



**“Совершенствование системы помощи детям
родившимся недоношенными
и с низкой и экстремально низкой массой тела,
перенесшие критические состояния и их семьям”**



НАЗВАНИЕ СЕКЦИИ

Подзаголовок

Сопровождение семей с недоношенными детьми: комплексный подход

- психологическая поддержка
- информационное сопровождение
- медицинский компонент
- социально-правовое сопровождение



Сопровождение семей с недоношенными детьми: комплексный подход

1 этап выхаживания

* мама в роддоме – ребенок в реанимации:

- медицинская помощь матери и ребенку
- психологическая помощь семье (родители, сиблинги)
- сохранение грудного вскармливания
- психологическое сопровождение медицинских специалистов (коммуникационные тренинги).

* мама дома – ребенок в реанимации:

- медицинская помощь ребенку
- психологическая помощь семье (группы взаимопомощи на базе УЗ и вне их, индивидуальная работа с семьей по запросу)
- сохранение грудного вскармливания (организация грудного вскармливания в реанимации)
- обеспечение доступа родителям в реанимацию
- социальное сопровождение семьи.

Обеспечение доступа родителей в реанимацию

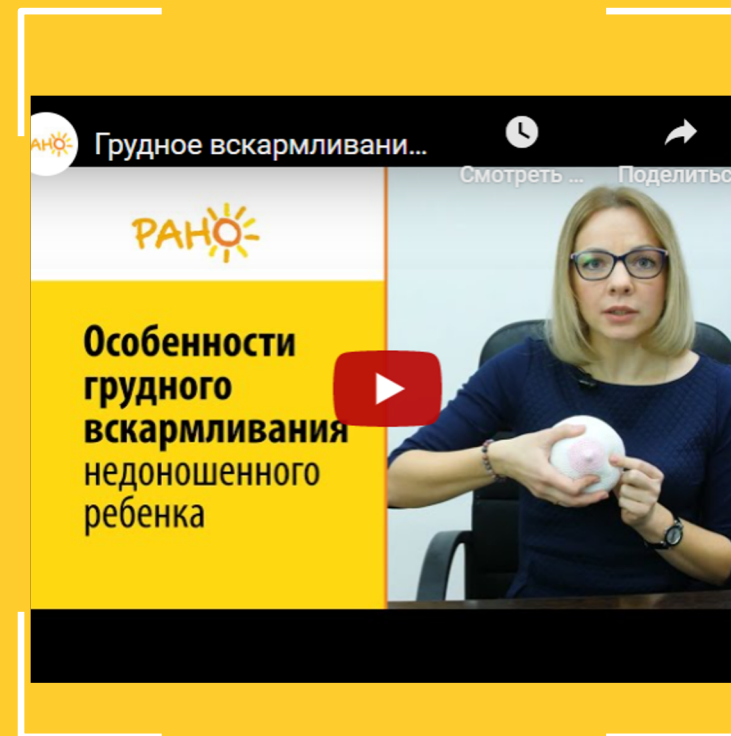


центр раннего
вмешательства

2 этап выхаживания

- **мама с ребенком в стационаре:**
 - медицинская помощь ребенку и матери
 - информационная поддержка (обучающие тренинги для родителей)
 - психологическое консультирование родителей (наличие психолога в отделении выхаживания)
 - поддержка грудного вскармливания (консультационные тренинги)
 - психологическое сопровождение медицинских специалистов (коммуникационные тренинги)

Обеспечение доступа для отца ребенка в отделение



3 этап выхаживания

- **семья дома:**
 - психологическая поддержка семьи (адаптация к новым условиям),
 - медицинское сопровождение (катамнестическое наблюдение),
 - абилитационно-реабилитационные мероприятия (организация развивающей среды, реабилитационный маршрут ребенка),
 - социально-правовое сопровождение (с учетом потребностей конкретной семьи)



После рождения недоношенный ребенок нуждается в медицинской помощи из-за анатомической и физиологической незрелости всех систем организма. В медицинских учреждениях организована высококвалифицированная помощь детям на всех этапах выхаживания недоношенных новорожденных и также **должна осуществляться психологическая помощь родителям.**

Психоэмоциональное состояние родителей недоношенных детей

Даже спустя много лет после рождения недоношенного ребенка воспоминания об этом сложном периоде вызывают у родителей бурные эмоции, что говорит о значении и долговременном влиянии таких переживаний.



