

ТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ СТАНДАРТЫ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С РАЗЛИЧНЫМИ ВИДАМИ ДИЗОНТОГЕНЕЗА

Степаненко Д.Г., Набойченко Е.С.

*Государственное учреждение здравоохранения Свердловской области,
детская клиническая больница восстановительного лечения,
«Научно-практический центр «Бонум»*

Представлены технологические стандарты психологического сопровождения детей с различными видами дизонтогенеза на разных этапах комплексной медицинской, психолого-педагогической и социальной реабилитации для достижения качества психологического сопровождения детей с особыми потребностями развития.

Ключевые слова: психологическое сопровождение, стандарт, качество, пациенты с врожденной челюстно-лицевой патологией, органическими и функциональными нарушениями нервной системы, нарушениями речи, слуха, зрения, врожденной ортопедической патологией, рожденные от преждевременных родов.

TECHNOLOGICAL STANDARDS OF PSYCHOLOGICAL SUPPORT OF PATIENTS WITH VARIOUS TYPES OF DYSONTOGENESIS

Stepanenko D.G., Naboychenko E.S.

Scientific and Practical Center "Bonum"

The technological standards of psychological support for children with various types of dysontogenesis at different stages of comprehensive medical, psychological, educational and social rehabilitation are presented in order to achieve the quality of psychological support for children with special developmental needs.

Keywords: psychological support, standard, quality, patients with congenital maxillofacial pathology, organic and functional disorders of the nervous system, impaired speech, hearing, vision, congenital orthopedic pathology, born of premature birth.

Основное направление психологической деятельности специалиста, работающего в должности психолога в многопрофильном детском медицинском научно-практическом учреждении - когнитивная и семейная психология. Основная специализация - специальная психология. Когни-

тивное направление в психологии решает вопросы, связанные с особенностями мыслительной и познавательной деятельности человека, его поведенческой и эмоционально-волевой сферы, социализации. Специальная психология занимается пси-

хологическим сопровождением развития детей с особыми потребностями развития.

В сфере деятельности специального психолога попадают дети и подростки с различными видами дизонтогенеза (дефицитарное развитие; искаженное развитие; поврежденное развитие; недостаточное развитие), а также их семьи. В зависимости от возраста ребенка, вида нарушения развития и индивидуальных психологических особенностей ребенка и его семьи, психологом определяются приоритетные направления психологического сопровождения на различных этапах реабилитации.

Первоначально основным направлением является профилактическая и психокоррекционная работа с родителями. Она включает подготовку родителей к рождению ребенка с отклонениями в развитии по программе «Осознанное родительство» (если родители заранее узнали об особенностях малыша); профилактику стрессовых и аффективных состояний, вызванных рождением ребенка с отклонениями в развитии; коррекцию супружеских отношений, родительско-детских и детско-родительских отношений.

Психологическая работа с ребенком также начинается с момента его рождения. На разных этапах она включает мониторинг показателей уровня психического развития, формирование психологической базы речи; профилактику и психокоррекцию нарушений в когнитивной и

познавательной сфере детей и подростков; профилактику и психокоррекцию девиантного поведения (в том числе, социально-психологической дезадаптации); профессиональную ориентацию.

Однако в отличие от медицинской помощи психологическое сопровождение детей-пациентов и их семей четко не регламентировано: нет строгих алгоритмов психологической помощи и критериев оценки ее результатов. Поэтому задача разработки стандартов психологического сопровождения остается чрезвычайно актуальной для медицинских психологов.

Цель стандартизации - унификация требований к качеству психологического сопровождения: полнота, своевременность предоставления и результативность услуг.

В научно-практическом центре «Бонум» (г. Екатеринбург) разработаны технологические стандарты психологического сопровождения пациентов с различными видами дизонтогенеза*.

* Технологические стандарты для некоторых других категорий пациентов представлены в разделе «Стандартизация» данного выпуска журнала (ред.).

