

**Заключение.** Важно осознавать и понимать множество проблем психологического характера, которые возникают у пожилых граждан, необходимо владеть новейшими технологиями и методами, которые смогут помочь в практической социально-психологической работе. Так же нужно отметить важность двигательной активности и систематических занятий физическими упражнениями. Необходимо привить пожилому человеку желание выполнять упражнения ежедневно. Так же следует отметить тот факт, что двигательной активности на бытовом уровне недостаточно, важны систематические занятия зарядкой, суставной гимнастикой, аэробикой, то есть упражнениями, способствующими развитию подвижности суставов и эластичности мышц, тогда мы можем ожидать позитивный эффект воздействия на эмоциональный фон пожилого человека.

Для эффективной помощи в решения важных проблем пожилых людей необходимо наличие квалифицированных специалистов на всех уровнях.

#### **Список использованной литературы:**

1. Толстых, А.В. Возрасты жизни / А.В.Толстых. – М.: Молодая гвардия, 1998. – 195 с.
2. Александрова, Н.Х. Особенности субъективности человека на поздних этапах онтогенеза / Н.Х. Александрова. – М.: Москва, 2000. – 212 с.
3. Яцемирская, Р.С. Адаптация к старости / Р.С. Яцемирская. – М.: 1999. – С. 143–160.
4. Стюарт-Гамильтон, Я. Психология старения / Я. Стюарт-Гамильтон. – М.: Питер, 2002. – 141 с.

**Гиро А.Г., Синькевич В.А.**

Республика Беларусь, г. Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

### **ГАРДЕНОТЕРАПИЯ КАК ФАКТОР РАЗВИТИЯ АФФИЛИАЦИИ ЛЮДЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ**

**Введение.** Проблемы людей с ограниченными возможностями являются актуальными последнее десятилетие. Реализуя приоритетные направления государственной политики на местном уровне, Территориальные центры социального обслуживания населения оказывают не только материальную помощь, но и психологическое сопровождение данной категории. Возникающие новые формы и методы работы в социальной работе, позволяют расширить спектр предлагаемых услуг и помочь людям с ограниченными возможностями адаптироваться и социализироваться в обществе. В современной научной литературе проблема социальной реабилитации рассматривается в инновационных направлениях: игротерапия, танцтерапия, арт-терапия, музыкотерапия, библиотерапия, гарденотерапия и др.

**Целью исследования** является изучение потенциала гарденотерапии в развитии аффилиации людей с ограниченными возможностями.

**Материал и методы.** Базой исследования было выбрано ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения г. Рогачева» Гомельской области. Общее количество респондентов составило 62 человек. Из них 22 клиента Отделения дневного пребывания для инвалидов в возрасте 19–45 лет (10 женщин и 12 мужчин); 40 специалистов ТЦСОН г. Рогачева и Рогачевского района в возрасте 25–50 лет. Для реализации цели исследования использовались следующие мето-

ды: терминологический метод, методика А. Меграбяна «Мотивация аффилиации» модификации М.Ш. Магомед-Эминова, анкетирование, методы математической статистики, изучение и обобщение психолого-педагогического опыта.

**Результаты и их обсуждение.** Психическая деятельность человека и его социальная среда, как отмечал Э. Эриксон, взаимосвязаны и взаимозависимы. Успешное развитие индивида зависит, прежде всего, от благоприятных психосоциальных или социокультурных факторов, включая его ближайшее (семья, родители) и более широкое социальное окружение (общество в целом). В свою очередь, такое развитие является основой для успешной эволюции любого другого, общающегося с ним индивида. Особую актуальность данные выводы имеют для людей с ограниченными возможностями. В первую очередь по тому, что их психическая деятельность имеет свои особенности, во-вторых, социальная среда является основным источником развития коммуникативных навыков, поэтому потребность в общении, взаимодействии и в эмоциональных контактах, для данной категории наиболее важна. Подавление либо неудовлетворение данной потребности сказывается на отчужденности, изоляции людей с ограниченными возможностями от общества и чувстве одиночества. Одиночество бывает разным, но часто объясняется низким уровнем аффилиации.

