

КАК ПОДОБРАТЬ СЛОВА?

РУКОВОДСТВО ДЛЯ ВРАЧЕЙ В ВОПРОСАХ
И ОТВЕТАХ ПО ОБЩЕНИЮ С СЕМЬЯМИ
ДЕТЕЙ С ВРОЖДЁННЫМИ ПОРОКАМИ
СЕРДЦА И ДРУГИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ



ПРИ ПОДДЕРЖКЕ
ФОНДА
ПРЕЗИДЕНТСКИХ
ГРАНТОВ



Три сердца

ДЕТИ • ВРАЧИ • РОДИТЕЛИ

Е.Л. Бокерия
Т.В. Львова
Д.Д. Терещенко

Информационно-методический справочник: Руководство для врачей в вопросах и ответах по общению с семьями детей с врожденными пороками сердца и другими заболеваниями.

Данный методический материал предназначен для врачей и других медицинских специалистов, которые работают с детьми с врожденными пороками сердца и другими заболеваниями. В справочнике приведены рекомендации специалистам по психологическим аспектам общения и взаимодействия с семьями тяжелобольных детей на этапе постановки диагноза.

Пособие было разработано в рамках проекта **«Детское сердце: школа реабилитации и профилактики»**, реализованный АНО Центр поддержки детей с врожденными пороками развития **«Три сердца»** с использованием **гранта Президента Российской Федерации** на развитие гражданского общества, предоставленного Фондом президентских грантов. Проект направлен на повышение уровня осведомленности о мерах профилактики врожденных пороков сердца и постоперационного обращения с детьми через обучение и повышение компетенций родителей и специалистов, работающих с детьми.

Авторы:

Екатерина Леонидовна Бокерия, детский кардиолог, педиатр, неонатолог, профессор, доктор медицинских наук. Президент Центра поддержки детей с врожденными пороками сердца «Три сердца».

Татьяна Владимировна Львова, клинический психолог, кандидат педагогических наук, нейропсихолог, музыкотерапевт, член Ассоциации музыкальных психологов и психотерапевтов России на базе ПИ РАО, действительный член RUSSME, ОППЛ, ISME.

Диана Дмитриевна Терещенко, семейный психолог, психотерапевт, арт-терапевт, специалист по детско-родительским отношениям, мама ребенка с врожденным пороком сердца.

© АНО Центр поддержки детей с врожденными пороками развития «Три сердца»

Москва — 2020

СОДЕРЖАНИЕ

Вступительные слова.....	5
О нашей организации.....	6
Введение.....	7
Почему важен контакт с семьей ребенка?.....	8
Как подготовиться к встрече с семьей ребенка?.....	9
Как построить разговор с родителями?.....	10
О чем говорить с родителями?.....	11
Как говорить?.....	12
Что делать после объявления диагноза?.....	13
Как объяснить родителям, что никто не виноват?.....	15
Какие материалы следует подготовить для семьи?.....	16
Как восстановиться после тяжелого разговора?.....	17
Заключение.....	18
Список литературы.....	19



Вступительные слова

Три сердца: почему «Дети — Врачи — Родители»?

«Три сердца в названии Центра символизируют **особую связь детей, их родителей и врачей**, которые помогают маленьким пациентам с врожденными пороками развития. И мы хотим помочь этой связи стать еще прочнее, чтобы каждый малыш жил полноценной жизнью в любящей семье.

Этот сборник вопросов и ответов — обращение к врачам. Тем людям, которые посвятили свое сердце и жизнь помощи другим людям, каждый день заботятся о здоровье маленьких пациентов и об их родителях, даря поддержку и вселяя надежду в непростой ситуации. Это сложная задача, вызывающая огромное уважение и восхищение.

Врачи могут казаться могущественными атлантами, кому подвластна сила спасать жизни, однако, они тоже люди, которые устают, переживают и нуждаются в поддержке. **Понимание психологической составляющей болезни может помочь им наладить более эффективный контакт** с родителями, облегчить собственные переживания и послужить опорой в непростом разговоре.

Далеко не всегда удастся выразить словами то, что хочется передать. Как выразить свое сочувствие? Как объяснить сухие факты наиболее человечно? Как сохранить устойчивость и оказать поддержку семье при знакомстве с диагнозом ребенка? Иногда врачи сталкиваются с непониманием со стороны родителей. Как реагировать на гнев, слезы, уважая их и оставаясь уверенным в своих силах? Как говорить, чтобы быть услышанным?

