

***Феномен социальной  
поддержки в паллиативной  
помощи***

*Доцент кафедры клинической психологии, ФГБОУ «Российский университет  
медицины» Минздрава России, к. психол. н., Видерман Н.С.*

# ***Социальная поддержка, как обязательный компонент помощи паллиативным пациентам***

## **Актуальность:**

- *увеличение числа пациентов, длительно живущих с тяжёлыми хроническими и онкологическими заболеваниями.*
- *возрастает зависимость от окружающих, изменяются семейные роли, сужаются социальные контакты, на первый план выходят вопросы сохранения достоинства, автономии и смысла жизни.*

***Социальная поддержка становится одним из ключевых факторов психологической адаптации пациента.***

# *Социальная поддержка как психологический и клинический феномен*

*Концептуальное понимание феномена социальной поддержки формировалось в рамках исследования совладающего поведения пациентов в ситуации болезни в работах зарубежных и отечественных ученых.*

*Социальная поддержка состоит из трех основных компонентов:*

- ✓ *структура* социальной поддержки (социальные сети),
- ✓ *функции* социальной поддержки
- ✓ *эффект* (восприятие социальной поддержки).

*Восприятие социальной поддержки - субъективная оценка эффективности и значимости социальной поддержки пациентом.*

# «Социальная поддержка в структуре тотальной боли»



- *концепция тотальной боли (С. Сондерс, 1964г.)*
- *страдание пациента определяется не только физическим болевым синдромом, но и эмоциональными, социальными и духовными факторами.*
- **невозможно эффективно уменьшить страдание пациента, воздействуя только на физическую боль.**
- **фактически начало всей современной паллиативной психологии**

# *Анализ обращений паллиативных пациентов и их близких на горячие линии помощи пациентам*

Гамзаева М.И., Гольдман О.Э., Токарев С.Г. (2023) провели анализ обращений паллиативных пациентов и их родственников на горячие линии помощи.

- пациенты чаще обращаются за эмоциональной и психологической поддержкой;*
- родственники чаще запрашивают информацию о паллиативной помощи и обезболивании;*
- медицинские и юридические запросы нередко содержат скрытый психологический компонент.*
- потребность в социальной и психологической поддержке является самостоятельной потребностью паллиативного пациента.*



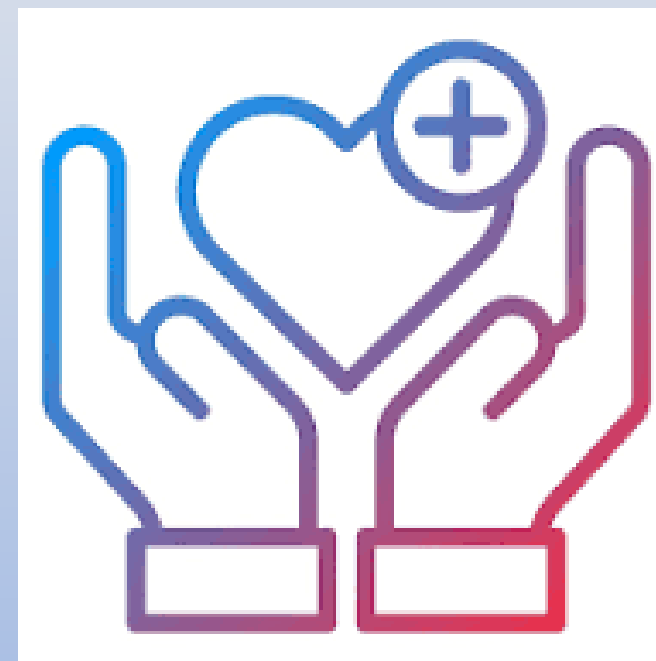
# *Проспективное исследование терминальных онкологических пациентов (Yang et al., 2023)*



- *высокий уровень воспринимаемой социальной поддержки связан с более благоприятной динамикой болевого синдрома.*
- *авторы не говорят, что поддержка устраняет боль, но показывают её влияние на субъективное переживание боли.*

