

Реакции адаптации на этапе начала заместительной почечной терапии

Анна Владимировна Чернорай,

медицинский психолог отделения диализа

Мариинской больницы СПб,

кандидат психологических наук

КВАЛИФИКАЦИОННЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ СПЕЦИАЛИСТА «МЕДИЦИНСКИЙ ПСИХОЛОГ»

Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (Зарегистрировано в Минюсте РФ 25.08.2010 № 18247)

Медицинский психолог

Требования к квалификации

Высшее профессиональное образование по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное (психологическое) образование и профессиональная переподготовка по специальности "Клиническая психология" без предъявления требований к стажу работы».

Приложение №2 приказа МинЗдрава РФ № 438

медицинский психолог «самостоятельно осуществляет прием пациентов в соответствии с индивидуальной программой их ведения, утвержденной лечащим врачом; проводит необходимые психодиагностические, психокоррекционные, реабилитационные и психопрофилактические мероприятия, а также участвует в проведении психотерапии и мероприятиях по психологическому обеспечению лечебно-диагностического процесса»

26-27 мая 2023, г. Санкт-Петербург

Направления работы

Диагностика

мониторинг
удовлетворенности пациента
качеством медицинской
помощи

клинико-психологическое
обследование больных с
целью уточнения роли
психологических и
психосоциальных факторов в
возникновении заболевания,
анализ поведения больного в
условиях стационара,
прогноз адаптации к
заболеванию

коррекция

Коррекция
отношений личности
к заболеванию и
формирование
приверженности
лечению методами
когнитивно-
поведенческой
психотерапии
(индивидуальная и
групповая работа)

профилактика

Лекции на тему «Стресс и
адаптация», обучение
методам психической
саморегуляции

образовательные программы
для пациентов о здоровом
образе жизни

предупреждение развития
обострений и
психосоциальной
дезадаптации,
Школа пациента



ШКОЛА РАДИ

УРГ

ШКОЛА РАДИ

УРГ

Доклад Чернорай А.В.

СТРЕСС

– это универсальная адаптивная реакция человека на опасную или неопределенную, но при этом значимую для него ситуацию, в условиях отсутствия адекватного стереотипа поведения или при невозможности его применить.

26-27 мая 2023, г. Санкт-Петербург

Стресс-факторы, связанные с началом заместительной почечной терапии

- связанные с самой процедурой диализа (принятие решения о диализе, забота об артерио-венозном доступе/ катетере, боязнь его тромбирования, постоянная и полная зависимость от аппарата и медицинского персонала, длительность сеанса и т.д.);
- связанные с изменением всей жизненной ситуации больного (уход из коллектива, внезапность перемены обстановки, окружение тяжело больных людей, их смерть, разлука с семьей);
- дополнительные ограничения желаний и влечений, налагаемые режимом лечения, что приводит к состояниям фрустрации (прежде всего, диета).

