

Ключевая роль семей в концепции хорошего слуха и благополучия

Проф. Луиза Хиксон (Louise Hickson)
Университет Квинсленда (Австралия)

Д-р Katie Ekberg, д-р Barbra Timmer, доц. Nerina Scarinci, д-р Carly Meyer,
д-р Simone Schuetz, д-р Kris Tulloch, г-жа Anthea Bott, доц. Christopher Lind,
г-жа Karinna Hall

Конференция Phonak
Франкфурт, ноябрь 2019 г.

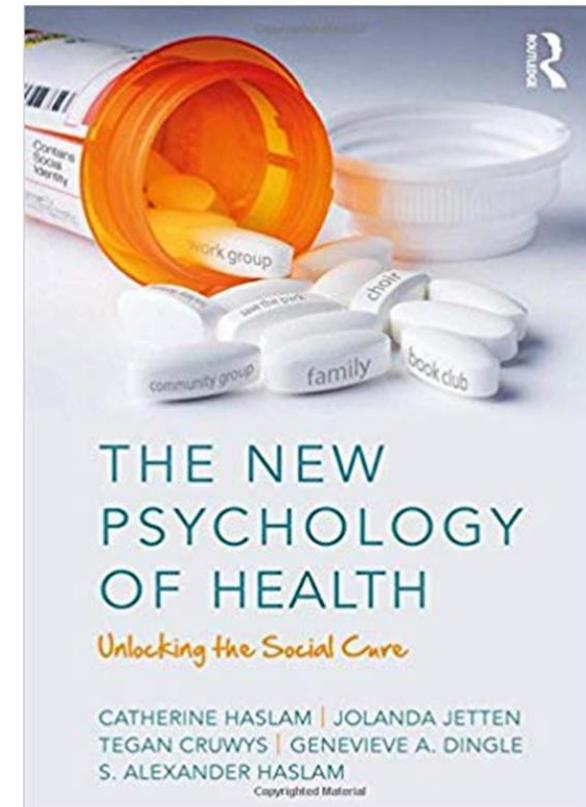
Цели

- Изучение взаимосвязи благополучия, хорошего слуха и семьи
- Обсуждение роли аудиологов в обеспечении благополучия клиентов и их семей = семейно-ориентированная помощь (FCC)



Благополучие

- Люди с большим числом социальных связей живут дольше и отличаются лучшим здоровьем, чем социально изолированные лица
- Социальные связи, по крайней мере, так же полезны для вашего здоровья, как некурение, правильное питание и регулярная физическая нагрузка
- Книга "Новая психология здоровья" смещает сферу интересов психологии с рассмотрения индивидуума (я) в сторону психологии людей как членов группы (мы) = теория социальной идентичности



Воспринимаемая (субъективная) и истинная значимость для выживаемости различных поведенческих рисков и социальных факторов

