

ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

Методические рекомендации



УДК 614.212:616-053.2

ББК 57.3

О-64

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ.** Методические рекомендации,
СПб ГКУЗ ГЦОЗиМП. СПб., 2024. 12 стр.

Авторы: Заозерский Ю.А., к.п.н. Винтухова Л.В., к.м.н. Добряков И.В.,
Канашов А.Е. Художник: Ижмаева Е.А.

Рецензент: Исаева Е.Р., доктор психологических наук, главный
внештатный специалист по медицинской психологии Комитета по
здравоохранению Санкт-Петербурга.

Главный редактор: Бережной А.В., директор СПб ГКУЗ «Город-
ской центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Методические рекомендации предназначены для медицинских
психологов и руководителей детских поликлиник.

Рекомендации разработаны с целью оказания методической
помощи детям, подросткам и их законным представителям.

В рекомендациях представлены алгоритмы организации работы
и направления практической деятельности медицинского психолога
в детской поликлинике.

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	1 стр.
Организация работы и направления деятельности медицинского психолога в детской поликлинике	2 стр.
Направления деятельности медицинского психолога	3 стр.
Психодиагностические методики	5 стр.
Нормативы рабочего времени медицинского психолога	7 стр.
Медицинская документация	8 стр.
Межведомственное взаимодействие	9 стр.
Приложения	10 стр.

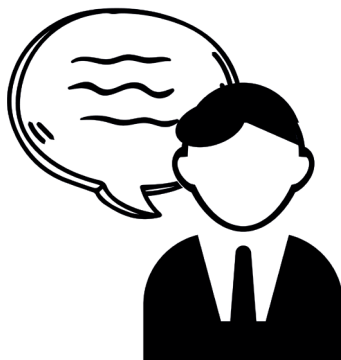
В настоящее время большое значение имеет оказание психологической помощи родителям и детям при наличии определенных факторов риска и психологических проблемах. Важность данной работы продиктована увеличением негативной динамики состояния психического здоровья детей и подростков. Наибольшая нуждаемость в психологической помощи отмечается у детей и подростков, оказавшихся в сложной жизненной ситуации (дезадаптация в коллективе сверстников, развод родителей, утрата близких и пр.). Увеличивается число детей и подростков с девиантными формами поведения. Организация психологической помощи в детской поликлинике строится на основании нормативной документации, регламентирующей деятельность медицинского психолога (**приложение № 1**).

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), психическое здоровье – это состояние благополучия, при котором человек может реализовать свои способности, продуктивно работать и вносить свой вклад в сообщество, справляться с жизненными трудностями. ВОЗ выделяет ключевые критерии психического здоровья:

- осознание и чувство непрерывности, постоянства и идентичности своего Я;
- критичность к себе и своей психической деятельности;
- соответствие (адекватность) психических реакций силе и частоте воздействий;
- способность к управлению собственным поведением;
- умение планировать и реализовывать планы;
- способность изменять собственное поведение в зависимости от обстоятельств.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ И НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

Медицинский психолог – специалист, получивший высшее образование по специальности «Клиническая психология» или высшее образование - специалитет по специальности «Психология» со специализацией «Клиническая психология», или специалист, получивший профессиональную переподготовку по специальности «Клиническая психология» при наличии высшего образования - специалитета по одной из специальностей: «Психология», «Психология служебной деятельности» или при наличии высшего образования — бакалавриата и магистратуры по направлению подготовки «Психология» («Об утверждении



Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием» [Электронный ресурс]: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.05.2023 N 206н // Минюст России 01.06.2023 N 73677. – С.58).

Основными обязанностями медицинского психолога в детской поликлинике являются: психологическая диагностика, психологическое консультирование, психологическая коррекция, кризисное вмешательство, психопрофилактика, психологическая реабилитация, психологический тренинг. Структурное подразделение детской поликлиники, в котором осуществляет деятельность медицинский психолог, определяется приказом главного врача.

Прием детей до 15 лет медицинский психолог осуществляет только в присутствии родителей или лиц, их представляющих. Прием проводится как по направлению врача-педиатра и врачей-специалистов подразделений поликлиники, так и при индивидуальном обращении. Дети старше 15 лет могут обращаться за помощью самостоятельно.