Переживание

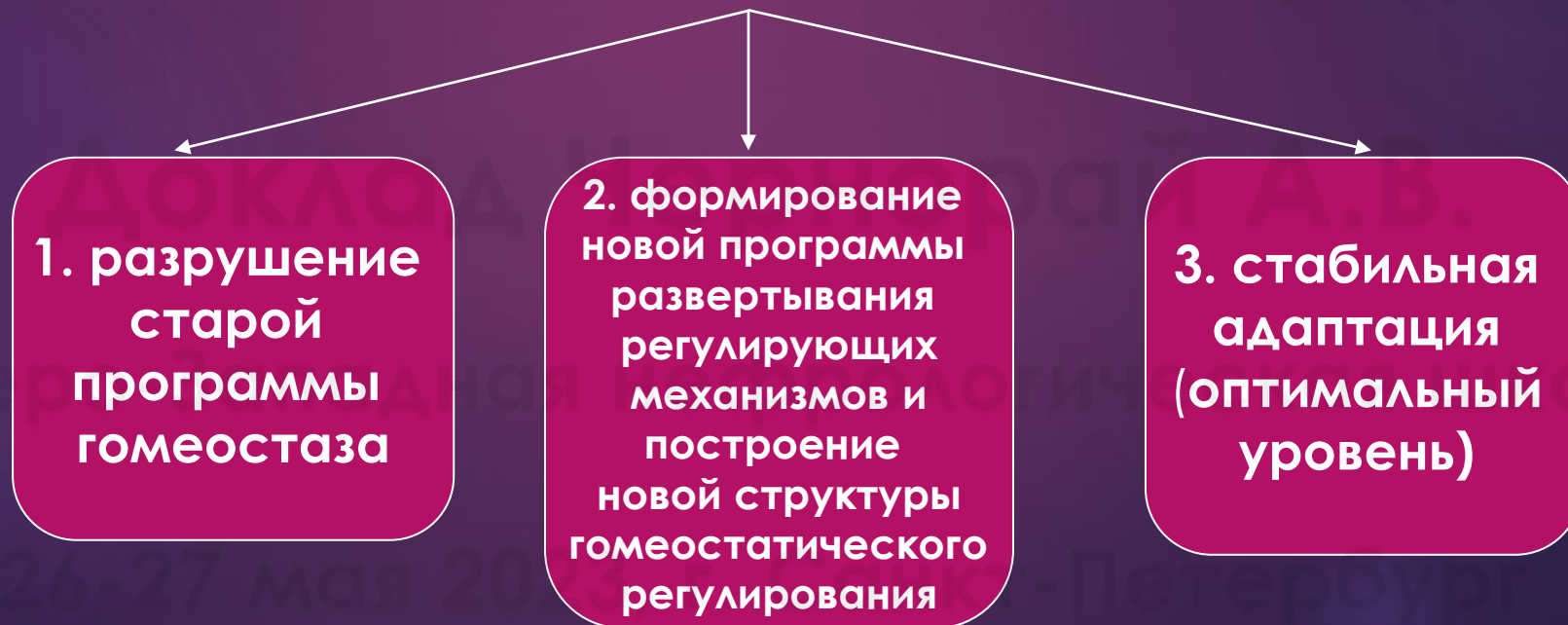
Когнитивный аспект

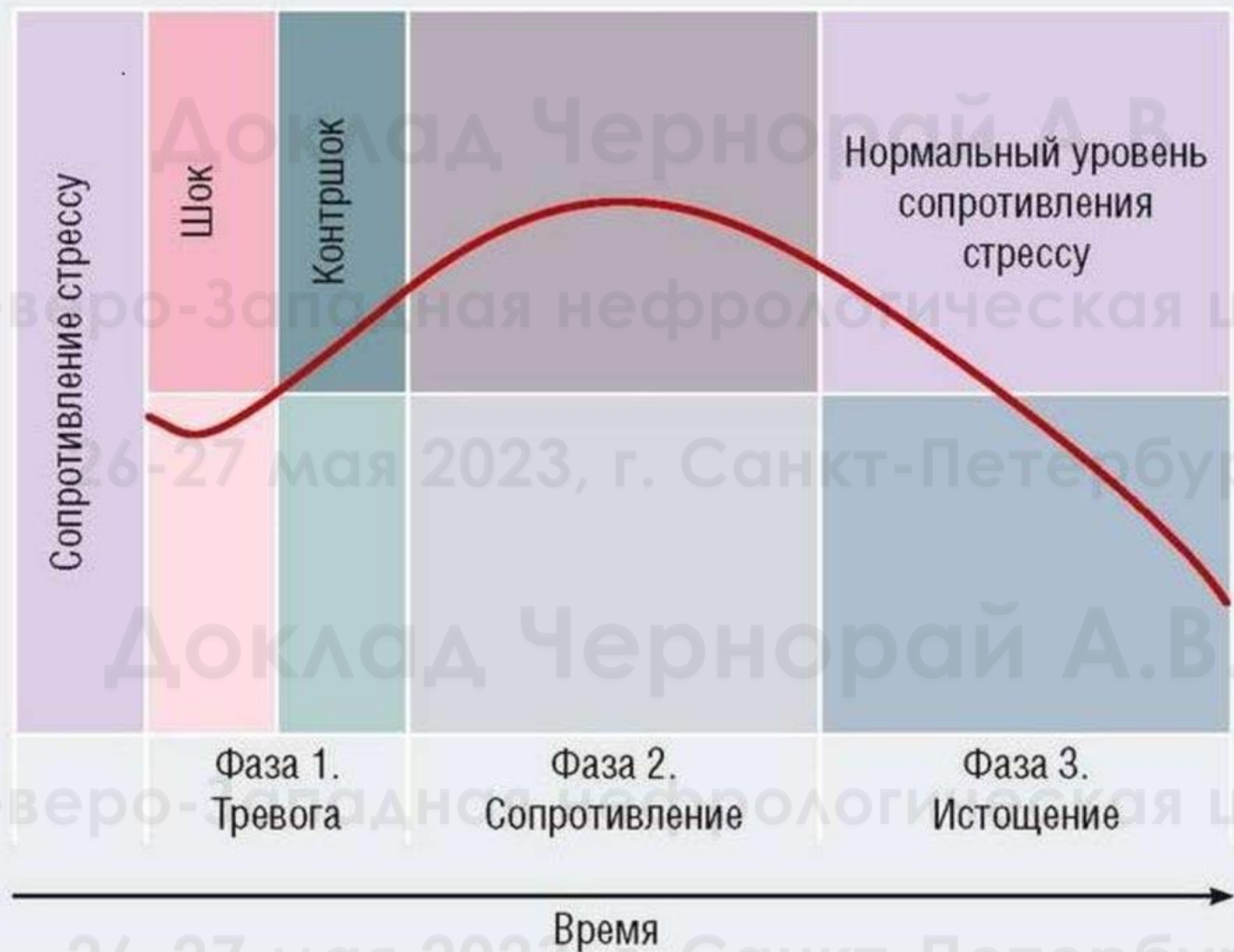
Аффективный аспект

Поведенческий аспект

АДАПТАЦИЯ –

поведение, направленное на установление оптимального функционирования при воздействии на человека факторов, нарушающих гомеостаз целостного организма





