

ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ДЕТСКОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ



Методические рекомендации

ГЦМП ГОРОДСКОЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ

www.gcmp.ru

16+

УДК 614.212:616-053.2

ББК 57.3

О-64

Организация психологической помощи в детской
поликлинике, методические рекомендации,
СПб ГКУЗ ГЦМП - СПб, 2022 г., 12 л.

Авторы: Заозерский Ю.А., к. пед. н. Винтухова Л.В., Канашов А.Е.

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

Методические рекомендации предназначены для медицинских психологов
и руководителей детских поликлиник.

Рекомендации разработаны с целью оказания методической помощи
медицинским психологам и направлены на совершенствование оказания
психологической помощи родителям, детям и подросткам.

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

СОДЕРЖАНИЕ:

Введение	1
Организация работы и направление деятельности медицинского психолога в детской поликлинике	2
Психодиагностические методики	4
Нормативы рабочего времени медицинского психолога	5
Медицинская документация	6
Межведомственное взаимодействие	7
Приложения	9
Список использованной литературы	12



В настоящее время большое значение приобретает оказание психологической помощи родителям и самому ребенку при наличии тех или иных нарушений психического здоровья, а также при наличии определенных факторов риска. Важность данной работы также 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 т.п.). Увеличивается число детей и подростков с девиантными формами поведения. Организация психологической помощи в детской поликлинике строится на основании нормативных документов, законов, ведомственных приказов, распоряжений, регламентирующих деятельность медицинского психолога (приложение № 1).

Согласно определению 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. При этом ВОЗ выделяет ключевые критерии психического здоровья:

- осознание и чувство непрерывности, постоянства и идентичности своего Я;
- критичность к себе и своей психической деятельности;
- соответствие психических реакций (адекватность) 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



На должность медицинского психолога в детской поликлинике назначается специалист, имеющий высшее профессиональное образование по специальности «Клиническая психология» без предъявления требований к стажу работы либо высшее профессиональное (психологическое) образование и прошедший профессиональную переподготовку по специальности «Клиническая психология» без предъявления требований к стажу работы. Должностная инструкция медицинского психолога относится к разделу «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». Основными обязанностями психолога в детской поликлинике являются: психодиагностика; психологическое консультирование; психологическая коррекция; кризисное вмешательство; психопрофилактика; психологическая реабилитация; психологический тренинг. Рабочее место психолога в соответствии с приказом располагается в отделении медико-социальной помощи поликлиники. 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 по индивидуальному обращению несовершеннолетнего (с 15 лет) или в сопровождении законного представителя (до 15 лет). На прием к медицинскому психологу несовершеннолетние обращаются с различными проблемами, носящими соматический, эмоциональный и поведенческий характер. Первичное консультирование включает в себя сбор анамнеза, информации о развитии ребенка, адаптации в детском коллективе, взаимоотношениях в семье, результаты которого вносятся в амбулаторную карту. Медицинский психолог оказывает помощь по восстановлению психического здоровья и коррекции отклонений в развитии личности ребенка в соответствии с должностными обязанностями. Организует алгоритм действий на рабочем месте (приложение №2), в кабинете (приложение №3), имеющем соответствующее материально-техническое оснащение (приложение №4), с использованием психодиагностических

методик (приложение №5).

Направления деятельности медицинского психолога:

1. Оказание психологической помощи детям и подросткам:



- Психодиагностика (оценка психических процессов, эмоционально-волевой сферы, личности и уровня реагирования, интеллекта, детско-родительских отношений).
- Психологическое консультирование (по вопросам психогигиены подросткового возраста, межличностных отношений со сверстниками и взрослыми (учителями и родителями), острых кризисных ситуаций (дезадаптация в коллективе сверстников, развод родителей, утрата близких и т.п.), выбора образовательного маршрута и иным формам дезадаптивного поведения, препятствующего гармоничному развитию ребенка).
- Проведение групповых форм работы (тренинги, лекции и беседы и пр.), профориентационных мероприятий (диагностика интересов, профконсультирование).
- Психокоррекционная работа (коррекция когнитивной, эмоционально-волевой сферы, детско-родительских отношений).

