

Анализ работы за девять месяцев 2016 года телемедицинского центра он-лайн психологического консультирования лиц, воспитывающих детей-инвалидов

Джайнакбаев Н.Т., Асимова Т.А., Маншарипова А.Т., Шокарева Г.В., Мухамедиева М., Фатеева А.А., Третьякова С.Н., Ким З.М

НУО «Казахстанско-Российский медицинский университет»

Аннотация.

В статье представлено описание состояния Онлайн психологического консультирования семей, воспитывающих детей-инвалидов. Рождение ребенка с ограниченными возможностями здоровья психологический стресс для родителей, оказывающее сильное деформирующее воздействие на психику. Как правило, у них формируются личностные нарушения, проявляющиеся в разных эмоциональных состояниях. Нередко такая семья испытывает отрицательное отношение со стороны окружающих, особенно соседей, которых раздражают некомфортные условия существования рядом (нарушение спокойствия, тишины, особенно если ребенок-инвалид с задержкой умственного развития или его поведение негативно влияет на здоровье детского окружения). Окружающие часто уклоняются от общения, и дети с ограниченными возможностями практически не имеют возможности полноценных социальных контактов, достаточного круга общения, особенно со здоровыми сверстниками. Имеющаяся социальная депривация может привести к личностным расстройствам (например, эмоционально-волевой сферы и т.д.), к задержке интеллекта, особенно если ребенок слабо адаптирован к жизненным трудностям, имеет недостатки развития, в том числе нарушения коммуникативных возможностей, что формирует неадекватное представление об окружающем мире.

К сожалению, в настоящее время, отсутствует целостный методологический подход к определению содержания, механизмов, форм и методов психологической помощи таким семьям, что определяет актуальность проблемы

Ключевые слова: онлайн-консультирование, психологическая помощь, дети-инвалиды, социальная адаптация, реабилитация, первичная медико-санитарная помощь.

Введение.

В настоящее время наблюдается неуклонный рост числа детей, которые имеют тяжелые неизлечимые заболевания и инвалидность для них устанавливается уже в раннем детстве.

С самого рождения все дети, имеющие поражения

ЦНС, генетические заболевания, тяжелую соматическую патологию нуждаются в медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной помощи для сохранения жизни, укрепления здоровья, а также в систематических реабилитационных мероприятиях для сглаживания отклонений в психическом развитии [1].

Учеными доказано, что наличие сочетанных тяжелых нарушений со стороны как нервной системы, так и других органов ребенка, является серьезным препятствием в осуществлении адаптационного взаимодействия ребенка с окружающей средой, ограничивающим возможности его социального приспособления и крайне негативно влияющим на сам процесс его психофизического развития. [2, 3, 4].

Воспитание детей с аномальными вариантами психического развития и нарушениями здоровья должно основываться на том, что адаптация ребенка с инвалидностью обязана происходить как с физиологической стороны, так и с психологической. Поскольку такая одновременная система мер является основой формирования новых, более совершенных психологических взаимоотношений ребенка с внешним миром. Именно они выступают на первый план при обучении и воспитании ребенка в семье. Известно, что создание специальных условий среды для развития психики ребенка, чьи возможности здоровья ограничены, обеспечивает возможность реализации заложенного природой потенциала.

Данные мировых исследований свидетельствуют о необходимости раннего начала комплексной медико-психолого-педагогической реабилитации детей с проблемами здоровья. А для осуществления оптимальной адаптации необходимы знания психологических особенностей детей с ограниченными возможностями семьям, социальным работникам, педагогам и психологам на местах, и всем лицам, которые осуществляют взаимодействие с такими детьми [5, 6]. Также, необходима психологическая помощь непосредственно семьям, воспитывающим детей-инвалидов, поскольку правильное понимание таких детей обеспечивает должное воспитание ребенка с ограниченными возможностями.