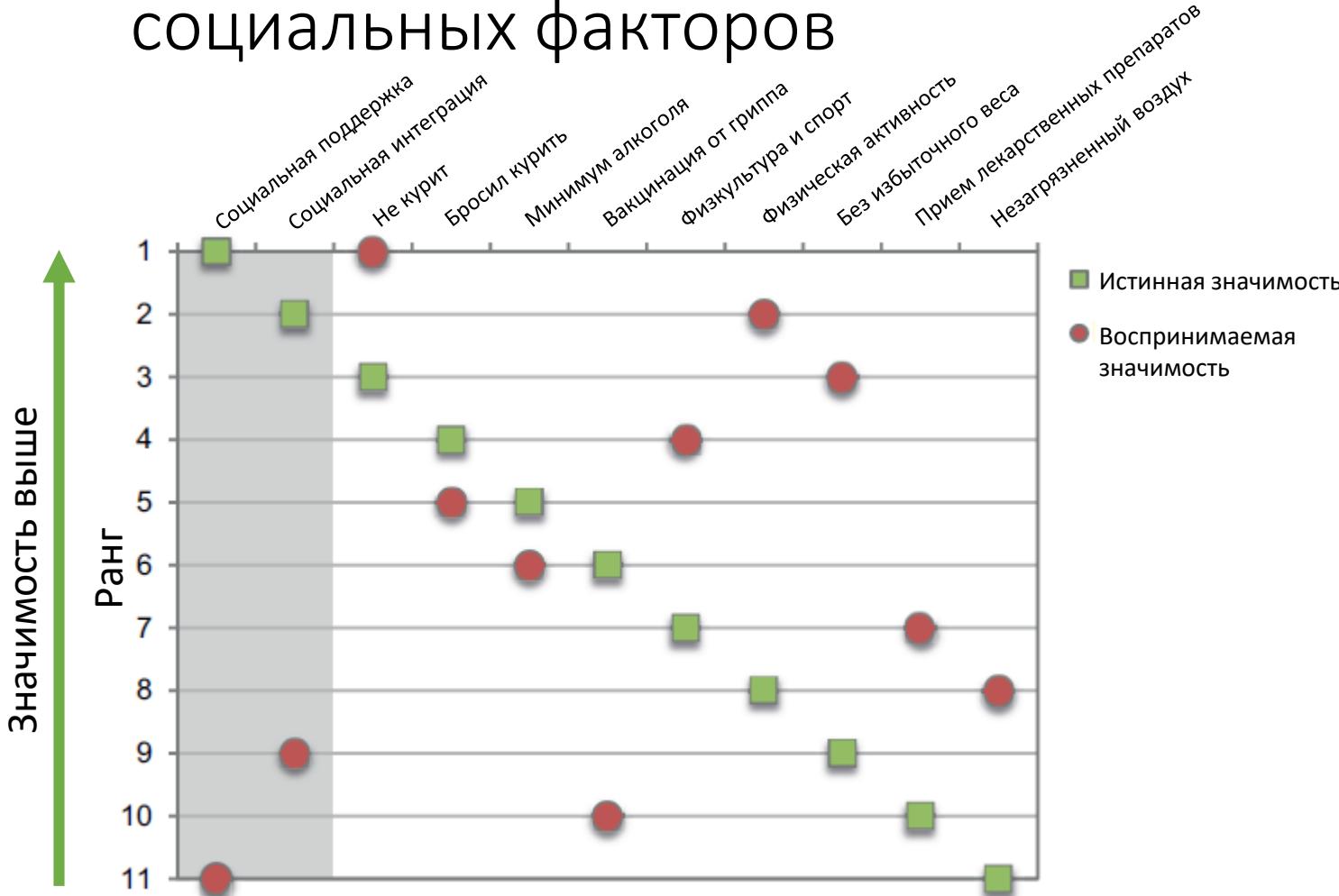
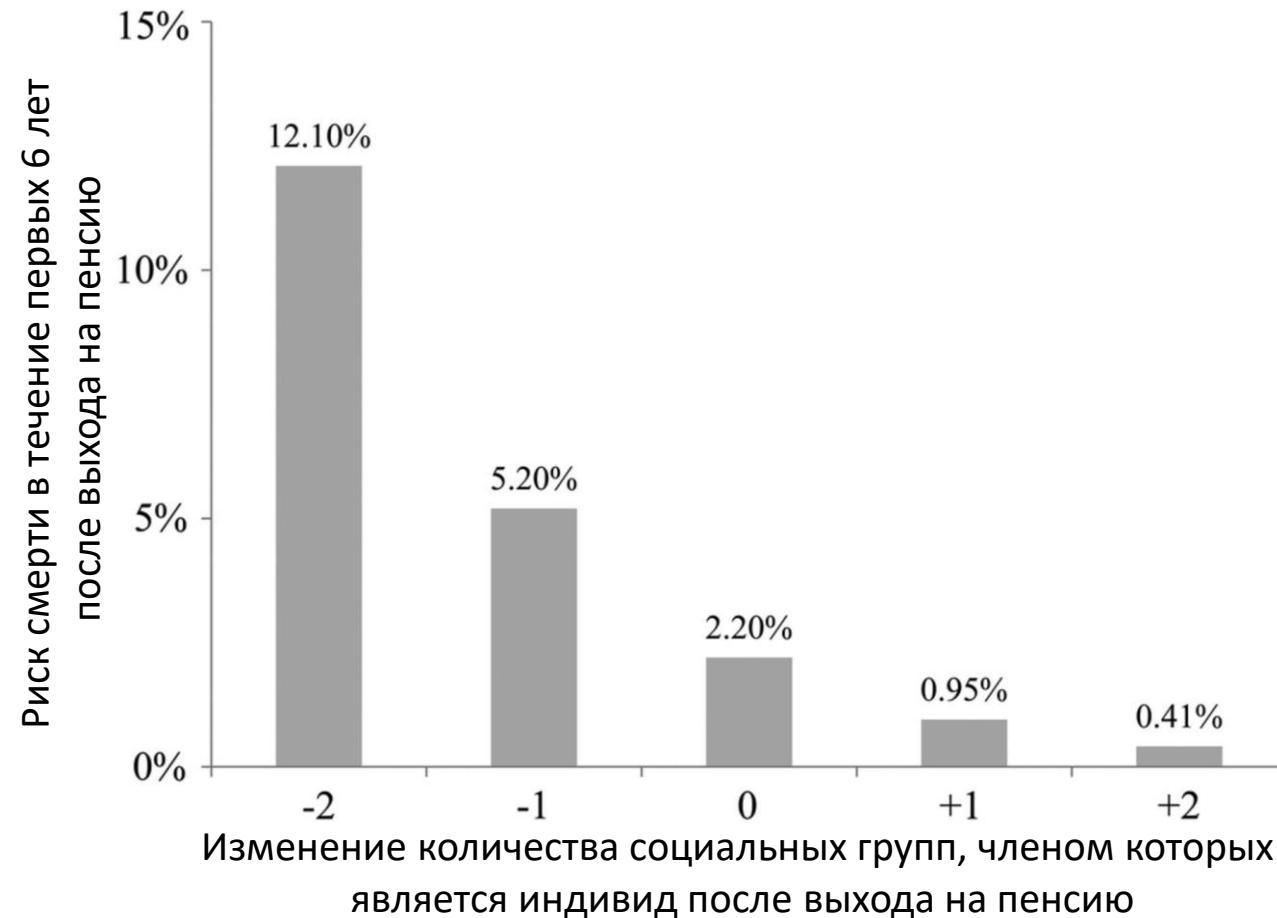


