

Как «принять» болезнь ребенка и начать сотрудничать с врачами

Что происходит с ребенком в
процессе лечения
онкозаболевания

- Возникновение у ребенка онкологического заболевания является тяжелейшим стрессом для семьи. В нашем обществе до сих пор бытует устойчивое мнение о том, что онкологические заболевания фатальны (а иногда и заразны!). Других знаний об этой болезни у большинства родителей нет. Ими овладевает острое чувство надвигающейся беды, неотвратимости утраты.
- В то же самое время серьезные переживания испытывает и больной ребенок.

Чувства больного ребенка в начале болезни

- 1. Слабость, потеря физической и интеллектуальной активности.
 - 2. Физическая боль.
 - 3. Тревога, связанная с неопределенностью будущего.
 - 4. Страх перед процедурами, усиливающийся после начала обследования.
 - 5. Ощущение незащитности перед необходимостью обследования.
 - 6. Страх изменения внешности.
 - 7. Страх потери жизни.
-
- При длительной диагностике в поликлинике эти чувства нарастают, усиливается тревога, страх и общая усталость от неопределенности.

Факторы, оказывающие влияние на психологическое состояние ребенка в первые дни пребывания в стационаре

- 1. Понимание, что он болен чем-то серьезным.
- 2. Страх перед обследованиями и процедурами.
- 3. Переживания по поводу физических дефектов.
- 4. Смена домашней обстановки на больничную.
- 5. Разлука с домашними.
- 6. Разлука с близкими друзьями.
- 7. Тревожное, депрессивное состояние родителей.

- Все это накладывает отпечаток на поведение больного ребенка.

Длительное лечение, многократное поступление ребенка в клинику провоцируют значительные психологические проблемы.

Причиной этого являются следующие факторы:

1. Усиление тяжести состояния ребенка, связанное с прогрессированием заболевания.
2. Усталость от проведенных ранее процедур и самого лечения.
3. Осознание тяжести болезни и еще большая боязнь повторных исследований, операций.

Многие дети очень остро реагируют на медицинские процедуры, на предстоящую операцию, особенно на первых этапах лечения

- У детей накануне или во время медицинских процедур могут появляться:
 - - плаксивость,
 - - агрессивность,
 - - отказ от еды,
 - - утрата навыков опрятности,
 - - утрата навыков речи,
 - - отказы от лечения,
 - - попытки побега из стационара.
- У каждого кричащего ребенка своя история, свой негативный опыт болезненных процедур.
- Спокойная, доброжелательная, честная, сочувствующая позиция родителей и медиков часто дает возможность ребенку расслабиться и согласиться на проведение процедуры.

Причины психологической дезадаптации детей.

- 1. Недостаточная информированность ребенка о болезни.
- 2. Отсутствие концепции болезни.
- **Дети должны знать о своей болезни все, что хотят знать!**

- Ребенок должен знать информацию о своей болезни **в соответствии с возрастом и личными особенностями.**
- Нужно информировать, но не запугивать.
- Он должен понимать тяжесть болезни и сложность лечения.
- Необходимо формировать позитивный взгляд на будущее, поиск новых ориентиров и увлечений.

Честность и откровенность (но не запугивание) в отношениях родителей с ребенком, несмотря на тяжесть ситуации, способствуют укреплению доверия к лечению и уверенности в выздоровлении.

Это помогает в преодолении депрессии.

Способы ослабления психологического стресса и улучшения адаптации ребенка в ситуации тяжелой болезни.

- 1. Честное информирование ребенка о тяжести заболевания с учетом его возраста и личностных особенностей.
- 2. Знакомство с литературой, материалами интернета по поводу болезни.
- 3. Совместное обсуждение родителей и ребенка его жизненных проблем.
- 4. Сглаживание негативного опыта проведения медицинских процедур совместным обсуждением, физической релаксацией и подготовкой к будущим процедурам. С детьми младше 8-9 лет необходимо играть в «больницу», в «доктора», в «храбрые истории».

Помощь специалистов – врачей, психологов, арттерапевтов, учителей, социальных работников – детям и родителям

- - в осознании и принятии ситуации тяжелой болезни, сложности лечения и возможности выхода в ремиссию (жить «здесь и теперь»);
- - в формировании позитивного взгляда на будущее, поиску новых ориентиров и увлечений как средства преодоления депрессии;
- - игротерапия с детьми младше 8-9 лет (игры в «больницу», в «доктора» и т.п.);
- - рациональная, разъяснительная, позитивная психотерапия с подростками; профориентация как раскрытие перспектив обучения и дальнейшей жизни.
- - реализация желаний и мечтаний ребенка.

Спасибо за внимание