Одной из целей научно-исследовательской работы (далее – НИР) было создание телемедицинского центра онлайн консультирования с психологической помощью родителям или опекунам, воспитывающим детей с инвалидностью для обеспечения более благоприятного морально-психологического климата в семьях и, как следствие, более эффективной социальной адаптации, повышению способностей таких

детей к самообслуживанию, ориентации, обучению, общению. Также использование инновационных онлайн технологий позволило оказывать специализированную психологическую помощь таким семьям в отдаленных населенных пунктах.

Материалы и методы.

Основными объектами исследования были семьи, воспитывающие детей инвалидов. При проведении психологического консультирования выявлялись особенности медико-социальной характеристики населения, прикрепленного к организациям первичной медико-санитарной помощи (далее-ПМСП), определялись основные потребности в психологической, медико-социальной, педагогической и юридической помощи семьям, воспитывающим детей-инвалидов. В процессе проведения НИР были использованы количественные и качественные методы исследования, метод сбора данных, различные инструменты сбора данных. Количественное исследование - проведение опроса семей с целью изучения потребности в психологической, медико-социальной, педагогической и юридической помощи. Качественные исследования применялись для того, чтобы выявить основные патологические состояния у детей, которые привели к ограничению их здоровья.

Для организации функционирования удаленного психологического консультирования был создан специализированный телемедицинский центр с использованием новейших смарт-технологий. Онлайн консультирование проводилось в форме видеоконференций. Телемедицинский центр находится на базе НУО КРМУ, который работает с 2015 года.

Работа была одобрена локальным этическим комитетом НУО КРМУ (2015 год), были заключены меморандумы о сотрудничестве с МЗСР РК, ГЦВП и ПРООН.

В течение отчетного времени были разработаны графики консультативной помощи психологов, проведена разъяснительная работа с населением РК через ГЦВП.

Телемедицинская помощь была организована во всех областных, районных центрах РК, включая областные центры г. Астана и Алматы.

Результаты и их обсуждение.

На сегодняшний день в Казахстанско-Российском медицинском университете (далее-КРМУ) успешно проводится психологическое консультирование семей, имеющих детей инвалидов. Поскольку, необходимо отметить, что при рассмотрении проблем семей, имеющих детей с инвалидностью у исследователей вызывает интерес степень выраженности и длительности эмоционального стресса. Многие зарубежные авторы обращают внимание на смягчение эмоциональных расстройств в среднем лишь спустя 10 лет после рождения умственно отсталого ребенка. Отмечается также тенденция к социальной изолированности и отчужденности таких семей [2].

Проведенная каждодневная, совмест-

ная работа специалистов, профессоров, докторов медицинских наук КРМУ в настоящее время уже позволяет разработать алгоритм медико-психологической помощи таким семьям впоследствии поможет улучшить психическое здоровье, окажет благотворное влияние на формирование личности детей с инвалидностью. Ведь

Обслуживание заявок



Рисунок 1 – Обслуживание заявок Call-центром

развитие ребенка-инвалида не может рассматриваться как фатально обусловленный процесс. Формирование личности детей с ограниченными физическими и умственными возможностями открыто влиянию всех благотворных перемен как в объективных, так и в субъективных условиях этого процесса [3].

За время работы Call-центра поступило 450 заявок, из них 60 заявок не обслужены из-за отсутствия связи в отдаленных районах или/и проблем с интернетом и

Таблица 1 - Тематика обращений в Call-центр граждан по месяцам, в %

Тематика	1	2	3	4	5	6	7	Всего
Психологич.	41,7	25,6	26,3	56,3	42,4	28,6	27,3	34,1
Медицинские	16,7	30,2	31,6	21,9	27,1	28,6	38,2	29,3
Социальные	8,3	7,0	5,3	6,3	1,7	7,1	5,5	5,5
Педагогич.	8,3	25,6	21,1	6,3	15,3	14,3	5,5	13,8
Юридические	8,3	9,3	10,5	9,4	10,2	21,4	23,6	15,2

2 – прочие (Рис. 1 – 3, Таблица 1). Всего поступили 102 вопроса из 88 заявок.

