

Если ребенок находится в стационаре

При нахождении ребёнка в стационаре, медицинские сёстры проводят работу по созданию психотерапевтической среды, эмоциональной поддержки пациентов с помощью проведения располагающих (поддерживающих) бесед, игротерапии.

- 1.Принимайте ребенка таким, какой он есть.
- 2.Взаимодействуйте с ребенком только когда он сам готов к этому.
- 3.Научитесь улавливать изменения в поведении ребенка, чтобы не дать уйти ему в деструктивную деятельность.
- 4.Придерживайтесь определенного режима дня, соблюдайте ежедневные ритуалы.
- 5.Вступайте в контакт с ребенком только тогда, когда он этого захочет.
- 6.Не трогайте ребенка.
- 7.Не оставляйте ребенка одного, он должен быть всегда в поле Вашего зрения, ощущая Ваше присутствие, понимать, что всегда может подойти к Вам.
- 8.Не издавайте громких звуков, не повышайте голос, это может напугать ребенка.
- 9.Создайте совместно с ребенком укромное место, где он сможет находиться в одиночестве, где никто ему не будет мешать.
- 10.При общении с ребенком можно использовать его любимую игрушку.
11. Избегайте переутомления ребенка.
- 12.Иногда принимайте правила игры, предлагаемые ребёнком, чтобы через некоторое время он видел в Вас союзника, товарища по играм и стал доверять.
13. Иногда поведение ребёнка во время занятия может быть неадекватным и агрессивным—в любом случае сохраняйте спокойствие, постарайтесь понять, чего он хочет, помогите ему выйти из состояния дискомфорта.
14. Не запрещайте ребенку с аутизмом заниматься стимулом (определенные стереотипные действия, которые люди с аутизмом иногда совершают: взмахи руками, прыжки, повторение фраз, слов или звуков и многое другое) в любой безопасной форме.
- 15.Делайте паузы в речи и давайте ребенку время, чтобы обработать и понять услышанное.
- 16.Используйте простые, короткие высказывания: "Смотри! У меня есть кукла", "Это было здорово", "Ух ты, какой мишка".

Уважайте право ребенка НЕ общаться, если он этого не хочет. Ничего страшного, если вдруг у вас не получилось сейчас. Зато вы показали ребенку, что вы безопасный и комфортный для взаимодействия человек. И, возможно, в следующий раз он пойдет вам навстречу.



АССОЦИАЦИЯ
МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР
РОССИИ

Специализированная
секция РАМС



Памятка
для медицинской
сестры

Детский аутизм. Советы медицинской сестре при работе с аутичным ребенком

Каждый ребенок индивидуален. В особенности дети с аутизмом. Они могут обладать разными чертами и особенностями. Чаще всего ребенку с аутизмом более комфортно взаимодействовать с предметами, а не с людьми. Но причина кроется не в том, что они не хотят общаться! Для ребенка с аутизмом, человек это непонятный для него "объект", с которым сложно установить контакт. Долго фиксировать внимание на человеческой мимике или взгляде некоторым особым детям бывает очень трудно. И только если человек заинтересует или привлечет чем-то ребенка с аутизмом – он обратит на него внимание.



Советы, которые мы Вам дадим, могут быть полезными не только для медицинских сестер, работающих с особыми детьми в психиатрии, но и для медиков других медицинских учреждений. С такими детьми может повстречаться на приеме и медсестра детской поликлиники и медсестра в отделении детской больницы.

Как себя вести в такой ситуации, когда вам придется оказывать медицинскую помощь ребенку с аутизмом?

Дадим Вам несколько советов от психологов и психиатров. Несомненно, осмотр, проведение медицинских манипуляций таким детям требуют особого внимания со стороны медицинской сестры.

Если ребенок пришел в поликлинику?

1. Необходимо установить спокойное и доброжелательное взаимодействие между специалистом и ребенком.
2. Нахождение в шумном, заполненном людьми коридоре поликлиники может спровоцировать приступ острой тревоги и сложных вариантов поведения у аутичных детей.
3. Сами не повышайте голос и не издавайте громких звуков и не позволяйте делать это другим медработникам.
4. Проводите родителя и ребенка в тихое помещение для первоначального осмотра и регистрации.
5. Постарайтесь организовать как можно более быстрый осмотр ребенка и проведение процедуры, чтобы сократить или свести к нулю время ожидания.
6. Используя нейтральный тон, скажите сопровождающему взрослому и ребенку обо всем, что собираются сделать медработники, непосредственно перед совершением этих действий.
7. Предоставьте пациенту дополнительное время для реагирования.
8. Не трогайте ребенка, не призывайте его к зрительному контакту. Если ребенок с аутизмом не смотрит вам в глаза, это вовсе не значит, что он вас не видит.
9. Если это возможно, позволяйте ребенку прикасаться к медицинским приборам или подержать их в руках.



10. Используйте по возможности игрушки или картинки для изображения хода медицинской процедуры.
11. Всегда спрашивайте о предпочтительной для ребенка форме общения.
12. Если ребенок не говорит, спросите, как ему удобнее будет общаться с Вами, например, пользоваться бумагой и карандашом, картинками, жестами или коммуникатором (портативное, современное средство для общения)
13. Старайтесь перейти на привычный для пациента уровень общения.
14. Постоянно хвалите и подбадривайте его с целью продуктивного взаимодействия.
15. Приготовьтесь к общению и работе на полу или в любом другом месте, в котором ребенок будет чувствовать себя комфортно.
16. Говорите тихим, спокойным голосом, используя минимум слов и прикосновений.
17. Говорите медленно, используя простую немедицинскую терминологию. Делайте паузы между просьбами.
18. Игнорируйте действия, которые выглядят несколько необычно (непривычные движения тела, неожиданные голосовые сигналы, неуместные слова или комментарии).
19. Надо быть готовым, что при сенсорной перегрузке, повышенной тревожности, ребёнок с аутистическим расстройством может ответить агрессивными действиями по отношению к другим людям, к предметам окружающей обстановки или самому себе. Это может проявиться в крике, кусании, царапании, падении на пол, пинках и т.п. Попросите сопровождающих помочь переключить внимание ребёнка и успокоить его в случае, если ситуация обострится. Попросите медперсонал быть готовым при необходимости осторожно и спокойно оказать содействие.

