общей сложности более 40 лет. В отделении долгие годы работали медсестры Л. Г. Карчевская, К. А. Божидловская, Д. К. Бойко, Л. В. Бармина. И сейчас на "боевом посту" ветеран — медсестра Мира Сергеевна Копть (более 40 лет). Более 20 лет работают Т. А. Третьякова и Т. В. Жилинская.

Все годы (50 лет) лечебная работа в отделении проводилась и в тесном взаимодействии с сотрудниками кафедры фтизиопульмонологии). Ha фтизиатрии (ныне базе проводилась разнообразная научно-исследовательская постоянно работа по разработке методов патогенетического лечения пациентов, больных туберкулезом органов дыхания. Итогом этой работы стали кандидатские диссертации проректора ГрГМУ по научной работе С. Б. Вольфа (а также его докторская диссертация), заведующей кафедрой Е. Н. Алексо, доцентов Д. В. Шевчука и С. Н. Демидик, преподавателя старшего Ю. Шейфера, начальника A. ГУЗ Гродненского областного исполнительного комитета Е. Н. Кротковой.

Около 30 лет куратором отделения был великолепный диагност кандидат медицинских наук Феликс Константинович Цишкевич (ныне покойный). Сейчас отделение курирует заведующая кафедрой Е. Н. Алексо.

По прошествии 50 лет своего существования отделение продолжает достойно выполнять свою главную функцию — лечить и излечивать вновь выявленных пациентов с лекарственно-чувствительным туберкулезом органов дыхания.

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ПОМОЩИ ЖЕНЩИНАМ В СИТУАЦИИ КРИЗИСНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НА БАЗЕ КАБИНЕТА «ЗА РОЖДЕНИЕ!»

Кузмицкая Ю. Л., Купрашевич С. С., Савич И. Н.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

В статье представлен опыт организации помощи женщинам в ситуации кризисной беременности в г. Гродно (Республика Беларусь). Особой формой оказания помощи становятся кабинеты психолого-психотерапевтической помощи «За Рождение!». В статье

освещены цели и задачи, основные направления работы специалистов кабинета.

Ключевые слова: беременность, кризисная беременность, репродуктивный выбор, предабортное консультирование.

EXPERIENCE IN ORGANIZING ASSISTANT SERVICE FOR WOMEN IN A CRISIS PREGNANCY SITUATION BASED ON PSYCHOLOGICAL HELP ROOMS «ZA ROGDENIE!»

Kuzmitskaya Yu.L., Kuprashevich S.S., Savich I.N.

Grodno State Medical University, Grodno, Belarus

The paper presents experience in organizing assistant service for women in a crisis pregnancy situation in Grodno (Belarus). The special form of help is psychological helprooms «Za Rogdenie! ». The purpose and objective as well as the main form of the specialists work are presented.

Key word: pregnancy, crisis pregnancy, reproductive choice

В настоящее время в акушерско-гинекологической практике важным становится оказание наряду с медицинской помощью психологической помощи женщинам. Основным фокусам внимания специалистов психолого-психотерапевтического профиля является женщина в ситуации кризисной беременности. Незапланированная беременность, конфликтные отношения с супругом, усталость от материнства, материальные и финансовые трудности – наиболее распространенные причины переживания женщиной кризисного состояния в ситуации наступившей беременности. Сложности в переживании беременности МОГУТ быть спровоцированы обстоятельствами протекания беременности: угроза для матери и жизни ребенка, заболевания несовместимые с жизнью ребенка, внутриутробные пороки развития.

А. Г. Амбрумова А. М. Полеев, И кризисное состояние определяют как особое психическое состояние человека, вызванное субъективно тяжело переносимой значимой И ситуацией [1]. Беременность вышеперечисленных фоне сложившихся на соответствует обстоятельств основным признакам кризисного события. Л. А. Пергаменщик выделяет такие признаки кризисного

события, как внезапность возникновения; недостаточность ресурсов и отсутствие опыта у личности для преодоления; возникновение внутриличностного И межличностного прогрессирующие изменения в привычном образе жизни и в условиях жизнедеятельности человека, в социальных ролях; нестабильность, противоречивость, потеря контроля; истощение адаптационных личности. [2] Женщина незапланированной ресурсов c беременностью, тяжелыми обстоятельствами беременности сталкивается внезапно, беременность несовместима с привычным образом жизни, с представлениями о желаемом развитии событий жизни. Беременность для женщины становится кризисным событием.