Первичное психологическое консультирование включает в себя: сбор анамнеза, информации о развитии ребенка и его здоровье, взаимоотношениях в семье, адаптации в детском коллективе. Медицинский психолог оказывает психологическую помощь ребенку в соответствии с должностными инструкциями. Алгоритм работы медицинского психолога в детской поликлинике **представлен в приложении № 2**. Кабинет медицинского психолога должен быть оборудован рабочим местом и оснащен согласно стандарту (**приложение № 3**). Медицинский психолог использует в своей работе психодиагностические методики (**приложение № 4**).

НАПРАВЛЕНИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА

1. Оказание психологической помощи детям и подросткам

Медицинский психолог ведет прием в выделенном кабинете детской поликлиники, оказывая консультативную, диагностическую, реабилитационную и социально-психологическую помощь детям, подросткам и их семьям. По показаниям проводится психологическая коррекция. Медицинский психолог принимает участие в оказании медико-социальной помощи детям и подросткам на основе внутриведомственного взаимодействия со специалистами структурных подразделений детской поликлиники: отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, центр охраны репродуктивного здоровья подростков, отделение медико-социальной помощи и др., со специалистами медицинских организаций районного и городского уровней.



2. Работа с законными представителями ребенка:

- установление доверительных отношений;
- выявление структуры семьи, особенностей семейных взаимоотношений;
- сбор анамнеза жизни и болезни;
- определение типа семейного воспитания;
- рекомендации по воспитанию и коррекции выявленных отклонений у ребенка;
- формирование комплаенса (согласия на выполнение рекомендаций и их четкую реализацию);
- при наличии показаний — убеждение родителей в необходимости консультации ребенка врачами: неврологом, психиатром и пр.

3. Организационно-методическая работа:

- Участие в составлении годового плана и отчета детской поликлиники.
- Участие в мероприятиях межведомственного взаимодействия (с учреждениями образования, социальной сферы, КДН и пр.).
- Организация взаимодействия по вопросам оказания психологической помощи со специалистами структурных подразделений поликлиники: отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образо-

вательных организациях, центр охраны репродуктивного здоровья подростков, отделение медико-социальной помощи и др.

4. Психологическое просвещение

Проведение лекций, бесед, тренингов для педагогов, родителей, учащихся образовательных организаций по формированию приверженности здоровому образу жизни, профилактике девиантного, делинквентного и аддиктивного риска, нервно-психических расстройств.

Медицинский психолог проводит работу в коллективе по профилактике синдрома профессионального выгорания (приложение № 5).



ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ

Выбор и использование психологических диагностических методик определяется психологом в соответствии с поставленными диагностическими и коррекционными задачами.

Психодиагностика (далее – ПД) предназначена для измерения, оценки и анализа индивидуально-психологических и психофизиологических особенностей человека, а также выявления различий между группами людей, объединенных по какому-либо признаку. В настоящее время ПД детей является необходимым этапом, позволяющим адекватно и всесторонне оценить личность ребенка, его индивидуальные особенности, своевременно выявить нарушения в психическом развитии.



Общие задачи ПД:

1. Определение у ребенка индивидуальных психических свойств и особенностей поведения.
2. Установление выраженности данного свойства, его выражения в качественных и количественных единицах.
3. Описание диагностируемых особенностей у ребенка.
4. Составление индивидуального плана работы.

Одним из важных условий получения достоверных результатов является установление контакта и взаимопонимания между психологом и ребенком.

Важно! При проведении ПД необходимо получить информированное согласие законных представителей ребенка, если ему не исполнилось 15 лет. Начиная с 15-летнего возраста несовершеннолетний может самостоятельно давать письменное информированное согласие!

Главное в ПД – соблюдение принципа этапности:

Первый этап. Подготовительный (подготовка средств и материалов исследования).

Второй этап. Собственно экспериментальный с реализацией применения конкретных методик и экспериментальных серий.

Третий этап. Количественная обработка данных с применением различных математико-статистических методов.

