

Литература:

1. Волошина, Л.Н. Организация здоровьесберегающего пространства / Л.Н. Волошина // Дошкольное воспитание. – 2004. – № 1. – С. 114-117.
2. Смирнов, Н.К. Здоровьесберегающие образовательные технологии и психология здоровья в школе / Н.К. Смирнов. – М., 2009. – 270 с.
3. Чупаха, И.В. Здоровьесберегающие технологии в образовательно-воспитательном процессе / И.В. Чупаха. – М., 2003. – 157 с.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА СЕМЕЙ, ИМЕЮЩИХ ПСИХИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ

Королева К.Ю., Лысенко М.О.

*ФГАОУ ВПО «Белгородский государственный национальный
исследовательский университет» (НИУ «БелГУ»), г. Белгород*

В современном мире проблема психического здоровья становится одной из важнейших проблем, которая все чаще и чаще обращает на себя внимания общественности и государства. Причинами этого являются значительный рост числа больных, страдающих различными психическими заболеваниями, а также неудовлетворенность качеством оказываемой помощи, недостаточная разработка новых социально-психологических мер поддержки, направленных на реабилитацию больных [2].

Хорошо известно, что семья – это основная среда, в которой находится психически больной, и она играет важную роль как в возникновении, протекании заболевания, так и в преодолении его последствий. Многие семьи, имеющие психически больного родственника, становятся дисфункциональными: возлагая на себя ответственность за обеспечение надлежащего ухода и полностью погружаясь в заботы о психически больном родственнике, члены семьи зачастую вынуждены игнорировать собственные потребности, отказываться от привычного ритма и образа жизни. В результате этого у большинства из лиц, осуществляющих присмотр, не остается времени и сил на личную жизнь, трудовую деятельность, сужается ресурсная база и круг общения, они оказываются в социальной изоляции, общаются только с больным. Социальная и экономическая эксклюзия семей психически больных имеет ряд негативных последствий, которые ухудшают качество жизни всех членов семьи, и они не сводятся только к общему снижению уровня жизни, вследствие того, что возрастает иждивенческая нагрузка на работающих членов семьи. Накапливающаяся неудовлетворенность потребностей в свободном времени и отдыхе, суженные возможности профессиональной реализации, дефицит общения приводят к возникновению синдрома эмоционального выгорания,

психологическому истощению. В таких условиях распад семей, к сожалению, не является редкостью.

Для решения большинства социально-психологических проблем семей, имеющих психически больного, требуется помощь специалистов различного профиля – психологов, психотерапевтов, социальных работников и т.д. Наряду с медицинской помощью важная роль отводится социально-психологической работе с пациентом, его семьей, родственниками и ближайшим окружением. Работа с ближайшим социальным окружением психически больных – главная сторона оказания психиатрической помощи, а социальная поддержка – это один из первостепенных аспектов деятельности социальных работников. Необходимость такой помощи обуславливается, с одной стороны, недостаточностью информации о различных видах заболеваний, с другой стороны, необходимостью совершенствования системы информирования граждан о возможности получения государственных услуг. Еще одной важной проблемой, является отсутствие специальных психосоциальных тренингов для родственников, психически больных, а также специализированных школ и клубов, оказывающих помощь таким семьям [3].

Социально-психологическая работа с членами семьи пациента помогает решить потребность родственников в достоверной информации о симптоматике, лечении болезни и реабилитации после нее. Члены семьи обучаются приемам коммуникации, навыкам общения, выражения различных эмоций и чувств, способам решения возникающих проблем. Этот вид помощи предусматривает просвещение самих больных и их окружения в вопросах психического здоровья, обучение социальным, профессиональным, бытовым и иным навыкам и умениям, облегчающим интеграцию этих лиц в общество. Лучший эффект может быть достигнут лишь при объединении усилий медицинских, социальных и иных государственных структур, общественных объединений, а также самих пациентов и их близкого окружения. Комплексная социально-психологическая поддержка близких психически больного помогает обучить их способам совладения с последствиями заболевания, повысить стрессоустойчивость. Семьи учатся налаживать социальные взаимодействия в тесном сотрудничестве с такими же проблемными семьями, оказывать друг другу взаимную поддержку и преодолевать социальную изоляцию.

Социально-психологическая поддержка направлена на мобилизацию внутренних ресурсов, формирование различных положительных и необходимых социально-психологических качеств, а также укрепление активной деятельностной позиции. Существуют как индивидуальные (когда специалист непосредственно оказывает методическую или эмоциональную поддержку), так и групповые (вовлечение семей в группы, которые ведут различные специалисты, оказывающие психологическую помощь таким же семьям) формы поддержки [1]. Мировая практика ресоциализации психически больных свидетельствует о максимальной эффективности

комплексных видов помощи и поддержки лиц, страдающих психическими заболеваниями.

Опыт такой работы в Российской Федерации незначителен, общественно направленные виды помощи лицам с психическими расстройствами осуществляются только в отдельных субъектах РФ. Распространение этого вида помощи на другие территории до сих пор не налажено, из-за отсутствия методических и организационных разработок, программ комплексных видов поддержки и помощи данному контингенту лиц и их окружению.

Особого внимания заслуживает проблема систематического изучения - мониторинга всего спектра социально-психологических проблем и потребностей семей, имеющих психически больного родственника целью изучения состояния социального обслуживания данной категории и дальнейшего совершенствования предоставляемых услуг с учетом актуальных потребностей и ожиданий.

Семья – это зачастую самый важный источник помощи для больного. Если семья не получает теоретико-методической и практической поддержки специалистов, для того чтобы справиться с той сложной ситуацией, в которой она находится, то семейные взаимоотношения из важного элемента терапевтической среды превратятся в дополнительный источник деструкции. Никто не знает больного лучше, чем его ближайшие родственники и никто не готов принести ради него в жертву так много, как это готовы сделать они. Именно для этого необходима комплексная работа с близкими пациента, в ходе которой ведется разъяснительная работа с родственниками, а также проводится обучение взаимодействию между всеми членами семьи, вырабатывается и реализуется умение спокойного и доброжелательного отношения.

Качественная социально-психологическая поддержка позволит сократить риск дальнейших рецидивов заболеваний у самих больных, обеспечит профилактику заболеваний членов семьи пациента. Проведение данных мероприятий позволит улучшить качество психиатрической помощи на всех этапах ее оказания, повысит качество жизни пациентов и их семей.

Литература:

1. Вегель, Я. Внебольничная помощь и психиатрическая реабилитация при тяжелых психических заболеваниях [Текст] / Я. Вегель. – М.: Просвещение, 2009. – 579 с.
2. Дмитриева, Т.В. Социальная психиатрия: современные представления и перспективы развития [Текст] / Т.В. Дмитриева. – М.: ЗНАК, 1996. – 59 с.
3. Навыки взаимодействия с душевнобольными людьми [Электронный ресурс]. – http://www.talagi.ru/library/family_3.htm