

ФГБОУ ВО Донецкий Медицинский Университет Министерства
Здравоохранения России
Донецкий Республиканский Центр Охраны Материнства и Детства

Преодоление деструктивно-психологических факторов соматических заболеваний у детей и подростков, находящихся в ПВР.

Таций В.Н., к.псих.н., зав. центром медико-социальной поддержки беременных, попавших в трудную жизненную ситуацию ДРЦОМД; главный Республиканский специалист по медицинской психологии МЗ ДНР.

Сметанина С.Р., студентка ДОННМУ ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО.

Основной механизм психосоматических расстройств у детей – это дефицит эмоциональных и социально-поведенческих ресурсов сопротивления проблемным жизненным ситуациям.



В работе медицинского психолога по преодолению деструктивно-психологических факторов соматических заболеваний у детей и подростков, находящихся в ПВР.

дифференцируются два направления:

- **Работа с эмоциональной сферой.**
- **Работа с социальным интеллектом.**

Основная цель психологической коррекции – формирование у детей навыков адаптации к социальной среде, навыков, которые не просто кратковременно устраняют проблемы в поведении, а облегчают долговременную адаптацию. С учетом краткосрочности психологического воздействия в условиях амбулаторного приема медицинский психолог сосредотачивает внимание на ослабление симптомов.



Взаимосвязанная совокупность физических, поведенческих, социальных и учебных проблем, которая характерна для большинства детских нарушений, требует мультидисциплинарного подхода для решения задач лечения и профилактики. Некоторым пациентам для успешного решения коррекционных задач требуется вмешательство со стороны общественных и социальных служб, для их защиты и удовлетворения основных нужд. Работа с эмоциональной сферой. Пример психотерапевтической сессии при психосоматических расстройствах (групповое занятие для детей младшего школьного возраста и подросткового возраста)



В структуре арт-терапевтического занятия выделяются две основные части. Одна – невербальная, творческая, неструктурированная. Основное средство самовыражения — изобразительная деятельность (рисунок, живопись). Используются разнообразные механизмы невербального самовыражения и визуальной коммуникации (70 % сессии). Другая часть — вербальная, апперцептивная и формально более структурированная. Она предполагает словесное обсуждение проделанной работы и её результатов, обратную связь от участников и ведущего по поводу и возникших впечатлений, ассоциаций от восприятия нарисованного (созданного) и всего процесса работы (30 % сессии).



Упражнения для арт-терапевтической сессии стоит подбирать с учётом её оптимальной структуры, которая включает несколько этапов:

- 1. Настрой (разминка, включение в работу, граница, оформляющая её начало);**
- 2. Актуализация визуальных, аудиальных, кинестетических ощущений;**
- 3. Индивидуальная изобразительная деятельность;**
- 4. Вербализация (коммуникация);**
- 5. Коллективная работа в парах, малых группах (театрализация, ритуальная драматизация);**
- 6. Рефлексивный анализ.**

Упражнения для знакомства.

Этими упражнениями
начинается работа новой
группы, а также новая
сессия.

1. Рисунок себя.
2. Интервью-презентация.
3. Первые впечатления.



Упражнения для индивидуальной работы

1. Рисунок состояния.
Это упражнение может служить диагностическим материалом и использоваться в конце сессии для анализа изменений.
2. Коллаж
позволяет определить существующее на данный момент психологическое состояние человека, выявить актуальное содержание его самосознания, личностные переживания.
3. Работа с глиной, пластилином.
Используется для выражения актуальных в данный момент переживаний: тактильное освоение, сжимание, разглаживание, разрывание, формообразование, бросание и пр.



В рамках краткосрочной коррекционной работы наиболее эффективным является когнитивно-поведенческий тренинг (Э. Мэш, Д. Вольф)



Эффективен для работы с когнитивными недостатками и искажениям, проявляемыми детьми и подростками с проблемами поведения в социальных ситуациях.

Основные элементы тренинга когнитивных навыков разрешения проблем:

- Уделяется особое внимание мышлению ребенка, хотя поведение, являющееся результатом мышления, также считается важным; детей обучают постепенно разрешать межличностные проблемы.
- Самоподтверждения используются, чтобы направить внимание на аспекты проблемы, ведущие к эффективному решению.

ВЫВОДЫ: При психологической коррекции используются структурные задания, в том числе игры, школьные задания или рассказы. Маленькие пациенты учатся применять когнитивные навыки разрешения проблем, усваиваемые в подлинных жизненных ситуациях. Медицинский психолог дает примеры когнитивных процессов в вербальных утверждениях, применяет последовательность утверждений для проблем, подсказывает детям, как применять навыки, предоставляет обратную связь и оценивает правильное их применение. В проведенной психокоррекционной работе сочетаются моделирование, практика, ролевая игра, поведенческие контракты, подкрепление и слабое наказание, такое как потеря очков или призов. Уделялось особое внимание расширению решения проблем для повседневной жизни ребенка с помощью домашних заданий. Помимо этого родителей обучали помогать ребенку, использовать ступени принятия решений и выполнять домашние задания.

*Спасибо за внимание!
Будьте здоровы!*