Тематика обращений разделилась следующим образом: а) психологическая – 33; б) медицинского плана

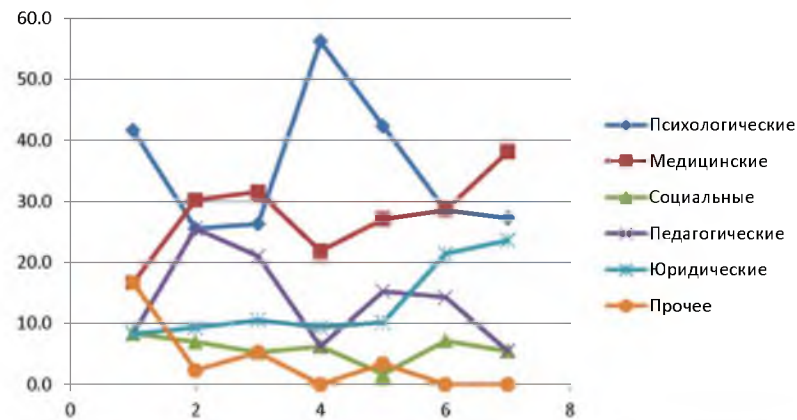


Рисунок 2 – Тематика обращений за весь период

– 38; в) образовательная – 17; г) прочие – 4.

Как видно из представленных выше данных семьям, имеющим детей инвалидов помимо оказания психологической поддержки и консультирования необходима еще и врачебная помощь, которая касается коррекции лечения, правильности назначенной терапии, лечения сопутствующих заболеваний. Также обратившихся за онлайн психологической помощью интересуют такие вопросы, как обучение детей в специализированных учреждениях, переход на домашнее обучение, возможность обучения детей, имеющих ограниченные возможности в общеобразовательных школах.

Заключение.

Образование Центра по онлайн консультированию в Казахстанско-Российском медицинском университете является инновационным проектом в Казахстане. К слову сказать, такой Центр уже получил широкий отклик у населения страны. Ведь многие родители в такой сложной жизненной ситуации оказываются неспособными справиться самостоятельно с навалившимся на них грузом проблем. Большинство таких семей нуждается помимо психологической, еще и врачебная, образовательная и юридическая помощь. В рамках создания Центра по психологическому онлайн консультированию семей, имеющих детей инвалидов, планируется внедрить еще и консультации квалифицированных специалистов в других областях медицины, помимо врачей-психиатров.

Функционирование такого проекта необходимо для того, чтобы, объединяя усилия большинства специалистов, обеспечить качественное медицинское обслуживание в отдаленных населенных пунктах страны, в том числе оказывать квалифицированную психологическую помощь семьям, имеющим детей-инвалидов.



Рисунок 3 – Обращения граждан по тематике, в %

Список литературы

- 1 Психолого-педагогическая диагностика: Учебное пособие для студ. высш. пед. учеб., заведений / И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамная, Т.А. Добровольская и др. / Под ред. И.Ю. Левченко, С.Д. Забрамной. - М.: Издательский центр «Академия», 2003. - С. 11-13.
- 2 Айсмонтас Б.Б., Меновщиков В.Ю. (ред.) // Психологическая помощь социально незащищенным лицам с использованием дистанционных технологий (интернет-консультирование и дистанционное обучение. Материалы межведомственной научно-практической конференции 24-25 февраля 2011 г.). - М.: МГППУ, 2011.
- 3 Home care in Europe. Solid facts/ Tarricone R., Tsouros A.D. / WHO Regional Office for Europe. Copenhagen/European Observatory on Health Systems and Policies. - 2008. - 25 с.
- 4 Роджерс К.Р. Взгляд на психотерапию. Становление человека. - М.: Прогресс. Универсум, 2000 г.
- 5 Роджерс К.Р. Консультирование и психотерапия. Новейшие подходы в области практической работы. - М.: Эксмо-Пресс, 2002 г.