Пособие разработано с целью повышения эффективности коммуникации между специалистами и родственниками ребенка с врожденными пороками сердца и другими заболеваниями.

Мы надеемся, что владение конкретными инструментами для построения качественного диалога, умение работать с психологическими защитами — все эти навыки **существенно облегчат взаимодействие между специалистом и семьей ребенка** с врожденным пороком сердца, помогут снизить возникающее напряжение и смятение, сделать общение более комфортным и для лечащего врача, и для родителей.»

*Президент АНО «Три сердца»,
педиатр, неонатолог, детский кардиолог,
врач высшей категории,
доктор медицинских наук
Бокерия Е.Л.*

О НАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Центр поддержки детей с врожденными пороками развития «Три сердца» был основан в 2017 году. АНО «Три сердца» является организатором ежегодного Дня детского сердца и других социальных проектов, **целью которых является повышение эффективности медицинской помощи, оказанной детям с врожденным пороком сердца че-**

рез обучение и повышение компетенций родителей и специалистов, работающих с ними. В долгосрочной перспективе это позволит **сократить младенческую смертность от врожденных пороков сердца в России.** Для достижения данной цели, наши сотрудники каждый день решают задачи, направленные на:

- Привлечение внимания к проблеме врожденного порока сердца у детей со стороны общества;
- Повышение уровня знаний специалистов и будущих родителей о важности и методах раннего диагностирования врожденного порока сердца, о способах лечения заболевания, о его опасностях и последствиях;
- Помощь родителям в своевременном принятии правильного решения относительно лечения;
- Оказание психологической поддержки членам семьи с детьми, имеющими врожденные пороки сердца и врачам, работающим с ними.



Наша миссия — объединить усилия специалистов, чтобы абсолютно все дети, родившиеся с врожденными пороками сердца, а также их роди-

тели, могли получать своевременную и высококвалифицированную медицинскую и психологическую помощь для полноценной жизни.

ВВЕДЕНИЕ

В настоящее время, среди врачей, психотерапевтов, клинических психологов, обсуждается тема поведения специалиста в случаях серьезного диагноза ребенка или объявления паллиативного статуса ребенка родителям или другим законным представителям маленького пациента. Именно на долю медицинского персонала выпадает самый сложный момент — сообщение диагноза маленького пациента. До недавнего времени, весь фокус внимания при обучении медицинского персонала был направлен непосредственно на диагностику и лечение патологии. И этим фактом во многом определяется неготовность медицинского персонала грамотно, четко, достойно вести себя в эмоционально сложной ситуации. От того, как в этот момент, будет вести себя врач, каким образом он сообщит диагноз, сможет ли он правильно поддержать близких пациента, зависит, как и каким образом семья сможет ухаживать за ребенком, а также дальнейшая судьба семьи пациента в целом. Во многом этим определяется эффективность лечения пациента.

В современном обществе не принято говорить о смерти. На разных этапах взросления человек редко стремится поднимать этот вопрос, боясь столкнуться с неизвестностью, с чувством страха, тревоги, даже ужаса за себя и за близких. В силу профессиональной деятельности медицинским специалистам необходимо быть подготовленными к разговорам о смерти и умирании. Необходимы знания и определенная тактика проведения такой встречи, на что требуется обратить особое внимание, как поддержать семью и т.д. Кроме того, не стоит забывать и об эмоциональной и психологической поддержке и стабилизации состояния самого врача и медицинского персонала.

В сборнике вы найдете ответы на часто задаваемые вопросы: что следует учесть на первой встрече с родителями, как и что говорить, как сообщить о сложном диагнозе, какие материалы подготовить для семьи и как самому врачу восстановиться после тяжелого разговора.

Мы должны помнить, что **в трудную минуту любому человеку важна поддержка другого человека**. А это включает в себя гораздо больший круг взаимоотношений, чем просто лечение пациента. И как важно понимать, что **ваше присутствие, ваша реакция, ваши усилия, ваше сочувствие, ваши рекомендации просто необходимы родителям**, чтобы выстоять в один из самых тяжелых моментов их жизни.

Каким образом могут состояться в вашей практике такие встречи, какие слова поддержки или участия вы сможете сказать, как сложится дальнейший путь этих людей, во многом зависит только от Вас.

