

пользоваться не только для научно обоснованного комплектования диад для совместной деятельности в учебных группах, но и в других областях, где деятельность основана на взаимодействии людей.

## ЛИТЕРАТУРА

1. Пиявский, С.А. Моделирование учебного взаимодействия студентов с учётом их психологических характеристик / С.А. Пиявский и др. // Глобальный научный потенциал, 2014. № 12 (45). – С. 40-44.

2. Устинов, О.Н. Совместимость индивидуумов в диадах в зависимости от базовых соотношений их годовых и месячных психофизиологических ритмов (биоритмическая совместимость) / О.Н. Устинов // Науч. конф. "Психология личности и время": Тез. докл. – Черновцы, 1991. - С. 73-75.

3. Рихтер, Н.И. Способ отображения биоритмической совместимости для группы лиц: Атомистическая модель семьи [Электронный ресурс]. - 2015. - Режим доступа: <http://www.npl-rez.ru/litra/brlog.html>. - Дата доступа: 10.11.2016.

4. Аппель, Вальтер А. Биоритмы: Подходите ли вы друг другу : пер. с нем. / Вальтер А. Аппель // Под общ. рук. Л.В. Аверина. – Москва : Интерэксперт : НОЛИДЖ, 1996 . – 235 с.

## КАЧЕСТВО ЖИЗНИ У ИНВАЛИДОВ С УМСТВЕННОЙ ОТСТАЛОСТЬЮ, ПРОЖИВАЮЩИХ В ДОМАХ-ИНТЕРНАТАХ

*Королева Е.Г.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

На сегодняшний день в Беларуси оказание социальных услуг обеспечивает 80 государственных домов-интернатов, из них психоневрологического профиля-47. В текущей пятилетке была успешно реализована подпрограмма «Развитие государственных учреждений социального обслуживания», основными целями которой является улучшение качества жизни граждан, проживающих в домах-интернатах и сокращение очередности.

В преамбуле к Конвенции ООН (2006) подчеркивается, что инвалидность является ЭВОЛЮЦИОНИРУЮЩИМ понятием, результатом взаимодействия между людьми, имеющими нарушения здоровья и средовыми, отношением барьерами, затрудняющими их полноценное участие в жизни общества наравне с другими.

Психоневрологический дом-инвалидов для престарелых и инвалидов ГУСО «Мурованка» был основан в 1960, сначала на 24 человека, а в настоящее время там пребывает 320 проживающих.

Неплохо налажен и досуг: созданы кружки по интересам, где вяжут, вышивают, изготавливают искусственные цветы, пано, рисование и лепка, есть и компьютерный класс с коррекционно-развивающими программами. Имеется библиотека с фондом в 4200 экземпляров книг. Постоянно читающих 67 человек. В отделениях работают цветные телевизоры, аудиаппаратура, видеомагнитофон. Два раза в месяц проводится показ художественных фильмов.

Основной задачей сотрудников дома-интерната является: продлить годы активного долголетия подопечных с предоставлением социальных услуг с обеспечением проживания. Регулярно проводится медико-санитарное обслуживание проживающих и при необходимости направляются на стационарное лечение.

Гродненский медуниверситет заключил три года назад взаимодоговор о культурном и научном обмене с психоневрологическим домом-инвалидов для престарелых и инвалидов ГУСО «Мурованка».

За этот период налажен регулярный контакт медуниверситета с Мурованкой. Проф. Королевой регулярно осуществляются консультации проживающих, студенты разных курсов университета приезжают с целью психологического обследования, налаживания общения с проживающими, обучения их различным навыкам, с культурными и спортивными программами.

В проводимой работе с проживающими можно выделить следующие блоки. 1. **Диагностические мероприятия**, где определяется уровень возможностей инвалида к самостоятельному проживанию, выявляются проблемы, которые можно решить в процессе подготовки к возможной самостоятельной жизни или к улучшению качества жизни в самом интернате, к расширению интересов, возможности какой-либо более активной жизни.

2. На основании полученных диагностических данных необходима **разработка программы**, определяются механизмы, средства и методы для достижения указанных целей.

За указанный период можно отметить следующие достижения.

Весной этого года в строительном лицее прошло торжественное вручение дипломов 9 проживающим, которые обучались там три месяца по специальностям маляр-штукатур. Теперь они принимают активное деятельное участие в ремонтных работах в интернате.

А 17 октября начнут обучение 5 женщин в колледже бытового обслуживания по специальности - швея. В интернате уже закуплены швейные машинки для их работы.

При интернате организован блок «самостоятельного проживания», где несколько проживающих ведут самостоятельный образ жизни. Это направление в последние годы активно продвигается во всех странах мира для повышения качества жизни инвалидов, повышения их самооценки, формированию мотивации для осваивания новых навыков и интересов.