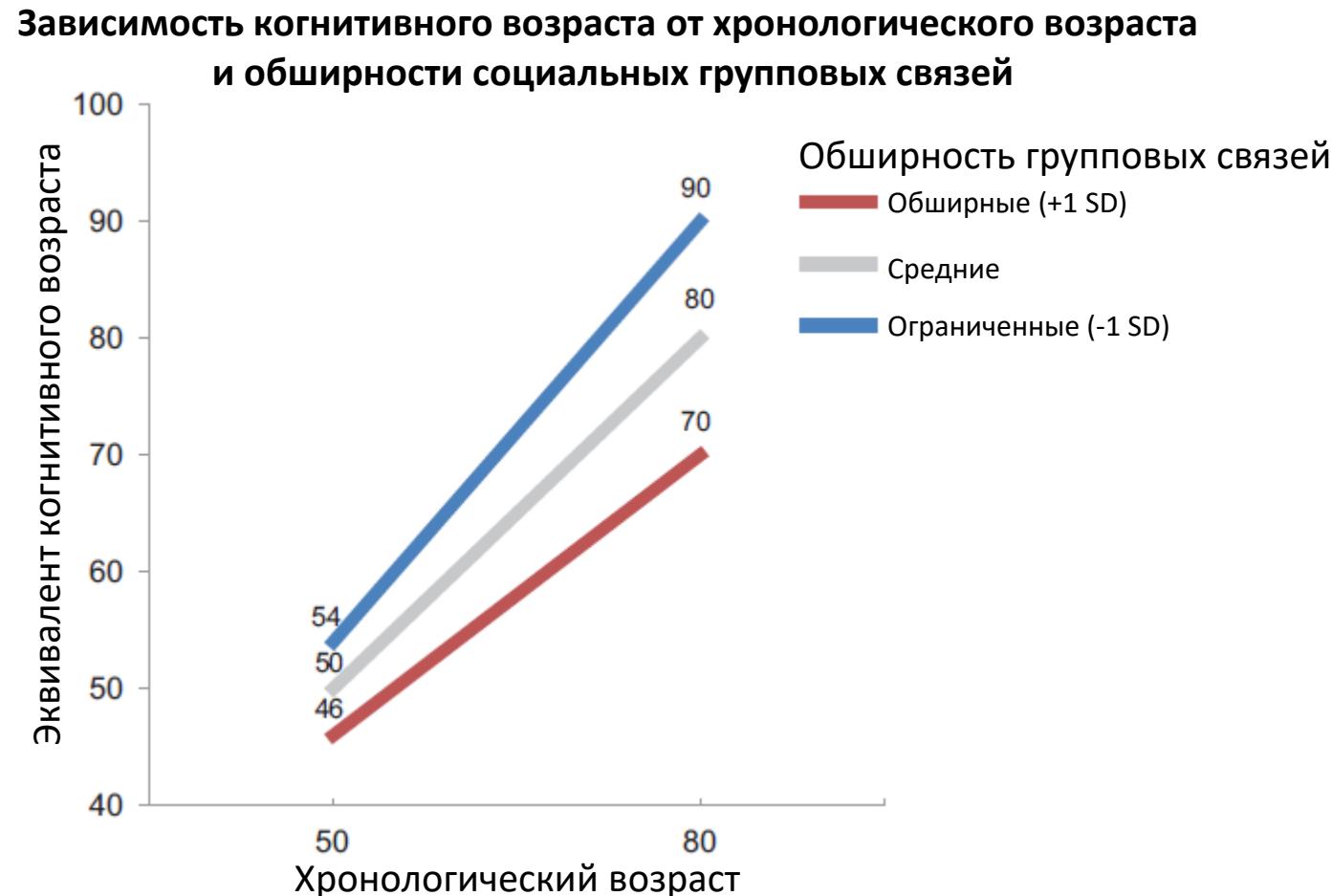
График показывает, насколько люди склонны недооценивать значимость социальных факторов для здоровья по сравнению с давно известными поведенческими рисками. Так, мета-анализ, выполненный Holt-Lunstad с соавт. (2010), показал, что для здоровья важнее всего социальные факторы (в частности, социальная поддержка и социальная интеграция), тогда как люди воспринимают их как наименее важные.