Во взаимоотношениях медицинских работников с семьей ребенка немаловажное значение имеет ряд факторов, на которые мы хотим обратить ваше внимание.

ПОЧЕМУ ВАЖЕН КОНТАКТ С СЕМЬЕЙ РЕБЕНКА?

Важно помнить, что в лечебном взаимодействии всегда принимают участие три стороны: Вы (медицинский работник) — больной ребенок — его родители.

В общении с родителями мы не просто передаем сухие факты, а информируем, выстраиваем план на будущее, проговариваем трудности, с которыми придется столкнуться, а также существующие возможности.

Поддерживающая тактика общения медицинского персонала с родными и близкими больного ребенка **дает так необходимое психологическое равновесие** как родителям, так и ребенку, что играет основополагающую роль в лечении.

Налаженные взаимоотношения врача и родителей облегчают нашу работу и влияют на лечебный процесс, направленный на маленького пациента.



Перед встречей с семьей подумайте о том, как повлияет на семью эта информация. **Для Вас эта история постепенно растворится в других историях, с ними — останется болью навсегда.** То, каким образом Вы проведете этот разговор, зависит жизнь семьи в дальнейшем. Родители будут помнить этот страшный момент всю свою жизнь, и будут помнить ваше лицо, как Вы это говорили, спешили ли вы или посвятили это время только им и были с ними в этот момент. Важно подготовиться к этому разговору и быть рядом.

Как бы сложно вам ни было в этой ситуации, не позволяйте себе проговорить сложный диагноз, пробегая мимо по коридору.

Обратите внимание на то, где и как будет проходить встреча.

Найдите помещение, в котором вам никто не мешает.

Подготовьте кабинет: он должен быть чистым, на столе не должно быть ничего лишнего (еды, конфет, чашек). Если в кабинете есть букеты от благодарных родителей, то уберите их со стола, если есть возможность, то перенесите в другой кабинет.

Заранее предупредите коллег, медсестер и санитарок, что сейчас у Вас состоится сложный разговор, и что в этот момент запрещается отвлекать и входить в кабинет. **Можно прикрепить на дверь табличку «НЕ ВХОДИТЬ».**

Постарайтесь свести к минимуму время ожидания.

Обратите внимание на свой внешний вид. **Ваш внешний вид очень важен для первого восприятия Вас** родителями и уже до беседы создает впечатление о Вас, как о квалифицированном специалисте. Согласно исследованиям, на невербальное общение приходится более 50% всей передаваемой информации, в то время словам отводится приблизительно 7%. Остальное — звуковым средствам (тембру голоса и интонации).

Отключите свой телефон или поставьте на бесшумный режим.

Будьте готовы предложить родителям стакан воды, нашатырь и коробку с бумажными платочками.

Обдумайте заранее, что и как Вы будете говорить, какие вопросы могут Вам задать родители. Подготовьтесь к ним.

КАК ПОСТРОИТЬ РАЗГОВОР С РОДИТЕЛЯМИ?

Важно как то, что Вы говорите, так и то, что Вы не говорите, поэтому во время беседы честно и подробно отвечайте на вопросы и объясняйте Ваши врачебные действия, которые были произведены.

Представьтесь — назовите полностью свою Фамилию, Имя, Отчество, Вашу должность.

Обязательно проговорите, что Вы являетесь **лечащим врачом ребенка**.

Обращайтесь к родителям по имени-отчеству.

Если Вы разговариваете с семьей впервые, Вы можете уточнить у родителей: Что им известно о проблемах, которые есть у малыша, и о диагнозе, который стоит?

Внимательно выслушайте родителей и позвольте им принять участие в лечебном плане.



Отпуская пациента домой, обеспечьте его необходимой информацией в письменном виде.

Грамотно и точно выписывайте направления.

Обеспечьте родителей необходимыми контактами на случай экстренной ситуации и убедитесь, что есть человек, готовый принять их вызов в любую минуту.

Сделайте копию всех важных документов для родителей — особенно, документов о принятых лечебных решениях.

О ЧЕМ ГОВОРИТЬ С РОДИТЕЛЯМИ?

В ходе общения родители должны убедиться, что ваши интересы совпадают и полностью направлены на улучшение состояния ребенка.

Позвольте родителю проговорить, что его волнует.