Аффилиация (от англ. Affiliation – соединение, связь) – потребность (мотивация) в общении, в эмоциональных контактах, дружбе, любви. Аффилиация проявляется в стремлении иметь друзей, взаимодействовать с окружающими, оказывать какую-либо помощь, поддержку и принимать их от него. Аффилиация формируется в отношениях с родителями и сверстниками и зависит от стиля воспитания. Она усиливается в ситуациях, порождающих стресс, тревогу и неуверенность в себе. Общение с другими людьми помогает в таких ситуациях смягчить негативные эмоциональные переживания. Блокирование аффилиации порождает чувство одиночества, бессилия и вызывает состояние фрустрации. (Д.А. Леонтьев) [1, с. 48].

Методика изучения аффилиации представляет собой две шкалы. Одна шкала отражает стремление к принятию (СП) другими людьми, а вторая шкала – страх быть ими отвергнутыми (СО). Итоговые результаты позволяют определить уровень аффилиации людей с ограниченными возможностями. Следует отметить, что высокая и низкая аффилиация – это две крайности, которые редко встречаются в чистом виде, но данная методика позволяет выявить какая из шкал превалирует [2].

В ходе исследования нами были получены следующие данные. Шкала СО выше шкалы СП в 61 % случаев (у 13 респондентов). Это говорит о том, что у людей с ограниченными возможностями низкая мотивация аффилиации, что пагубно сказывается на процессе взаимодействия личности с социумом и иногда приводит к определенным психологическим расстройствам личности. Однако, такие люди не испытывают дискомфорта от ограниченного круга общения и признают свое одиночество как одну из важных составляющих своей индивидуальности, причем совсем не тягостят таким положением вещей. Они имеют определенный круг близких людей, которые для них действительно важны и не готовы к поверхностному общению с большим количеством людей.

Отметим, что 35 % опрошенных (7 респондентов) достаточно открытые люди, с высокой мотивацией аффилиации, не испытывающие затруднений в приобретении новых социальных связей, открыто признающие необходимость расширять свой круг общения и стремящиеся быть социально активными. Для них общение с другими людьми в процессе своей жизнедеятельности является необходимостью. Без разностороннего общения с большим количеством друзей и зна-

комых, они теряются и угасают. Среди опрашиваемых есть незначительный процент (2 человека), которые требуют особого внимания, так как в их конкретном случае, значения шкал равны, что подразумевает наличие диссонанса, внутреннего конфликта личности. Здесь необходима помощь психолога, чтобы помочь справиться со страхом отвержения.

Для повышения уровня аффилиации данной категории лиц нами была запущена программа гарденотерапии «Наш сад» в условиях ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения г. Рогачева» Гомельской области в Отделении дневного пребывания инвалидов. Опираясь на теоретическое обоснование значимости гарденотерапии, мы предположили, что в ходе работы клуба, участники будут активно общаться, взаимодействовать, тем самым повышать уровень аффилиации.

Работа с растениями благотворно влияет на физическое и психологическое благополучие человека и является одним из старейших видов активной терапии. Терапевтические, реабилитационные и образовательные дисциплины используют растения, садоводство и другие виды деятельности на природе как мотивационный инструмент для улучшения социального, психологического и физического благосостояния детей и взрослых. Садовая терапия опирается на взаимодействие человека с природой, рассматривая взаимодействие человека и природы как процесс постоянного соперничества. Гарденотерапия помогает человеку лучше понять свое место в мире через процесс рефлексии, направленный как на себя, так и на окружающие человека растения

Существует несколько определений гарденотерапии как направления социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями. Так, Е.Ю. Демидова и Т.А. Новокурпусова считают, что гарденотерапия – это особое направление психосоциальной, профессиональной реабилитации при помощи приобщения к работе с растениями [3, с. 22]. Е.В. Сподаренко понимает садовую, или гарденотерапию в широком или узком смыслах. В широком понимании – это комплексное влияние на улучшение социальной адаптации, реабилитации, корректировки поведения людей. В узком смысле садовая терапия – это метод лечения людей с физическими и психическими недостатками или проблемами. Она относится к мягким ненавязчивым методам воздействия, которые оказывают комплексное положительное влияние на человека [4, с. 105].

