

***Психологическая  
служба в системе  
здравоохранения***

*Успешность лечения больных с различными заболеваниями, эффективность профилактики и предупреждения развития заболеваний зависит как от собственно врачебных усилий, так и от своевременной квалифицированной медико-психологической помощи.*

Несмотря на актуальность профессиональной психологической работы в медицинской сфере, проблемы конструктивного взаимодействия психологии и медицины в процессе повседневной врачебной практики все еще до конца не решены и вызывают споры.

Вследствие этого формирование профессии медицинского психолога и психологической службы в системе здравоохранения происходит медленно.

***Медицинский психолог*** – специалист с высшим психологическим образованием по специальности «Психология» и получивший дополнительную подготовку на факультете последипломного образования по медицинской психологии, владеющий методами, предусмотренными программой подготовки в соответствии с требованиями квалификационной характеристики и получивший сертификат по медицинской психологии.

1) изучение личности больного, медицинского работника, взаимоотношений больного и медработников;

2) психотерапевтическая и психокоррекционная работа в доклинической стадии заболевания и в случаях намечающейся деформации личности, медицинской и социальной реабилитации пациентов;

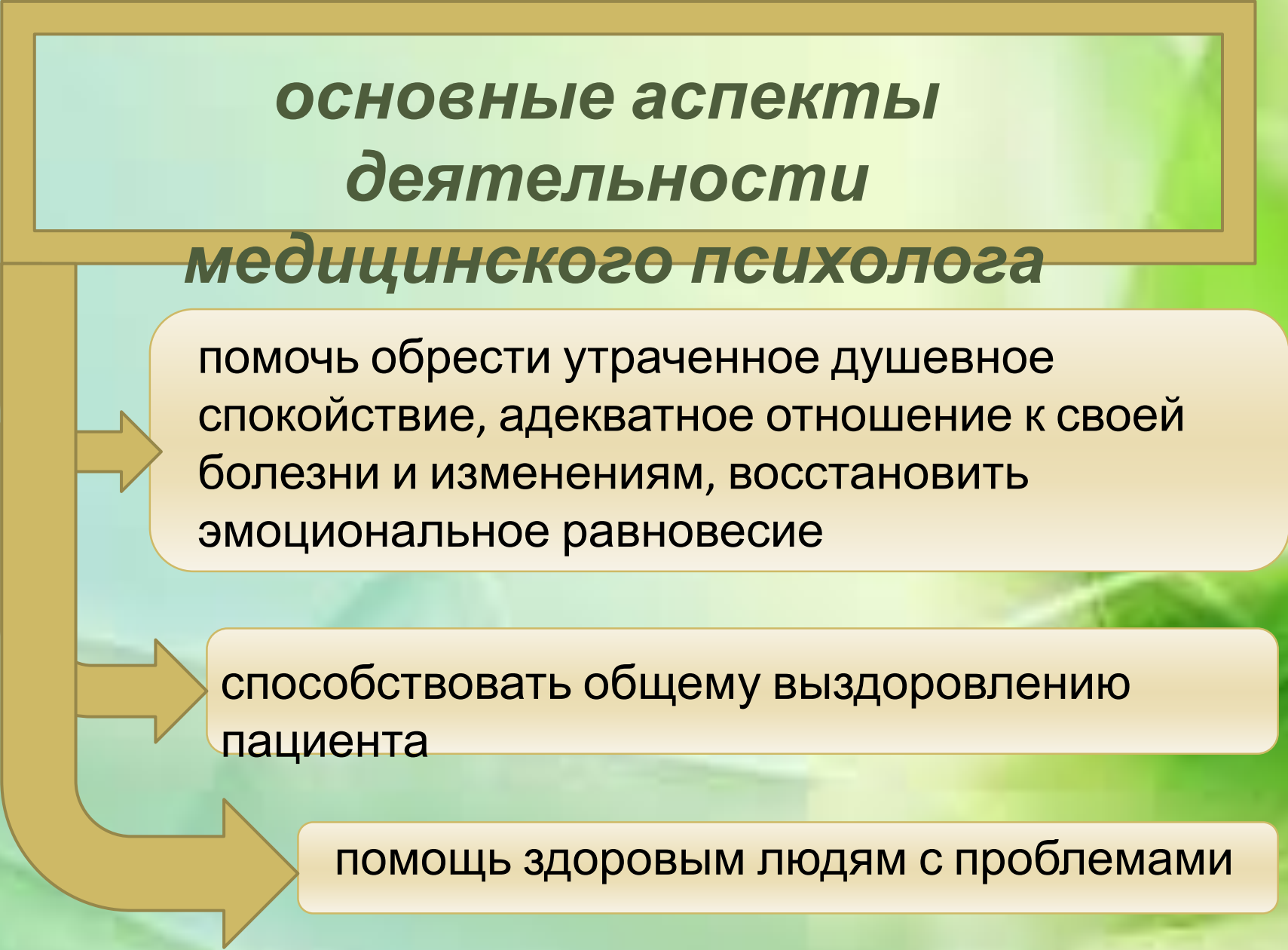
3) оценка эффективности лечения и качества ремиссии;