Четвертый этап. Интерпретация полученных данных и составление психологического заключения.

Требования к ПД:

1. ПД должна быть максимально ранней.
2. Используемые методы и методики должны быть надежными и валидными. Зарубежный диагностический инструментарий применяется только после прохождения процедуры русскоязычной адаптации.
3. Психологический инструментарий должен соответствовать возрасту ребенка.
4. Тестовые нагрузки должны быть дозированы.
5. Результаты исследования должны носить конфиденциальный характер.
6. ПД при необходимости можно проводить повторно, с целью отслеживания динамики личностных и психологических показателей развития.
7. ПД должна давать описание специфики психических функций, оценку определенных особенностей психической деятельности ребенка.



НОРМАТИВЫ РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА

Рабочая неделя медицинского психолога равна **40 часам**, а трудовая нагрузка медицинского психолога в приказах МЗ РФ не обозначена и зависит от трудового договора работника с руководством медицинской организации. Указанные ниже нормативы затрат времени психолога на основные виды работы в учреждениях здравоохранения соматического профиля составлены на основании хронометрических данных и многолетнего опыта практической работы психологов в отделениях и лабораториях НМИЦ психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева:



- Полное первичное психодиагностическое обследование пациента, оформление заключения составляет – 2,5-3 часа, оно может проводиться в течение 2-3 дней. Повторное – 1,5-2 часа.
- Индивидуальное психологическое консультирование занимает от 50 до 60 минут, проводится с периодичностью 1-2 раза в неделю.
- Групповые занятия по психокоррекции с 1 группой пациентов проводятся 1-2 раза в неделю, продолжительность каждого занятия – 1,5 часа. В течение рабочего дня можно проводить занятия с 2 группами по 8-10 человек в каждой.
- Работа с медицинской документацией.

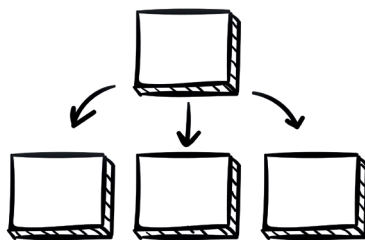
Осуществление психологом консультативной, диагностической и психокоррекционной работы должно быть отражено в истории развития ребенка и в специальных дневниках, материалы которых могут быть использованы для анализа динамики отношений, психического развития, состояния и поведения пациентов в процессе лечения, а также как форма отчетности.

МЕДИЦИНСКАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ

Медицинский психолог при выполнении своих трудовых функций ведет рабочую документацию, которая является необходимой для составления отчета и плана, проведения организационно-методической работы и методического обеспечения своей профессиональной деятельности. К рабочей документации относятся:

- утвержденный приказом главного врача график проведения индивидуальных консультаций, ПД детей, родителей и групповых форм работы;
- план работы на месяц, квартал, год;
- аналитическая справка о работе за год;
- отчет о выполнении работы за месяц, квартал, год;
- журнал учета индивидуальных консультаций для детей, родителей;
- журнал учета групповых форм работы (тренингов, лекций, бесед и пр.);
- паспорт кабинета с перечислением оборудования, игр, диагностических методик, литературы, учебных и наглядных пособий и т.д.

Форма отчета медицинского психолога детской поликлиники может быть утверждена главным врачом медицинской организации (**приложение № 6**).



МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

На основе межведомственного взаимодействия медицинский психолог участвует в реализации совместных профилактических мероприятий с образовательными организациями, учреждениями социальной защиты населения, учреждениями молодежной политики, органами опеки и попечительства Муниципальных образований, комиссиями по делам несовершеннолетних (КДН), правоохранительными органами, психоневрологическими диспансерами районов Санкт-Петербурга, общественными организациями и др.