Обязательно найдите что-то, за что можно похвалить родителя, это улучшает контакт между вами, а также помогает родителю почувствовать, что он все делает правильно: вовремя обратился, грамотно ухаживает за ребенком. Таким образом Вы поддержите родителя в непростой ситуации.

Старайтесь говорить как можно яснее, с меньшим количеством медицинских терминов, простым языком, пересказывая ситуацию и диагноз. **Избегайте большого использования медицинской лексики,** выражайте свою мысль доступными словами.

Обратите внимание, в какой последовательности Вы передаете информацию: с чего начинаете, чем продолжаете, чем заканчиваете, какие аргументы приводите, кратко или развернуто выражаете свою мысль.



В ходе общения оказывайте вербальные в невербальные знаки сочувствия и поддержки. Сочувствие можно выразить как физически, так и эмоционально: вербальными средствами, зрительным контактом или просто положив руку на плечо.

Фразы, которые помогут поддержать родителей:

«Вам приходится нелегко, я Вас понимаю»,

«Вам предстоит тяжелый путь, но я буду рядом и буду стараться вам помогать».

Заранее подготовленные фразы для таких моментов будут вам опорой и снизят ваше напряжение. К тому же, такая подготовка помогает нам остаться в собранном состоянии, избежать ненужных фраз. **К подбору поддерживающих слов нужно подходить очень тщательно.** Из опросов пациентов было установлено, что грамотно выстроенная речь глубоко проникает в сознание — родители ребенка никогда не забывают такую беседу и часто помнят ее слово в слово. Только от Вас зависит, насколько уважительно они будут говорить о Вас, и о медицине в целом, после трагичного случая в их семье. Ищите эти словесные кристаллы для своей практики.

Важно помнить, что в момент общения с родителями все ваше внимание и все ваше участие должны принадлежать этой семье, ребенку, с которыми вы начинаете говорить о диагнозе. **Вы не можете отвлекаться** на другие дела, телефонные звонки, смс и т.д.

Необходимо говорить чуть медленнее, чем в обычной жизни. Нельзя сообщать сложный диагноз, или смертельный диагноз в ускоренном темпе. Это придает речи оттенок легкомыслия и торопливости, ощущения неуважения. Врач в таком случае, демонстрирует, что ему все это неважно, и что ему нужно бежать по другим важным делам. Такое поведение не должно быть. **Нужен совершенно особый темп.** Нельзя бросать родителей в этот момент. Необходимо проявить человеческое участие.

Следите за звучанием своего голоса. Известно, что от звучания нашего голоса зависит, возникнет ли взаимопонимание между собеседниками. Таким образом, звучание голоса всегда ясно говорит о том, находимся ли мы в согласии или во внутреннем разладе с собой. И если мы хотим быть более убедительными, мы должны постараться **снизить наш тон разговора.** Снижение тона дает нам большую опору, а для слушающего большее внимание.

ЧТО ДЕЛАТЬ ПОСЛЕ ОБЪЯВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА?

После того, как Вы объявили диагноз, не торопитесь сразу продолжать разговор. **Необходима пауза.** Ничего не нужно делать, важно просто присутствовать в этот момент. Вам ничего уже не нужно говорить. Молчание, паузы, а не постоянное проговаривание текста, дает присутствие, поддержку, то, что мы не видим, но чувствуем.

Пауза очень важна, как и ваше молчание, если родители плачут. Не нужно поддерживающих слов в этот момент. Слова: «Держитесь», «Вы сильные», «Вы обязательно справитесь», «У вас еще будут дети» не стоит произносить в этот момент. Не нужно заполнять пространство своей речью, и пытаться контролировать ситуацию.

Постарайтесь внимательно наблюдать за реакцией. Родитель в этот момент теряет, тонет в своем шоке.

Можете взять человека за локоть, можете приобнять за плечо. Говорят, что разделенное горе — полгоря. Выслушивая человека, вы облегчаете его ношу. Мы недооцениваем нашу человечность, а она дорогого стоит.

Если вы осознанно следите за реакцией, то вы можете начать говорить отдельные фразы или начать задавать вопросы родителю, такие как:

- Я здесь, я с вами.
- Мне очень хочется поддержать вас.
- Я знаю, к этому нельзя подготовиться.
- Мне больно говорить вам это.
- Я чувствую, как вам больно.
- Я здесь, я с вами, я слушаю.
- Вы готовы меня выслушать?
- Могу ли я вам сказать, что вам необходимо делать дальше?
- Или вы позовете кого-то из близких?