Доклад Чернорай А.В.

Северо-Западная нефрологическая школа (ФДО)

26-27 мая 2023, г. Санкт-Петербург

Доклад Чернорай А.В.


26-27 мая 2023, г. Санкт-Петербург

1. Этап относительной неустойчивости.

При переходе в непривычные условия жизнедеятельности наблюдается системная реорганизация психологических отношений личности, что отражается на протекании практически всех психических и физиологических процессов и сопровождается состоянием неспецифического психоэмоционального напряжения. Моделируются новые стратегии поведения и общения. К несомненным особенностям этого периода психической адаптации можно отнести выраженную информационно-поисковую активность.


САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, 2023, Т. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

*начальный этап адаптации к непривычным условиям жизнедеятельности всегда будет феноменологически проявляться девиациями функций организма, в том числе и психических функций (различные по степени выраженности напряжения тревожности, вегетативные проявления; в более тяжелых случаях: сужение внимания, очевидная дезориентировка, гнев, агрессия, отчаяние, бессмысленная гиперактивность)




2. Основной характеристикой следующего этапа становится противостояние "внешней" и "внутренней" деятельности.

В непривычных условиях социального общения и измененных условиях деятельности психоэмоциональное напряжение ведет к обострению существующих, или возникновению новых межличностных конфликтов. При этом происходит самое выраженное за все время снижение показателей адаптированности и продуктивности деятельности.



3. Третий период психической адаптации к непривычным условиям деятельности характеризуется актуализацией отношений с предметной и конкретно-событийной действительностью, что обеспечивает возможность бесконфликтной разрядки психоэмоционального напряжения, увлеченности собственно деятельностью, и это сопровождается повышением работоспособности и ростом информационно-поисковой активности (**переадаптация**).



4. Заключительный, четвертый период психической адаптации к непривычным условиям жизнедеятельности характеризуется новым перемещением активности в сферу внутриличностных отношений.

Состояние утомления переживается на этом этапе как дефицит отношений, поэтому, как и в первых периодах, деятельность переключается на внутренний мир и связана с психологическим конструированием будущего, что ведет к новому снижению интегративного показателя адаптированности (**реадаптация**).

МЫСЛЬ О ДИАЛИЗЕ

(сохранение существующего поведения с некоторой коррекцией)



Фактическое начало ЗПТ

(обязательное изменение поведения)

СТАДИИ ГОРЯ



Интеграция нового опыта

Доклад Чернорай А.В.

Собственный
опыт
Переживающего

Опыт Другого

Школа пациента



26-27 мая 2023

Федеральное государственное учреждение «Федеральный центр трансплантологии и искусственных органов» (ФЦТОИО)

Санкт-Петербург

Цели Школы:

- ▶ развитие/ повышение приверженности лечению при использовании мультипрофессиональной команды (медицинский психолог, нефролог, диетолог, инструктор ЛФК и др.)
- ▶ достижение оптимального функционирования в социальной среде
- ▶ психологическая поддержка/ взаимопомощь (группа «равного» психологического консультирования)
- ▶ повышение качества жизни

Напишите своими словами, что бы вы хотели узнать, посещая Школу пациента ХБП

- ▶ питание
- ▶ современные методы диализа, трансплантация почки, спорт, путешествия
- ▶ питание, домашний диализ
- ▶ питание, экскурсия на диализ
- ▶ как будет проходить лечение
- ▶ общая информация о диализе
- ▶ питание, лечение, физкультура
- ▶ как живут на диализе

Тематика встреч

- ▶ Знакомство
- ▶ Самые популярные вопросы врачу-нефрологу
- ▶ Питание с ХБП
- ▶ Физическая реабилитация
- ▶ Общение с пациентами, получающими ЗПТ
- ▶ Экскурсия в зал
- ▶ Общение с родственниками/ друзьями/ коллегами: как говорить о диализе?
- ▶ Формирование сосудистого доступа, вопросы к хирургу



БЛАГОДАРЮ
ЗА
ВНИМАНИЕ!
БУДЬТЕ
ЗДОРОВЫ!!!