Направления работы Детской поликлиники по вопросам организации психологической помощи:

- организация и координация комплексной медико-психологической и социально-психологической помощи детям и подросткам на основе индивидуального подхода;
- профилактика, выявление и социально-психологическая коррекция отклоняющихся и «рисковых» форм поведения среди детей и подростков (употребление алкоголя, наркомания, токсикомания, табакокурение, суицидальные тенденции, бродяжничество, ранняя сексуальная активность, правонарушения и пр.);
- формирование психологической культуры несовершеннолетних;
- медико-психологическая поддержка детей-инвалидов и их семей, осуществление мероприятий, направленных на их адаптацию и устранение социальной недостаточности;
- подготовка предложений по медико-психологической адаптации несовершеннолетних к образовательной организации, процессам обучения и воспитания, а также по коррекции нарушений адаптации обучающихся;
- работа по формированию групп несовершеннолетних повышенного медико-социального и биологического риска формирования расстройств здоровья для коррекции нарушений здоровья и развития;
- подготовка предложений и внедрение психологических технологий сохранения, укрепления и восстановления здоровья несовершеннолетних в условиях образовательных организаций;
- методическое обеспечение работы по формированию у детей устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья, формирование репродуктивных установок.



ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение № 1

НОРМАТИВНЫЕ ДОКУМЕНТЫ

- ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
- ФЗ от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».
- Приказ МЗ РФ от 05.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
- Приказ МЗ и СР РФ от 16.04.2012 № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».
- Приказ МЗ РФ от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям».
- **Локальный акт.** Приказ главного врача об организации психологической помощи детям в детской поликлинике.

Приложение № 2

АЛГОРИТМ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ

Индивидуальная работа:

1. ПД ребенка, направленного педиатром детской поликлиники, с целью определения актуального психического состояния.
2. Написание заключения и рекомендаций по результатам ПД.
3. Обеспечение психологического сопровождения (консультирование, профилактика, беседа и т.д.) ребенка, исходя из результатов ПД.
4. Проведение вторичной ПД ребенка с целью выявления динамики.
5. Написание заключения и заполнение аналитической справки.

Групповая работа:

1. Проведение по расписанию групповых форм работы с детьми и подростками, родителями и мед. персоналом организации.
2. Участие в работе школ здоровья в медицинской организации. Подготовка методических материалов (лекций, бесед и пр.). Проведение социологических исследований. Межведомственное взаимодействие.

Приложение № 3

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА

(Приложение № 6 к приказу МЗ РФ от 7 марта 2018 г. № 92н)

Наименование оборудования (оснащения)	
1.	Рабочее место медицинского психолога с персональным компьютером и выходом в информационно-коммуникационную сеть «Интернет».

2.	Кресло мягкое с высокой спинкой.
3.	Кресло функциональное.
4.	Набор детской мебели (стол, стул).
5.	Диктофон.
6.	Бактерицидный облучатель воздуха.
7.	Наглядно-дидактический материал.
8.	Емкость для сбора бытовых и медицинских отходов.

Приложение № 4

ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ

Исследование когнитивных процессов и уровня интеллекта

Зрительное внимание (распределение, переключение, темповые характеристики): корректурная проба, шифровка (субтест Векслера), проба Мюнстерберга – 40 минут.

Память: «10 слов», «Пиктограммы», «Повторение цифр», «Опосредованное запоминание» по Леонтьеву, «Шкала памяти Векслера» – 40 минут.

Мышление: ассоциативный эксперимент, сравнение понятий, исключение лишнего, аналогии, существенные признаки, кубики Коса, последовательные картинки, классификация предметов, «Метафоры и пословицы» – 60 минут.

Интеллект: матрицы Равена – 20-30 минут.

• *Нейропробы по необходимости:* копирование сложной фигуры Тейлора и пр. – 30 минут.

Уточнение особенностей личности

- 16-факторный опросник Кеттелла (187 вопросов) – 40-60 минут.
- Индивидуально-типологический опросник (ИТО Собчик Л.Н., 91 вопрос) – 30 минут.
- ММИЛ (Березин Ф.Б., 387 вопросов) – 60 минут.
- Опросник Айзенка (57 вопросов) – 20 минут.
- Проективные рисуночные методики («Мой автопортрет в полный рост») – 20-30 минут.
- Самооценка (Дембо-Рубинштейн) – 15-20 минут.
- Тест «Кто Я?» М. Куна, Т. Макпартленда – 15-20 минут.

