

- практической конференции, 2–6 декабря 2022 г., Москва. Часть II / отв. ред. Е.И. Данилина. Серпухов: ООО «ЭДЕЛЬВЕЙС», 2023. С. 62–67.
4. Левицкая А.Н., Покровская Н.Н. Карьерные ожидания и планы молодых специалистов на рынке труда // Журнал социологии и социальной антропологии. 2021. Т. 24. № 1. С. 105–137.
  5. Мугуева Д.А. Специфика управления карьерой и развитием молодых специалистов в современных организациях // Вестник науки. 2023. Т. 3. № 1 (58). С. 109–113.
  6. Петрова А.В., Петрова И.Н. К вопросу об управлении трудовой карьерой молодых специалистов // Вестник Чебоксарского филиала Российской академии народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации. 2020. № 3 (22). С. 49–55.
  7. Подкаменная А.А. Специфика управления карьерой молодых специалистов в современных организациях // Научный аспект. 2021. Т. 5. № 1. С. 542–544.

УДК [616-006.6:159.9]:316(470.331)

**МАЙКОВА Элеонора Юрьевна** – д. филос. н., доцент, зав. кафедрой социологии и социальных технологий, проректор по учебной работе ТвГТУ, Тверь (maykova@yandex.ru)

**СИМОНОВА Елена Валерьевна** – к. с. н., доцент, доцент кафедры социологии и социальных технологий ТвГТУ, Тверь (Simonova-E-V@yandex.ru)

**ИЛЬИН Олег Юрьевич** – к. филос. н., доцент кафедры социологии и социальных технологий ТвГТУ, Тверь (ilyin120@rambler.ru)

## **ПОТРЕБНОСТЬ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ПАЛЛИАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ, В ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ (НА ПРИМЕРЕ ТВЕРСКОГО РЕГИОНА)**

© Майкова Э.Ю., Симонова Е.В., Ильин О.Ю., 2025

**Аннотация.** Статья посвящена анализу потребности онкологических больных, получающих паллиативное лечение в домашних условиях, в психологической поддержке. Выявлены проблемы получения профессиональной психологической помощи онкологическими пациентами. Представлены рекомендации по совершенствованию системы паллиативной помощи, в том числе ее психологического компонента. Приведены результаты социологического исследования, проведенного в

Тверском регионе в 2024 году и посвященного теме качества оказания вышеназванной помощи.

**Ключевые слова:** психологическая помощь, потребность, онкологический пациент, паллиативное лечение, домашние условия.

**Maykova E.Yu.** – Ph.D., Associate Professor, Head of the Department of Sociology and Social Technologies, Vice-rector for Educational Work of TvSTU, Tver (maykova@yandex.ru)

**Simonova E.V.** – Ph.D., Associate Professor, Associate Professor of the Department of Sociology and Social Technologies of TvSTU, Tver (Simonova-E-V@yandex.ru)

**Ilyin O.Yu.** – Ph.D., Associate Professor of the Department of Sociology and Social Technologies of TvSTU, Tver (ilyin120@rambler.ru)

## **NEED FOR PSYCHOLOGICAL HELP FOR CANCER PATIENTS RECEIVING PALLIATIVE CARE AT HOME (BY EXAMPLE OF THE TVER REGION)**

**Abstract.** The article analyzes the psychological support needs of cancer patients receiving palliative care at home. The problems of obtaining professional psychological care for cancer patients have been identified. Recommendations for improving the palliative care system, including its psychological component, are presented. The results of a sociological study conducted in the Tver region in 2024 on the quality of the above-mentioned assistance are presented.

**Keywords:** psychological help, need, cancer patient, palliative care, home conditions.

К началу XXI века произошли серьезные изменения в социально-демографической структуре обществ развитых стран, в том числе и российского. Повышение средней продолжительности жизни привело к увеличению числа людей, чей возраст превышает 65 лет. Процесс старения населения сопровождается ростом количества смертей людей преклонного возраста от онкологии, хронических и других болезней, характеризующихся физическими и психическими расстройствами и нередко порождающих социальные проблемы [1, с. 12; 5, с. 8]. Все это приводит к необходимости организации специализированной медико-социальной помощи, направленной на улучшение качества жизни инкурабельных больных и членов их семей; данная помощь получила название паллиативной.

