

Программа "Новый день"

Грантовая Программа "Новый день" организована
Акционерным коммерческим банком "РОСБАНК"
совместно с Детским Фондом ООН UNICEF.
Управляющий Программой - САФ Россия.

ПРОЕКТ

**«ИСПОЛЬЗОВАНИЕ АРТ-ТЕРАПИИ В КОНТЕКСТЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
ДЕТЯМ С ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ И ИХ РОДИТЕЛЯМ»**

Краткое содержание проекта

Цель - разработка и апробация комплексной программы психологической помощи детям с онкологическими заболеваниями и их родителям с использованием арт-терапевтических средств.

Онкологическое заболевание оказывает сверхсильное и длительное психотравмирующее воздействие как на ребенка, так и на его родителей, а потому становится таким событием в жизни семьи, которое вовлекает ее в психологический кризис. Поэтому дети с онкологическими заболеваниями и их родители нуждаются в психологической поддержке, а также в комплексных реабилитационных мероприятиях на всех этапах оказания специализированной медицинской помощи – с момента установления диагноза и до окончания диспансерного наблюдения.

Онкологически больные дети, находящиеся в клинике, а также их родители, находясь в состоянии мощного психологического стресса, вызванного госпитализацией, изнурительным лечением, неопределенностью прогноза, изменением образа жизни, переживают сильные негативные чувства - страх, боль, изолированность, раздражение, утрата смысла и перспективы, беспомощность и безнадежность. Использование различных арт-терапевтических приемов в работе с такими состояниями представляется не только целесообразным, но иногда и единственно возможным способом установить контакт с больным и уставшим от процедур ребенком и помочь ему найти внутренние ресурсы для борьбы с болезнью.

Проект предполагает использование активных и пассивных форм арт-терапии: рисование, работу с тестом, песочницей, масками, элементы сказко-, музыка-, кино-, куклотерапии, работу с продуктами изобразительного творчества.

Срок реализации проекта: 6 месяцев

Дата начала проекта: 1 марта 2004 года

Дата окончания проекта: 1 сентября 2004 года

Сотрудники проекта:

1. Киселева Екатерина – руководитель проекта, исполнительный директор ОО «Дети и родители против рака»: координация и администрирование проекта.
2. Баканова Анастасия – кандидат психологических наук, доцент кафедры психологической помощи РГПУ им. А.И. Герцена, психолог ОО «Дети и родители против рака»: координация деятельности психологов в процессе выполнения проекта, психолог-консультант, ведущий групп.
3. Королева Татьяна – старший преподаватель кафедры психологической помощи РГПУ им. А.И. Герцена, психолог ОО «Дети и родители против рака»: психолог-консультант, ведущий групп.
4. Родина Анна – внешний консультант, кандидат психологических наук, доцент кафедры психологической помощи РГПУ им. А.И. Герцена, психолог-консультант, ведущий групп.

5. Валайнис Наталия - внешний консультант, психолог ПМС центра сопровождения и развития учащихся Василеостровского района Санкт – Петербурга, психолог- консультант, ведущий групп.
6. Огнянников Денис - внешний консультант, психолог, ко-ведущий групп.
7. Чеботарева Наташа - внешний консультант, психолог, ко-ведущий групп.

ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

1) Проблема, на решение которой направлен проект

Широкое внедрение в практику детской онкологии комплексного и комбинированного лечения привело в последние десятилетия к существенному увеличению продолжительности жизни у детей с онкологическими заболеваниями, а у значительной их части позволило добиться практического выздоровления. Особенно это касается одного из самых распространенных в детском возрасте вариантов опухолевых процессов – лейкоза. Однако, несмотря на совершенствование методов лечения, оно продолжает оставаться длительным и тяжелым.

Болезнь влечет за собой как телесные, констатируемые врачом изменения, так и психологические, оказывая сильное влияние на ребенка с онкопатологией, его личность, внутренний мир, отношения к окружающим, адаптивность в социуме, качество жизни. Поэтому результаты лечения детей с онкологическими заболеваниями зависят не только от их физического состояния, своевременного и полного оказания медицинской помощи, но и от психологического благополучия, как самого ребенка, так и членов его семьи.

Таким образом, проблема онкологически больных детей включает в себя следующие основные аспекты:

- влияние болезни на психическое развитие и психологическое здоровье ребенка;
- возможные психические расстройства, связанные с длительным и тяжелым течением соматической болезни;
- влияние стрессов на развитие заболевания;
- влияние семьи на состояние больного ребенка и влияние хронически больного ребенка на психологический климат в семье.

Подводя итоги, можно сказать, что результаты лечения детей-инвалидов с онкологическими заболеваниями, так называемый "уровень качества жизни" определяются не только тяжестью основного заболевания, но и психологическим состоянием, возможными психическими нарушениями как у самого ребенка, так и у членов его семьи, чему ни в научных исследованиях, ни в практическом здравоохранении в нашей стране почти не уделяется внимания. Проблема организации психологической помощи детям, страдающим тяжелыми, хронически протекающими, инвалидизирующими онкозаболеваниями и их семьям так же практически не разработана в нашей стране. Поэтому ее организация на данном этапе возможна, по большей части, на общественных и благотворительных началах.