Приложение № 5

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА ЛЕКЦИЙ И БЕСЕД МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА

Для педагогов и специалистов по социальной работе:

- «Психологическое здоровье подростков. Профилактика формирования аддиктивного поведения».
- «Профилактика суицидального поведения детей и подростков».
- «Особенности подросткового возраста. Сложности в общении со старшими школьниками».

- «Психосексуальное развитие и поведение старшеклассников».

Для родительских собраний:

- «Профилактика формирования зависимостей».
- «Психосексуальное развитие девушек и юношей, профилактика отклонений».

Для медицинских работников:

- «Этика и деонтология в практической деятельности медицинского психолога».

- «Психология общения врача и пациента».
- «Профилактика синдрома эмоционального выгорания».
- «Наука психология, что изучает и где применяется».

Для подростков:

- «Проблемы психического здоровья подростка».
- «Стресс».
- «Кризисы юношеского возраста».

Приложение № 6

**ФОРМА ОТЧЕТА МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА
ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКИ
(пример)**

№	Мероприятия	Количество	Число участников
1.	Индивидуальная консультация:		
	• Первичная		
	• Повторная		
2.	Психологическая диагностика:		
	• Первичная		
	• Повторная		
3.	Групповые формы работы:		
	Тренинги		
	Лекции		
	Беседы		
	Занятия в «Школе здоровья»		
	Прочее		
4.	Публикации в СМИ, на сайте		
5.	Социологические исследования		
6.	Межведомственное взаимодействие (круглые столы, совещания и пр.)		

ЛИТЕРАТУРА:

1. Абабков В.А., Беребин М.А., Бочаров В.В., Вассерман Л.И., Исаева Е.Р., Малкова Е.Е., Щелкова О.Ю. Психологическая диагностика расстройств эмоциональной сферы и личности: Коллектив. монография / науч. ред. Л.И. Вассерман, О.Ю. Щелкова. СПб.: Скифия-спринт, 2014. 408 с.
2. Вассерман Л.И., Иовлев Б.В., Исаева Е.Р., Трифонова Е.А., Щелкова О.Ю., Новожилова М.Ю., Вукс А.Я. Методика для психологической диагностики способов совладания со стрессом и проблемными для личности ситуациями / Пособие для врачей и медицинских психологов. СПб.: Изд-во НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 2009.
3. Зверева Н.В., Хромов А.И., Сергиенко А.А., Коваль-Зайцев А.А. Клинико-психологические методики оценки когнитивного развития детей и подростков при эндогенной психической патологии (память и внимание). М.: ООО «Сам полиграфист», 2017. 48 с.
4. Игнатова Е.С. Психодиагностика: учебн. пособие / Е.С. Игнатова; Перм. гос. нац. исслед. ун-т. Пермь, 2018. 94 с.
5. Медицинская психодиагностика: Теория, практика и обучение [учебное издание] / Л.И. Вассерман, О.Ю. Щелкова. Санкт-Петербург: Филологический факультет СПбГУ; Москва: Академия, 2003. 736 с.
6. Сергеева А.С. и др. Перевод и адаптация краткого пятифакторного опросника личности (TIPI-RU) // Экспериментальная психология, 2016. № 3.
7. Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015–2030 годов. Минздрав России. Национальный приоритетный проект «Здравоохранение». Минздрав России.
8. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях. ГЭТАР-Медиа, 2019.
9. Обоснование включения оценки психического здоровья в этап первичной медико-санитарной помощи. Профилактическая медицина, 2021. 24(2). С. 14–19.
10. Организация работы отделения (кабинета) медико-социальной помощи в детской поликлинике. Методическое пособие под редакцией В.И. Орла, А.В. Кима. СПб.: Издание ГБОУ ВПО СПб ГПМУ Минздрава России, 2016.

МУЗЕЙ ГИГИЕНЫ

Городского центра общественного здоровья
и медицинской профилактики

Санкт-Петербург, Итальянская ул, 25

График работы:

понедельник-пятница- 10:00-18:30

суббота-11:00-18:30, касса до 18:00

воскресенье- выходной

тел. (812) 246-69-08