Из-за отделенности и невозможности ухаживать за ребенком нарушается формирование привязанности, затруднено осознание родителями своих новых ролей – матери и отца. Родители охвачены тревогой за выживание ребенка и бессилием что-либо изменить. Самыми значимыми людьми для семьи становятся врачи, информирующие о состоянии ребенка и очень важно обеим сторонам вести **корректный диалог**.

1 этап. Реанимация

Информация для родителей должна быть согласованной между персоналом, предоставляться в доступной форме и разъясняться повторно при необходимости. Медперсоналу следует **учитывать эмоциональное состояние родителей**, а родителям – доверять врачам.

Первые недели жизни ребенка зачастую связаны с развитием осложнений в результате преждевременного рождения. И пока врачи помогают ребенку, родителям приходится **переживать неопределенность и адаптироваться к новым диагнозам** или к небыстрому улучшению здоровья малыша.



2 этап. Отделение недоношенных новорожденных

Когда минует угроза жизни ребенка, становится возможным перевод в отделение недоношенных новорожденных для дальнейшего выхаживания. Наконец, мама получает возможность находиться рядом и ухаживать за своим ребенком. Начинается новый этап адаптации, и не всегда он протекает гладко. Меняется режим дня, увеличивается физическая нагрузка, возникает дефицит сна, мир сужается до стен отделения, а общение – к короткому обмену информацией с близкими. Тревога за выживание сменяется страхом отдаленных последствий. Отец может чувствовать себя исключенным, переживать бессилие и одиночество. На этом этапе на первый план выходит формирование и поддержка родительских компетенций через **обучение навыкам ухода за новорожденным.**



2 этап. Отделение недоношенных новорожденных

Проект «Школа родительства» (2019-2021 гг.) по обучению родителей недоношенных детей навыкам ухода и развития в период нахождения с ребенком в стационаре.

Реализован РОО «Рано» в сотрудничестве с Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ) при поддержке Министерства здравоохранения РБ и финансовой поддержке Правительства Российской Федерации



Школа родительства

Проект призван не только **улучшить качество жизни** преждевременно рожденных детей и **способствовать снижению уровня инвалидизации** данной категории новорожденных и повышению их реабилитационного потенциала, но и **повысить уровень родительского включения** в процесс выхаживания ребенка, в отдельных случаях - **предотвратить отказы от детей**.



Школа родительства

Статистика проекта:

декабрь 2019 - июнь 2021 гг.

Общее количество: **303** тренинга

2100 посещений

Курс обучающих тренингов для родителей недоношенных детей в период нахождения ребенка в стационаре включает в себя тренинги:

- психолога,
- неонатолога,
- инструктора по лечебной физкультуре,
- консультанта по грудному вскармливанию,
- медицинской сестры.



Эффективная коммуникация специалист-родитель

- эмоциональное состояние родителей,
- профилактика эмоционального выгорания медицинских специалистов,
- родитель как партнер

При благоприятной психологической обстановке и доверительной коммуникации между специалистами и родителями последствия недоношенности смягчаются, а состояние здоровья матери оказывает влияние не только на качество ухода, но и на дальнейшее развитие и благополучие ребенка.



Онлайн-тренинг «Принципы эффективного общения/ взаимодействия с семьей недоношенного ребенка в интересах ребенка»



онлайн-тренинг

12 июля

10.00 – 14.00

Программа:

10.00 – 10.10
Ольга Скорбенко, председатель РОО «Рано»
Приветственное слово, проблемы

10.10 – 11.10
Арунас Любис, профессор, директор Центра неонатологии (Литва)
Литовский опыт. Вопросы аудитории

11.10 – 12.10
Юлия Рожко, к.м.н., заведующая педиатрическим отделением недоношенных новорожденных РНПЦ «Мать и дитя»
Опыт коммуникации с родителями в РНПЦ. Вопросы аудитории