Согласно документам Всемирной организации здравоохранения, паллиативная помощь – это «... подход, позволяющий улучшить качество жизни пациентов и членов их семей, столкнувшихся с проблемой смертельного заболевания, путем предотвращения и облегчения страданий благодаря раннему выявлению и точной оценке возникающих проблем и проведению адекватных лечебных вмешательств (при болевом синдроме и других расстройствах жизнедеятельности), а также оказанию психосоциальной и моральной поддержки» [5, с. 14]. Таким образом, особенностью указанной помощи является то, что ее цель, в отличие от лечебного процесса, заключается не в выздоровлении пациента, а в поддержании достойного уровня жизни больного на финальном ее этапе. Поэтому главным здесь выступает сохранение определенного физического состояния; снижение интенсивности болевого и иных симптомов; преодоление психологических проблем, возможность духовного умиротворения, принятия смерти как части жизни; решение социальных вопросов и т. д.

Кроме того, одними из актуальных в плане социальной значимости задач организации паллиативной помощи выступают поддержка семьи инкурабельного больного и близких ему людей, оказание помощи его родственникам. Одного умирающего больного окружает семь-десять условно здоровых полноценных членов общества (это родные, друзья, соседи, коллеги), которые находятся в разной степени тяжести психологической травматизации: испытывают чувство вины перед больным, недоверие к медицине, канцерофобию; находятся в депрессии, полны суицидальных мыслей; боятся потерять рабочее место. В окружении больного формируется так называемый хронический дистресс; по некоторым данным, смертность среди близких родственников онкологического больного возрастает на 40 % [4]. Паллиативная служба взаимодействует с ними и дает им психологическую возможность ходить на работу, выполнять свои гражданские обязанности, что снижает расходы здравоохранения на купирование последствий вышеназванного дистресса.

Как отмечается в научной литературе, подавляющее большинство онкологических больных в России получают симптоматическое лечение в домашних условиях и свыше 90 % из них умирают на дому [3, с. 208]. При этом пребывание инкурабельного пациента дома, как правило, соответствует его потребностям. Так, результаты исследований, проведенных в зарубежных странах и в России, показывают, что многие люди (50–75 %), страдающие тяжелыми заболеваниями, предпочли бы окончить свои дни в домашней обстановке [5, с. 16]. Полученные учеными данные (например, коллективом исследователей из Университета Цукуба во главе с Ю. Хамоно) свидетельствуют о том, что умирающие от рака люди, за которыми ухаживают в домашних условиях, живут дольше, чем

пациенты, которые находятся в больницах [3, с. 208]. Однако для того, чтобы добиться подобного эффекта, необходим не просто уход за больным, а организация качественной паллиативной помощи. В частности, в ряде исследований, проведенных в России, выявлено, что по сравнению с обычным уходом паллиативная медицинская помощь не только улучшает качество жизни, но и продлевает дни инкурабельных больных на 30 % [1, с. 12; 5, с. 15]. При этом важную роль играют также психологические и духовные аспекты данной помощи, которые сказываются на состоянии пациентов, в том числе на характере и интенсивности симптоматических проявлений. Например, Г.А. Новиков указывал на тесную взаимосвязь между болевой симптоматикой и нерешенными духовными проблемами пациента [2, с. 74]. Следовательно, психологическая и духовная помощь инкурабельным больным важна так же, как и медицинская.

В силу перечисленных выше обстоятельств особенно важными сегодня становятся исследования, направленные на анализ потребностей пациентов с онкологическими заболеваниями, находящихся на паллиативном лечении в домашних условиях, в психологической помощи. Одно из подобных исследований было проведено в Тверском регионе сотрудниками кафедры социологии и социальных технологий Тверского государственного технического университета, МАНО «Тверской хоспис “Анастасия”» и аппарата Уполномоченного по правам человека в Тверской области в январе-феврале 2024 года. Был использован метод анкетирования. Сбор анкет осуществлялся двумя способами: заполнением бумажной (60,1 % анкет от всего массива) и онлайн-анкеты, созданной с использованием сервисов Google (39,9 %). Объем выборочной совокупности составил 276 человек (статистическая погрешность – 5 %; доверительная вероятность – 90 %). Выборка неслучайная, целенаправленная. Опрос проводился среди пациентов с онкологическими заболеваниями, а также граждан, которые представляют (представляли) их социальное окружение (родственников, друзей, соседей, коллег, медицинских работников и др.). При формировании выборки применялись методы «доступных случаев» и «снежного кома».

Основной объем контингента больных был представлен пациентами со злокачественными новообразованиями молочной железы (14,1 %); женских половых органов (8,0 %); кишечника (9,8 %); дыхательных путей (9,8 %); желудка (9,1 %); поджелудочной (6,9 %) и предстательной желез (5,8 %). Данная структура контингента в целом коррелирует с общероссийскими данными по наиболее распространенным нозологиям онкологических заболеваний среди населения [6, с. 5].