Ниже приведены примеры стандартов для пациентов с врожденной челюстно-лицевой патологией, которые включают категорию пациентов, основные направления работы на различных этапах реабилитации, составляющие основного и дополнительного стандартов.

Основной стандарт психологического сопровождения предусматривает обязательные процедуры психосопровождения, направленные на психологическую адаптацию семьи к заболеванию ребенка и профилактику нарушений социально-психологической адаптации ребенка.

Дополнительный стандарт осуществляется «по запросу», на основании устного или письменного добровольного согласия

обоих родителей на психодиагностическую процедуру и включает углубленную диагностику и психокоррекцию.

Структурными составляющими стандарта являются наименования этапов сопровождения; задачи, выполняемые на этапах; используемые методики; виды работ; их кратность; хронометраж и критерии качества полученных результатов.

Данные стандарты психологического сопровождения используются в НПЦ «Бонум» и могут быть рекомендованы для применения в профильных реабилитационных центрах. Структура основного и дополнительного стандарта одина и представлена в табл.

Таблица
Форма технологических стандартов

Этап	ОСНОВНОЙ СТАНДАРТ						
	Задачи	Методики	Ресурсы	Виды работ и хронометраж	Кратность	Хронометраж	Критерии качества
Этап	ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ						
	Задачи	Методики	Ресурсы	Виды работ	Кратность	Хронометраж	Критерии качества

Технологический стандарт психологического сопровождения пациента с врожденной челюстно-лицевой патологией

Категории: пациенты с врожденной челюстно-лицевой патологией (ВЧЛП)
от 0 до 3 лет и их семьи

Цель: профилактика социально-психологической дезадаптации семьи (через профилактику негативного отношения

родителей к ребенку с атипичной внешностью и к социуму)

Направления работы: изучение родительско - детских и супружеских отноше-

ний, формирование у родителей реабилитационной компетентности

Основной стандарт: диагностика родительско - детских и супружеских отношений и консультирование по профилактике негативного отношения к ребенку и гармонизации супружеских отношений

Дополнительный стандарт (по запросу): психокоррекция родительско-детских и супружеских отношений, а также диагностика и коррекция ВПФ ребенка.

ОСНОВНОЙ СТАНДАРТ

Этап

Первичный прием и прием на этапах диспансерного наблюдения

Задачи

1. Изучение родительско - детских и супружеских отношений
2. Формирование у родителей реабилитационной компетентности

Методики

Программа «Осознанное родительство»

Ресурсы

Бланки методик, иллюстративный материал, видео

Виды работ и хронометраж

1. Диагностика родительско - детских и супружеских отношений (от 30 мин.)
2. Консультация по профилактике негативного отношения к ребенку и гармонизации супружеских отношений (от 30 мин.)

Кратность

2 раза в год, (по запросу – чаще)

Хронометраж общий

От 60 до 90 мин

Критерии качества

1. Соблюдение процедуры психологического сопровождения в соответствии со стандартом
2. Квалифицированное психологическое заключение
3. Готовность родителей к взаимодействию с ребенком и сотрудничеству со специалистами в реабилитационном процессе
4. Психологический климат в семье, близкий к комфортному

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

Этап

Прием по запросу

Задачи

1. Психокоррекция родительско-детских отношений
2. Психокоррекция супружеских отношений
3. Диагностика и коррекция ВПФ ребенка

Методики

1. Методика ОРО, тест PARY
2. Методики оценки развития детей раннего возраста: Аскарина Н.М., Щелованов Н.И (от 0 до 3 лет)

Ресурсы

Бланки методик, иллюстративный материал, диагностические альбомы, наборы

Виды работ и хронометраж

1. Индивидуальная психокоррекция родительско-детских отношений
2. Индивидуальная психокоррекция супружеских отношений
3. Диагностика и коррекция ВПФ ребенка

Кратность

По запросу

Хронометраж общий

От 45 мин

Критерии качества

1. Соблюдение процедуры диагностики и психоконсультирования, предусмотренной программой «Осознанное родительство»
2. Квалифицированное психологическое заключение
3. Психологический климат в семье, близкий к комфортному
4. Улучшение (восстановление) ВПФ

Категории: пациенты с ВЧЛП от 3 до 7 лет и их семьи.

