

УДК 316.6:616

*Холецкая Н.М.***ОКАЗАНИЕ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
ОНКОБОЛЬНЫМ НА БАЗЕ ГУ «ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЛЕНИНСКОГО
РАЙОНА Г. МИНСКА»***УО «Белорусский государственный педагогический университет имени
Максима Танка», Минск**ГУ «Территориальный центр социального обслуживания населения Ленинского
р-на г. Минска»*

Актуальность. В Беларуси, как и во всем мире, наблюдается рост онкозаболеваемости. Если посмотреть в разрезе последних 10 лет, то заболеваемость выросла на 28%. В 2003 году она составила 357 случаев на 100 тысяч жителей, в 2013 году – уже 437 на 100 тыс. На начало 2014 года на диспансерном учете по поводу злокачественного новообразования находится свыше 250 тысяч человек, что составляет более 2,5 % жителей страны.

Увеличение заболеваемости в стране обусловлено старением населения и другими причинами, включающими образ жизни, вредные привычки, распространение болезней, увеличивающих вероятность бласттрансформации, и экологические факторы. Суммарный вклад указанных факторов риска в динамику увеличения заболеваемости составляет две трети.

Поскольку злокачественные новообразования приводят к значительной утрате трудового и жизненного потенциала общества, это затрагивает социальные, экономические, психологические, нравственные, деонтологические аспекты [1].

Также необходимо обратить внимание, что неотъемлемой составляющей общего самочувствия онкобольных является их психологическое состояние.

Стрессовые факторы сопровождают больного на всех этапах онкозаболевания. Во-первых, серьезной психической травмой становится сам факт выявления болезни. Во-вторых, основной метод лечения – операция – зачастую еще более усугубляет эмоциональный стресс, что может быть обусловлено стрессом, что может быть обусловлено не только риском наступления отрицательных последствий, но и необходимостью нарушения эстетической целостности тела. В-третьих, установление инвалидности после выписки из онкологического стационара также является серьезным стрессогенным фактором, отягощающим эмоциональную сферу больного. В-четвертых, самыми сильными факторами, вызывающими стресс, при онкологическом заболевании является страх боли [2].

В связи с этим у онкобольных возникает множество социально-психологических проблем, в решении которых требуется помощь квалифицированных специалистов, которые могут оказать психологическое консультирование, организовать группы поддержки и взаимопомощи, получении материальной, социально-бытовой помощи.

Социально - психологическое сопровождение онкобольных в Республике Беларусь представлено в рамках государственной системы социальной защиты по месту жительства на базе территориальных центров социального обслуживания населения. Оказать социально-психологическую помощь онкобольным могут специалисты 148 центров, в том числе 2 городских центра социальной помощи семьи и детям, в структуру которых входят отделения социальной адаптации и реабилитации (135), «кризисные комнаты» (105). В Центрах функционируют телефоны «горячей линии» (156). В ТЦСОН работают различные специалисты – психологи, специалисты по социальной работе, социальные работники, юристы, что позволяет оказать комплексную социально-психологическую помощь онкобольным.

Основная цель деятельности территориальных центров: осуществление на закрепленной территории организационной, практической и методической деятельности по социальному обслуживанию и оказанию социальных услуг гражданам (семьям), оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

В Законе Республики Беларусь «О социальном обслуживании» (от 29 июня 2006г. № 137-3) обозначено, что учреждения социального обслуживания помогают людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации. Характеристика данной ситуации такова: «...ситуация, объективно нарушающая нормальную жизнедеятельность гражданина и сложная для его самостоятельного разрешения» (Постановление Минтруда и социальной защиты РБ от 17 сентября 2007 №114 «Об утверждении примерного положения о ТЦСОН»). Ситуация онкобольного, в полной мере относится к трудной, кризисной ситуации и требует оказания помощи не только со стороны медицинских работников, но и специалистов системы социальной защиты.

Методологическим и нормативным руководством для оказания социально-психологической помощи и поддержки онкобольным и их семьям в ТЦСОН являются следующие документы: Закон РБ «О социальном обслуживании» (с изменениями и дополнениями от 29 июня 2006г. № 137-3) и Постановление Министерства труда и социальной защите РБ «Об утверждении примерного положения о Территориальном Центре социального обслуживания» (от 17.09.2007г. № 114); Государственная комплексная программа профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований на 2011-2014 гг.