Согласно результатам проведенного нами исследования, около  $\frac{3}{4}$  пациентов, страдающих онкологией (72,1 %), в той или иной степени нуждались либо нуждаются в паллиативной помощи (симптоматическом лечении, обезболивании, психологической и духовной поддержке и др.), но предпочли бы больничным условиям домашние (71,4 %). Наличие подобных предпочтений обусловлено прежде всего возможностью нахождения в привычной обстановке, которая даст больному ощущение психологического комфорта, а также обеспечит индивидуальный подход к лечению пациента и уходу за ним.

Среди наиболее важных для пациентов и их близких параметров паллиативной помощи выделим лечение боли (в частности, предоставление обезболивающих средств); получение расходных материалов, необходимого медицинского оборудования и оказание специализированной помощи. Однако около  $\frac{1}{5}$  респондентов считают чрезвычайно важной также психологическую помощь. Результаты проведенного нами исследования содержат также информацию о том, насколько указанные потребности пациентов и представителей их социального окружения удовлетворяются в настоящее время при оказании больному паллиативной помощи на дому, какие проблемы возникают в процессе осуществления паллиативного лечения в домашних условиях. В частности, около четверти опрошенных граждан (22,2 %) указали на сложности с получением профессиональной психологической помощи. При этом проблема получения этой помощи актуальна для пациентов, которые не являлись клиентами МАНО «Тверской хоспис «Анастасия»» (23,6 % против 19,8 % респондентов, получавших помощь от хосписа, в том числе психологическую и духовную поддержку). О подобных сложностях опрашиваемые говорили, отвечая на другие вопросы.

На прямой вопрос о необходимости получения профессиональной психологической помощи в период ухода за incurable больным около половины респондентов (44,9 %) ответили утвердительно, а 4,8 % опрошенных дали свои варианты ответа, свидетельствующие об отсутствии твердого отрицания необходимости этого вида помощи («такая помощь иногда требовалась», «старались справиться сами с психологическими проблемами», «об этом некогда было думать», «затрудняюсь ответить»). Корреляционный анализ показал, что чаще в психологической помощи нуждаются женщины (47,8 % против значения 28,6 % у мужчин), а также представители более молодых возрастных категорий. Наибольшая доля респондентов, нуждающихся в психологической помощи, наблюдалась в возрастной группе 31–40 лет (58,1 %); самая малая – в возрастной группе старше 70 лет (23,1 %). При ответе же на прямой вопрос «Предоставлялась ли Вам, Вашим близким или знакомым профессиональная психологическая помощь?» около

2/3 опрошенных граждан, нуждающихся в профессиональной психологической помощи, сказали, что она им не предоставлялась (63,8 % от общего числа респондентов, нуждающихся / нуждавшихся в психологической помощи), около 1/10 сообщили, что предоставлялась, но ее было недостаточно (9,4 %). Лишь около 1/7 от всего количества респондентов констатировали, что профессиональную психологическую помощь они получали в достаточной степени (16,9 %).

Наличие проблем с предоставлением пациентам с онкологическими заболеваниями и их близким психологической поддержки сказывается на уровне их удовлетворенности данным аспектом паллиативной помощи. Так, доля респондентов, которые оказались в той или иной степени недовольны психологической помощью, предоставляемой онкологическим больным в домашних условиях, составила порядка 1/3. Корреляционный анализ показал, что граждане, не получающие / не получавшие помощь от МАНО «Тверской хоспис “Анастасия”», испытывают более глубокое чувство неудовлетворенности, чем клиенты организации (34,1 % против 22,2 %). Респонденты, которые ничего не знают об организациях, находящихся в городе Твери и Тверской области и предоставляющих паллиативную помощь онкологическим больным, в отличие от полностью информированных граждан, в большей степени не удовлетворены качеством помощи (38,5 % против 24,1 %).

Одной из задач исследования являлся анализ представлений пациентов и их социального окружения о мерах, которые необходимо принять для повышения качества оказания паллиативной помощи на дому людям, страдающим вышеперечисленными заболеваниями. Результаты показали, что наиболее действенной мерой респонденты считают совершенствование системы государственной паллиативной помощи. На необходимость принятия такой меры указали более 2/3 опрошенных. На втором месте по значимости для респондентов находятся такие меры, как развитие системы консультирования онкологических больных и их близких и организация работы выездных бригад паллиативной помощи (их назвали более половины опрошенных граждан). Третье место занимают меры, связанные с организацией для родственников онкологических пациентов обучающих мероприятий, посвященных уходу за такими пациентами; с развитием системы оказания психологической помощи больным и их близким; с поддержкой некоммерческих негосударственных организаций, предоставляющих паллиативную помощь; с помощью в оформлении документов (на получение инвалидности, в выписке рецептов и т. д.). При этом развитие системы оказания психологической помощи больным и их близким указывается в качестве наиболее важной меры, способствующей повышению качества паллиативной помощи в домашних условиях. Об этом говорили граждане, которые информированы об

организациях в городе Твери и Тверской области, предоставляющих паллиативную помощь онкологическим больным (51,7 % против 27,3 %, которые ничего не знают об этих организациях); представители населения города Твери и Калининского муниципального округа (52,3 % против 37,3 % среди жителей муниципалитетов, находящихся за пределами столицы региона и Калининского муниципального округа); женщины (47,4 % против 35,7 % среди мужчин); представители молодых и средних возрастных групп, являющиеся клиентами МАНО «Тверской хоспис “Анастасия”» (52,5 % против 41,7 % среди респондентов, не являвшихся клиентами данной организации).