Так, в детской городской больнице № 1 Санкт-Петербурга на сегодняшний день всего 1 (!!!) психолог на все отделения. В больнице № 31, где есть отделение детской онкологии, гематологии и генетических болезней психолога нет вообще. К тому же, в городе нет ни одного центра психологической помощи, который оказывал бы помощь онкобольным детям и их семьям.

Целевые группы:

- дети до 14 лет, с онкологическими заболеваниями, находящиеся в стационаре больницы;
- подростки и юноши до 18 лет с онкологическими заболеваниями, находящиеся в стационаре больницы;
- родители детей с онкопатологией, находящихся в стационаре больницы.

2) Цель и задачи проекта

Для решения поставленной проблемы необходима разработка и апробация комплексной программы психологической помощи детям с онкологическими заболеваниями и их родителям с использованием арт-терапевтических средств.

Программа психологической помощи имеет целью коррекцию эмоциональных состояний детей с онкологическим заболеванием, возникающих в результате ряда таких негативных факторов, как: помещение в стационар, постановка диагноза, длительное лечение, изменение внешнего облика в процессе интенсивной химиотерапии, а также активизацию психологических ресурсов детей и членов их семей для выздоровления и/или совладания с кризисной жизненной ситуацией.

Задачи программы:

- помощь ребенку в осознании и вербализации переживаний, связанных с ситуацией болезни (негативных эмоций, страхов, тревоги);
- помощь в осмыслении ситуаций госпитализации, болезни, лечения, которые воспринимаются как опасные;
- принятие ребенком болезни и ответственности за лечение;
- принятие ребенком изменений в своем внешнем облике в результате химиотерапии;
- формирование у ребенка мотивации к выздоровлению, актуализация внутренних ресурсов;
- формирование у ребенка навыков психологической самопомощи и саморегуляции,
- коррекция семейных трудностей.

3) Ожидаемые результаты

Планируется проведение групповой формы психологической помощи с использованием арт-терапии со следующими категориями: 3 детские группы (по 5 – 6 человек) и 2 взрослые группы по 7-10 человек. Таким образом, в течение реализации проекта с учетом вновь поступающих в клинику детей и выписывающихся (переводящихся в другую) в арт-терапевтических занятиях примет участие около 40 детей и, соответственно, около 40 родителей (в основном, мам).

К краткосрочным результатам можно отнести:

1. Более позитивное эмоциональное состояние и отношение детей к своей болезни, госпитализации, процедурам; сформированность настроения, мотивации на выздоровление.
2. Умение использовать приемы саморегуляции и психологические методы работы с образами болезни; настраиваться на лечебные процедуры.
3. Нормализация отношений между членами семьи в ситуации болезни ребенка.
4. Динамика изменения эмоционального состояния детей с онкологическим заболеванием (будет отслеживаться так же на основе анализа продуктов творчества).
5. Оценка эффективности программы психологической помощи посредством заполнения опросных листов обратной связи:
 - от родителей (по наблюдению за теми изменениями, которые происходят в эмоциональном состоянии ребенка и их взаимоотношениях);
 - от медицинского персонала (на основе наблюдения за динамикой отношения ребенка к стационару, процедурам, своей болезни, лечащим врачам);
 - от участников коррекционных занятий.

К долгосрочным результатам можно отнести следующее:

1. Позитивные изменения в психологическом состоянии детей: позитивная картина мира и образ Я, осознание внутренних ресурсов для преодоления критических жизненных ситуаций, повышение «психологической сопротивляемости».
2. Создание и расширение информационного поля по проблемам детской онкологии и психологической помощи онкобольным детям и их семьям.
3. Создание постоянно действующей службы психологической помощи семьям, имеющим онкобольных детей.
4. Написание статей; разработка методических материалов по психологической помощи детям с трудноизлечимым заболеванием и социальному окружению.

5. Использование программы данного проекта в качестве методического материала для обучения студентов-психологов основам психологической помощи детям и семье.
6. Издание методического пособия для студентов-психологов и практических психологов «Психологическая помощь детям с онкологическими заболеваниями с использованием арт-терапии».

4) Деятельность в рамках проекта

1. Создание психокоррекционной программы с использованием приемов арт-терапии является одним из первых шагов в реализации цели проекта. Психокоррекционная программа будет представлять собой комплекс специально подобранных и составленных психологических заданий и упражнений для детей и подростков, направленных: на снижение эмоционального напряжения, связанного с ситуацией болезни и госпитализации; на формирование позитивного образа Я, мотивации выздоровления и ответственности за лечение, навыков саморегуляции и самопомощи. В заданиях и упражнениях будут использоваться активная и пассивная формы арт-терапевтической работы, элементы игровой терапии с использованием сказочных персонажей и техник песочной терапии.