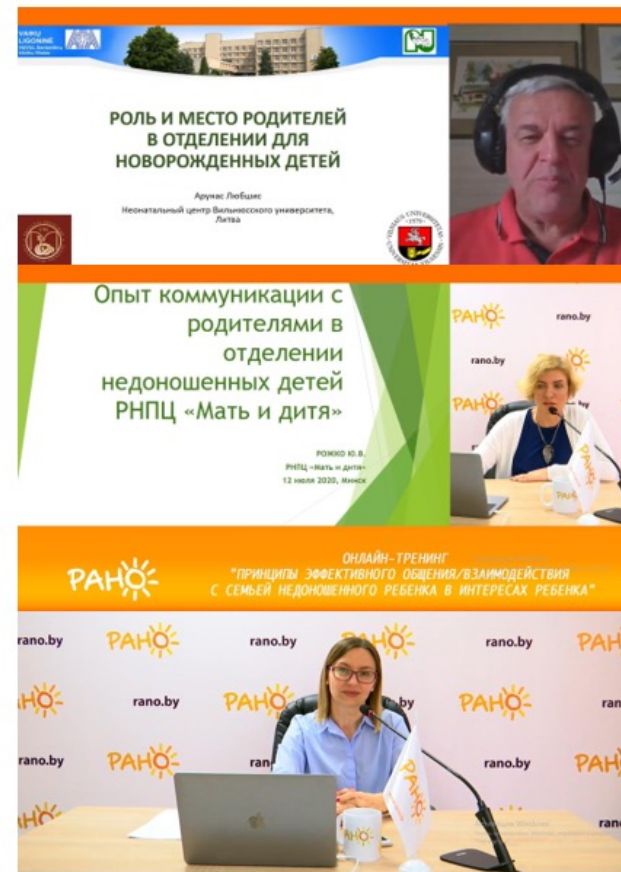
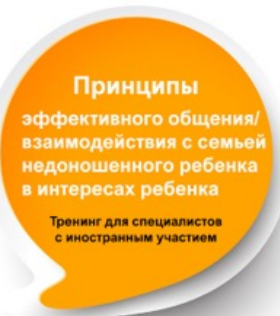
12.10 – 12.50
Елена Василевич, врач-психотерапевт. Наблюдения психолога. Вопросы аудитории

12.50 – 13.00
Перерыв

13.00 – 14.00
Работа в секциях:
Неонатологическая секция. Модераторы: А. Любис, Ю. Рожко
Психологическая секция. Модератор: Е. Василевич
Секция инструкторов ЛФК. Модератор: Л. Зиль
Секция по грудному вскармливанию. Модератор: Е. Мальчикова
Родительская секция. Модератор: Н. Земирева



организационная поддержка
BUROCHAPLIN



Равное консультирование

Роль равных консультантов в организации информационной и психологической поддержки родителям на первых этапах выхаживания ребенка, перспективы развития и внедрения равного консультирования.

Родители недоношенных детей, которые сами прошли путь выхаживания несколько лет назад, могут поделиться своим опытом с теми, кто лишь недавно столкнулся с такой ситуацией и нуждается в поддержке и совете для выхаживания и принятия своего ребенка.



Этап 3. Дома

Выписка из отделения и воссоединение семьи снова требуют физического и эмоционального напряжения родителей. Снова происходит изменение режима и ритма дня, отец ребенка включается в уход и может поддерживать маму, по возможности разделять с ней обязанности по уходу за ребенком и организацией быта. После выписки, как правило, начинается домашняя и амбулаторная **реабилитация ребенка**, требующая значительных материальных вложений. Это время, когда в семье происходит перераспределение и освоение новых ролей, установление другого уровня взаимодействия в отношениях.



Система помощи семьям



психологическая помощь

- доступ родителей в реанимацию
- коммуникация с учетом эмоционального состояния родителей
- реализация программы «Больница, доброжелательная к ребенку
- коммуникационные тренинги и профилактика эмоционального выгорания медицинских специалистов



обучение родителей

- обучающие тренинги для обоих родителей на базе учреждений здравоохранения
- наличие квалифицированного психолога в отделениях новорожденных
- равное консультирование (родитель – родителю)



катамнестическое наблюдение

- межведомственная преемственность
- доступность раннего вмешательства
- комплексные программы реабилитации
- социально-правовое сопровождение