Изменение количества социальных групп, членом которых является индивид, как прогностический фактор смертности в течение первых 6 лет после выхода на пенсию



BMJ Open

Участие в группах как "защита" от возрастных когнитивных расстройств



На графике представлены результаты простого анализа наклонов, иллюстрирующего взаимодействие между участием в социальных группах и возрастом (Haslam с соавт., 2014a). Преимущества групповых связей (отражающиеся в меньшем когнитивном возрасте) становятся очевиднее по мере старения: разница эквивалентов когнитивного возраста у 50-летних людей с обширными и ограниченными групповыми связями составляет 8 лет, однако возрастает до 20 лет к 80-летнему возрасту.

Программа www.groups4health.com

1. Обучение

- Повышение осведомленности о роли социальных групп в сохранении здоровья и способах практического применения этих знаний

2. Аналитика

- Разработка социальных карт для выявления существующих связей и областей для социального роста

3. Поиск

- Обучение навыкам поддержания и использования существующих сетей и присоединения к представляющим ценность группам

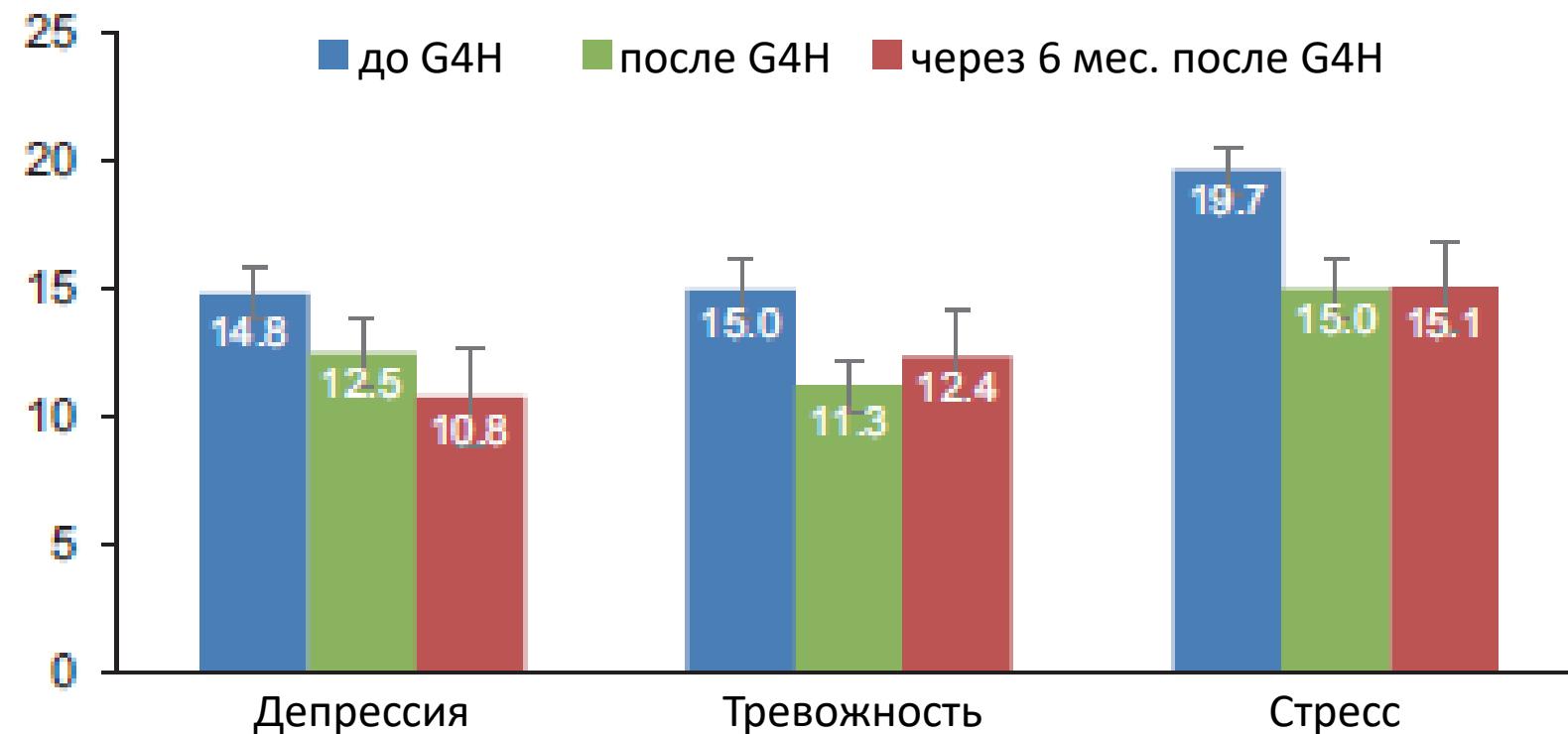
4. Формирование базиса

- Использование группы в качестве платформы для новых социальных связей и выработки эффективного взаимодействия