2. Работа с родителями и лицами, их замещающими:



- Комплексное изучение социальной ситуации развития детей в семье, в том числе в кризисной ситуации развода родителей, утраты близких.
- Первичное консультирование родителей по вопросам особенностей интеллектуального развития детей разных возрастных групп, особенностей развития эмоционально-волевой сферы детей разных возрастных групп, особенностей адаптации детей к условиям образовательных учреждений в зависимости от индивидуально-психологических особенностей, профессионального определения подростков.
- Консультирование родителей в рамках активного психологического просвещения по вопросам формирования представлений о родительских компетенциях, формирования и развития детско-родительских отношений.



3. Организационно-методическая работа:

- Участие в составлении годового плана и отчета детской поликлиники.
- Участие в мероприятиях межведомственных организаций (учреждения образования, социальной сферы, КДН).
- Организация тесного взаимодействия со специалистами поликлиники и поликлиническими отделениями и отделением организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных

организациях, центром охраны репродуктивного здоровья подростка и другими отделениями и подразделениями детского поликлинического отделения.

4. Психологическое просвещение:



- Проведение тренингов, чтение лекций, бесед педагогам, родителям, учащимся образовательных организаций по формированию приверженности здоровому образу жизни, профилактике нервно-психических расстройств (депрессии, тревожных и фобических расстройств, аддиктивного риска и т.д.), аутоагрессии, деструктивного и суицидального поведения (приложение №6).
- Чтение лекций медицинскому персоналу поликлиники по вопросам этики и деонтологии в практической деятельности, профилактики синдрома профессионального выгорания.

Психодиагностические методики



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 родителей ребенка, если ему на момент психодиагностического обследования не исполнилось 15 лет. Начиная с 15 летнего возраста несовершеннолетний может самостоятельно заполнять информированное согласие.

Главное в ПД – соблюдение принципа этапности: первый этап –

подготовительный (подготовка средств и материалов исследования), второй – собственно экспериментальный с реализацией применения конкретных методик и экспериментальных серий, третий – количественная обработка данных с применением различных математико-статистических методов и четвертый – интерпретация полученных данных и составление психологического заключения.

Требования к ПД:

1. ПД должна быть максимально ранней.
2. Используемые методы и методики должны отличаться надежностью и валидностью, также необходима русскоязычная адаптация зарубежного диагностического инструментария.
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 (стационар) 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 – от 50 до 60 минут с периодичностью 1-2 раза в неделю.
- Проведение групповой психокоррекции – занятия по 2,5-3 часа, с 2-мя группами по 8-10 человек в каждой, 1-2 раза в неделю.
- Работа с медицинской документацией.

Участие психолога в консультативной и психокоррекционной работе должна быть отражена записью в истории болезни и специальных дневниках, материалы которых используются лечащим врачом для анализа динамики отношений, психического развития, состояния и поведения больных в процессе лечения и 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, а именно:

- график проведения индивидуальных консультаций, ПД детей, родителей и групповых форм работы, утвержденный приказом главного врача;
- план работы на год, месяц, неделю (ежедневный);
- аналитический отчет о работе за предыдущий 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.

Отчет медицинского психолога детской поликлиники не регламентирован действующими приказами МЗ РФ и может быть утвержден главным врачом медицинской организации. Ниже представлен образец отчета медицинского психолога, в котором указываются следующие показатели деятельности:

№	Мероприятия	Количество	Число участников
1.	Индивидуальная консультация:		
	Первичная		
	Повторная		
2.	Психологическая диагностика:		
	Первичная		
	Повторная		

3.	Групповые формы работы, всего:		
	Тренинги		
	Лекции		
	Беседы		
	Занятия в «Школе здоровья»		
	Прочее		
4.	Публикации в СМИ, на сайте		
5.	Социологические исследования		
6.	Межведомственное взаимодействие		

Для анализа деятельности отчет можно разбить по направлениям психологической деятельности и тематическим разделам: питание, курение, алкоголь, наркотики, депрессия, конфликт со сверстниками, конфликт с родителями и т.д.

