

\* **Мотивация  
добровольцев,  
работающих с детьми  
с ОВЗ**

В совершающем благотворение должно быть то и другое: и щедрость, и веселое расположение... Зачем скорбишь, оказывая милосердие, и тем лишаешься плода ты жесток и бесчеловечен, Ведь если ты сам скорбишь, то как можешь ободрить того, кто в горе? Приятно то, чтобы он не подозревал ничего дурного, а также и то, когда подаешь ему с радостью, потому что для людей ничего не представляется столько унижительным, как принимать что-нибудь от других, если только ты особенною веселостью не отворишь подозрения и не покажешь, что сам получаешь больше, нежели даешь, что скорее роняешь, чем восстанавливаешь принимающего  
(свт. Иоанн Златоуст, 52, 759).



В «Марфо-Мариинский центр для детей с ограниченными возможностями здоровья» приходят волонтеры с очень разной мотивацией. Это желание помочь детям и родителям, получение нового опыта, возможность расширения круга общения с близкими по духу людьми. Но в последнее время становится заметной некоторая тенденция к увеличению людей, приходящих заниматься с детьми после тяжелых жизненных потрясений: недавней потери родителей, смерти собственного ребенка, перенесенных заболеваний.

# \* Основные проблемы



**1.** Действующее законодательство разделяет термины «добровольцы» и «волонтеры», вкладывая в них не совсем идентичное содержание. «Добровольцы – физические лица, осуществляющие благотворительную деятельность в форме безвозмездного выполнения работ, оказания услуг (добровольческой деятельности) (ст. 5 Федерального закона "["О благотворительной деятельности"](#))». То есть фактически это люди, готовые вкладывать в определенный вид деятельности свое время, силы, не получая вознаграждения. В нашем случае это часто формулируется, как «потрудиться во славу Божию». На деле получается, что если каждый из волонтеров «со сложными жизненными обстоятельствами» получает профессиональную психологическую помощь в центре, на это затрачиваются довольно значительные средства.

## 2. Наличие ресурсов у добровольцев.

Основное, что они могут предложить подопечным – это время и душевные силы. Когда же человек находится в процессе горевания, это требует значительных физических и эмоциональных ресурсов, времени «на себя». Здесь задачей для него является проживание эмоций, нахождения смысла и ценности произошедшего и извлечение жизненного опыта. И тогда человек целиком находится некоторое время «внутри себя», совершая сложную работу и молясь. В это время невозможно эффективно и с полной отдачей трудиться для других. Возможен другой вариант – доброволец чрезмерно загружает себя работой, пытаясь освободиться от мыслей о случившемся с ним и тогда не получается целиком осмыслить ситуацию. В этом случае возможно появление «соматизации» - человек начинает жаловаться на различные недомогания и часто болеть.

# \* Особенности детей с ДЦП средней и тяжелой формы.

Желая «помочь детям-инвалидам», люди часто не обладают информацией о протекании и последствиях того или иного заболевания. Для наших детей, в силу нарушения в ряде случаев слуха, зрения и осязания, характерно компенсаторное обострение эмоциональной чувствительности. То есть, если играющий и ухаживающий за ребенком с тяжелым ДЦП взрослый переживает глубокие и интенсивные эмоции, тот быстро «присоединится» и будет испытывать схожее состояние. При этом ребенок не всегда в состоянии оценить и понять происходящее, что вызывает у него дополнительную тревогу и страх. Воспитателям и специалистам сложно потом скорректировать возникающее возбуждение, это требует значительного количества времени и применения специальных методов.



# Выводы:

- 1) добровольцев, желающих работать с детьми с ДЦП, нужно специально готовить, информировать об особенностях заболевания и специфике общения с ребенком;
- 2) нам необходимо прийти к решению, кому именно мы планируем оказывать основную помощь. Если это тяжело болеющие дети – мы можем приглашать в качестве добровольцев только людей, обладающими ресурсами и готовых вкладываться в работу. Если это люди в тяжелой жизненной ситуации – основной акцент делаем на их психологической поддержке и реабилитации, используя привлечение к добровольческой деятельности как вспомогательное средство, способствующее повышению самооценки и возвращению к жизни. Одновременно оба эти направления деятельности реализовать в рамках одного проекта не представляется возможным.