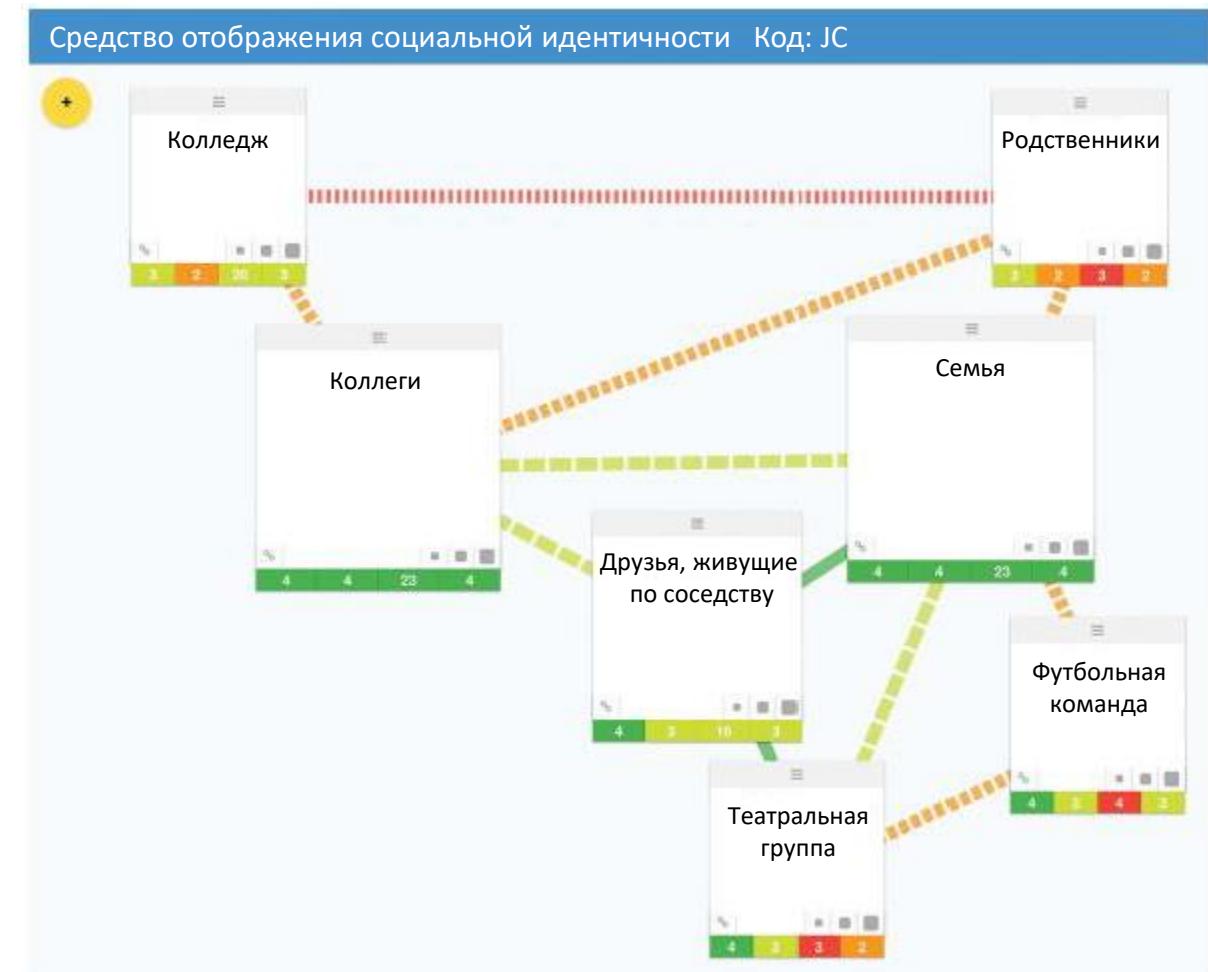
5. Поддержание

- Подчеркивание основных идей и исправление возможных ошибок (проводится через месяц для закрепления материала)

Значительные изменения, связанные с Groups4Health ($n = 59$; $n = 26$ через 6 мес.)



Карты социальной идентичности: самая распространенная "группа" – это семья



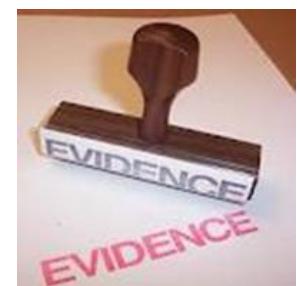
Чего не хватает в традиционной схеме?



