

# Разработка научной программы online психологической помощи для населения Республики Казахстан, имеющих детей-инвалидов

Джайнакбаев Н.Т., <sup>2</sup>Олжабаева Ш.С., <sup>3</sup>Болатбаев Т.Т., Асимова Т.А., Манишарипова А.Т., Якубова С.Ю., Ким З.Г., Уалиева И.М., Фатеева А., Мухамадиева М., Кузьмина З., Мамыраинов А., Сташин Д., Алмагбетова А., Сагадиев А., Розыбакиева З., Ганукаев Р., Ережесов Ж., Ли С.

КРМУ

<sup>2</sup>МЗиСРРК, управление развития специальных социальных услуг, департамент социальных услуг

<sup>3</sup>ГЦВП

## Аннотация

Ребенок, имеющий инвалидность в семье – чрезвычайная ситуация для всего общества. Проблема в основном заключается в негативных установках родителей и ближайших родственников детей-инвалидов. Это происходит от возникающего чувства вины у заботящихся о таких детях родственников и опекунов. Став затяжным, это чувство может выражаться в особой озабоченности судьбой своего ребенка, чрезмерной опеке или чрезмерном потакании его капризам. Другим выражением этой проблемы является депрессия, которая сопровождается периодами ухудшения состояния больных детей.

Нормализация семейной обстановки, благодаря развитию медико-психологического консультирования поможет не только родителям, но и самим детям обеспечить как социальную адаптацию, так и психологическую адаптацию, и понимание своего состояния.

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

## Введение

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)[1]. 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 коммуникационных 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

## Целью

научно-исследовательской работы (далее-НИР) была выработка научно-обоснованных предложений для обеспечения благоприятного морально-психологического климата в семьях, имеющих детей-инвалидов и как следствие более эффективная социальная адаптация, повышение способностей таких детей к самообслуживанию, ориентации, обучению, общению.

## Материалы и методы

В 2015 году был заключен меморандум между МЗиСР РК, ГЦВП и КРМУ на создание он-лайн психологического центра для лиц, имеющих детей – инвалидов. С 2015 года на базе КРМУ создан он-лайн научно-консультативный колл-центр по оказанию психологической помощи населению РК, имеющих детей-инвалидов. Проект выполняется после заключения локальной этической комиссии и в течение 2015-2016 года оказывается высокоспециализированная психологическая помощь населению РК и является частью государственных услуг для населения РК с помощью звонка на номер 1411 по всей территории РК. Помощь оказывается безвозмездно в качестве благотворительной миссии НУО КРМУ и ГЧП между МЗиСР РК и ГЦВР РК.

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.

## 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, совместная 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 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].

## Обслуживание заявок

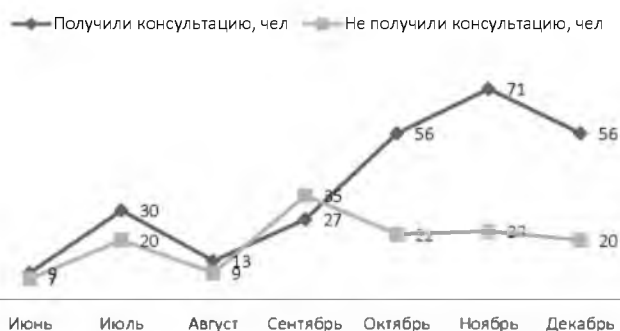


Рисунок 1 – Обслуживание заявок

За истекший период работы Call-центра всего поступили 450 заявок, из них были обслужены 388 заявки, а остальные не обслужены из – за отсутствия связи в отдаленных районах или/ли проблем с интернетом и 2 – прочее (рис. 1).

Тематика обращений разделилась следующим образом: а) психологическая – 33; б) медицинского плана – 38; в) образовательная – 17; г) прочее - 4.

Количество вопросов, поступивших из различных областей Республики распределилось следующим образом: (см. таблицу 2).

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 он-лайн психологической помощью интересуют такие вопросы как- обучение детей с специализированных учреждениях, переход на домашнее обучение, возможность обучения детей, имеющих ограниченные возможности в общеобразовательных школах.

Таблица 1. Тематика обращений граждан по месяцам, в %

Тематика	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Всего
Психологические	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
Педагогические	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

Таблица 2. Количество вопросов, поступивших из различных областей Республики за четыре месяца 2015 года

Наименование	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	Всего за VI-X
Всего: общее кол-во заявок, поступивших в университет	16	50	22	62	78	228
Кол-во поступивших на линию звонков.	9	31	13	35	59	147
Кол-во человек., не получивших консуль-тационные услуги	7	19	9	27	19	81
Алматинская область		32	17	16	31	96
Атырауская область				43	42	85
Кызыл –Ординская область	1				0	1
Астана		3	1		1	5
ЮКО		3		2	1	6
ВКО	14	10	4			28
Павлодарская область	1					1
Карагандинская область		1			1	2
Костанайская область		1				1
ЗКО				1	1	2

### Заключение

Образование Центра по онлайн консультированию в КРМУ 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 навалившимися на них грузом проблем. Большинству таких семей требуется помимо психологической, еще и врачебная, образовательная и юридическая помощь. В рамках создания Центра по психологическому онлайн консультированию семей, имеющих детей инвалидов планирует внедрить еще и консультации квалифицированных специалистов в других областях медицины, помимо врачей-психиатров.

Функционирование такого научного проекта необходимо для того, чтобы, объединяя усилия большинства специалистов предложить научно-обоснованные предложения для качественного медицинского обслуживания семей, имеющих детей-инвалидов и усовершенствовать высококвалифицированную психологическую помощь лицам, ухаживающим за детьми-инвалидами на уровне первичных организаций здравоохранения.

### Список использованных источников

1. Психолого-педагогическая диагностика: Учеб. 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. Chisholm B. Socialmedicine. Sci Am 1949; 180: 11-5doi:10.1038/scientificamerican0449-11 pmid: 18117141.
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.-25с.

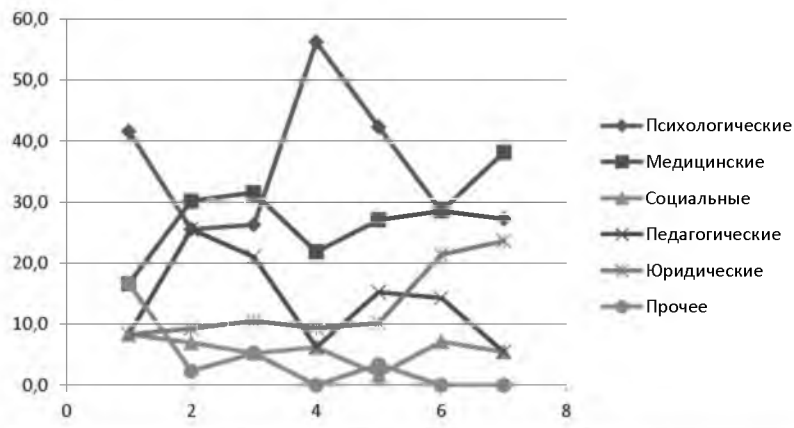


Рисунок 2 – Тематика обращений за весь период



Рисунок 3 – Обращения граждан по тематике в %