# *Социальная поддержка в паллиативной медицине связана с болевым опытом через...*

- снижение тревоги и депрессии;*
- уменьшение чувства изоляции и беспомощности;*
- повышение готовности пациента принимать помощь, сообщать о симптомах и участвовать в саморегуляции боли.*



# *Социальная поддержка как условие сохранения смысла жизни*

- Международное исследование 728 пациентов из 5 стран (Gravier et al., 2020г.).
- более *высокий уровень переживаемого смысла жизни* связан с:
  - ✓ *меньшей выраженностью депрессии;*
  - ✓ *меньшей духовной болью;*
  - ✓ *меньшим дистрессом;*
  - ✓ *большим оптимизмом.*
- *социальные отношения* выступают одним из *важнейших ресурсов сохранения смысла жизни* в конце жизненного пути.

# *Социальная поддержка как условие сохранения смысла жизни*

*осмыслять происходящее*

*подводить жизненные итоги*

*Через отношения с  
близким человеком*

*обсуждать значимые  
события собственной  
биографии*

*завершать отношения и  
сохранять ощущение  
собственной ценности*

# *Сохранение достоинства паллиативного пациента*

- Клипнина Н.В. и соавт. (2022) отмечают, *что целью психологической помощи* является не только *снижение тревоги*, но и:
  - ✓ *сохранение субъектности;*
  - ✓ *поддержание идентичности;*
  - ✓ *сохранение чувства достоинства пациента.*



## *Социальная поддержка как ресурс психологического преодоления терминальной болезни*

Вагайцева М.В. и соавт. (2024) при анализе развития паллиативной помощи в Санкт-Петербурге отдельно подчёркивают *вклад А.В. Гнездилова* в развитие психологической помощи пациентам хосписов.

В работах школы *Гнездилова А.В.* большое внимание уделялось:

- ✓ *отношениям пациента и семьи;*
- ✓ *сохранению человеческих связей;*
- ✓ *духовным ресурсам;*
- ✓ *поиску смысла.*



## *Феномен предвосхищающего горя*

- Систематический обзор исследований *предвосхищающего горя* (Nielsen et al., 2016г.)
  - ✓ *эмоциональные реакции родственников начинаются задолго до смерти пациента;*
  - ✓ *предвосхищающее горе влияет на последующую адаптацию к утрате.*
- Исследование родственников паллиативных пациентов (Axelsson et al., 2021г.)
  - ✓ *выраженность горя до смерти пациента связана с особенностями горевания после смерти.*
- Иногда родственники начинают переживать утрату ещё при жизни пациента.

## **«Феномен социального умирания»**

- Современные исследования социальной поддержки показывают, что пациент может оказаться социально исключённым ещё до летального исхода.
  - ✓ *перестают обсуждать будущее;*
  - ✓ *перестают включать в семейные решения;*
  - ✓ *начинают воспринимать прежде всего через диагноз.*
- ***Пациента начинают сопровождать, но перестают «видеть».***

## *Деформации социальной поддержки*

- не только ресурс, но и *источник дополнительного страдания*:
- *гиперопека и инфантилизация*
- *«заговор молчания»*
- *редукция поддержки исключительно к уходу*

*Поддержка может становиться деструктивной, если она превращается в контроль, молчание, инфантилизацию, преждевременное прощание и вытеснение пациента из собственной жизни.*

*Феномен социальной поддержки как механизм,  
который выполняет четыре функции.*

- 1. Буферная*
- 2. Регуляторная*
- 3. Идентификационная*
- 4. Экзистенциальная*



# *Социальная поддержка в паллиативной помощи*



- как *ресурс* направленные на улучшение качества жизни пациентов и членов их семей,
- как *пространство*, в котором разворачиваются важнейшие процессы адаптации к болезни, сохранения идентичности, достоинства и смысла жизни перед лицом конечности человеческого существования.
- *организация социальной поддержки паллиативных пациентов* - *самостоятельная цель паллиативной помощи*

***Спасибо за внимание!***