Цель: профилактика социально-психологической дезадаптации семьи и ребенка (через гармонизацию межличностных отношений в семье)

Направления работы: изучение родительско - детских и супружеских отношений, формирование у родителей реабилитационной компетентности, оценка уровня готовности к обучению и состояния эмоционально-личностной сферы ребенка

Основной стандарт: диагностика уровня межличностных отношений в семье, диагностика когнитивной и эмоционально-личностной сферы ребенка, консультация по преодолению выявленных проблем

Дополнительный стандарт (по запросу): психокоррекция родительско-детских, детско-родительских и супружеских отношений, а также углубленная диагно-

стика ВПФ, эмоционально-личностной сферы и психокоррекция

ОСНОВНОЙ СТАНДАРТ

Этап

Первичный прием и прием на этапах диспансерного наблюдения

Задачи

1. Изучение родительско – детских, детско-родительских и супружеских отношений
2. Формирование у родителей реабилитационной компетентности
3. Оценка уровня готовности к обучению и состояния эмоционально-личностной сферы ребенка

Методики

Для задачи 1 и 2.

Анкета для родителей «Социальная адаптация»

Программа «Осознанное родительство»

Для задачи 3.

Диагностика психического развития

Семаго М.М.(от 3 до 7 лет), ЦТО (с 4 лет)

Ресурсы

Бланки методик, иллюстративный материал, видео

Виды работ и хронометраж

Рассчитано на 2 приема:

1-ый прием

1. Диагностика родительско – детских, детско-родительских и супружеских отношений (от 30 мин.)
2. Консультация по формированию у родителей реабилитационной компетентности (от 30 мин.)

2-ый прием

1. Экспресс диагностика когнитивной и эмоционально-личностной сферы ребенка (от 30 мин.)
2. Консультация по преодолению выявленных проблем (от 30 мин.)

Кратность

2 раза в год, (по запросу – чаще)

Хронометраж общий

1 прием - от 60 до 90 мин

Критерии качества

1. Соблюдение процедуры психологического сопровождения в соответствии со стандартом.
2. Квалифицированное психологическое заключение
3. Взаимодействие родителей с ребенком и сотрудничество со специалистами в реабилитационном процессе
4. Позитивные установки, способствующие социально-психологической адаптации у родителей и детей
5. Психологический климат в семье, близкий к комфортному

Категории: пациенты с ВЧЛП от 7 до 18 лет и их семьи

Цель: профилактика социально-психологической дезадаптации семьи и ребенка (через формирование социально-трудовой направленности личности, гармонизацию межличностных отношений в семье)

Направления работы: изучение родительско - детских и супружеских отношений, формирование у родителей реабили-

тационной компетентности, оценка познавательной деятельности, состояния эмоционально-личностной сферы ребенка, определение социально-трудовой направленности личности

Основной стандарт: диагностика эмоционально-личностной и поведенческой сферы, оценка уровня межличностных отношений в семье, консультация по пре-

одолению выявленных проблем, определение социально-трудовой направленности личности, профессиональная ориентация

Дополнительный стандарт (по запросу): психокоррекция родительно-детских, детско-родительских и супружеских отношений, а также углубленная диагностика ВПФ, эмоционально-личностной сферы и психокоррекция

ОСНОВНОЙ СТАНДАРТ

Этап

Первичный прием и прием на этапах диспансерного наблюдения

Задачи

1. Диагностика родительно – детских, детско-родительских и супружеских отношений
2. Формирование у родителей реабилитационной компетентности
3. Экспресс диагностика когнитивной и эмоционально-личностной сферы ребенка
4. Определение социально-трудовой направленности личности и профессиональная ориентация

Методики

Для задачи 1 и 2.