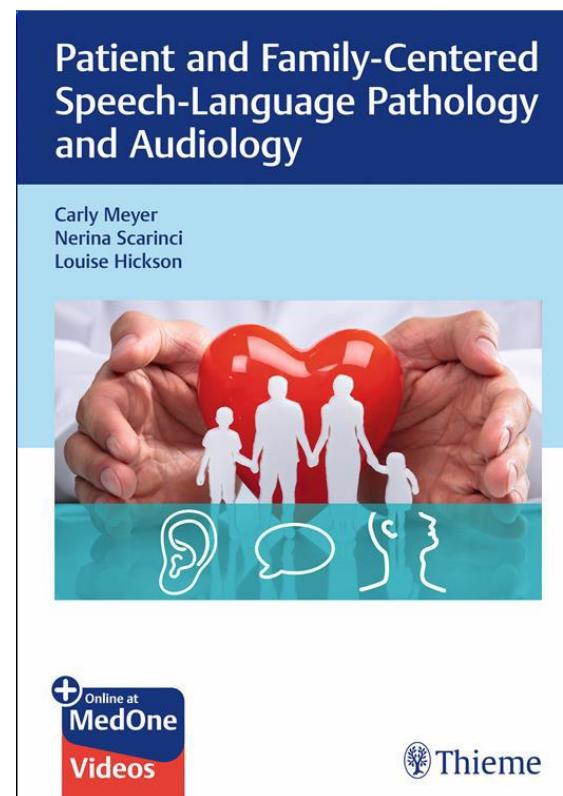
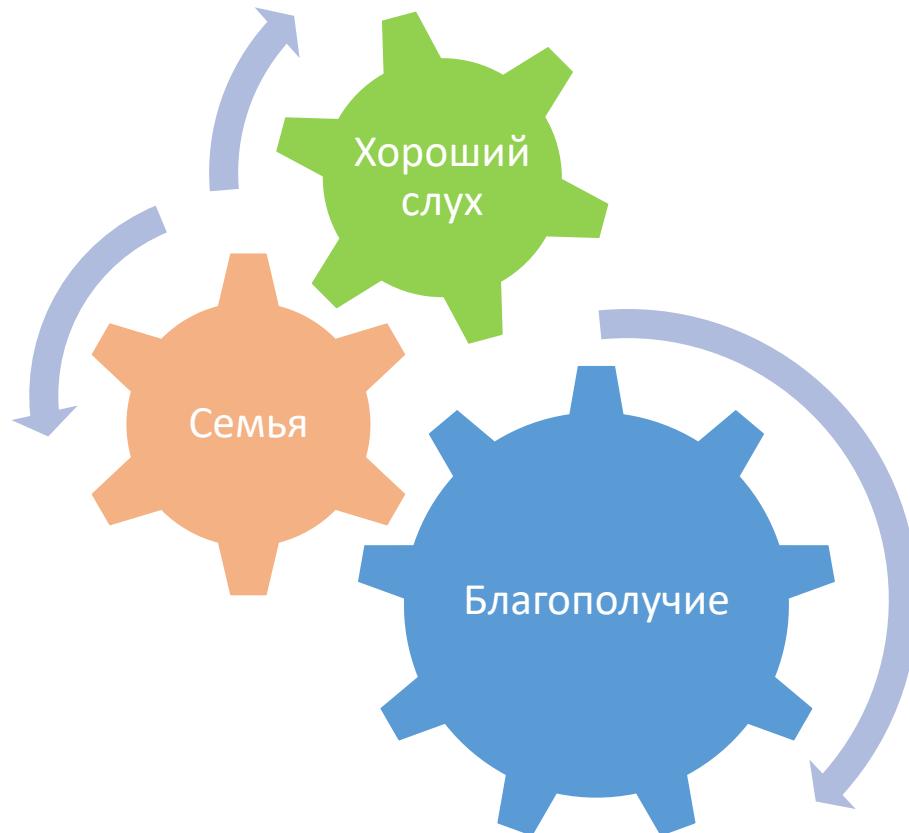
Повсеместно упоминается связь благополучия с семьей, но всегда забывают про связь благополучия с хорошим слухом

Хороший слух и семья

- Люди с нарушениями слуха чаще склонны **обращаться за помощью, если их в этом поддерживает семья** (Meyer, Hickson с соавт., 2014)
- Семьи помогают принимать **решения, связанные с реабилитацией** (Laplante-Lévesque, Hickson, соавт., 2010)
- При поддержке семей люди с нарушениями слуха становятся более **успешными пользователями слуховых аппаратов** (Hickson, Meyer с соавт., 2014)
- Если семьи участвуют в реабилитации слуха, они испытывают меньше **косвенных ограничений жизнедеятельности**, связанных с нарушением слуха у одного из членов семьи (Scarinci, Worrall, Hickson, 2009, 2012)
- В присутствии членов семьи взрослые люди с нарушенным слухом **более склонны к приобретению слуховых аппаратов** (Singh, Launer, 2016)



Практика семейно-ориентированной помощи способствует групповым связям, помогая взрослым с нарушениями слуха лучше слышать и быть благополучнее



Задачи

Изучить связь между
благополучием, хорошим
слухом и семьей

Рассмотреть роль аудиолога в
способствовании хорошему
слуху и благополучию клиентов
и их семей = семейно-
ориентированная помощь (FCC)



Что такое семья, или кто такие члены семьи?

- Двое или более лиц, связанных друг с другом биологически, юридически или эмоционально
- Любой человек, играющий значительную роль в жизни индивидуума (Family Voices, 2008; Kilmer с соавт., 2010)



Что думают клиенты и их семьи о FCC?



Что думают аудиологи о FCC?



