

СЕМЬЯ В ПАЛЛИАТИВНОЙ ПОМОЩИ

Аннотация. В статье обсуждаются особенности помощи семье, имеющей паллиативного больного. Описывается психоэмоциональное состояние семьи инкурабельных пациентов. Особое место уделяется работе службы паллиативной помощи. Рассмотрены основные направления деятельности психолога с семьей паллиативного больного.

Summary. The article discusses specific needs to families with incurable diseased. It describes psychological and emotional condition of the incurable family patients. The service of palliative care occupies a special place. In this article the psychologist's major actions with the family of palliative diseased is described.

Ключевые слова: паллиативная помощь, семья с инкурабельным пациентом, психологическое сопровождение семей, психолог.

Keywords: palliative care, family with incurable patient, psychological assistance of families, psychologist.

В последние годы одной из основных проблем современности является безжалостный рост и прогрессирование неизлечимых заболеваний по всему миру. Многие семьи сталкиваются с одним из самых тяжелых кризисов – жизнь с тяжелобольным членом семьи, нуждающимся в паллиативной помощи.

Ощущение беспомощности, невозможности помочь близкому человеку, заставляет родственников трудно переживает болезнь близкого. Реактивные состояния, развивающиеся после потери, зачастую полностью разрушают семью, если ей не оказана психологическая поддержка. Родственники могут испытывать трудно скрываемый гнев от чувства бессилия и отсутствия контроля над ситуацией. Как правило, под этим лежит чувство вины и ощущение, что они сделали в жизни что-то неправильно. В таких случаях сами родственники нуждаются в индивидуальной психологической помощи. Поэтому важное место в психологической работе с больными занимает взаимодействие с членами семьи пациента и его ближайшим окружением, оказание паллиативной помощи.

Паллиативная помощь (от фр. *palliatif* от лат. *pallium* – покрывало, плащ) – подход, позволяющий улучшить качество жизни пациентов (детей и взрослых) и их семей, столкнувшихся с проблемами, связанными с опасным для жизни заболеванием, путём предотвращения и облегчения страданий за счёт раннего выявления, тщательной оценки и лечения боли и других физических симптомов, а также оказания психосоциальной и духовной поддержки.

Психологическая дезадаптация пациентов и членов их семей неблагоприятно влияет как на лечение, так и на качество их жизни. Психологические проблемы таких семей усугубляются материальными трудностями, связанными с расходами на лечение и уход за больными, ухудшением трудовой занятости родственников больных. В исследованиях А.С. Кудряшова, М.В. Вагайцева и др. выявлена тесная связь между психоэмоциональными состояниями инкурабельных пациентов (тревожность, депрессия) и уровнем сплоченности и адаптации семьи больного в период неизлечимой болезни [1; 2]. Это свидетельствует о том, что сопровождение семей, имеющих неизлечимого больного в терминальной стадии заболевания, требует комплексной помощи, в том числе психологической. Такая помощь может заключаться в эмоциональной поддержке, сопереживании, подбадривании их, в обеспечении информацией об особенностях течения заболевания в терминальный период, о потребностях больного и способах их удовлетворения. В обучении приемам ухода за больным, способам саморегуляции и самоподдержки, организации встреч семей, имеющих паллиативных больных [1]. Часто семья, борющаяся за жизнь близкого человека, не в состоянии сама справиться с обрушившимися на нее проблемами и становится объектом работы психолога.

Одним из важных принципов паллиативной помощи является работа в мультидисциплинарной команде которая состоит не только из врачей, медсестер, но и психологов, социальных работников, волонтеров. Именно поэтому во многих организациях, оказывающих паллиативную помощь, существуют психолого-социальные отделы.

Семья и команда службы паллиативной помощи должна находиться в интенсивных и комплексных взаимоотношениях. Чтобы оценить сильные и слабые стороны семьи и ее членов, психологу необходимо понять, как функционирует данный механизм семьи. Необходимо познать обыденные модели коммуникации, поддержки, конфликтов данной семьи, оценить степень того, насколько сильно болезнь разрушила обычный уклад семьи, важен аспект ролей каждого члена семьи и их перемены. Психолог должен осознать способы преодоления кризисов семьей паллиативного больного. Нужно учитывать, не затрагивают ли семью еще какие-нибудь семейные кризисы (переезд, уход из семьи одного из ее членов, ухудшение матери-

ального состояния и др.). Иными словами, наблюдение должно охватывать психологические, физические, социальные, духовные ресурсы семьи.

Психологическая помощь безнадежно больному человеку и его окружению, его семье может оказываться в следующих направлениях:

1. Индивидуальные визиты на дом.
2. Работа с паллиативным больным.
3. Работа психолога с сиблингами (если они есть).
4. Консультирование членов семьи паллиативного больного.
5. Клуб «Горевание» (после смерти больного), группы самопомощи [3].

Для каждой семьи может составляться индивидуальный план психологического сопровождения (опеки), который учитывает желания, потребности и индивидуальные особенности каждой семьи. Специфика психологического сопровождения паллиативного больного и его семьи дает основание говорить о необходимости специальной подготовки специалистов-психологов. Сфера паллиативной помощи неизлечимо больных как для психолога, так и для других специалистов является очень специфичной, поэтому психологу необходима особая профессиональная подготовка, резко отличающаяся от других направлений психологической работы.

Литература

1. Кудряшов, А. С. Психологическое сопровождение семей, имеющих онкологического больного в терминальной стадии заболевания // Молодой ученый. – 2016. – № 15.1. – С. 108–111.
2. Вагайцева, М. В. Психологические исследования в онкологии / М. В. Вагайцева, В. А. Чулкова, Э. Б. Карпова, С. А. Леоненкова // Вестник ЮУрГУ Серия «Психология». – 2015. – № 3. – С. 28–35.
3. Горчакова, А.Г. Паллиативная помощь детям / А. Г. Горчакова [и др.]. – Минск : РУМЦ ФВН, 2008. – 188 с.