После четырех месяцев работы клуба, мы провели анкетирование сотрудников с целью выявить их отношение к результативности проводимой работы. Первоначально вопросы задавались на профессиональные знания данного направления в социальной реабилитации. По результатам анкетирования было выявлено, что 28% опрашиваемых считают, что гарденотерапия – это привлечение людей с ограниченными возможностями к работе с растениями; 20% отмечают, что это посильная работа с людьми с ограниченными возможностями; 18% – лечение трудом при работе с растениями. Остальные варианты ответов сформулированы не точно. Только 28% респондентов дали ответ, близкий к определению трудотерапии.

Анализируя ответы о том, кто должен реализовывать данный вид реабилитации, 60% респондентов ответили, что занятия по гарденотерапии должен проводить трудинструктор либо человек имеющий профессиональную подготовку в этой сфере. Однако 90% опрошенных специалистов по социальной работе согласны с положением о том, что гарденотерапия является частью социальной реабилитации.

Среди форм и методов, применяемых на занятиях по трудотерапии с людьми с ограниченными возможностями специалисты по социальной работе выделили

следующие: 30% опрошенных специалистов по социальной работе отметили совместную работу, 30 % – поощрение, 20 % – помощь, и по 10 % соответственно – убеждение и похвалу. Данный вопрос вызвал затруднения у специалистов по социальной работе, формы и методы представлены не полностью.

При ответе на вопрос о готовности оказывать помощь человеку с ограниченными возможностями, который имеет желание работать с растениями в терапевтическом саду 90% опрошенных специалистов по социальной работе ответили, что готовы оказывать такую помощь. Так как, отвечая на следующий вопрос, 80% респондентов отметили, что занятия гарденотерапией доставляют моральное удовлетворение не только лицам с ограниченными возможностями, и другим клиентам центра, но и им в процессе работы.

Отвечая на вопрос «Как изменилось общение у участников клуба с момента его создания?», респонденты отметили, что стало более доверительным, сплоченным, участники инициируют встречи вне проводимых занятий. 95% опрошенных отметили, что занятия гарденотерапией положительно влияют на психоэмоциональное состояние клиентов с ограниченными возможностями. Так, 45% специалистов считают, что данные занятия улучшают настроение клиентов, 45% – что улучшается общее самочувствие, 5% – что у клиентов повышается уверенность в себе.

На последний вопрос анкеты «Что нужно сделать для того, чтобы люди с ограниченными возможностями, могли успешно реализовать свои способности на занятиях гарденотерапией?» мнения специалистов по социальной работе распределились следующим образом: 20% считают, что необходимо заинтересовать людей с ограниченными возможностями в более успешной реализации своих способностей на занятиях гарденотерапией; по 33% респондентов соответственно считают, что необходимо: улучшить финансирование учреждения и улучшить материально-техническую базу; 14% считают, что нужно привлечь специалистов разных профилей.

**Заключение.** Возможность работы с растениями, познание простых вещей через непривычные формы взаимодействия с живой природой, и как следствие, раскрытие внутренних способностей, помогают лицам с ограниченными возможностями в более успешной социализации. Важным в процессе реализации программы является то, что в качестве основного элемента мы использовали общение, которого зачастую лицам с ограниченными возможностями не хватает. Посещение клуба «Наш сад» позволяет участникам повышать и удовлетворять свой уровень аффилиации, развивать коммуникативные навыки и тем самым, расширять круг общения. Данное направление является эффективным в социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями и требует более тщательной разработки и изучения в ходе наших дальнейших исследований.

#### **Список использованной литературы:**

1. Большой психологический словарь / под ред. Б.Г. Мещерякова, акад. В.П. Зинченко. – М.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2003. – 672 с.
2. Ильин, Е.П. Психология общения и межличностных отношений / Е.П. Ильин. – СПб.: Питер, – 2009. – 576 с.
3. Демидова, Е.Ю. Гарденотерапия как форма социальной реабилитации пожилых людей и инвалидов / Е.Ю. Демидова, Т.А. Новокурпусова // Социальное обслуживание. – 2012. – № 8. – С. 21–28.
4. Сподаренко, Е.В. Гарденотерапия как средство формирования социальной рефлексии младших школьников / Е.В. Сподаренко // Вестник Московского государственного университета культуры и искусств. – 2007. – № 2. – С.105–107.