

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА

В связи с ростом психосоциальных проблем среди детей и подростков, возрос интерес к важной и актуальной проблеме – реабилитации данного контингента. В ГУ "Научно-практический медицинский реабилитационно-диагностический центр МЗ Украины" оказывают квалифицированную психологическую реабилитационную помощь детям и подросткам. Данная помощь включает в себя: первичное консультирование с ребенком; психодиагностические исследования; психокоррекционную работу, групповую и индивидуальную. Проанализированы 3082 карты индивидуальной реабилитации детей и подростков, прошедших медико-психологическую реабилитацию в Центре в 2004-2014 годах: 44 % прошли курс групповой психокоррекции, 56 % работали с психологом по индивидуальной программе. Результаты повторной психодиагностики, проведенной после курса реабилитации, свидетельствуют об эффективности и необходимости оказания психологической помощи детям для своевременного и эффективного решения психологических, социальных и личностных проблем.

Ключевые слова: *медико-психологическая реабилитация, дети, подростки, психодиагностика, психокоррекция, индивидуальная программа реабилитации.*

Результаты исследований последних лет свидетельствуют о росте психосоциальных проблем среди детей и подростков. Стойкие негативные переживания, неуверенность в будущем и тревога у подрастающего поколения впоследствии проявляются повышенным нейротизмом, раздражительностью, реактивной и спонтанной агрессивностью, повышенным уровнем депрессивности, отсутствием стабильности во взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми, неуравновешенностью психических процессов, высоким уровнем личностной тревожности [5].

Напряженный темп жизни и учебы предъявляет повышенные требования к компенсаторным механизмам психики, срыв которых приводит к возникновению стресса, психологическим и социальным конфликтам, что сегодня особенно актуально [4]. Показатели заболеваемости населения психическими расстройствами имеют тенденцию к росту. В последние годы отмечается рост нервно-психических расстройств, а также распространение аддиктивных нарушений, суицидальной направленности поведения среди подростков. В связи с этим состояние здоровья школьников привлекает все большее внимание специалистов различных областей медицины, практической психологии и педагогики.

Детский и подростковый возраст считается тем периодом, когда закладываются основы здоровья в широком смысле этого слова. В Украине за последние 10 лет на 27% возросла заболеваемость детей школьного возраста. В Украине отмечается негативная статистика по занятиям подрастающего поколения физкультурой и спортом, только 30% подростков без риска для здоровья могут выполнять нормативы физических нагрузок. Каждый шестой ребенок в Украине уже рождается с отклонениями в здоровье [1]. Несмотря на то, что в современном обществе проблема психологического здоровья детей и подростков разрабатывается рядом исследователей, вне поля видения и позитивного вмешательства остаются дети, чье состояние можно охарактеризовать как пограничное относительно нормы.

Ведущая роль в возникновении нарушений психологического здоровья принадлежит прежде всего несоблюдению здорового образа жизни, плохому питанию, частым конфликтам в семье, различным психическим травмам, воздействиям и внушениям, закрепившимся патогенным реакциям и состояниям.

Важной задачей сохранения здоровья детей, безусловно, является профилактика и раннее выявление нарушений. Численность лиц с нервно-психическими расстройствами, аддиктивными нарушениями, «школьными стрессами» свидетельствует о необходимости проведения реабилитационных мероприятий, т.е. максимально возможного восстановления отдельных психических процессов и механизмов, которые возвращают личность к полноценной социальной активности [2]. В связи с данной ситуацией в последние десятилетия возрос интерес к важной и актуальной проблеме – реабилитации детей и подростков, имеющих соматические заболевания.

Цель исследования – анализ особенностей и опыта организации психологической помощи детям в условиях реабилитационного центра.

Задачами исследования являются обоснование принципов оказания психологической помощи детям в условиях реабилитационного центра, анализ результатов психодиагностических обследований детей с соматическими заболеваниями, разработка коррекционных программ и анализ их эффективности.