Сотрудники проекта имеют опыт составления и реализации психокоррекционных программ для детей и подростков с использованием арт-терапевтических приемов и техник: «Психологическая коррекция детей и подростков» (авт. Баканова А.А. и Королева Т.Ю.), «Многообразие психологической помощи в кризисных ситуациях» (Баканова А.А. (в соавторстве)), «Психологическая помощь семье и детям» (авт. Родина А.М.) (Сборник программ учебных дисциплин по психологической помощи. СПб., 2003.). Валайнис Н.А. имеет опыт составления и реализации психокоррекционных программ для детей и подростков на базе ППМС центра Василеостровского р-на СПб (Психокоррекционная программа «Сказкотерапия для подростков»).

2. Апробация психокоррекционной программы - следующий шаг в реализации цели проекта. Апробация программы будет проходить в малых (6-7 человек) группах детей (2 группы) и подростков до 14 лет (всего 2 группы) и группы подростков и юношества 14-18 лет. Интенсивность участия в работе детских групп определяется соматическим состоянием детей. Группы проводятся 2 раза в неделю по 1,5 часа. Апробацию программы предполагается провести на отделении детской онкологии, гематологии и генетических болезней больницы №31 и отделении химиотерапии лейкозов Детской городской больницы №1 Санкт-Петербурга в течение апреля-августа 2004 года. Детские и подростковые группы формируются на условии добровольного согласия к участию в психокоррекционной программе самих детей/подростков и их родителей.

3. Разработка программы индивидуальной психологической беседы с детьми и подростками, подбор проективных психодиагностических методик. Проведение беседы и психодиагностических методик.

До начала групповой психологической работы с каждым ребенком и подростком предполагается провести по два индивидуальных занятия, направленных на формирование контакта ребенка/подростка с психологом, формирование мотивации на психологическую работу в группе. Также эта работа позволит в ходе спланированной беседы и использования проективных психодиагностических методик выяснить проблемное поле каждого ребенка, для планирования более эффективной его работы в группе. Результаты проективных психодиагностических методик позволят внести коррективы в психокоррекционную программу, для каждой работающей группы детей и подростков.

4. Разработка программы индивидуальной психологической беседы с родителями детей и подростков, подбор проективных психодиагностических методик. Проведение беседы и психодиагностических методик.

Психодиагностическая беседа с родителями направлена на формирование контакта с психологом, получение согласия на участие ребенка в психокоррекционной программе. Главное правило при работе с родителями онкобольных детей заключается в том, что лейкоз –

заболевание **всей семьи** (так как болезнь ребенка воздействует на всех членов семьи), поэтому поддержка детям может быть оказана только в контексте работы с семьей.

Используемые на данном этапе проективные психодиагностические методики направлены на исследование отношения родителей к ситуации болезни, госпитализации ребенка, перспектив выздоровления, исследования изменения внутрисемейных отношений в связи с заболеванием и длительной госпитализацией ребенка и эмоционального состояния родителей.

Этап предполагает также формирование группы родителей численностью до 10 человек для участия в группе психологической поддержки. Родительская группа формируется на условиях добровольного согласия.

5. Разработка тем для работы родительской группы психологической поддержки. Ведение групп психологической поддержки для родителей.

Психологическая помощь поддержка родителям детей и подростков с онкологическими заболеваниями направлена на отреагирование чувств, эмоций, переживаний, связанных с ситуацией болезни детей/подростков и длительной госпитализации. Родители находятся в стационаре вместе с детьми постоянно, поэтому ограниченность круга общения, замкнутость пространства, невозможность влиять на ситуацию, оторванность от других членов семьи формируют у родителей чувство тревоги, раздражения, злости, апатии, недоверия к медицинскому персоналу и методам лечения. Эти переживания передаются болящему ребенку, что не способствует поддержанию его настроения на лечение и выздоровление. Таким образом, необходимость психологической помощи родителям в ситуации болезни ребенка онкологическими заболеваниями становится важной задачей.

6. Разработка опросных листов обратной связи для детей/подростков/юношества, родителей, мед. персонала отделений больниц. Заполнение листов обратной связи.

Опросные листы предназначены для получения информации о ходе психокоррекционной работы с детьми и подростками и позволяют судить о ее эффективности и влиянии на ход лечения с точки зрения медперсонала (сестер и врачей).

7. Оценка эффективности психокоррекционной программы будет осуществляться на этапе ее разработки внешним экспертом, имеющим опыт работы с детьми на отделении детской онкологии, гематологии и генетических болезней больниц №31 и отделении химиотерапии лейкозов ДГБ №1 СПб, а также на этапе ее апробации и завершения посредством получения обратной связи от участников групп (детей/подростков/юношества), родителей, медицинского персонала отделений больниц.

8. Составление заключения об эффективности психокоррекционных программ и групп родительской поддержки.

Этот этап представляет собой описание результатов, полученных в процессе реализации программы (отчет). Проанализированные результаты работы позволят более точно описать критерии эффективности программы; проблемные поля, существующие у онкобольных детей; требования к подготовке специалистов и волонтеров, работающих с данным контингентом клиентов, перспективы исследований и помощи. Кроме того, материалы отчета могут лечь в основу ряда научных публикаций и методических разработок, выполненных сотрудниками проекта.