Межведомственное взаимодействие



Основная работа медицинского психолога осуществляется в отделении медико-социальной помощи детям и подросткам детской поликлиники, где оказывается консультативная, лечебно-диагностическая, реабилитационная и социально-психологическая помощь детям, подросткам и их семьям, находящимся в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении. Профилактическая и организационно-методическая работа отделения строится на основе внутриведомственного сотрудничества со специалистами и подразделениями детской поликлиники (отделение организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях и центр охраны репродуктивного здоровья подростка – молодежная консультация), территориальными медицинскими организациями. На основе межведомственного сотрудничества медицинский психолог участвует в реализации совместных профилактических мероприятий с отделом по образованию (детские сады, школы, гимназии), органами социальной защиты населения, центром социальной помощи семье и детям, органами опеки и попечительства, отделом (комиссией) по делам несовершеннолетних (КДН), отделом по

молодежной политике, правоохранительными органами, муниципальными образованиями, общественными организациями и др.

Функции в отделении медико-социальной 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);
- **гигиеническое воспитание** и образование родителей и детей, пропаганда культуры здоровья, формирование у детей и подростков потребности в здоровом образе жизни;
- **медико-психологическая** поддержка детей-инвалидов и их семей, осуществление мероприятий, направленных на их адаптацию, 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 конкретных **психологических технологий** сохранения, укрепления и восстановления здоровья несовершеннолетних в условиях образовательных организаций;
- **взаимодействие** с врачами-педиатрами участковыми, врачами-специалистами медицинских организаций и педагогами образовательных организаций;
- **методическое обеспечение** работы по формированию у детей устойчивых стереотипов здорового образа жизни и поведения, не сопряженного с риском для здоровья.

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 «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». Поликлиника имеет отделение медико-социальной помощи, в штате которого предусмотрен медицинский психолог, который оказывает психологическую помощь детям, подросткам и родителям.
- Приказ МЗ РФ от 07.03.2018 № 92н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям». Оказание психологической помощи детям и семьям, имеющим детей, проводится в кабинете медицинского психолога.
- Приказ МЗ РФ от 13.02.1995 г. № 27 «О штатных нормативах учреждений, оказывающих психиатрическую помощь».
- Приказ МЗ РФ от 16.09.2003 г. №438 (положение об организации деятельности медицинского психолога, участвующего в оказании психотерапевтической помощи).
- Приказ МЗ РФ от 26.11.1996 № 391. «О подготовке медицинских психологов для учреждений, оказывающих психиатрическую и психотерапевтическую помощь». Рекомендации Федерального НМЦ по психотерапии и медицинской психологии СПб НИИ им. Бехтерева.
- 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;
 - ведение медицинской документации.

Приложение №3

Приказ МЗ РФ 16.09. 2003 г. №438

(Перечень оборудования психотерапевтического кабинета (примерный)

РАБОЧЕЕ МЕСТО ПСИХОТЕРАПЕВТА, МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА

- Помещение для организации приема пациентов площадью 14 - 20 кв. м.
- Помещение для индивидуальной и групповой психотерапии площадью 30 - 40 кв.м.
- Помещение для медицинского психолога площадью 22 - 35 кв. м.
- Элементы терапии средой (картины, эстампы, графические работы и др.).
- Элементы внутреннего дизайна (облицовка стен, декоративные растения, фрески, ковровые покрытия, напольные вазы, жалюзи и пр.).
- Аудиокомплекс: магнитофон, наушники стереофонические, диктофон, магнитофонные кассеты (20).
- Экспериментально-психологические методики (15).