Кризисную беременность характеризует амбивалентность переживаний отношении В И Кризисная беременность сталкивает беременности. женщину необходимостью репродуктивного выбора относительно прерывания беременности [3]. сохранения B ситуации прерывание именно беременности беременности очень часто оценивается женщиной как решение, которое прекратит страдание, предупредит негативный исход или негативное развитие событий. Следовательно, кризисная беременность ставит под вопрос сам факт беременности, психическое и физическое благополучие женщины. В связи с чем, важно создавать необходимые условия для оказания психолого-психотерапевтической помощи женщинам, оказавшимся в ситуации кризисной беременности.

редакции Закона Республики Беларусь «О здравоохранении» от 16.06.2014 N 164-3 Гражданам Республики Беларусь гарантированы бесплатные консультации по планирования семьи, медико-психологическим аспектам семейных отношений. В статье 27 «Искусственное прерывание беременности» указано, что в организациях здравоохранения должны быть созданы условия и обеспечено проведение предабортного женщин, психологического консультирования обратившихся проведением искусственного прерывания беременности. Одна из возможностей реализации данного направления работы оказание психолого-психотерапевтической помощи женщинам на организованных кабинетов специально В консультациях. Предабортное психологическое консультирование - это вид психологического сопровождения женщин в ситуации репродуктивного выбора.

В г. Гродно кабинеты оказания психологопсихотерапевтической помощи начали свою работу в 2013 г. на базе отделений «Брак и семья» женских консультаций №2 (Октябрьский район г. Гродно) и №5 (Ленинский район г. Гродно). Работа психолого-психотерапевтического кабинета осуществляется согласно Приказу «Об организации амбулаторной психотерапевтической, психологической помощи женщинам в Гродненской области» от 13.08.2013 г. №742.

Основная цель психолого-психотерапевтического кабинета: оказание психолого-психотерапевтической помощи женскому населению. Основными направления работы кабинета выступают: профилактика; диагностика; лечение; медицинская реабилитация; психологическая коррекция; психологическое консультирование женщин, находящихся в кризисных состояниях.

Основными показаниями для консультирования женщин на базе психолого-психотерапевтического кабинета являются:

- 1) беременные женщины кабинета по профилактике невынашивания беременности;
 - 2) женщины, состоящие на учете с бесплодием;
- 3) женщины после неразвивающейся беременности или самопроизвольного прерывания беременности, после прерывания беременности по медицинским и генетическим показаниям, после антенатальной гибели плода и потери младенца;
- 4) женщины, имеющие в анамнезе послеродовые психосоматические нарушения;
- 5) женщины, страдающие онкологическими заболеваниями женской репродуктивной системы;
- 6) женщины перед прерыванием беременности по собственному желанию.

Наиболее полно оказание помощи женщинам в ситуации репродуктивного выбора и проведение предабортного психологического консультирования женщин, обратившихся за проведением искусственного прерывания беременности, реализовано в работе кабинета «За Рождение!». Открытие кабинета «За Рождение!» на базе женской консультации №2 г. Гродно состоялось 4 декабря 2015 г. в рамках областного научно-практического семинара «Психологическая и психотерапевтическая помощь женщинам в

беременности». На базе кабинета «За Рождение!» г. Гродно и Гродненского района женщины ΜΟΓΥΤ получить комплексную помощь, столкнувшись с ситуацией репродуктивного выбора. Оказанием помощи женщинам на базе кабинета «За Рождение!» специалисты занимаются данного учреждения здравоохранения – это врач акушер-гинеколог, врач-психотерапевт, юрист, священники психолог, также Православной Католической Церкви.

Деятельность специалистов кабинета «За Рождение!» направлена на:

- 1) проведение психопрофилактической работы с беременными женщинами в группах риска;
- 2) повышение образовательного уровня женщин в отношении сохранения и укрепления репродуктивного здоровья, последствий прерывания беременности; обучение принципам охраны репродуктивного здоровья;
- 3) проведение предабортного психологического консультирования;
- 4) обеспечение медицинской, психологической, социальной, юридической помощью беременных женщин в ситуации кризисной беременности;
- 5) повышение ценности материнства, отцовства, ценности жизни нерожденного ребенка;
- 6) формирование ответственного поведения подрастающего поколения за свое сексуальное поведение;
- 7) предотвращение и своевременную работу с последствиями прерывания беременности (постабортный синдром);
- 8) развитие материнских чувств в ситуации сохранения беременности;
- 9) диагностику, профилактику, адаптацию членов семьи к принятию ребенка после сохранения его жизни.