В ГУ "Научно-практический медицинский реабилитационно-диагностический центр МЗ Украины" оказывают квалифицированную реабилитационную помощь детям и подросткам, часто и длительно болеющим, с заболеваниями верхних дыхательных путей, нервной системы, желудочно-кишечного тракта, пребывающих в стадии выздоровления и требующих использования комплекса симптоматических и общеукрепляющих видов лечения, направленных на завершение остро возникшего или хронического (в стадии ремиссии или неполной ремиссии) патологического процесса в организме.

Восстановление здоровья больного ребенка осуществляется путем комплексного использования медикаментозных и физиотерапевтических (аэротерапия, спелеотерапия, электротерапия, гидротерапия, массаж, ЛФК) методов, медико-психологической и социальной реабилитации (работа с психологом по формированию соответствующего образа жизни, оптимального режима дня; обучение уходу за больным ребенком близких членов семьи), которые направлены на полную ликвидацию патологических изменений в организме пациента, а в случае невозможности этого – на максимально возможную компенсацию врожденных или приобретенных дефектов с целью возвращения ребенка к свойственному для его возраста образу жизни.

Целью психологической реабилитации детей и подростков является устранение последствий стрессовой ситуации, снижение чувства страха и тревоги, уровня нервно-психического напряжения и внутреннего дискомфорта, преодоление отрицательных реакций со стороны психики, возникающих в связи с болезнью. Конечной целью любых реабилитационных программ является восстановление личностного и социального статуса ребенка. Для достижения этой цели необходим комплексный интегральный подход к ребенку с учетом не только клинико-биологических закономерностей болезни, но и психосоциальных факторов, особенностей окружающей его среды. Поэтому психологические мероприятия неразрывно связаны с медицинскими. Психологическая реабилитация отличается от обычного лечения тем, что предусматривает формирование общественными усилиями – психолога и врача с одной стороны и ребенка и его окружения (в первую очередь семейного) с другой стороны – качеств, которые способствуют оптимальному приспособлению ребенка к социальной среде, а также профилактику развивающихся болезненных психических нарушений [3].

Главной особенностью работы центра является консолидация усилий врача и практического психолога при медико-психологическом сопровождении ребенка, т.е. комплексность помощи.

В ГУ «Научно-практический медицинский реабилитационно-диагностический центр МЗ Украины» психологическую помощь детям и подросткам оказывают психологи отделения медицинской и социальной психологии.

Реабилитационная работа психолога с ребенком имеет свою структуру:

- первичная консультация с ребенком и его семьей;
- диагностическая работа. Полученные результаты диагностической работы помогают составить индивидуальный план реабилитации ребенка, отобрать методы и формы медико-психологической реабилитации;
- проведение мероприятий медико-психологической реабилитации;
- оценка успешности реабилитационной работы с помощью контрольной диагностики.

Для осуществления психодиагностического обследования используются рисуночные тесты "Моя семья", "Несуществующее животное", "Кактус", «Дом, дерево, человек»; детский и подростковый варианты опросника Г.

Айзенка; детский опросник невротизации (ДОН); методика диагностики личностной тревожности учащихся (МДЛТУ); методики оценки состояния когнитивно-познавательной сферы. Психодиагностика дает возможность психологу решить типичные задачи: определение особенностей характера, поведения и развития ребенка; выявление специфических личностных качеств и степени их развития; определение выраженности качеств ребенка в количественных и качественных показателях.

С учетом результатов психодиагностики совместно с врачом и психологом были разработаны программы индивидуальной и групповой работы с применением упражнений, направленных на коррекцию взаимоотношений с окружающими, повышение самооценки, развитие навыков эффективного общения, снижение тревожности, выработку и закрепление адекватных форм поведения, формирование наиболее адекватного типа отношения к болезни, способствующего выздоровлению и повышению мотивации на выздоровление. Эффективность программы реабилитации для конкретного ребенка зависит, в первую очередь, от составления его целостной характеристики с позиций психологических, педагогических и социальных параметров.