4) определение характера действующих на больного факторов социальной и окружающей среды, медпрепаратов;

5) решение вопросов судебной экспертизы, степени утраты трудоспособности и компенсации возникающих дефектов.

# **основные аспекты деятельности**

## **медицинского психолога**



помочь обрести утраченное душевное спокойствие, адекватное отношение к своей болезни и изменениям, восстановить эмоциональное равновесие

способствовать общему выздоровлению пациента

помощь здоровым людям с проблемами



# Основные принципиальные подходы к организации психологической помощи

- *принцип приближения* психологической и психотерапевтической помощи к населению;
- *принцип ступенчатости* - создание системы подразделений и учреждений, осуществляющих медико-психологическую помощь на различных уровнях с определенным ее объемом;
- *принцип преемственности* - взаимной дополняемости подразделений и учреждений на различных уровнях психологической помощи.

# Основные формы медико-психологической помощи

- самостоятельные медицинские психологи в структуре различных отделений и учреждений (в том числе негосударственной формы собственности);
- консультативные медико-психологические кабинеты;
- медико-психологические отделения в структуре специализированных и многопрофильных больниц;
- медико-психологические центры (областные, республиканские);
- кабинет психологической разгрузки (релаксации);
- кабинет социально-психологической помощи;
- психологические клубы, психологические студии;
- телефонное консультирование.



# **Основные методы психологической помощи в адaptации**

**Эксперимент**

**Тестирование**

## **Наблюдение**

(беседа с больным, сбор анамнеза и катамнеза, самонаблюдение и самообследование, биографический метод, изучение продуктов деятельности)

**Тестовые методы не должны быть самоцелью, а могут лишь дополнять общую картину обследования пациента!**

# *Должностные обязанности медицинского психолога*

- ❑ Оказывает помощь больным и их родственникам в решении личностных, профессиональных и бытовых психологических проблем, осуществляя работу по психокоррекции, психопрофилактике и психологическому консультированию пациентов.
- ❑ Проводит работу, направленную на восстановление психического здоровья и коррекцию отклонений в развитии личности больных.

# *Должностные обязанности медицинского психолога*

- Корректирует аномальное развитие личности пациента, выявляя и исправляя условия, препятствующие или затрудняющие его развитие.
- Проводит психодиагностические исследования и длительные диагностические наблюдения за больными, уделяя особое внимание лицам, имеющим факторы риска психических расстройств.

# *Должностные обязанности медицинского психолога*

- ❑ При содействии лечащего врача разрабатывает развивающие и психокоррекционные программы, в которых учитываются индивидуальные, половые и возрастные факторы пациентов.
- ❑ Строго соблюдает принципы врачебной этики.
- ❑ Проводит обучение медицинского персонала по вопросам, связанным с медицинской, социальной психологией и деонтологией.