Анкета для родителей «Социальная адаптация»

Программа «Осознанное родительство»

Для задачи 3.

Диагностика психического развития

«Предметные вкладки», «Кубики Косо», «математические задания».

ЦТО

Для задачи 4.

Тест Голланда (с 12 лет)

Ресурсы

Бланки методик, иллюстративный материал, видео

Виды работ и хронометраж

Рассчитано на 3 приема

1. Диагностика родительно – детских, детско-родительских и супружеских отношений (от 30 мин.)
2. Консультация по формированию у родителей реабилитационной компетентности (от 30 мин.)
3. Диагностика когнитивной и эмоционально-личностной сферы ребенка (от 30 мин.)
4. Консультация по выявленным нарушениям (от 30 мин.)
5. Диагностика социально-трудовой направленности личности (от 30 мин.)
6. Консультация по профессиональной ориентации (от 30 мин.)

Кратность

1 раза в год, (по запросу – чаще)

Хронометраж общий

1 прием - от 60 до 90 мин

Критерии качества

1. Соблюдение процедуры психологического сопровождения в соответствии со стандартом

2. Квалифицированное психологическое заключение
3. Взаимодействие родителей с ребенком и сотрудничество со специалистами в реабилитационном процессе
4. Позитивные установки, способствующие социально-психологической адаптации у родителей, детей и подростков,
5. Психологический климат в семье, близкий к комфортному
6. Адекватная социально-трудовая направленность, выбор профессии.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ СТАНДАРТ

Этап

Прием по запросу

Задачи

1. Углубленная диагностика и психокоррекция родительско – детских, детско-родительских и супружеских отношений
2. Углубленная диагностика и психокоррекция когнитивной и эмоционально-личностной сферы ребенка

Методики

Для задачи 1.

Программа «Осознанное родительство»

Для родителей:

методика ОРО, тест PARY, опросник ACB «Супружеские отношения»;

Для детей:

рисуночные техники

(«Три дерева», Рисунок семьи» и «Кинетический рисунок семьи» и т.д.)

Для родителей и детей:

Когнитивно-поведенческая терапия.

Методы арт-терапии.

Тренинги (групповые и индивидуальные)

Для задачи 2.

Адаптированные методики нейропсихологической диагностики:

методика Ж. М. Глозман (3-7 лет),

методика Т. В. Ахутиной (5-10 лет).

Тест Тулуз-Пьерона, корректурные пробы, таблицы Шульте. тест Д. Векслера, тест Равенна, тест М. Люшера;

Рисуночные техники

(«Розовый куст», «Рисунок человека», «Кактус», «Рисунок несуществующего животного», «ДДЧ» и др.);

другие проективные методики - тест тревожности Темпл-Дорки, «Hend-тест»;

опросники Шмишека, Айзенка, ПДО А. Личко, тест Лери

Психокоррекция страхов и тревоги

(Захаров А.И.).

Методы арт-терапии.

Когнитивно-поведенческая терапия.

Нейропсихологическая коррекция (Семенович А. В; Сиротюк А.Л)

Ресурсы

Бланки методик, иллюстративный материал, видео

Виды работ

1. Диагностика
2. Консультирование
3. Психокоррекция

Кратность

По запросу

Хронометраж общий

От 45 мин

Критерии качества

1. Квалифицированное психологическое заключение
2. Психологическое благополучие ребенка и членов его семьи

Степаненко Дмитрий Геннадьевич - невролог, руководитель Областного центра нарушений речи, руководитель социально-психолого-педагогической службы, 620014 Екатеринбург, ул. Краснокамская, 36, тел: (343) 263-71-12, e-mail: stepanenko@mail.ru