

РАБОТА ПСИХОЛОГА В ПСИХОНЕВРОЛОГИЧЕСКОМ ИНТЕРНАТЕ

Морозова Н.Ю.

*Морозова Надежда Юрьевна – психолог,
Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Краснодарского края
Кропоткинский психоневрологический интернат, г. Кропоткин;*

*магистрант,
направление: практическая психология в организации,
Армавирский государственный педагогический университет, г. Армавир*

Аннотация: в данной статье мы отразим психологическую работу в заведении закрытого типа, где проживают психически больные. Расскажем об этических принципах психолога в психоневрологическом интернате.

Ключевые слова: психически больные, этические принципы, работа психолога, документация.

Данная проблема практически не освещена на современном пространстве. Во-первых, частично это скрытая тема, о которой не принято говорить широко и всюду. Любые психиатрические заведения огорожены высоким забором, любая информация недоступна для обычной аудитории.

Любая работа психолога должна быть структурирована. В любом учреждении носит одни и те же направления. Рассмотрим их по пунктам и позже более подробно.

1. Психодиагностика.
2. Консультирование.
3. Групповые занятия.

Также идет работа по следующим направлениям:

1. Адаптация вновь прибывших граждан.
2. Профилактика и предотвращение суицидальных намерений.
3. Организация досуговой деятельности.

Помимо трудотерапии и основных занятий, используются инновационные методы работы такие, как: ретротерапия, танцевальная терапия и т.д.

В работу психолога входит написание психологических заключений на основе предварительно проведенной психологической диагностики, опроса, анкетирования, наблюдений. Они прикрепляются к личному делу каждого проживающего и служат помощью в работе психиатров учреждения. Основываясь на них корректируется лечение больных и формируется психиатрическое заключение.

На все вышеперечисленные пункты ведётся специальный журнал, утверждённый директором учреждения.

Также ведётся журнал психологического патронажа, куда записываются все участники работы с психологом.

Вся заполняемая документация служит подтверждением работы психолога, а так же служит материалом, который показывает динамику развития или регресс психических познавательных процессов проживающих больных в учреждении, изменениях в их поведении.

На каждого проживающего имеется психологическая карта, включающая в себя:

1. Индивидуальный план работы.
2. Бланк о проведенной работе
3. Психологическая характеристика.
4. Иные материалы проведенной работы (заполненные анкеты, бланки, печатные занятия, рисунки и т.д.)
5. Приложения иного типа.

Психологом ведутся 2 основных и индивидуальных документа: план работы психолога и годовой отчет. Предоставляются администрации учреждения, по запросу, не в обязательном порядке. Психолог в своей работе опирается на годовой план, не корректирует его в течение года, но отступает от плана по необходимости. В плане можно делать пометки для формирования актуального плана на следующий год.

Основные этические принципы сохраняются и в психиатрических заведениях. Психолог может провести беседу с родственниками проживающих больных, а так же с сотрудниками, дать психологические рекомендации в устном или письменном виде. Но основной объект работы это психически больные проживающие люди в интернате. Основная психологическая деятельность направлена именно на них. Сохраняется принцип «не навреди», что подразумевает «аккуратное» отношение к своей деятельности и направлению больного к работе с иными специалистами, если возможности помочь нет или это не входит в компетенцию психолога. Конфиденциальности - что подразумевает неразглашение обсуждаемых вопросов с больным, но так как учреждение все таки имеет психиатрическую специфику, необходимо своевременно сообщать психиатру о возможных серьезных изменениях в поведении больного (например, суицидальные намерения) с целью предотвращения

негативных и нежелательных последствий. Следующий принцип подразумевает, что не должно быть оценки, т.е. действия, фразы, личное отношение психолога не должны явно демонстрироваться. Должен быть налажен контакт с клиентом. Психически больные чаще всего имеют физические нарушения и отклонения. Демонстрация личного отношения может нарушить контакт с клиентом, что затруднит дальнейшую работу. Также сохраняется принцип добровольности. Если проживающий больной не желает работать, занятие переносится на другое время или носит другой характер. Учитывается психоэмоциональное состояние больного. Обострение, в таком случае работа переносится на период ремиссии. Дистанция - один из важнейших принципов, с которых должно начинаться формирование работы с больным. В психоневрологическом интернате проживают люди постоянно, на протяжении многих лет, лишённые общения с родными и близкими. Не смотря на то, что родственникам разрешено навещать проживающих в интернате и в период ремиссии брать на прогулки и проживание домой происходит это крайне редко. Чаще родственники не навещают своих психически больных родных вообще. В связи с этим у проживающих возрастает ощущение одиночества и потребность в тактильном отношении с персоналом. Им хочется иметь поддержку в персонале учреждения. Важно изначально держать дистанцию, должно быть полностью сформировано разделение психолог - клиент, где нет объятий, чрезмерно близких и дружеских отношений [1, с. 25].

В завершение хотелось бы отметить, что несмотря на специфику учреждений, где проходит работа с психически больными гражданами, основная работа психолога должна базироваться с учетом этических принципов психолога, как и со здоровыми людьми и не нарушать личные права человека.

Список литературы

1. *Нестерова А.А.* Профессиональная этика психолога. Учебник и практика для академического бакалавриата // Юрайт, 2017. № 2. С. 25.