Meyer, C., Scarinci, N., Ryan, B. & Hickson, L. (2015). "This is a partnership between all of us": Audiologists' perceptions of family member involvement in hearing rehabilitation. *American Journal of Audiology*, 24, 536-548.

Как реализуется FCC в аудиологической практике? (данные для Австралии)

- Семьи **сопровождают пациента в 20-30% случаев** (Grenness с соавт., 2015)
- **Как правило, членам семьи не предлагают** вступить в беседу
- Как члены семьи обычно **вмешиваются** в разговор?
 - Отвечая на вопросы аудиолога, адресованные пациенту
 - Отвечая **вместо** пациента
 - Самостоятельно задавая **вопросы**
- Аудиологи, как правило, **вновь переводят разговор** на пациента



(Ekberg с соавт., 2015)

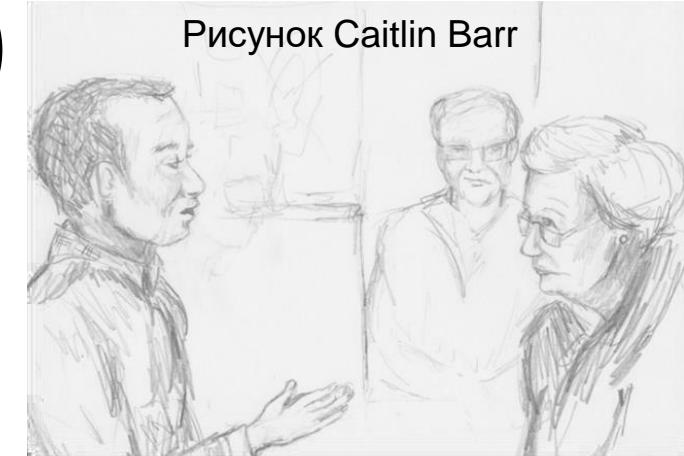
Как может аудиолог использовать FCC на практике?

- В настоящее время мы исследуем возможность использования **глобального подхода**
 - Весь персонал создает условия, **физически** благоприятствующие присутствию членов семьи
 - Администраторы делают всё возможное для **привлечения членов семьи к посещению клиники**
 - Аудиологи стараются **вовлечь членов семьи** в процесс подбора слуховых аппаратов во время приема



Расставьте мебель с учетом присутствия члена семьи (не в дальнем углу!)

- Стулья для членов семьи
- Члены семьи должны располагаться рядом с пациентом
- Обеспечьте равнозначное участие пациента и членов его семьи в обсуждении
- Обстановка должна обеспечивать комфорт членам семьи



Цели, намечаемые в ходе обучения персонала офиса



1. Прямые вопросы

"Вы приведёте кого-нибудь с собой на приём?"

"У вас есть близкий человек, которого вы могли бы привести с собой на приём?"



2. Рекомендация

"Мы рекомендуем вам привести кого-нибудь с собой на прием к специалисту."



3. Подтверждающие аргументы или доказательства

"... потому что это поможет нам точнее оценить ситуацию."

"... потому что нарушение слуха создает проблемы общения с окружающими вас людьми."

Цели, намечаемые в ходе обучения аудиологов



- 1. Наметьте план приёма, подразумевающий участие пациента и сопровождающего**
"Я собираюсь спросить вас обоих о проблемах с общением в повседневной жизни." Обеспечьте каждому присутствующему возможность высказаться

- 2. Активно привлекайте членов семьи к участию в обсуждении**
"Опишите ситуацию с вашей точки зрения."

- 3. Воспользуйтесь средствами (вопросники, анкеты) совместного принятия решений и постановки задач**

Пример анкеты, способствующей принятию решения

Совместное принятие решения

Family-centered Audiology Care: Making Decisions and Setting Goals Together

Used with permission of The Hearing Review (www.hearingreview.com). All rights reserved.
Original citation: Hickson L, Lind C, Preminger J, Brose B, Hauff R, Montano J. Family-centered audiology care: Making decisions and setting goals together. Hearing Review. 2016;23(1):14-19.

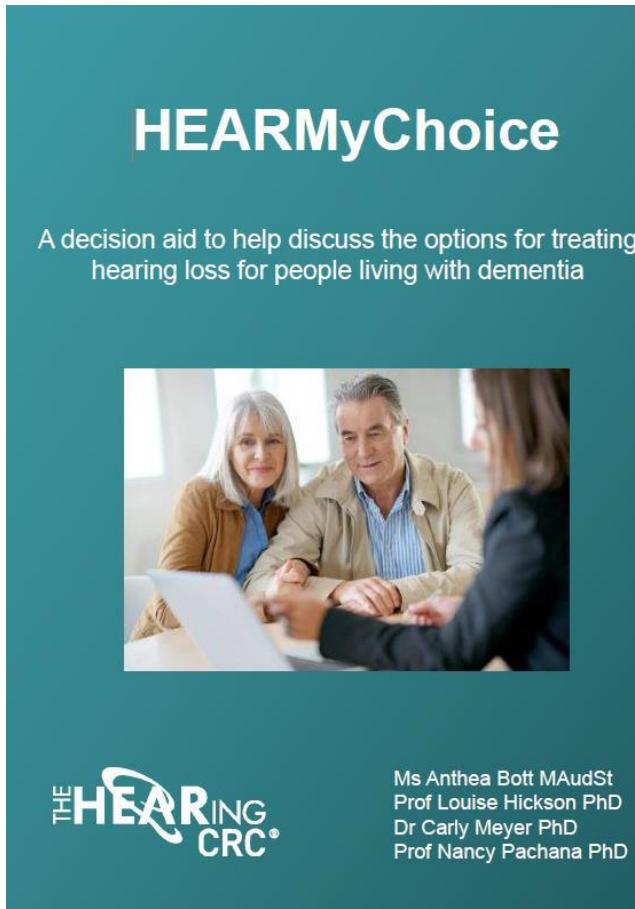
Useful tools for getting the patient and their family members to address the hearing loss