Фраза: «**Могу ли я вам сказать, что вам необходимо делать дальше?**» очень важна. Мы собираем внимание родителя, чуть отвлекаем его, даем ему задание и направление к действию.

Что здесь имеется в виду, какую информацию мы должны дать.

Значительная часть нашей работы — информационная поддержка. Зачастую эти семьи находятся в вакууме и слабо представляют, что делать дальше, как можно помочь своему ребенку. Важная задача помощи семье в этой ситуации — многоступенчатая, **важно раскрыть родителей к принятию помощи**, для этого нужно, чтобы они признали, что ребенок неизлечимо болен.

Вы должны быть готовы к любому человеческому проявлению в данной ситуации. И самое главное, понимать и уважать (именно уважать.) любое проявление со стороны родителей.

От этого вашего проявления будет зависеть многое в дальнейшем: основное, так как мы с вами, прежде всего люди — как этот человек, этот родитель сможет жить дальше, и сможет ли? И, в том числе, будет ли данный представитель подавать в суд на вас, на клинику и т.д.

Ситуация очень тяжелая с обеих сторон.

Согласитесь, если Вы готовы сочувствовать этой семье, этим взрослым людям, их горю, то, вряд ли такой человек может вызвать у вас другие эмоции, кроме душевного понимания и сочувствия.



КАК ОБЪЯСНИТЬ РОДИТЕЛЯМ, ЧТО НИКТО НЕ ВИНОВАТ?

Новость о сложном диагнозе у ребенка для родителей приравнивается к утрате. Происходит утрата «образа здорового ребенка» и ожиданий, связанных с ребенком, утрата возможности жить «нормальной жизнью», планировать будущее и т.д. Один из этапов горевания и переживания утраты — этап гнева. Он может обрушиться на врачей, матерей, соседей по палате и на остальных окружающих в виде обвинений и поиска виноватого в случившемся. **Первое, о чем задумываются члены семьи, когда узнают о диагнозе врожденный порок сердца у ребенка — «почему?», «кто виноват?» и «за что нам такое?»**

«Мы замечаем в ежедневной практике, что иногда семьи с тяжелобольным ребенком объединяются, действуют заодно и этим помогают друг другу справиться с недугом. В других же начинают искать виноватых — супруга, бабушку, врача, «систему» и растрачивают силы, которые нужны в этот сложный период».

Врач-педиатр Наталья Вольф.

Но чаще всего родители корят самих себя, супругов или других членов семьи. Тогда могут возникнуть конфликты.

«Думала, что моя вина, потому что в первые месяцы очень нервничала, были проблемы с мужем, затем ОРВИ»

Елена, мама ребенка с врожденным пороком сердца

Мама начинают вспоминать, что они делали во время беременности «не так». И **обязательно найдется что-то неидеальное**, за что можно себя ругать. Или родители начинают выискивать причины нарушения в своей семейной истории. Это способ получить хоть какую-то опору в виде объяснений того, чего доказать на самом деле нельзя. Да и не нужно. **Поиск виноватых может привести только к конфликтам** в семье и, при этом ничем не помогает лечению и выживанию маленького пациента.

Так, один из самых частых запросов, с которым обращаются к психологу родители детей с врожденным пороком сердца — это чувство вины. **Вина и стыд — крайне разрушительные эмоции**, которые могут мешать родителям совладать со своими переживаниями, сконцентрироваться на предстоящих событиях и принимать взвешенные решения.

Задача врача — поддержать и предоставить информацию родителям таким образом, чтобы они не испытывали чувство вины за то, что у ребенка врожденный порок сердца.



В этом могут помочь следующие типы формулировок и фраз:

- «Причины возникновения врожденного порока сердца до конца не ясны, и никто точно не скажет, почему именно у Вашего малыша врожденный порок сердца, но одно могу сказать вам точно — в этом нет Вашей вины»;
- «В 90% случаев — это действие совокупности факторов, или спонтанный процесс, произошедший на самых ранних сроках развития эмбриона и от этого никто не застрахован»;
- «Вам сложно понять, почему именно с вашим ребенком это случается, и вы хотите узнать причину, но я предлагаю подумать вместе, что можно делать дальше...»