Все это делается для того, чтобы у инвалидов не было ощущения, что дом-инвалидов – их конечный жизненный этап, что можно еще к чему-то стремиться и чего-то достигать, что они равноправные члены общества.

Не важно какой степени умственная отсталость - важно, что ты можешь делать.

В настоящее время 13 человек обучаются по Республиканской программе «Проект», для которого изданы красочные учебные пособия. Программа рассчитана на год, после чего будут продемонстрированы достижения и показаны возможности инвалидов.

Из 60 человек с диагнозом умеренной умственной отсталости как минимум 40-50 человек могли бы повысить свой уровень, приобрести какие-то навыки, повысить качество своей жизни. Проблема в том, что это обучение должно носить упорный, методичный и длительный характер, а главное это должен быть индивидуальный подход. Но, если понимать, так, что каждое человеческое существо-это уникальное создание, требующее внимания независимо от своего социального статуса и положения, то эта работа заслуживает внимания!

Для подготовки к самостоятельному проживанию необходима адаптация инвалидов к условиям быта и трудовой деятельности, к жизни вне стационарных условий. Ведь люди с множеством ограничений вынуждены проживать в «особом мире», значительно отличающемся от жизни и мира обычных людей. Но

люди с интеллектуальными нарушениями, которые могли бы жить в местных сообществах с сопровождением, вынуждены жить в домах-интернатах из-за отсутствия, на данном этапе, альтернативных форм проживания: квартир, общежитий, домов малой вместимости и т.п.

Новая парадигма для улучшения жизненных условий людей с умственными ограничениями включает:

- **право на самоопределение и независимость** (целенаправленно этому способствовать, опираясь на мнение самих этих людей, в чем они сами видят пользу для себя)

- **право на участие в жизни общества**(в первую очередь, изменение отношения общества к их потребностям, целенаправленно поддерживать их интеграцию в общество: школа, жилище, работа, организация свободного времени)

- **право на подобающий жизненный уровень** (применение имеющихся у них ресурсов так, чтобы достигалась основная цель – полное –по их возможностям- участие в жизни общества)

- **право на уважение со стороны общества**( с помощью различных проектов работать на воспитание в обществе уважения к этим людям, на искоренения их тенденции к изоляции таких людей). В 2003 году был издан документ Европейской комиссии «Европа без барьеров для людей с ограничениями», который вошел во все важнейшие декларации и заявления.

Центральной задачей **реабилитации** является существенное улучшение функциональных способностей, в особенности в области активного участия лица в жизни общества.

Основополагающими ориентирами при этом являются:

- **ориентация на потребности вместо ориентации на компетенции** (необходимо определять «зоны последующего развития»).

- **выявление основных потребностей**. То обстоятельство, что человек с умственными ограничениями не может четко выразить свою потребность, не должно формировать мнение, что он не имеет этой потребности.

Потребность можно определить как чувство недостатка, связанное с желанием устранить этот недостаток. Человек, как «существо с потребностями» не может существовать без исполнения определенных потребностей. К основным потребностям относятся:

- физиологические потребности (питание, сексуальность)
- потребность в защите (чувство безопасности, доверительность, постоянство)
- потребность в принадлежности к чему-либо или кому-либо (контакты, коммуникации, любви)
- потребность в уважении (признании и утверждении со стороны других, независимость, уверенность в себе)
- потребность в самовыражении (развитие и выражение способностей, усвоение).

**Путевка в дом-интернат – это уже не билет в одну сторону!**

## **ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ДЕРМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА**

*Королева Е.Г.*

*Гродненский государственный медицинский университет*

Кожа, кроме ее физиологических функций, выполняет и психологическую: кожа лица и тела для окружающих является органом выражения и представления. Душа влияет на кожу сильнее, чем любой другой орган. В связи с чем является актуальным изучением психологических аспектов ряда дерматологических заболеваний.

Кожа является важным сенсорным органом и существенно затрагивается при различных эмоциональных состояниях:

- выражение острых эмоциональных побуждений,
- типичных форм поведения и хронических душевных нагрузок, что подтверждено физиологическими экспериментами,
- может проявляться такими конверсионными симптомами, как анестезия, парестезия.

Кожные заболевания, которые ведут к обезображиванию лица и других частей тела или к выпадению волос, осложняют межличностные отношения. Ощущения самого человека, что он безобразен, вызывает отвращение к себе более сильное, чем у окружающих, в частности у их супругов.

При многих невротических нарушениях возникают кожные вегетативные реакции, такие как эритема, кожный зуд, гипергид-