**Психолог должен знать** декларацию прав и свобод человека, основы законодательства РФ о здоровье граждан, медицинскую психологию, психологию личности, общую и дифференциальную психологию, психотерапию, психогигиену, психодиагностику, психопрофилактику;

**должен владеть** методами активного обучения, методами диагностики и коррекции нормального и аномального развития,

**должен** хорошо **ориентироваться** в основах дефектологии, психопатологии, сексологии, этики.



# *Актуальные и перспективные задачи развития психологической службы в системе здравоохранения*

- 1) создание детской и подростковой медико-психологической службы;
- 2) развитие внебольничной медико-психологической помощи;
- 3) создание службы медико-психологической реабилитации больных с соматической, неврологической и нервно-психической патологией;
- 4) создание службы экстренной медико-психологической помощи.



# Психологическая служба в условиях детского стационара



*Психологическая служба детского  
многопрофильного стационара (ДМС)*  
осуществляет психологическое  
сопровождение пациентов, проходящих  
лечение и реабилитацию в стационаре,  
**оказывает психологическую помощь**  
детям, родителям и членам их семей, а  
также медицинскому персоналу больницы.

# Основные задачи психологической службы ДМС

## Задача 1

**Определение потребности в психологической помощи у пациентов, находящихся на лечении и проходящих реабилитацию в отделениях стационара, членов их семей и сотрудников больницы и организация системы психологической помощи пациентам и членам их семьи и сотрудникам больницы**



## **Задача 2**

### **Разработка программ психологического сопровождения, направленных на:**

- снижение напряженности психологических переживаний и предупреждение возникновения отдаленных психологических последствий у ребенка и членов их семей
- повышение адаптации детей и родителей к условиям пребывания в больнице и особенностям медицинского вмешательства при различных заболеваниях
- достижение сотрудничества (комплаенса) в лечении со стороны всех участников лечебного процесса (врача, ребенка, родителей)



- своевременное выявление нарушений психического развития ребенка вследствие заболевания, трудной семейной и жизненной ситуации, условий пребывания в стационаре, и/или предупреждение возникновения возможных нарушений
- выявление психологических и социально-экономических факторов, способствующих возникновению заболевания, ухудшающих его течение и приводящих к снижению эффективности лечения, реабилитации и психологического сопровождения

## ***Задача 3***

Осуществление консультативной, консультативно-экспертной консультативно-диагностической работы; проведение психологической диагностики в виде, психотерапевтической (немедицинской) психокоррекционной специализированной психологической помощи.



## **Задача 4**

Разработка системы информирования лечащих врачей о конкретном содержании психологической работы с их пациентами, формы психологического заключения для истории болезни; разработка системы межпрофессионального взаимодействия медперсонала больницы и психологов службы.

## **Задача 5**

Проведение мероприятий по оказанию психологической поддержки и помощи персоналу больницы в виде индивидуальной или групповой работы, в виде семинаров, лекций, конференций по вопросам психического здоровья детей и родителей, клинической психологии детей

# Направления деятельности психологической службы

Психологическая  
диагностика

Кризисная  
психологическая  
помощь



Психологическое  
вмешательство

Профилактика  
психологических  
нарушений

Научно-  
образовательная  
работа

# Особенности психологической работы в условиях стационара

необходимо уделять серьезное внимание ответственности использования медперсоналом психологических сведений о пациентах и соблюдению этических норм в процессе лечения

включение психолога в лечебный процесс зависит от субъективного отношения администрации учреждения и конкретного врача к его роли и от понимания ими смысла его работы

время госпитализации определяет форму, содержание, формат, цель и результаты психологического сопровождения лечебного процесса

психолог должен быть ориентирован в специфике педиатрических заболеваний, медицинского обследования и лечебных процедур, в вопросах социального и юридического сопровождения больного ребенка и семьи

