

СТАНДАРТЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ В СТАЦИОНАРЕ ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н.Петрова»

Вагайцева Маргарита Валерьевна
кандидат психологических наук,

- Доцент кафедры психологии ИМО ФГБУ «НМИЦ им.В.А.Алмазова» МЗ РФ
 - Медицинский психолог
ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н.Петрова» МЗ РФ, СПб ГКУЗ «Хоспис №1»,
- Председатель Ассоциации Онкопсихологов Северо-Западного Региона России

Руководство «Онкопсихология» под ред. В.А.Чулковой

Психологическая реабилитация человека
в ситуации сверхсильного или пролонгированного сильного эмоционального
напряжения,
реализуемая медицинским психологом
направлена на восстановление психического функционирования, адаптации и
улучшение качества жизни
человека в травмирующей ситуации в целом

https://www.niioncologii.ru/science/inno_2018

International Psycho-Oncology Society (IPOS)

<https://ipos-society.org/>

<https://www.researchgate.net/>

Основные затруднения онкопсихологии

отсутствуют

1. Запрос целевой группы
2. Экономическое обоснование деятельности психолога паллиативной медицины
3. Единая государственная концепция

Теперь есть: Стандарты оказания психологической помощи (СОП)

Стандарты операционных процедур

по оказанию психологической помощи онкологическим пациентам в стационаре

разработаны на основании
исследований

восприятия онкологического заболевания пациентами

ФГБУ «НМИЦ онкологии им.Н.Н.Петрова» МЗ РФ

и СПб ГКУЗ «Хоспис №1»

Перечень Стандартов Операционных Процедур НМИЦ онкологии им.Петрова

1. Первичная психологическая консультация пациентов на стационарном лечении
2. Повторная психологическая консультация пациентов на стационарном лечении
3. Стабилизация эмоционального напряжения пациентов на стационарном лечении с использованием метода психодинамической терапии
4. Стабилизация эмоционального напряжения пациентов на стационарном лечении с использованием метода когнитивно-поведенческой терапии
5. Стабилизация эмоционального напряжения пациентов на стационарном лечении с использованием метода экзистенциальной терапии
6. Стабилизация психоэмоционального состояния с использованием метода нервно-мышечной релаксации
7. Телесно-ориентированная психокоррекция
8. Нарративная психотерапия
9. Визуализация
10. Стабилизация эмоционального напряжения пациентов на стационарном лечении в открытой группе психологической помощи

Структура Стандартов Операционных Процедур НМИЦ онкологии им.Петрова

1.	Назначение
2.	Общие сведения о процедуре
3.	Место применения
4.	Участники процесса (исполнители)
5.	Нормативные ссылки
6.	Термины и определения
7.	Необходимые ресурсы
8.	Перечень записей и правила их ведения
9.	Алгоритм выполнения процедуры
10.	Действия во внштатных ситуациях

Задачи и методы СОП НМИЦ онкологии им.Петрова

Первичная психологическая консультация пациентов на стационарном лечении

Основные методы:

- экстренная и неотложная психологическая скорая помощь, направленная на возвращение пациента к адаптивному уровню функционирования, предотвращение психопатологии, снижение негативного воздействия травматического события (заболевания);
- клинико-психологическая беседа, направленная на изучение отношения к болезни и социально-психологической ситуации пациента (в основу положены данные научной литературы и опыта психодиагностической и психокоррекционной работы с онкологическими больными).

Повторная психологическая консультация пациентов на стационарном лечении

- производится оценка динамики и коррекция эмоционального состояния онкологического больного.

Основные задачи:

- поддержание терапевтического контакта с пациентом,
- оказание экстренной психологической помощи либо коррекции эмоционального напряжения пациента,
- формирование навыков использования индивидуальных методов саморегуляции эмоционального состояния пациента.

Выбор направления осуществляется исходя из личностных особенностей пациента, запроса и специфики эмоционального реагирования на свое заболевание.

У каждого вида консультации прописан четкий алгоритм действия со стороны медицинского психолога.

Этапы психологического сопровождения

- * Оценка эмоционального состояния пациента:
- Метод активное наблюдение
- 1. Клинико-психологическая беседа
- 2. Кризисная интервенция/экзистенциальная беседа
- 3. Повторная направленная беседа с применением методов коррекции эмоционального напряжения
- 4. Повторное применение методов оценки эмоционального состояния пациента
- 5. Методы восстановления ВПФ, коррекция фиксации на симптоме, коррекция фантомных болей, консультирование семьи пациента - по необходимости

❖ Формирование ложных позитивных установок является грубым нарушением

Экзистенциальная беседа

Человек в беде

« ... задача экзистенциального терапевта заключается в том, чтобы подвести человека к осознанию своих... переживаний..., пробудить философское размышление над этими проблемами и вдохновить человека сделать необходимый на данном этапе жизненный выбор, если человек колеблется и откладывает его, «застревая» в тревоге и депрессии»

Данный метод эффективен

1. в условиях временных ограничений (стационар).
2. в ситуации неопределенности (особенности заболевания).
3. носит универсальный характер (особенности подхода).
4. не обладает жесткой структурой, характерной для прочих видов психотерапии, его трудно оценить в контролируемых исследованиях.

Направление психологического сопровождения

Формирование у пациентов/ИП адаптивного отношения
к тяжелому хроническому заболеванию –
ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ЛИЧНОСТИ

Выработка у пациента большего самоуважения и способности предпринимать действия в соответствии с его личным опытом и глубинными переживаниями

*Концентрации внимания не на проблеме человека (онкологическом заболевании)
а на непреходящей ценности его "Я" в любой ситуации*

Результаты исследования эффективности психологической реабилитации

- ✓ Снижения актуальной тревоги
- ✓ Изменения иррациональных когнитивных установок
- ✓ Смещении типа личностного реагирования с дезадаптационных форм на более реалистичные и адаптивные
- ✓ Формирование конструктивного отношения к ситуации болезни

Конструктивное отношение к болезни

повышает качество жизни

позволяет повысить в обществе

- ✓ эффективность профилактических мероприятий
- ✓ раннее обращение за помощью
- ✓ профилактику суицидальных рисков
- ✓ экономическую эффективность лечения

Стандарт Операционных Процедур НМИЦ онкологии им.Петрова

Наблюдаемый результат психологической интервенции по протоколам СОП совпадает с прогнозируемым:

- эмоциональная стабилизация пациентов стационара,
- коррекция и профилактика эмоциональных нарушений у человека в ситуации онкологического заболевания в отдаленном периоде.

Применение протоколов СОП психологической помощи
повышают предсказуемость и эффективность
психологической интервенции
в онкологической клинике.
Повышают доверие
к психологической реабилитации онкологических пациентов.

Психотерапия «рака»

не гарантирует выживание на любом этапе заболевания

✓ Самоосмысление,

✓ свобода,

✓ ответственность за принятие жизненно важных решений

– вот ценности психотерапевтического воздействия в условиях психической травмы,
связанной с онкологическим заболеванием

Санкт-Петербург, 2018

**АССОЦИАЦИЯ
ОНКОПСИХОЛОГОВ
СЕВЕРО-ЗАПАДНОГО РЕГИОНА
РОССИИ**



Профессиональное объединение специалистов,
оказывающих психологическую помощь
людям в ситуации онкологического заболевания

asoncopsy@mail.ru
vk.com/club181349589