

# **Психосоциальные аспекты паллиативной медицины: перспективы персонализированного подхода**

Сирота Наталья Александровна – декан  
факультета клинической психологии МГМСУ им.  
А.Е. Евдокимова



- ❑ Рост внимания к психологическим и социальным аспектам ухода за паллиативными больными.
- ❑ Интеграция психосоциального подхода в качественный уход за пациентами, нуждающимися в паллиативной помощи.
- ❑ Разработка клинических рекомендаций по психосоциальным аспектам паллиативной помощи , на основании доказательных данных исследований и персонализированного подхода.
- ❑ Разработка стандартов качества психосоциальных аспектов ухода за пациентами
- ❑ Создана Университетская клиника на базе Центра паллиативной медицины.

**Паллиативная помощь –  
многоуровневый подход**

**Общество**

**Профессиональное сообщество**

**Команда специалистов**

**Семья**

**Витальное сообщество**

**Пациент**



## Клинико-психологические проблемы паллиативной медицины огромны, но не решены

- 1. Командный подход. В команде одно из важных мест занимают клинический психолог, а также специалист по социальной работе
- 2. Необходимо разработать алгоритмы с такими проблемами как
  - **Совладание с терминальной болезнью**
  - **Страх смерти**
  - **Психические (депрессия) и психологические страдания пациента.**
  - **Духовные и экзистенциальные страдания**
  - **Смысл, надежда в терминальной болезни**
  - **Проблема «достойного» умирания**
  - **Коммуникация врача, больного и всего мед персонала**
  - **Коммуникация с родственниками и обучение родственников**

# ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ

- ❑ Массовый отбор , сортировка пациентов на основании выявленных признаков (дистресс, хроническая боль, депрессия, тревога, деморализация , суицидальные мысли
- ❑ **Шесть ключевых витальных признаков оценки физиологического состояния:** а) **физиологические индикаторы** -температура, частота дыхания, сердцебиения, артериальное давление ,+ боль; б) **психологический индикатор:** дистресс;
- ❑ **Дистресс**—многофакторное неприятное эмоциональное переживание психологической (когнитивной, поведенческой, эмоциональной), социальной и/или духовной природы , которое может препятствовать эффективному совладанию с прогрессирующим заболеванием , его физическими симптомами и их лечением.

## **Сферы экзистенциального дистресса:**

- ❑ **Сфера Я:** стыд, позор, досада, одиночество ;
- ❑ **Свобода выбора:** потеря контроля, зависимость от других, неприверженность лечению;
- ❑ **Смысл:** потеря цели&роли в жизни, потеря ценностей, уменьшение достоинства, духовные сомнения, колебания;
- ❑ **Тревога:** страх, горе, депрессия, гнев;

# У нас уже есть

- Доказательные диссертационные исследования
- Развитая клинико-психологическая школа работы с процессами совладания с болезнью
- Знания работы в области коммуникации и командо образования
- Понимание и алгоритм решения задач психологической и психотерапевтической службы в паллиативной медицине
- Алгоритм, содержательная сторона и программы обучения специалистов

# Необходимо

- Значительно увеличить штаты клинических психологов в учреждениях паллиативной медицины
- Проводить систематическое обучение и тренинг персонала клиник паллиативной медицины по вопросам коммуникации, психологической помощи и поддержки, профилактики эмоционального выгорания
- Создать алгоритм командной работы и проводить тренинги командо-образования
- Развивать клиничко-психологическую и психотерапевтическую работу в паллиативной медицине

# ПСИХОТЕРАПИЯ В ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

- Псих образование;
- Поддерживающая психотерапия. Поддерживающая помощь - это предупреждение и устранение отрицательного воздействия на организм паллиативного заболевания и его лечения.
- Когнитивно-поведенческая терапия (Как научиться жить с паллиативным заболеванием ?)
- Смысл-ориентированная психотерапия (переосмысление жизни в паллиативной помощи)
- Терапия поддержания достоинства (dignity therapy). Предполагается, что при оказании паллиативной помощи персонал относится к пациенту с уважением, открытостью, чуткостью, принимая во внимание его личностные, культурные и религиозные ценности, надежды и устои, также как и законы, действующие в каждой стране.
- Релаксационная терапия и терапия осознанности:
- Симптоматическая психотерапия ( хроническая боль, хроническая усталость , горе, потеря, побочные эффекты химиотерапии, ....)
- Индивидуальная, групповая , семейная и супружеская
- Психотерапия профессионального выгорания

- Сайт: <http://www.clinical-psy.ru>

Факультет клинической психологии  
Московского государственного медико-  
стоматологического университета им. А.И.  
Евдокимова