По результатам проведенного исследования предложен ряд рекомендаций, направленных на развитие и совершенствование системы паллиативной помощи в современной России (в частности, в Тверской области), в том числе ее психологической составляющей:

использование комплексного подхода к оказанию паллиативной помощи инкурабельным больным, предполагающего как выполнение медицинских и медсестринских манипуляций, так и предоставление психологических, социальных, культурных и духовных услуг;

информирование населения о сущности паллиативной помощи, возможностях ее получения с использованием широкого спектра информационных каналов и средств;

развитие системы консультирования онкологических больных и их близких;

организация работы выездных бригад паллиативной помощи;

тщательный подбор персонала и его постоянное обучение (особенно важное значение здесь имеют личностные качества сотрудников, так как они непосредственно влияют на качество жизни больного и его семьи);

поддержка некоммерческих негосударственных организаций, оказывающих паллиативную помощь онкологическим больным;

развитие системы социального партнерства государственных (муниципальных) учреждений здравоохранения с Русской православной церковью в лице сестричеств милосердия;

организация работы волонтеров по оказанию паллиативной помощи инкурабельным больным (волонтеры (при условии прохождения специальной подготовки) могут оказывать помощь безнадежно больным людям);

развитие системы специализированной психологической помощи инкурабельным больным и членам их семей.

### **Библиографический список**

1. Бузин В.Н., Невзорова Д.В., Бузина Т.С. Оценка населением качества и доступности паллиативной медицинской помощи в 2021–2022 гг. // Профилактическая медицина. 2023. Т. 26. № 9. С. 11–17.

2. Готовкина М.С. Паллиативная помощь в современной России: социологическая оценка. URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/palliativnaya-pomosch-v-sovremennoy-rossii-sotsiologicheskaya-otsenka> (дата обращения: 19.01.2025).
3. Лебедева М.В., Кононова С.В. Оценка мнения родственников больных злокачественными новообразованиями о состоянии паллиативной медицинской помощи // Символ науки. 2016. № 5. С. 207–210.
4. Методические рекомендации по организации паллиативной помощи (извлечения). URL: <https://docs.cntd.ru/document/420258887> (дата обращения: 20.01.2025).
5. Убедительные факты. Паллиативная помощь / под ред. Elizabeth Davies и Irene J. Higginson. Всемирная организация здравоохранения, 2005. 32 с. URL: [https://dl.libcats.org/genesis/497000/b98d2218eb8ae83c625c33bb8c67075a/\\_as/%5BElizabeth\\_Davies\\_i\\_Irene\\_J.\\_Higginson%5D\\_PALLIATIVN\(libcats.org\).pdf](https://dl.libcats.org/genesis/497000/b98d2218eb8ae83c625c33bb8c67075a/_as/%5BElizabeth_Davies_i_Irene_J._Higginson%5D_PALLIATIVN(libcats.org).pdf) (дата обращения: 20.01.2025).
6. Состояние онкологической помощи населению России в 2021 году / под ред. А.Д. Каприна, В.В. Старинского, А.О. Шахзадовой. М.: МНИОИ им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «НМИЦ радиологии» Минздрава России, 2022. 239 с.

УДК 81'271-053.81

**ТУМАНОВА Ольга Игоревна** – к. с. н., доцент, доцент кафедры социологии и социальных технологий ТвГТУ, Тверь (maks69@bk.ru)

## НАВЫК ГРАМОТНОЙ РЕЧИ КАК ИНСТРУМЕНТ ФОРМИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ КОММУНИКАЦИИ СОВРЕМЕННОЙ МОЛОДЕЖИ

© Туманова О.И., 2025

**Аннотация.** Показана важность формирования и развития навыка грамотной речи для обеспечения эффективной коммуникации в современном обществе. Отмечено, что принципиально важным этот навык является для молодых людей, поскольку помогает не только выстраивать связи с другими членами общества, но и приобретать компетенции, необходимые для достижения успехов в будущем.

**Ключевые слова:** грамотная речь, коммуникация, навыки, коммуникативная компетентность.