

Секция «Психологическое консультирование и психотерапия: теоретические, исследовательские и прикладные аспекты»

Особенности консультативной работы, направленной на помощь в проживании кризиса идентичности лиц юношеского возраста с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью

Научный руководитель – Полторацкая Нина Леоновна

Элькин Григорий Витальевич

Выпускник (специалист)

Смоленский государственный университет, Смоленск, Россия

E-mail: grishaelkind@mail.ru

Современная психологическая наука активно занимается вопросами идентичности и самопринятия в контексте социализации индивидуума. Наиболее активно эти проблемы раскрываются в рамках возрастной психологии и суицидологии. [2, 3, 7]. При этом, в условиях действия универсальной инклюзивной парадигмы, мы столкнулись с потребностью дополнительного изучения вопросов самоидентичности и самовосприятия лиц с ОВЗ и инвалидностью, что обусловлено постоянно возникающей практической необходимостью реконструирования процесса консультативной работы.

С точки зрения психологии самоидентичность - это соотнесённость себя с собой, восприятие собственного сознания не как самождественного, а себя самого как уникальной, онтологически целостной и самостоятельной личности[3]. В рамках подобного понимания, мы видим, что субъект в течении всей своей жизни стремится к достижению состояния полного принятия своего «Я». Подобная позиция исходит из постулатов гуманистического подхода в психологии и раскрывает основные пути развития личности в ходе онтогенеза.

Становится очевидным, что универсальный парадокс современного гуманизма, а именно - излишняя обобщенность термина - выводит нас к проблеме адекватной оценки состояния идентичности субъекта. В частности, перед нами открывается ряд противоречий, которые необходимо решить каждому практику в работе с особенным клиентом:

1. Понятие нормы в самоидентичности: процесс самопринятия не может быть проанализирован конвергентно, так как не поддается законам формальной логики, но опирается на интуитивные предположения и прогнозы консультанта;

2. Процесс самождествления несет в себе глубинную проблему универсального субъекта [1]. Универсальный субъект - есть результат полной реализации индивидуума в максимально возможных отраслях деятельности. Подобная позиция не может быть верной во всех случаях, в силу поливариантности выбора путей развития современного человека;

3. Несмотря на всеобъемлемость термина самоидентичности, мы, в рамках своей деятельности, сталкиваемся с реальными ограничениями развития личности (смерть, одиночество, свобода выбора, смысл жизни), которые разобраны в рамках исследований экзистенциально-гуманистического подхода в психологической практике [7; 8; 9].

Ограничения и расплывчатость границ самоидентичности поддаются корректировке в рамках работы с условно-здоровыми клиентами, но в случае самопринятия лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью мы сталкиваемся с рядом проблем, которые необходимо решить дополнительно.

1. Принятие себя в контексте болезни;
2. Выработка своего собственного пути саморазвития;
3. Формирование адекватной формы содействия со «здоровым» миром;
4. Агрессия на окружающих, которые не сталкивались с подобного рода проблемами [5, с 198].

Мы полагаем, что личность с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью находится в состоянии двойного давления, где с одной стороны присутствует выраженное стремление к самоактуализации, с другой - реальные ограничения организма. Особенно активно это давление проявляется в период юношеского возраста, когда самым главным вопросом развития становится выбор жизненного пути, что по сути своей является глубоким жизненным кризисом.

С точки зрения психологии кризис понимается как процесс перехода с актуальной стадии развития на стадию более продуктивной активности.[2] Данное явление характеризуется как длительностью, так и болезненностью проживания, что приводит к полной или частичной перестройке личности, и, как следствие, к более продуктивному совладанию с реальностью. Кризисы подразделяются на два вида: нормативный (возрастной) и ненормативный (ситуативный). Вне зависимости от природы кризиса, мы видим единую цель переживания, а именно - развитие. Важно учитывать, что в случае лиц с ОВЗ наблюдается слияние двух кризисных основ, так принятие себя в юношеском возрасте есть нормативная составляющая переживания, но столкновение с болезнью, которая накладывает ограничения на достижения целей, вызывает ситуативные кризисы на этапе нормативного перехода, что в свою очередь усугубляет характер переживания.

Исходя из вышесказанного, мы считаем, что необходим пересмотр имеющихся концепций консультативной практики и переработка их в соответствии с потребностями особого индивидуума. Данный тезис подразумевает под собой соединение номотетического и идеографического методов исследования, а именно выявление статистически важных аспектов, подходящих генеральной совокупности лиц юношеского возраста с ограниченными возможностями здоровья, с последующей апробацией на конкретных случаях практической деятельности.

В рамках исследования, нами было проведено тестирование значимых переживаний личности с ограниченными возможностями здоровья, результаты которого в дальнейшем структурировали в алгоритм индивидуальной консультативной работы с особым клиентом, проживающим кризис. После применения алгоритма на практике мы повторно протестировали исследуемую группу, и выявили, что процесс переживания особенного клиента качественно отличается от подобного в условно здоровой группе испытуемых. Что подтверждает наше предположение о целесообразности пересмотра имеющихся концепций консультативной работы в рамках сопровождения развития лиц юношеского возраста с ограниченными возможностями здоровья, с учетом усиленной потребности в самореализации, что и было отражено в нашем исследовании.

Источники и литература

- 1) Брушлинский А. В. Психология субъекта /Брушлинский А. В. – СПб :Алетейя, 2003. – 272 с.
- 2) Старшенбаум Г.В. «Суицидология и кризисная психотерапия» Серия: Клиническая психология Издательство: Когито-Центр, - 376 с., - 2005 г.
- 3) Психология подростка. Полное руководство. / под ред. А.А.Реана. – СПб.: Прайм – ЕВРОЗНАК, 2003. – 432 с.
- 4) Холмс Д./ Анормальная психология. – СПб.: Питер, 2003. – 304с – (Серия «Концентрированная психология»).
- 5) Элькинд Е.В. Особенности восприятия жизненного пути личности с ограниченными возможностями здоровья/ Особые дети – особая педагогика: Проблемы развития,

воспитания и социализации в контексте вызовов современного образования: Сборник материалов III-й Международной научно-практической конференции (20 апреля 2016 г., Смоленск) / Под ред. В.А. Пегова, Г.А. Репиной. – Смоленск: СГАФСК, 2016. – 202 с).

- 6) Criteria to Evaluate Models of Health. – URL : <http://positivementalhealthfoundation.com/happiness-and-health/science-of-happiness>.
- 7) Offer, D., and Sabshin, M. 1966. Normality: Theoretical and Clinical Concepts of Mental Health. New York: Basic Books, Inc.
- 8) Sullivan H.S. The interpersonal Theory of Psychiatry. — L., 1955
- 9) The Gift Of Therapy: An Open Letter to a New Generation of Therapists and Their Patients©2002 by Irvin D. Yalom, M.D.