***Психологическое  
сопровождение детей и  
семьи в условиях  
стационара***

# *Психологические особенности больных детей*

- Дети обычно не противопоставляют свое Я болезни, не наблюдают за своей болезнью со стороны, а сливаются с ней чувственно и эмоционально, живут в болезни.
- Заболевший ребенок неизбежно испытывает страх (в том числе и страх смерти) и страдание; его тяготят ограничение свободы, одиночество и отсутствие поддержки





# *Психологические особенности больных детей*

- ▣ Переживания усугубляются госпитализацией ребенка, вынужденной разлукой с близкими, отсутствием у него информации о болезни и ее последствиях, чувством вины, запугиванием ребенка больницей и врачами
- ▣ Сложные и непонятные обстоятельства болезни стимулируют автоматическое включение психологических защит, а также побуждают детей использовать стратегии совладающего поведения



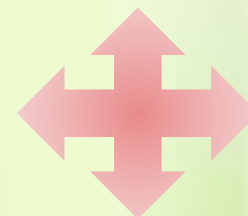
# Основные детские защитные поведенческие реакции

Оппозиция  
(активный  
протест)

Имитация

Отказ  
(пассивный  
протест)

Компенсация



Позднее формируются **психологические защитные механизмы** с участием психических функций: отрицание, подавление, проекция, вытеснение, идентификация, замещение, сублимация, отчуждение. Они позволяют ребенку адаптироваться к среде не за счет изменения внешнего мира, а за счет внутренних изменений – трансформации картины мира и образа своего Я.

# **Синдром госпитализма**



**Симптомы госпитализма:** замедление физического и психического развития, отставание в овладении собственным телом и речью, пониженный уровень адаптации к окружению, ослабленная сопротивляемость к инфекциям.

## **Задачи психолога:**

научить детей правильно использовать наиболее эффективные копинговые стратегии, обучить распознавать свои эмоциональные состояния, выражать и отреагировать их (рисунки, рассказы)

## **Психолог должен:**

систематично и последовательно создавать положительную установку и поддерживать эмоциональный тонус детей

***Главная задача психолога*** – помочь ребенку справиться с внутренним напряжением и беспокойством

## *Задачи психологического сопровождения семьи больного ребенка в условиях стационара*

- ❖ Помощь родителям в принятии факта болезни ребенка.
- ❖ Формирование доверия к лечебно-реабилитационным мероприятиям.
- ❖ Перевод родителей в активную позицию (родители должны начать сами активно действовать и принимать решения в отношении своего ребенка).

- ❖ Влияние на создание благоприятного психологического климата в семье, оказание психотерапевтической помощи членам семьи.
- ❖ Преодоление психосоциального стресса у близких ребенка, оптимизация их эмоционального состояния:  
преодоление тревоги,  
чувства вины, депрессии,  
профилактика возможных психосоматических заболеваний.





❖ Преодоление нигилизма, равнодушия и апатии по отношению к будущему ребенка, формирование установки на максимально возможный уровень его обучения и профессионального образования, адекватный способностям ребенка.

❖ Выработка всеми членами семьи единых, адекватных принципов лечения, воспитания и обучения.





***Спасибо за внимание!***

# Литература:

1. Аринцина И.А., Мухамедрахимов Р.Ж. «Особенности работы клинического психолога в детском многопрофильном стационаре» [Электронный ресурс] // Медицинская психология в России: электрон. науч. журн. – 2012.
2. Е. В. Грошева «Задачи психологического сопровождения семьи психически больного ребенка в условиях психиатрического стационара» <http://cyberleninka.ru/article/n/zadachi-psihologicheskogo-soprovozhdeniya-semi-psihicheski-bolnogo-rebenka-v-usloviyah-psihiatricheskogo-statsionara>
3. Е.В. Щедрина «Состояние и перспективы развития психологической службы в системе здравоохранения» [Вопр. психол. 1991. № 2. С. 177—179\).](#)
4. В. В. Гульдман, Ю. В. Назаренко «Психологическая служба в системе здравоохранения: состояние и перспективы » <http://www.voppsy.ru/issues/1991/913/913005.htm>