Концептуальный подход и принципы психотерапии в онкологии

с.н.с. НИИ онкологии им. Н.Н.Петрова,
доцент кафедры онкологии СЗГМУ им. И.И.Мечникова и
кафедры психологии кризисных и экстремальных ситуаций
факультета психологии СПбГУ
медицинский психолог, кандидат психологических наук
Чулкова Валентина Алексеевна

Признаки экстремальных и кризисных ситуаций

- **Внезапность возникновения ситуации** - *сообщение о заболевании раком для больного всегда неожиданно, внезапно, он не готов к этому, несмотря на имеющиеся симптомы;*
- **Наличие витальной угрозы** - *онкологическое заболевание действительно представляет собой угрозу жизни заболевшего человека;*
- **Разрушение стабильной картины мира** - *заболевание разрушает представления и убеждения человека относительно себя и окружающего мира;*
- **Отсутствие контроля над происходящим** - *при онкологическом заболевании у больного появляется чувство утраты контроля над происходящим, болезнью, лечением, жизнью в целом;*
- **Неопределенность будущего** - *онкологическому больному никто и никогда не дает гарантий окончательного выздоровления;*
- **Стадийность протекания реакций** - *реакции больного на заболевание в течение периода адаптации к нему меняются, проходя несколько стадий.*

Специфическими для пациентов ***переживаниями***, определяющими

их состояние и реакции на болезнь, являются

локализация опухоли и отношение к своему телу в связи с заболеванием

Специфические признаки ситуации онкологического заболевания

- **Угроза жизни** - *когда человек заболевает и его болезнь связана с витальной угрозой, происходит столкновение с реальностью, с физической ограниченностью жизни человека;*
- **Полиэтиологичность заболевания** - *отсутствие «явной» причины болезни является плодом мучительных раздумий заболевшего человека и его ближайшего окружения;*
- **Отсутствие гарантий выздоровления (неопределенность исхода болезни)** - *онкологическому больному никто и никогда не может дать гарантии окончательного выздоровления, вся его дальнейшая жизнь проходит под знаком неопределенности;*
- **Калечащий характер оперативного вмешательства** - *калечащий характер операции, наряду с другими видами лечения, резко снижает качество жизни при любом онкологическом заболевании;*
- **Длительное тяжелое лечение** - *лечение не несёт мгновенного, быстрого эффекта и нередко сопровождается побочной симптоматикой (тошнота, нервозность, ухудшение настроения, возможны когнитивные дисфункции в виде лабильности мыслительной деятельности, повышенной внушаемости);*
- **Изменение социального статуса** - *вследствие болезни у человека может возникать чувство возможной потери семейных отношений и отношений с окружающими, работы, социального статуса;*
- **Изменение материального положения**

Экстремальная и кризисная ситуации проявляются как ***внутренние психические состояния,*** которые сопровождаются **переживаниями, предельными по своей интенсивности**

Переживания онкологического пациента

«заданы»

экстремальным и кризисным характером

его жизненной ситуации

Ядром психологических переживаний

онкологического больного является

страх смерти,

который связан с разрушением

иллюзии«бессмертности»

Экстремальная и кризисная ситуации представляют **опасность психической травмы**, следствием которой могут быть **различные формы дезадаптации**

Экстремальная ситуация

крайне выраженный **дисбаланс**

между **силой воздействия** внешней ситуации и

внутренними **адаптационными возможностями**

Кризисная ситуация

переломный момент **в развитии личности**, связанный с фрустрацией не только и **не столько витальных потребностей**, сколько **с блокированием духовных потребностей** и, прежде всего, **в самоактуализации**

Психологический кризис

внезапно возникающая **утрата субъективного смысла жизни**, важнейших ориентиров и ценностей, восстановление которых **невозможно без коренной реконструкции личности**

Психологическая задача разрешения экстремальной ситуации

- восстановление психического баланса
- возвращение к привычному функционированию

Психологическая задача разрешения кризиса

- восстановление психического баланса
- интенсивная внутренняя душевная работа
- переоценка и переосмысление жизненных ценностей, приоритетов, целей и жизненного смысла

Динамика психологического состояния больного

1 фаза - психологическая задача больного –

принятие заболевания

Испытывая ***интенсивные негативные эмоции***,

больной проходит стадии ***от отрицания к принятию***

злокачественного характера заболевания ***не только на когнитивном*** (когда больной информирован о заболевании), ***но и на эмоциональном уровне***

Динамика психологического состояния больного

2 фаза - психологическая задача пациента–

адаптация к заболеванию.

С помощью различных психологических методов пациент

обучается жить в условиях болезни

При этом используются как **внешние** (врачи, семья, друзья, сослуживцы), , так и **внутренние** (надежда, терпение, желание жить) **ресурсы личности пациента**

Динамика психологического состояния больного

3 фаза - психологическая задача больного –

изменение и реконструкция личности

(характерна для больных, которые переживают заболевание как кризис).

Больной через обращение ***к аутентичности*** приходит к ***новой личностной интеграции***

.

