

Секция «Социальная психология: группа, общение, личность»
**Общение ВИЧ – инфицированных людей как ресурс совладания в
психологическом консультировании**
Шаргородская Ольга Владимировна

Аспирант

Костромской государственной университет имени Н.А. Некрасова, Кострома, Россия
E-mail: bespalova75@mail.ru

Общение — сложный многоплановый процесс установления и развития контактов между людьми и группами, порождаемый потребностями совместной деятельности и включающий в себя как минимум три различных процесса: коммуникацию, интеракцию и социальную перцепцию [4]. При оказании консультативной психологической помощи нередко используют понятия интервенции или вмешательства. Понятие «психологическая помощь» подчеркивает позитивный характер интервенции [1].

В случае консультирования людей, живущих с ВИЧ, мы столкнулись с рядом проблем:

- постановка диагноза сопровождается у них состоянием шока, тяжёлым депрессивным расстройством, травмой;
- проявляется страх огласки как психологический барьер для самораскрытия и получения помощи;
- непринятие диагноза на протяжении разного по длительности времени, и как следствие, скрытая или явная депрессия.

Следовательно, человек сознательно лишает себя поддержки, общения, профессионального роста и удовлетворения других потребностей. Таким образом, человек как бы тормозит или останавливает самореализацию. Эти данные отражены в нашем исследовании совладающего поведения ВИЧ - инфицированных людей [5].

В психологии стресса и совладающего поведения рассматривается влияние уровня и типа стресса на возникновение деформаций общения [3].

Внутренние переживания личности в ситуации общения обуславливают возникновение объективных трудностей взаимодействия и взаимовлияния партнеров, снижают эффективность коммуникативных действий [2].

Так в нашем исследовании выявлено, что люди, живущие с ВИЧ, испытывают «социальное одиночество» гораздо острее, чем здоровая выборка за счёт двойной стигмы, изоляции себя от общества и составляют отдельную субкультуру, а «эмоциональное одиночество» за счёт контроля над своим эмоциональным фоном ими ощущается в меньшей степени; социальное одиночество способствует более острому и непродуктивному избеганию общения, укрепления и построения взаимоотношений, и как следствие - ослаблению совладания с болезнью (ВИЧ - инфекцией); «эмоциональное одиночество» за счёт контроля над своим эмоциональным фоном ими ощущается в меньшей степени [5]. Так же очевидно, что люди, живущие с ВИЧ, относятся к особой субкультуре в нашем обществе: они считают себя изгоями, невезучими и виноватыми в том, что заразились. Воспринимают общество, других людей вокруг как враждебных и не заслуживающих доверия.

Способы их восприятия ситуации своей болезни и способы совладания культурно обусловлены их принадлежностью к группе людей с диагнозом ВИЧ и в связи с этим специфичны. Отметим, что 90% участников нашего исследования еще до постановки диагноза отличаются личностным неблагополучием: инфантилизмом, социальной безответственностью, отсутствием заботы о себе, своем здоровье и жизни.

На психологической консультации зараженный ВИЧ субъект ведет себя обычно зажат и долго закрыт для общения, не доверяя специалисту-психологу: постоянно помнит о дистанцировании и осуждении обществом болезни, которой он болен. Когда человек не принимает диагноз, ему важно общение с «таким же» как и он, т.е. ВИЧ - инфицированным, что являлось бы дополнительным ресурсом в совладании с болезнью. В связи с этим существует работа в среде «равный - равному» (когда консультантом выступает не специалист, а человек, имеющий ВИЧ статус).

Консультирование «равными» - это конфиденциальный разговор между двумя ВИЧ - инфицированными людьми. Один из них адаптирован к жизни с заболеванием, обладает необходимыми знаниями и навыками является консультантом.

Тогда как человек, обратившийся к «равному» консультанту, решает часть своих проблем и возможно уменьшает влияние стресса, нельзя не отметить и недостатки «равного» консультирования. Например:

-равный консультант далеко не всегда может оказать квалифицированную психологическую помощь

-информация, которую несёт равный консультант, может быть не достоверной

-равный консультант может проецировать свои проблемы на консультируемого

-если равный консультант имеет наркотический путь заражения, то для консультирования у него должна быть стабильная, долгосрочная ремиссия.

Важным фактором является то, что преодолев инкапсуляцию и раскрывшись для общения, в том числе и для общества в целом, ВИЧ-инфицированный человек имеет дополнительный ресурс для совладания с болезнью (ВИЧ).

Поэтому для достижения более значительных результатов в повышении возможностей совладания с болезнью ВИЧ - инфицированных людей через получение социальной поддержки следует рассматривать важным путем помощи командную поддержку, как специалистов, так и «равных консультантов» из числа волонтеров и специально обученных людей.

Источники и литература

- 1) Алешина Ю.А. Индивидуальное и семейное психологическое консультирование. - Изд. 2-е. : Апрель-Пресс, Изд-во ЭКСМО-Пресс, М.: 2000. С. 24-58
- 2) Бодалев А.А. Психология общения. Энциклопедический словарь. – М.: изд. «Когито-центр», 2011. С. 62-105
- 3) Крюкова Т.Л., Шаргородская О.В. Одиночество как барьер в совладании с болезнью (ВИЧ – инфекции) // Вестник КГУ им. Н.А. Некрасова Т. 20, №3. 2014. С. 152-156.
- 4) Шаргородская О.В. Совладающее поведение у ВИЧ-инфицированных людей. Квалификационная работа.– Кострома: КГУ им. Н.А. Некрасова, 2012.