Приложение №4

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ КАБИНЕТА МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА

(Приложение №6 к приказу МЗ РФ от 7 марта 2018 г. N 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

ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЕ МЕТОДИКИ

- **Исследование сенсорно-моторной сферы и внимания:** корректурная проба, счет по Крепелину, таблицы Шульте, заполнение фигур по методике Пьерона – Рузера и др.
- **Исследование мыслительной деятельности** (особенности мышления): классификация, исключение четвертого, сравнение понятий, существенные признаки, простые аналогии, противоположности, пиктограмма, толкование пословиц, метафор и фраз, объяснение сюжетных картин.
- **Исследование памяти:** (кратковременная, долговременная, оперативная, ассоциативная, речеслуховая): заучивание 10 слов по А.Р. Лурия, опосредованное запоминание по Леонтьеву, воспроизведение рассказов.
- **Исследование интеллекта:** (уровень развития (IQ)): методика Векслера (детский вариант), прогрессивные матрицы Равена, тест для оценки интеллектуального потенциала (ТИП) Вассермана Л.И.
- **Исследование личности, эмоционально-волевой сферы:** «Кактус», методика Дукаревич «Рисунок несуществующего животного», Дж. Бук «Дом, дерево, человек», опросник личностной и ситуативной тревожности Спилберга – Ханина, «Незаконченные предложения», опросник Леонгарда-Шмишека.
- **Исследование детско-родительских отношений:** Методики Э.Г. Эйдемиллера: опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ), «Семейная социограмма», методика А.М. Эткинда «Цветовой тест отношений», методика Р. Бернса, Ф. Кауфмана «Кинетический рисунок семьи», методика «Подростки о родителях» (в адапт. Вассермана Л.И., Горьковой И.А. и др.).

ПРИМЕРНАЯ ТЕМАТИКА ЛЕКЦИЙ И БЕСЕД МЕДИЦИНСКОГО ПСИХОЛОГА

Для педагогических коллективов:

- «Психологическое здоровье подростков. Профилактика формирования аддиктивного поведения и зависимостей».
- «Профилактика суицидального поведения детей и подростков».
- «Что делать, если... – сложности в общении со старшими школьниками, особенности подросткового возраста».
- «О деликатном: психосексуальное развитие и поведение старшеклассников».
- **Для родительских собраний:**
- «Психологическое здоровье подростков – залог душевного благополучия в будущем (профилактика формирования

зависимостей)».

- «Как говорить с подростком «про это»? – психосексуальное развитие девушек и юношей».

Для медицинских работников:

- «Этика и деонтология в практической деятельности специалистов медицинского учреждения».
- «Психология общения врача и пациента: повышаем комплаентность».
- «Синдром эмоционального выгорания: основные понятия, профилактика».
- «Наука психология – что изучает и где применяется».

Для подростков:

- «Основы психогигиены. Аспекты проблемы психического здоровья».
- «Утомление. Переутомление. Стресс».
- «Психогигиена кризиса юношеского возраста».

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. Медицинская психодиагностика: Теория, практика и обучение [учебное издание] / Л.И. Вассерман, О.Ю. Щелкова – Санкт-Петербург: Филологический факультет СПбГУ; Москва: Академия, 2003. – 736 с.
3. Игнатова Е.С. Психодиагностика: учеб.пособие / Е.С. Игнатова; Перм. гос. нац. исслед. ун-т. Пермь, 2018. – 94 с.
4. Татарников М.А. Делопроизводство в медицинских организациях. ГЭОТАР-Медиа, 2019 г.
5. Стратегия развития здравоохранения Российской Федерации на долгосрочный период 2015-2030 годов. Минздрав России.
6. Национальный приоритетный проект «Здравоохранение». Минздрав России.
7. Сергеева А.С. и др. Перевод и адаптация краткого пятифакторного опросника личности (TIPI-RU) // Экспериментальная психология, 2016. № 3.
8. 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.
9. 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.
10. Обоснование включения оценки психического здоровья в этап первичной медико-санитарной помощи. Профилактическая медицина. 2021, 24(2), 14-19.

МУЗЕЙ ГИГИЕНЫ

Городского центра медицинской профилактики

График работы:

понедельник – пятница 10:00 - 18:30

суббота – 11:00 - 18:30, касса – до 18:00

воскресенье – выходной

тел. (812) 246-69-08