КАКИЕ МАТЕРИАЛЫ СЛЕДУЕТ ПОДГОТОВИТЬ ДЛЯ СЕМЬИ?

Подготовьте для семьи и распечатайте:

- **телефоны экстренных служб,**
- **время работы нужных учреждений,**
- **контакты людей, которые могут быть полезны в разных случаях.**

Если вы чего-то не знаете, не стесняйтесь сказать об этом: «Я не знаю, но постараюсь узнать».

Не убегайте сразу от семьи, после вынесения сложного диагноза. Не нужно бояться побыть рядом. Мы убегаем не только из-за того, что нам очень некогда. Нами движет наш собственный страх. Многие на уровне подсознания стараются закрыть эту часть. Но, если в этот момент вы никуда не побежите, будете стоять рядом, то будете в дальнейшем чувствовать себя гораздо лучше.

КАК ВОССТАНОВИТЬСЯ ПОСЛЕ ТЯЖЕЛОГО РАЗГОВОРА?

Когда мы находимся рядом с пациентом, или с его родственниками, то многие из нас эмоционально погружаются в эту ситуацию и вместе с семьей начинают испытывать отчаяние. **Неверно говорить о том, что это не профессионально, что это путь к выгоранию.** Это человечно. Гораздо более ущербно закрываться и не реагировать.

Но, отойдя от пациента, необходимо умение для возвращения к своей жизни.

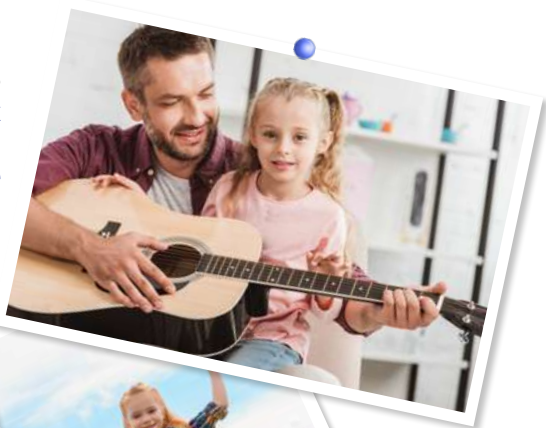
Для этого необходимо учиться быстро переключаться:

- **Старательно ищите в каждом сложном моменте элементы лучшего в своих делах.** Например: Вы выходите из палаты паллиативного больного или после разговора с его родителями, для восстановления своего психологического равновесия, **подумайте о других пациентах, которым Вы смогли помочь, вспомнить счастливые глаза их родителей.**

- Потрясающей по психологическому и эмоциональному восстановлению для Вас может стать **цифровая фоторамка** на вашем рабочем столе **с фотографиями деток, которых Вы вылечили**, которые растут и развиваются, радуют свои семьи. Обязательно фотографируйтесь с такими семьями при выписке из ЛПУ.

- **Важно признать, что врачи не все-сильны**, что пациенты умирают от заболеваний, несмотря на все ваши усилия. Есть вещи и состояния, которые мы не можем изменить.

- Важно работать над собой, над ощущением себя в профессии и **быть гордым за свою работу.**



ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В данном методическом пособии мы постарались кратко осветить основные моменты в повседневной работе медицинского персонала, которые смогут помочь в случаях серьезного диагноза ребенка или объявления паллиативного статуса ребенка родителям или другим законным представителям маленького пациента.

- Таким образом, важно помнить, что **в общении с семьей ребенка с врожденным пороком сердца, мы не просто передаем информацию.** Обсуждая переживания родителей, их страхи и тревоги, мы помогаем семье принять ситуацию и найти наилучшие решения помощи ребенку.

- **Лечащему врачу важно заранее подготовиться к разговору с семьей,** продумать слова поддержки, комментарии по поводу диагноза, лечебных манипуляций и прогноза.

- **Важно создать условия, в которых Вас ничего не будет отвлекать,** и Вы сможете уделить достаточное внимание семье ребенка, выслушать их и поддержать в этот нелегкий период. Не спешите, говорите тихим и спокойным голосом, делайте длинные паузы, особенно, если родители плачут. После сообщения диагноза будьте рядом, поддержите за локоть или положите руку на плечо.

