$) и личностным адаптационным потенциалом ($p \leq 0,01$), что в свою очередь позволяет сделать вывод о том, что степень жизненной удовлетворенности и настроение подопечных психоневрологического интерната тесно связаны с их личностной адаптивностью: если они могут

адаптироваться к условиям, в которых живут, регулировать свое поведение в соответствии с существующими нормами и правилами, то их удовлетворенность жизнью существенно возрастает [5].

В период между этапами исследования была разработана и реализована психокоррекционная программа, целью которой являлось повышение уровня личностной адаптивности и нервнопсихической устойчивости испытуемых. В процессе ее реализации были использованы как индивидуальные, так и групповые формы работы.

Групповая психологическая коррекция осуществлялась посредством тренингов и психологических игр, в процессе которых у проживающих была возможность освоить навыки более эффективной коммуникации, почувствовать уверенность в себе, научиться грамотно разрешать конфликтные ситуации. В процессе занятий участники учились работать в команде, вступать в дружеское взаимодействие, невербально контактировать между собой.

На базе арт-студии интерната была реализована групповая и индивидуальная тренинговая программа арт-терапевтических занятий «Познай себя и свой творческий потенциал». Программой было предусмотрено снятие нервнопсихического напряжения с помощью методов и техник арт-терапии, формирование положительной мотивации, гармонизация душевного состояния и более глубокое понимание и принятие себя. Занятия способствовали отреагированию внутренних страхов и переживаний, а также раскрытию творческого потенциала личности. Наряду с традиционной техникой рисунка использовалась техника рисунка по частям, а также изобразительная техника эбру – рисунок на воде. С помощью техники эбру человек, который вообще не умеет рисовать, может создавать красивые образы. Она развивает интеллектуальные способности, учит мыслить нестандартно. Именно в творческом акте находят отражение внутренние конфликты и неосознанные эмоции, запускаются ресурсы психики и ее способность к самоисцелению, а сам человек становится более свободным.

С целью снижения нервнопсихического напряжения регулярно проводились сеансы релаксации на базе созданных в интернате комнат релаксации – как классической, так и тематических (морской и лесной). При этом периодически использовались и приемы ароматерапии. Использовались масла, действующие расслабляюще и успокаивающе (лаванды, ромашки, сандала), а также масла антистрессового воздействия (сирени, тимьяна, иланга-иланга, лимона), которые нормализуют психоэмоциональное состояние и регулируют выброс адреналина.

Таблица 1 – Средние значения по общему показателю личностной адаптивности и субшкалам

№ п/п	Субшкала	Средние значения	Стандартное отклонение
1.	Нервно-психическая устойчивость	36,33	16,993
2.	Коммуникативные способности	15,96	4,405
3.	Моральная нормативность	10,18	3,214
4.	Личностный адаптивный потенциал	63,24	22,074



Рисунок 1 – Средние значения по общему показателю личностной адаптивности и субшкалам двух этапов исследования (2018 и 2019 гг.)

Таблица 2 – Средние значения по общему показателю жизненной удовлетворенности и субшкалам

№ п/п	Субшкала	Средние значения	Стандартное отклонение
1.	Индекс жизненной удовлетворенности	21,76	5,564
2.	Интерес к жизни	4,47	1,575
3.	Последовательность в достижении целей	5,18	1,571
4.	Согласованность между поставленными и достигнутыми целями	3,40	2,136
5.	Положительная оценка себя и собственных поступков	4,33	1,977
6.	Общий фон настроения	4,38	1,862



Рисунок 2 – Средние значения по общему показателю жизненной удовлетворенности и субшкалам двух этапов исследования (2018 и 2019 гг.)

Постоянно проводились индивидуальные психологические консультации, направленные на выслушивание мнения клиента, выявление проблем, а также помощь в их решении. В ходе консультаций оказывалась психологическая поддержка, конструктивно разрешались проблемы, которые препятствовали установлению нормальных отношений с ближайшим окружением. Важную роль данная форма работы играла в плане профилактики отклонений в поведении, способствовала повышению уровня нервно-психической устойчивости.

Следует также отметить, что при работе с респондентами психоневрологического интерната был использован дифференцированный подход в зависимости от имеющихся нарушений и уровня личностной сохранности, учитывался их реабилитационный потенциал. Индивидуально были подобраны методики и приемы, имеющие несколько различные цели и задачи. При этом учитывались потребности, интересы, способности и склонности испытуемых.

Заключение. Сравнительный анализ данных исследования выявил незначительные положительные изменения по всем рассматриваемым показателям. Личностная адаптивность, нервно-психическая устойчивость и, как следствие, жизненная удовлетворенность респондентов сохраняются на низком уровне в силу специфики заболеваний. Данный факт не позволяет говорить о глубине изменений. Однако выявленная положительная тенденция свидетельствует об эффективности и необходимости функционирования системы специально организованного сопровождения (психологического, социального, педагогического) на основе скоординированного взаимодействия всех участников реабилитационного процесса.

Насколько положительные изменения устойчивы, можно будет говорить после анализа результатов следующего этапа исследования, запланированного на 2020 год. Однако уже можно утверждать, что социально-психологическое сопровождение тогда эффективно, когда оно системно. Это предполагает, что все осуществляемые социально-психологические мероприятия, акции и усилия должны быть упорядочены, взаимосвязаны, взаимообусловлены и объединены общей целью. Функционирующее реабилитационное пространство должно быть гуманистическим по принципам и подходам и ориентированным исключительно на личность проживающих.

Литература

1. Конвенция ООН о правах инвалидов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/disability.shtml. – Дата доступа: 14.02.2020.
2. Дементьева, Н.Ф. Социальная работа в учреждениях социально-реабилитационного профиля и медико-социальной экспертизы: учеб. пособие для студентов высш. учеб. заведений / Н.Ф. Дементьева, Л.И. Старовойтова. – М.: Изд. центр «Академия», 2010. – 272 с.
3. Маклаков, А.Г. Личностный адаптационный потенциал: его мобилизация и прогнозирование в экстремальных условиях / А.Г. Маклаков // Психол. журн. – 2001. – Т. 22, № 1. – С. 16–24.
4. Хвойницкая, В.Ч. Психолого-педагогическое сопровождение интегрированного обучения детей с ограниченными возможностями / В.Ч. Хвойницкая, Т.Л. Лещинская // Образовательная интеграция и социальная адаптация лиц с ограниченными возможностями. – Минск: НИОО, 2005. – С. 203–221.
5. Богомаз, С.Л. Жизненная удовлетворенность как индикатор уровня личностной адаптивности инвалидов по психическим заболеваниям в условиях психоневрологического интерната / С.Л. Богомаз, А.В. Забавская, Е.А. Рудко // Право. Экономика. Психология. – 2019. – № 2(14). – С. 69–73.
6. Жигарева, Н.П. Комплексная реабилитация инвалидов в учреждениях социальной защиты: учеб.-практ. пособие / Н.П. Жигарева. – М.: Изд.-торг. корпорация «Дашков и К^о», 2014. – 208 с.

Поступила в редакцию 25.02.2020