Исходя из задач реабилитации, работа организуется таким образом, чтобы обеспечить целостное воздействие на личность во всем многообразии мотивационных, интеллектуальных, эмоционально-волевых и других проявлений личности:

1. Коррекция неадекватных методов воспитания ребенка.
2. Помощь ребенку в разрешении психотравмирующих ситуаций, в формировании продуктивных видов взаимоотношений с окружающими людьми, в повышении социального статуса, в развитии компетентности в вопросах нормативного поведения.
3. Формирование и стимулирование сенсорно-перцептивных, мнемических и интеллектуальных процессов у детей.
4. Развитие и совершенствование коммуникативных функций, эмоционально-волевой регуляции поведения.
5. Формирование адекватных родительских установок на заболевание и социально-психологические проблемы ребенка путем активного привлечения родителей в психокоррекционный процесс.

В зависимости от индивидуальных психологических особенностей ребенка определялись форма и методика коррекционного воздействия, а также число посещений. Количество сеансов колебалось от 1-2 до 4-5 при индивидуальной психокоррекции, при групповой коррекции – 10 сеансов: 2 раза в неделю по 60-90 мин. В качестве методов коррекционной работы применялись игровая терапия, арт-терапия, сказкотерапия, аутогенная тренировка, телесно-ориентированная терапия, рационально-поведенческая терапия и психогимнастика.

Большое внимание уделялось обучению навыкам саморегуляции, закреплению адекватных форм поведения, коррекции восприятия отношений с окружающими,

повышению мотивации на успех, обучению навыкам рациональной организации ежедневной деятельности и ведения здорового образа жизни.

При проведении психокоррекционных мероприятий нами учитывались психосоциальные факторы, которые в некоторых случаях приводили к возникновению эмоционального стресса, росту нервно-психической патологии и возникновению психосоматических расстройств.

Следует отметить, что для каждого ребенка, находящегося на лечении в реабилитационном центре, разрабатывается индивидуальная карта психологической реабилитации, в которой психолог фиксирует выполнение индивидуальной программы реабилитации ребенка и осуществляет контроль за ее эффективностью; планирует коррекционно-восстановительные мероприятия; определяет сроки и длительность прохождения психологической реабилитации ребенком; отображает оценку результатов и эффективности проведенных мероприятий.

Эффективность проделанной работы находит свое отражение в положительной динамике результатов психодиагностики. Это дает возможность сделать вывод о правильности и соответствии подобранных методик коррекции для каждого пациента. А результаты, полученные по окончании курса лечения, свидетельствуют об эффективности проведенной психологической реабилитации.

В отделении медицинской и социальной психологии ГУ «Научно-практический медицинский реабилитационно-диагностический центр МЗ Украины» проанализированы карты индивидуальной реабилитации 3082 детей и подростков, прошедших медико-психологическую реабилитацию в Центре в 2004-2014 годах. Детей в возрасте 3-12 лет – 1889 человек, а также 1193 подростка в возрасте 13-17 лет. 1355 человек (44 %) прошли курс групповой психокоррекции, 1727 человек (56 %) работали с психологом по индивидуальной программе.

В результате работы с детьми младшего и среднего школьного возраста (6-12 лет) показатели психодиагно-

стики качественно улучшились. Уровень тревожности снизился с 55 % до 30 %, уровень агрессии – с 35 % до 29 %, чувство страха снизилось с 27 % до 15 %, адекватная самооценка повысилась с 56 % до 62 %, нарушение внутрисемейных взаимоотношений понизилось с 38 % до 34 %, повысился уровень развития познавательных процессов относительно возрастной нормы – с 52% до 59 % (рис. 1).