Главный акцент в психологической помощи

Экстремальная ситуация	***Кризисная ситуация***
восстановление ощущения собственной идентичности, ценности и значимости	создание условий для осознания личностью необходимости новых путей и способов существования

НАУЧНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ (ПСИХООНКОЛОГИЯ, ОНКОПСИХОЛОГИЯ)

ОБУЧЕНИЕ клинических психологов, врачей-онкологов, мед.сестер

ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ

ОНКОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ И ИХ СЕМЬЯМ

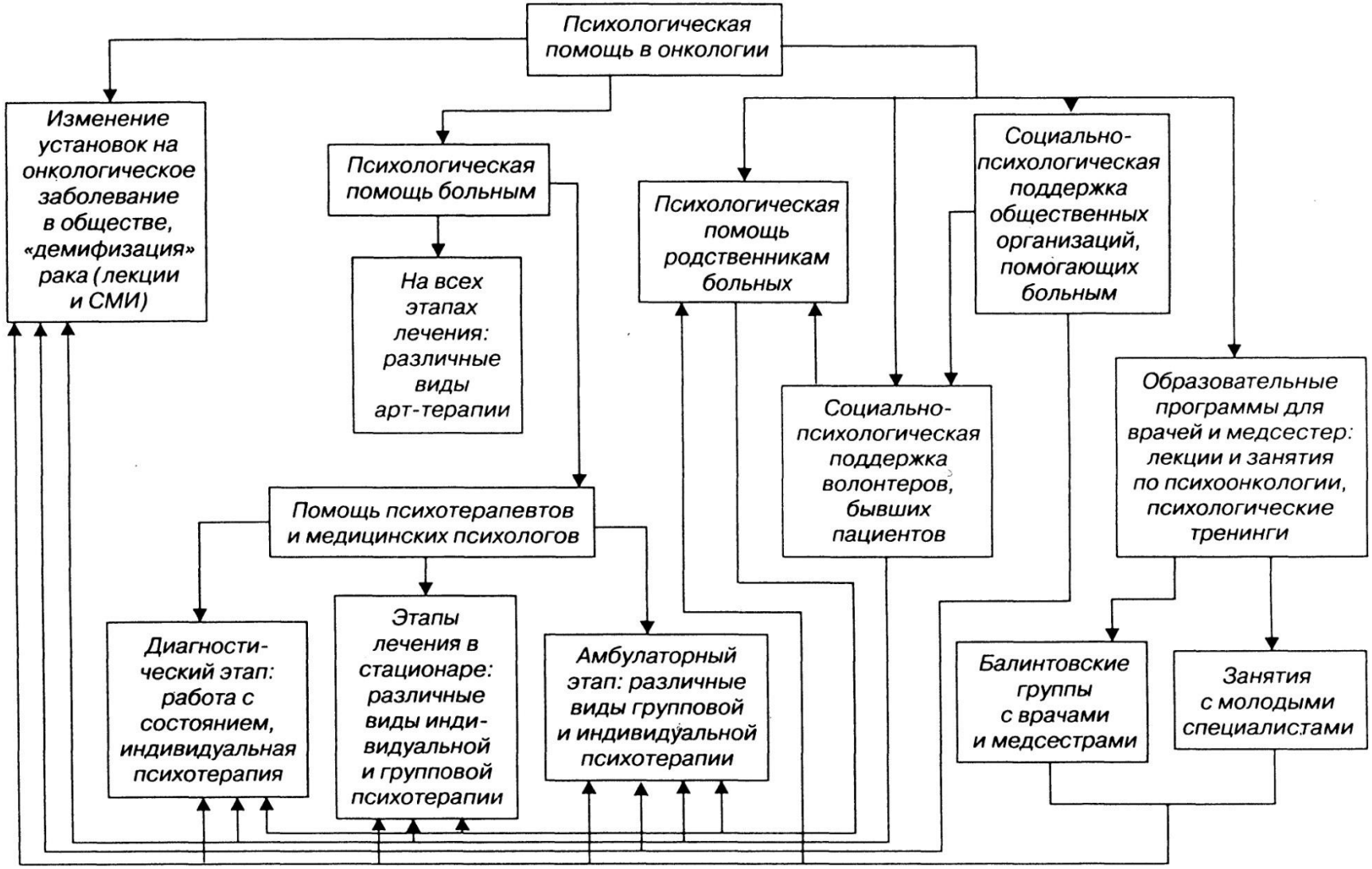

Схема 2. Психологическая помощь в комплексном лечении онкологических больных

Обучение

- клинических психологов
- врачей-онкологов,
- медицинских сестер,
- специалистов
- волонтеров

- Психологические реакции онкологических больных на заболевание
- Психологические аспекты в работе врачей-онкологов, медицинских сестер,
- специалистов, волонтеров (формирование профессиональной позиции)
- Эмоциональное выгорание врачей-онкологов и медицинских сестер
- Психологическая помощь онкологическому пациенту

Задачи психологических исследований определяются проблемами, специфичными:

- для пациентов на определенном этапе заболевания (постановка диагноза, лечение, ремиссия, паллиативное лечение),
- для пациентов с разными локализациями опухолей,
- для пациентов, подвергающимся различным видам лечения (хирургические калечащие операции, системная терапия и др.)
- для взрослых пациентов и детей
- для членов семьи пациентов
- для врачей и медперсонала
- для системы «врач/медсестра – пациент»

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

vchulkova@mail.ru