Данные документы предусматривают различные направления социально-психологической работы – от консультирования до реабилитации.

Основными направлениями работы с онкобольными в условиях социальных учреждений являются:

- профилактическая работа, направленная на формирование здорового образа жизни (распространение буклетов, проведение мероприятий по проблеме онкозаболевания, лекции врачей онкологов);
- консультирование (психологическое, юридическое);
- организация групп поддержки и взаимопомощи;

- развитие сети социального взаимодействия в процессе организации помощи онкобольным (связь с организацией здравоохранения, образования, культуры, юридическими и общественными организациями);
- участие специалистов ТЦСОН в конференциях, семинарах, круглых столах по проблеме оказания помощи онкобольным;
- информирование населения об услугах, оказываемых в центрах;
- адресная социальная помощь [3].

Предлагаем рассмотреть проект социально-психологического сопровождения онкобольных на базе ГУ «ТЦСОН Ленинского р-на г.Минска».

Цель проекта: разработка и реализация модели социально-психологического сопровождения онкобольных.

На основе методик К. и С. Саймонтон, А. А. Шутценбергер, и опыта организации групп поддержки за рубежом был создан проект социально-психологического сопровождения больных онкологическими заболеваниями.

Данная деятельность направлена на организацию групп поддержки, проведение групповых психотерапевтических занятий с больными онкологическими заболеваниями. Занятия проходят в специально организованной комнате 1 раз в неделю по 2,5 часа. Группы поддержки посещают 8-12 человек. Каждое занятие, независимо от этапа осуществления коррекционной программы и конкретного содержания, включает три части: вступительную, основную и заключительную. В каждой группе определены и приняты правила групповой работы. В психотерапевтической группе работает специально обученный в Академии последипломного образования – психолог, который прослушал курс лекций по темам: «Этико-деонтологические аспекты работы психолога с онко-пациентами» и «Психологические технологии личностного развития: использование методов арт-терапии в онкологии».

В структуру психокоррекционной программы входят: 1) комплексы групповых занятий в группе поддержки; 2) комплексы тематических занятий по преодолению депрессии, болевых ощущений; кратковременного и хронического стресса, отрицательных эмоциональных потрясений; 3) тренинги по краткосрочной позитивной терапии, тренинги личностного роста и обретение уверенности в себе; 4) комплекс коррекции психоэмоционального состояния при помощи использования музыкальных средств; 5) комплекс коррекции психоэмоционального состояния при помощи использования арт-терапевтических средств.

Выводы. Групповой метод считается особо ценным при решении проблем тяжелобольных, страдающих онкологическими заболеваниями.

Имеющийся опыт планируется расширять и создавать группы поддержки на базе других центров социального обслуживания населения Республики Беларусь.

Литературные источники:

1. Фоменко. А. Качество жизни онкопациентов: от теории к практике. Обзор подходов и методологий исследований качества жизни людей,

переживших рак, в США и Европе / А.Фоменко. - Центр европейской трансформации, Минск, 2014. – 44 с.

2. Панов А., Жукова Е. Работник социальной службы / А.Панов, Е.Жукова. ООО Издательство «Социальное обслуживание» Москва №5, 2014. – 159 с.

3. Мицкевич Ж.И. Социально-психологическая работа с ЛЖВ в территориальном центре социального обслуживания населения: организация, содержание, мониторинг / Ж.И.Мицкевич. - «Альтиора – Живые краски» Минск, 2009. – 89 с.

Holets kaya N.M.

«THE PROVIDING OF SOCIAL AND PSYCHOLOGICAL ASSISTANCE WITH CANCER ON THE BASIS OF GI «TERRITORIAL SOCIAL SERVICES CENTER OF LENINSKY DISTRICT», MINSK

Belarusian State Pedagogical University named after Maxim Tank, Minsk

GI «Territorial social services center of Leninsky district», Minsk

Summary

This article focuses on the provision of psychosocial care with cancer, which provides an expanded view of this category of citizens accompanied.