При психодиагностическом обследовании подростков (13-17 лет) высокий уровень тревожности до психокоррекции был установлен у 67 %, после коррекционных мероприятий – у 51 %, самооценка повысилась с 52 % до 65 %, клинический значимый уровень по шкалам депрессии снизился с 28 % до 19 %, астении – с 31 % до 26 %, нарушений сна – с 41 % до 35 %, нарушений поведения – с 33 % до 28 %, вегетативных нарушений – с 49 % до 42 % (рис. 2).

Таким образом, анализ результатов психологического сопровождения детей и подростков, проходивших медико-психологическую реабилитацию в Центре, подтверждает необходимость как в проведении первичной диагностики, так и повторного психодиагностического обследования, а также психологической коррекции детей, имеющих нарушения в личностной и когнитивной сферах.

Дальнейшими перспективами развития реабилитационного направления являются обобщение уже накопленного опыта и идей с учетом данных медико-психологических, медико-социальных наук; внедрение в реабилитационный процесс новых тренинговых технологий, в том числе информационных новшеств; разработка обоснованных критериев оценки качества реабилитационных программ для детей и подростков с учетом специфики заболевания, социальных и возрастных различий.

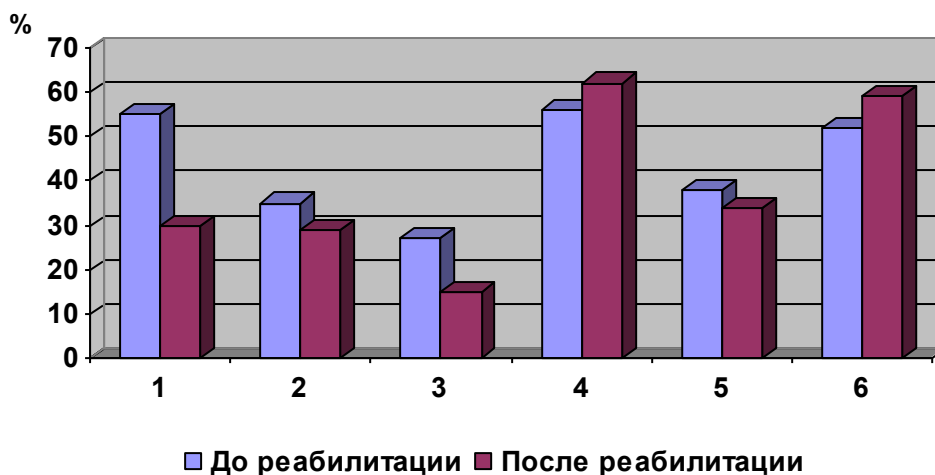


Рис. 1. Результаты психодиагностики до и после психокоррекционной работы: 1 – тревога; 2 – агрессия; 3 – страхи; 4 – самооценка; 5 – внутрисемейные взаимоотношения; 6 – познавательные процессы.

