

**Е.Е. ЛЕБЕДЬ-ВЕЛИКАНОВА<sup>1</sup>, Л.Д. ГЛАЗЫРИНА<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Пинск, ПолесГУ

<sup>2</sup>Минск, БГПУ имени Максима Танка

## **МЕТОДЫ КОРРЕКЦИИ ОБЩЕНИЯ БУДУЩЕГО ИНСТРУКТОРА-МЕТОДИСТА ПО ЭРГОТЕРАПИИ С «ТРУДНЫМИ ПАЦИЕНТАМИ»**

В современном мире остро стоит проблема социальной интеграции и социальной адаптации лиц с особенностями психофизического развития. Возможности скорейшей адаптации данной категории населения зависят в большой степени от специалистов, профессиональная деятельность которых так или иначе связана с ними. В данном исследовании мы говорим о таких специалистах, как инструкторы-методисты по эрготерапии, деятельность которых сведена к максимальному восстановлению двигательных и когнитивных функций, а также возвращению к трудовой деятельности лиц с особенностями психофизического развития. Как известно, восстановление пациента напрямую зависит от эффективного общения с ним.

Причинами неэффективного общения с трудными клиентами могут быть следующие: неадекватно выбранные для конкретного случая стратегии; недостаточность рефлексии между специалистом и пациентом.

Д. Юм включает общение в процесс труда, так как, по его мнению, трудовая деятельность самым непосредственным образом связана с общением [4, с. 11].

В Словаре психолога-практика С.Ю. Головин рассматривает общение как: 1) сложный, многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми, порождаемый потребностями в деятельности совместной, включающий в себя обмен информацией, выработку единой стратегии взаимодействия, восприятия и понимания партнера; 2) реализуемое знаковыми средствами взаимодействие двух или более субъектов, вызванное потребностями деятельности совместной и направленное на значимое изменение в состоянии, поведении и личностно-смысловых образованиях партнера [1, с. 56].

Л. Фейербах писал: «Отдельный человек, как нечто обособленное, не заключает человеческой сущности в себе ни как в существе моральном, ни как в мыслящем. Человеческая сущность налицо только в общении, в единстве человека с человеком, в единстве, опирающемся лишь на реальность различия между Я и Ты!» [3, с. 41].

В учебном пособии «Психология социальной работы» А.М. Руденко говорит об общении как о сложном многоплановом процессе установления и развития контактов между людьми, порождаемом потребностями совместной деятельности. Также общение как взаимодействие можно рассмотреть с позиций ориентации на контроль и ориентации на понимание [3, с. 40].

Таким образом, историко-философские, педагогические взгляды на определение общения еще раз убеждают нас в том, что общение всегда являлось важной проблемой. Ей необходимо придавать важное значение, так как именно оно позволяет создать контакт между специалистом по эрготерапии и лицами с психофизическими особенностями развития.

В трудах зарубежных авторов понятие *эрготерапия* используется в узком значении как термин для определения рода занятий сферы профессиональной деятельности индивида. В этом смысле всегда придается значение трудоустройству и оплате труда [7, с. 87]. Однако исторически было принято при общении с кем-либо интересоваться основным занятием в жизни человека, не имея в виду только оплачиваемую работу. В широком смысле эрготерапия (окупиционная деятельность) рассматривается как повседневная деятельность человека, обеспечивающая удовлетворение потребностей индивида, тем самым определяющая качество жизни, благополучие, социализацию и социальное равенство [5; 6].

В работе «Эрготерапия для детей с аутизмом: Эффективный подход для развития навыков самостоятельности у детей с аутизмом и РАС» К. Косински определяет понятие *эрготерапия* как особый вид деятельности специалиста, который разрабатывает для каждого пациента индивидуальный план терапии, основанный на его индивидуальных физических, эмоциональных, социальных и культурных потребностях [2, с. 11].

На первом этапе нашего исследования будущим инструкторам-методистам по эрготерапии (40 студентов) факультета организации здорового образа жизни УО «Полесский государственный университет» для исследования проблем общения с трудными пациентами предлагалось заполнить специальное задание, включающее различные виды трудных пациентов («Болтун», «Молчун», «Всезнайка», пациент, который не верит, что ему можно помочь, пожилой человек, пациент,

подросткового возраста). Будущим специалистам необходимо было отметить стратегии общения с каждым пациентом, а также выбрать тех пациентов, с которыми общение вызывает трудности. Данная категория студентов в течение 2 месяцев на базе ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения г. Пинска» на практических занятиях взаимодействовала с пациентами различных возрастных групп, имеющих разнообразные инвалидизирующие последствия.

На втором этапе проводился анализ заданий будущих специалистов по эрготерапии. В ходе эксперимента мы выяснили, что для 32 % студентов трудным пациентом является «Всезнайка»; для 24 % – пациент подросткового возраста; 16 % студентам труднее всего взаимодействовать с пациентами пожилого возраста; 14 % относят к трудным пациентам тех, кто не верит, что им можно помочь; 12 % причисляют к трудным пациентам «Болтуна» и 2 % респондентов к трудным пациентам относят «Молчуна».

На третьем этапе опытно-экспериментальной работы мы проводили анализ трудных случаев и выясняли причины возникших трудностей общения у будущих инструкторов-методистов по эрготерапии. Материалом обсуждения являлись реальные трудные случаи из практики будущих инструкторов-методистов по эрготерапии. На этом этапе обсуждались следующие темы: какие чувства у меня вызывает данный пациент; могу ли я справиться со своей задачей; к каким изменениям в ситуации пациента привела выбранная мною стратегия помощи и т.д. Далее для коррекции трудностей общения нами были подобраны следующие методы: психодрама, рефлексия и фиктивная коммуникация.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Головин, С. Ю. Словарь психолога-практика / С. Ю. Головин. – 2-е изд., перераб. и доп. – Минск : Харвест, 2007. – 976 с.
2. Косински, К. Эрготерапия для детей с ранним детским аутизмом: Эффективный подход для развития навыков самостоятельности у детей с аутизмом и РАС / К. Косински ; пер. с англ. У. Жарниковой ; науч. ред. С. Анисимова. – Екатеринбург : Рама Паблишинг, 2017. – 192 с.
3. Психология социальной работы для бакалавров : учебник / А. М. Руденко [и др.]. – Ростов н/Д : Феникс, 2016. – 446 с.
4. Юм, Д. Сочинения : в 2 т. : пер. с англ. / Д. Юм. – М. : Мысль, 1965. – Т. 1. – 847 с. ; – Т. 2. – 927 с.
5. Bondar, V. A. Disease and dysfunction: The value of Axis / V. A. Bondar // Hospital and Community Psychiatry. – 1990. – Vol. 41. – P. 959–960, 964.
6. Bateson, M. C. Composing a life / M. C. Bateson. – New York : Plume, 1989. – 135 p.
7. Townsed, E. A. Developing guidelines for client-centred occupational therapy practice / E. A. Townsed, S. Brintnell // Canadian Journal of Occupational Therapy. – 1990. – Vol. 57. – P. 69–76.