

**Работа медработника  
оказывающего  
психологическую помощь  
близким и родственникам  
пациента**

**Группа Ф-222**



- Серьезная болезнь одного из членов семьи оказывает влияние не только на самого больного. Она нарушает привычный ход жизни всех членов семьи, вносит ограничения (экономические, сексуальные и т. д.), требует создания особого режима для больного, перераспределения обязанностей, заставляет менять планы на будущее, испытывать чувство страха, неопределенности, беспомощности, которые охватывают больного и его близких. Чаще всего здоровье определяется не отсутствием болезней, а способностью успешно их преодолевать.







- Семейная консультация и семейная терапия представляют собой самые многообещающие подходы в лечении психосоматических заболеваний. Медработник, общаясь с семьей, решает вопросы отношения к проблемам здоровья, болезни, лечения и профилактики. Медик должен помочь семье не только приспособиться к уходу за больным и его лечению, но и активно направлять и корректировать реабилитацию, как физическую, так и психологическую.





- Сотрудничество с семьей медицинскому работнику необходимо всегда, даже если он не является семейным врачом или семейной медсестрой. Чем тяжелее и опаснее для жизни проявления симптомы болезни, чем сильнее нарушается жизнь семьи, тем более выражена реакция на заболевание у родственников больного.







- Медработнику при общении с семьей необходимо всегда помнить, что в эмоциональной поддержке, психотерапии нуждается не только больной член семьи, но и его окружение.
- Если семья находится в состоянии кризиса, то заболевшему члену семьи не всегда бывает оказана необходимая ему поддержка. Болезнь может усугублять, или, наоборот, сглаживать конфликт между супругами.



- **Семья — служит основным, а иногда и единственным источником социальной поддержки пациента.**
- **Выделяют 3 группы критериев социальной поддержки:**
  - **Чувства (ощущение любви, уважения)**
  - **Подтверждение (ободрение того, как справляется со своей ситуацией пациент)**
  - **Помощь (деньгами, информацией, советом, временем)**
  - **Также выявлена зависимость соблюдения пациентами медицинских рекомендаций от их семейных обстоятельств. Поэтому пациенты, имеющие семью, лучше соблюдают режим, вовремя принимают лекарства.**



- Таким образом, для решения представленных проблем, необходимо наладить адекватное и грамотно построенное взаимодействие медицинских служб с пациентом и его семьей:
  - Совместная госпитализация (чаще применяется для мам с детьми; родоразрешение в присутствии мужа)
  - Обучение семьи, организация групп поддержки (для членов семьи, других семей, имеющих схожие проблемы)
  - Включение в штат ЛПУ специалиста по работе с семьями пациентов
  - Создание так называемых «переходных зон» — специальных отделений, где пациент перед выпиской мог бы провести некоторое время с одним из членов семьи, который обучается особенностям ухода за своим больным родственником, и пройти курс реабилитации.







# Вопросы

- 1. Как может повлиять болезнь пациента на жизнь его семьи и родственников?





# Список литературы:

- <http://pandia.ru/text/77/251/85866.php>