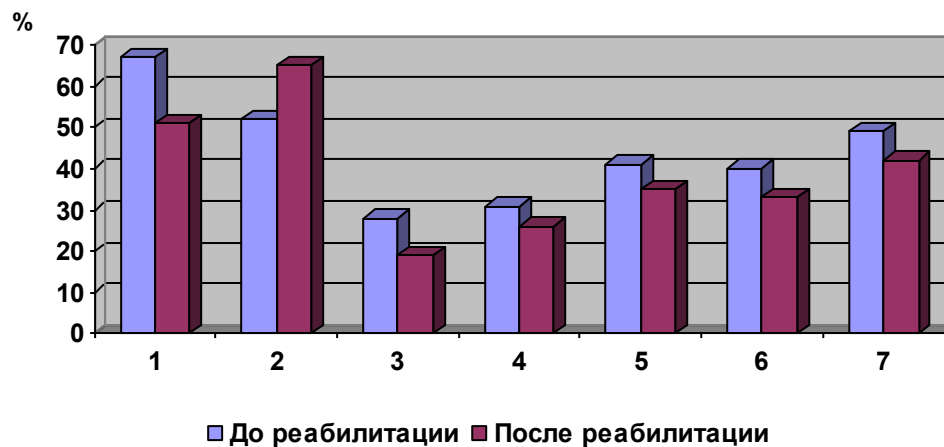


Рис.2. Показатели психодиагностики до и после психокоррекционной работы: 1 – тревога; 2 – самооценка; 3 – депрессия; 4 – астения; 5 – нарушение сна; 6 – нарушение поведения; 7 – вегетативные нарушения.

Выводы. 1. Психологическая помощь детям и подросткам с соматическими заболеваниями осуществляется в форме психодиагностической и психокоррекционной работы, направленной на выявление негативных личностных и эмоциональных изменений, снижения когнитивных функций, на коррекцию данных состояний, а также оценку эффективности медико-психологической реабилитации ребенка.

2. Разработка индивидуальных реабилитационных программ и ведение карт психологической реабилитации позволяет фиксировать и анализировать текущие актуальные изменения в соматическом и психологическом состоянии ребенка, вносить по необходимости корректировки в программы медико-психологической реабилитации и оценивать их результативность.

ЛИТЕРАТУРА

- Каган В. Е. Психогенные формы школьной дезадаптации / В. Е. Каган // Вопросы психологии, 2007. – № 4. – С. 54-59.
- Кадыков А. С. Реабилитация неврологических больных / А. С. Кадыков, Л. А. Черникова, Н. В. Шахпаронова. – М. : МЕДПресс-информ, 2008. – 560с.
- Панченко О. А. Роль психолога в системе медико-психологической реабилитации / О. А. Панченко, Л. В. Панченко, И. Ю. Басараб, Т. В. Петракова //

REFERENCES

- Kagan, V. Ye. (2007). Psikhogennyye formy shkolnoy dezadptatsii [Psychogenic forms of school disadaptation]. *Voprosy psikhologii – Issues of Psychology*, 4, 54-59 [in Russian].
- Kadykov, A. S., Chernikova, L. A., & Shakhparonova, N. V. (2008). *Reabilitatsiya nevrologicheskikh bolnykh [Rehabilitation of neurological patients]*. Moscow: MEDPress-inform [in Russian].

3. Полученные результаты свидетельствуют об эффективности и необходимости психологической помощи детям, поступающим на лечение в реабилитационные центры, т.к. высокие показатели тревожности, нарушений поведения, нарушений во внутрисемейных отношениях и пр. указывают на возможность развития невротической патологии у данного контингента.

4. Медико-психологическая реабилитация пациентов детского реабилитационного отделения представляет собой деятельность, направленную на поддержание состояния соматического здоровья, создание условий, которые необходимы для своевременного и эффективного решения их психологических, социальных и личностных проблем.

Психологическая практика: проблемы, реалии и перспективы: материалы научно-практической конференции Ассоциации психологов Донбасса. Донецк, 27 мая 2011. – Донецк, 2011. – С. 60-64.

- Пахальян В. Э. Профилактика и безопасность психологического здоровья детей / В. Э. Пахальян // Прикладная психология, 2002. – № 5-6. – С. 12-16.
- Федоренко Л. Г. Психологическое здоровье в условиях школы / Л. Г. Федоренко. – СПб. : КАРО, 2003. – 83 с.

3. Panchenko, O. A., Panchenko, L. V., Basarab, I. Yu. & Petrakova, T. V. (2011). Rol psikhologa v sisteme mediko-psikhologicheskoy reabilitatsii [The function of a psychologist in the medical and psychological rehabilitation system]. *Psikhologicheskaya praktika: problemy, realii i perspektivy - Psychological practice: problems, reality and perspectives*. Proceedings of scientific and practical conference of Donbas association of psychologists. (pp. 60-64) Donetsk [in Russian].