- **Расскажите, что делать дальше.** Обеспечьте родителей необходимой контактной информацией — лучше **в письменном виде.**

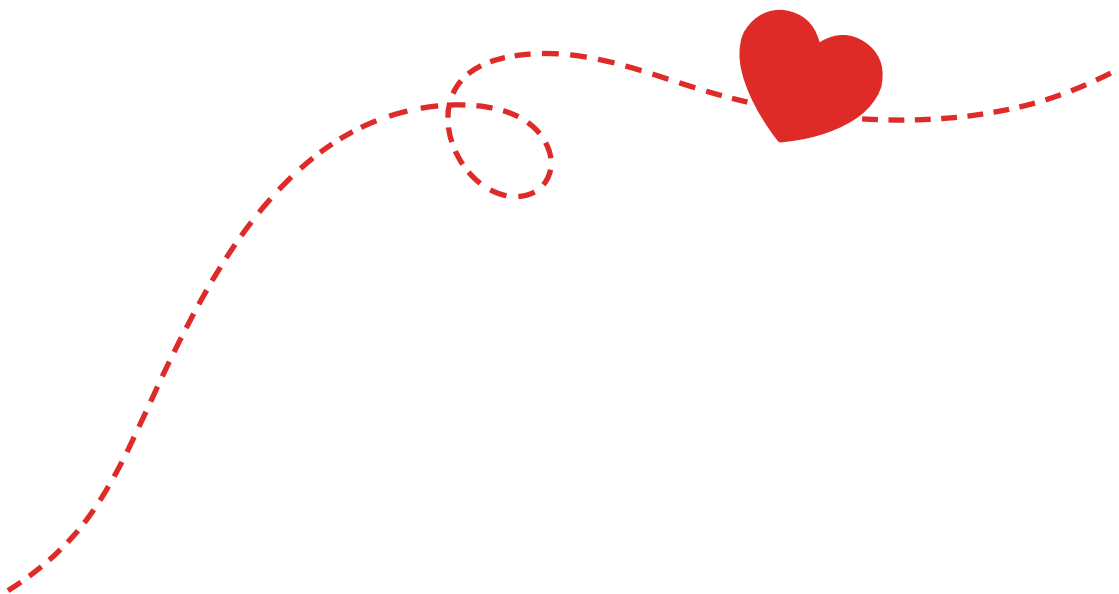
- После проведения тяжелой беседы **важно позаботиться о себе и переключиться,** чтобы снять напряжение. Например, посмотреть фотографии детей, которым Вы уже помогли.

Врачи спасают самое дорогое, что есть у родителей — жизни их детей. Мы способны сделать очень многое. Простая человеческая поддержка, способность находиться рядом в трудный момент, быть бережным в отношении чужой боли — это тоже огромный и бесценный вклад в жизни людей.



СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Гнездилов А.В. Психология и психотерапия потерь. Пособие по паллиативной медицине для врачей, психологов и всех интересующихся проблемой. — СПб.: Издательство «Речь», 2002.
2. Кюблер-Росс Э. О смерти и умирании. Перевод с англ. — Киев: Издательство «София», 2006.
3. Митрополит Антоний Сурожский. Жизнь и вечность: 15 бесед о смерти и страдании. — М.: Издательство «Никея», 2017.
4. Таточенко В.К. Врач и родители / В.К. Таточенко // Здоровье детей. — 1999. — №7.
5. Твайкросс Р.Дж., Фрамpton Д.Р. Введение в паллиативное лечение. — Оксфорд: Издательство «Собелл Пабликейшн», 1992.



КАЖДЫЙ УДАР ДЕТСКОГО СЕРДЦА – ЭТО ЦЕЛАЯ ВСЕЛЕННАЯ НЕВЕРОЯТНЫХ ВОЗМОЖНОСТЕЙ



Этот сборник вопросов и ответов — обращение к врачам. Тем людям, которые посвятили свое сердце и жизнь помощи другим людям, каждый день заботятся о здоровье маленьких пациентов и об их родителях, даря поддержку и вселяя надежду в непростой ситуации. Это сложная задача, вызывающая огромное уважение и восхищение.

Наша миссия — объединить усилия специалистов, чтобы абсолютно все дети, родившиеся с врожденными пороками сердца, а также их родители, могли получить своевременную и высококвалифицированную медицинскую и психологическую помощь для полноценной жизни.