Можно выделить следующие этапы психологического сопровождения женщин в ситуации кризисной беременности.

1 этап: обращение за помощью. За психологической помощью женщина может обратиться самостоятельно или по рекомендации врача акушер-гинеколога, к которому женщина обращается за медицинским сопровождением. Основная сложность данного этапа — это отсутствие мотивации, особенно это проявляется при обращении за помощью по рекомендации врача. В связи с чем, важно помочь

женщине сформировать мотивацию на получение психологической помощи в ситуации репродуктивного выбора.

2 этап: принятие решения женщиной обратиться за психологической помощью.

3 этап: предабортное консультирование, консультирование в ситуации репродуктивного выбора. Знакомство с психологом, информирование о цели консультации, сбор и анализ общих сведений о женщине, об эмоциональном и физическом состоянии; создание условий, благодаря, которым женщина получает возможность расширить собственное видение возникших в ее жизни проблем и рассмотреть альтернативные способы их решения.

4 этап: психологическое сопровождение в случае сохранения беременности или после ее прерывания.

Основные задачи психологического предабортного в сознании консультирования [1]: 1) женщины отделить сопутствующих беременность от предшествующих и 2) выявить истинные мотивы прерывания и возможные мотивы сформировать ценность беременности, сознании женщины; 3) помочь женщине осознать и откорректировать мотивы прерывания беременности; 4) осуществить совместный средовых ресурсов, личностных И анализ также ближайшего окружения особенности реакций на прерывание беременности; 5) изучить осведомленность женщины о возможных последствиях прерывания беременности; 6) выяснить необходимость получения врачебной (врач-гинеколог, врач-генетик), юридической, социальной и духовной помощи; 7) изучить обратную связь (общее эмоциональное состояние, степень готовности принять решение, изменений динамику В процессе психологического консультирования).

Психологическое сопровождение женщин в ситуации репродуктивного выбора достаточно новое направление в оказании психологической помощи женщинам.

Существенного психологического обсуждения требуют категории «кризисная беременность» и «репродуктивный выбор», основные направления, цели, задачи, формы и методы проведения предабортного психологического консультирования. Решение ряда вышеназванных общетеоретических вопросов позволит разработать модель психологического сопровождения женщин в ситуации

кризисной беременности, а также позволит определить основные направления психопрофилактической деятельности.

Литература:

- 1. Амбрумова, А. Г. Неотложная психотерапевтическая помощь в суицидологической практике : методические рекомендации / А. Г. Амбрумова, А. М. Полеев. Москва, 1986.
- 2. Пергаменщик, Л. А. Кризисная психология : учебное пособие / Л. А. Пергаменщик. Минск : Вышэйшая школа, 2004. 288 с.
- 3. Куценко, О. С. Аборт или рождение? Две чаши весов : учеб. пособие для психологов и других специалистов, работающих с женщиной и ее семьей в ситуации репродуктивного выбора / О. С. Куценко. 2-ое изд. СПб., 2011. 375 с.

УНИВЕРСИТЕТСКАЯ КЛИНИКА: ИЮНЬСКИЕ ТЕЗИСЫ 2019

Цыркунов В.М.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Резюме. В тезисной форме представлено мнение по вопросу создания университетской клиники в областном центре, в основе которого содержится необходимость изменения законодательной базы для организации лечебно-диагностического, педагогического и научного процессов, осуществления кадровой и хозяйственной деятельности университетской клиники.

Ключевые слова: университетская клиника, организация, условия.

UNIVERSITY CLINIC: JUNE TERAS 2019

Tsyrkunov V.M.

Grodno State Medical University, Grodno, Republic of Belarus

Summary. The abstract form presents an opinion on the creation of a university clinic in the regional center, which is based on the need to change the legal framework for the organization of therapeutic and diagnostic, pedagogical and scientific processes, the implementation of personnel and economic activities of the university clinic.

Key words: university clinic, organization, conditions.