4. Pakhalyan, V. E. (2002). Profilaktika i bezopasnost psikhologicheskogo zdorovya detey [Prevention and safety of children's psychological health]. *Prikladnaya psikhologiya – Applied psychology*, 5-6, 12-16 [in Russian].

5. Fedorenko, L. G. (2003). *Psikhologicheskoe zdorovye v usloviyakh shkoly [Mental health at school]*. St. Petersburg: KARO [in Russian].

О. А. Панченко, Л. В. Панченко, Е. Н. Минакова

ДОСВІД ОРГАНІЗАЦІЇ ПСИХОЛОГІЧНОЇ ДОПОМОГИ ДІТЯМ В УМОВАХ РЕАБІЛІТАЦІЙНОГО ЦЕНТРУ

У зв'язку зі зростанням психосоціальних проблем серед дітей та підлітків, зріс інтерес до важливої та актуальної проблеми – реабілітації даного контингенту. В ДЗ "Науково-практичний медичний реабілітаційно-діагностичний центр МОЗ України" надають кваліфіковану психологічну реабілітаційну допомогу дітям і підліткам. Дана допомога включає в себе: первинну консультацію з дитиною; психодіагностичне дослідження; психокорекційну роботу, групову та особисту. Проаналізовані 3082 карти індивідуальної реабілітації дітей та підлітків, що пройшли медико-психологічну реабілітацію у Центрі в 2004-2014 роках: 44% пройшли курс групової психокорекції, 56% працювали з психологом за індивідуальною програмою. Результати повторної психодіагностики, проведеної після курсу реабілітації, свідчать про ефективність і необхідність надання психологічної допомоги дітям для своєчасного та ефективного вирішення психологічних, соціальних та особистісних проблем.

Ключові слова: медико-психологічна реабілітація, діти, підлітки, психодіагностика, психокорекція, індивідуальна програма реабілітації.

O. A. Panchenko, L. V. Panchenko, Ye. N. Minakova

EXPERIENCE IN ORGANIZING PSYCHOLOGICAL AID FOR CHILDREN IN REHABILITATION CENTER

Taking into account an increasing number of psychosocial problems of children and adolescents, the interest in such an important and topical problem as their rehabilitation has also increased. The State Institution "Scientific and Practical Medical Rehabilitation and Diagnostic Center of the Ministry of Health of Ukraine" provides children and adolescents with qualified psychological rehabilitation aid. This kind of aid includes initial consultation with a child, psychodiagnostic examination and psycho-corrective group and individual work. Psychological aid for children and adolescents with somatic diseases is carried out in the form of psychodiagnostic and psycho-corrective work aimed at determining negative personality and emotional changes, depression of cognitive functions; at correction of these states and estimation of the effectiveness of medical and psychological rehabilitation of a child. Recovering of an ill child is impossible without the integral use of medicated and physiotherapeutic methods (air cure, electrical treatment, hydrotherapy, etc.), medical and psychological and social rehabilitation (working with a psychologist on the formation of future lifestyle, optimal regular hours, teaching parents and close members of a family how to treat the ill child). The development of individual rehabilitation programs and keeping psychological rehabilitation records allows fixing and analyzing current topical changes in somatic and psychological state of a child, making allowances in programs for medical and psychological rehabilitation if necessary and estimating its effectiveness. Medical and psychological rehabilitation of the patients of children's rehabilitation department is the activity aimed at preserving the state of somatic health, creation of conditions necessary for timely and effective solutions to children's psychological, social and personality problems. The received results show the effectiveness and necessity of psychological aid for the children treated in rehabilitation centers as long as high rate of anxiety, behavioral disorders, and problems with interfamilial relationships can cause the development of neurotic pathologies.

Keywords: medical and psychological rehabilitation, children, adolescents, psychodiagnostics, psycho-correction, individual program for rehabilitation.

Подано до редакції 08.09.2014