By LOUISE HICKSON, PhD; CHRISTOPHER LIND, PhD; JILL PREMINGER, PhD;
BRITTANY BROSE, AuD; REBECCA HAUFF, and JOSEPH MONTANO, PhD

Варианты решения проблем с моим слухом

Действия	Слуховые аппараты	Тренинг по общению	Вспомогательные устройства	Без вмешательства
С вашей стороны	<ul style="list-style-type: none"> Подбор слуховых аппаратов Повседневное ношение слуховых аппаратов для решения моих проблем со слухом 	<ul style="list-style-type: none"> Участие в групповых занятиях по изучению стратегий решения проблем со слухом Использование этих стратегий в повседневной жизни 	<ul style="list-style-type: none"> Приобретение устройств, помогающих слышать в определенных ситуациях Ношение этих устройств в повседневной жизни 	<ul style="list-style-type: none"> Оставить всё без изменений
Со стороны семьи	<ul style="list-style-type: none"> Присутствие во время подбора слуховых аппаратов Помощь в ношении слуховых аппаратов 	<ul style="list-style-type: none"> Участие в групповых занятиях по изучению стратегий решения проблем со слухом Использование этих стратегий в повседневной жизни 	<ul style="list-style-type: none"> Изучение информации об этих устройствах Помощь в ношении этих устройств 	
О чём бы я хотел узнать подробнее	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
О чём бы я подумал	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Новое средство принятия решений для лиц, проживающих в домах престарелых



HEARMyChoice

A decision aid to help discuss the options for treating hearing loss for people living with dementia



THE HEARING CRC®

Ms Anthea Bott MAudSt
Prof Louise Hickson PhD
Dr Carly Meyer PhD
Prof Nancy Pachana PhD

Шаг 2

Узнайте о возможных вариантах

	Слуховые аппараты
Что я должен сделать?	<ul style="list-style-type: none">• 3-4 раза посетить аудиолога для подбора аппаратов• Носить слуховые аппараты
В чём плюсы?	<ul style="list-style-type: none">• Буду лучше слышать в большинстве ситуаций
В чём минусы?	<ul style="list-style-type: none">• Возможно, я не смогу самостоятельно обращаться с аппаратами
О чём я хочу узнать подробнее?	(см. с. 8-9)

6



Вспомогательные устройства	Занятия по общению
<ul style="list-style-type: none">• Выбрать устройство для улучшения слуха в определенных ситуациях (ТВ, телефон, беседа)• Носить устройство	<ul style="list-style-type: none">• Посетить не менее 2 занятий по стратегиям облегчения общения (напр., снижение окружающего шума)• Использовать эти стратегии в повседневной жизни
<ul style="list-style-type: none">• Буду лучше слышать в определенных ситуациях	<ul style="list-style-type: none">• Узнаю о том, как лучше слышать
<ul style="list-style-type: none">• Возможно, я не смогу самостоятельно обращаться с устройством	<ul style="list-style-type: none">• Нужно, чтобы мои собеседники тоже пользовались этими стратегиями
(см. с. 10-11)	(см. с. 12-13)

7

Постановка задач FCC

Совместная
постановка задач

Источник: Meeting Patient and Family Member Needs through Collaborative Management Planning. In: Meyer C, Scarinci N, Hickson L, ed. Patient and Family-Centered Speech-Language Pathology and Audiology. 1st Edition. Thieme; 2019. doi:10.1055/b-006-161149

GPS-Mini: Разработка общих задач	
"Я хочу выслушать мнение каждого из вас о том, как нарушение слуха влияет на ваше общение."	
Дата:	Слабослышащий (PHI): Коммуникационный партнер (CP):
Вопрос к обоим (PHI и CP): Когда/где вам удается успешно общаться? _____	
Вопрос к PHI: Опишите 2-3 проблемы общения, связанные с вашим нарушением слуха. Дополнительный вопрос: Как часто это происходит? Дополнительный вопрос: Что вы делаете, когда это происходит?	
Вопрос к CP: Вы согласны с тем, что эти проблемы действительно существуют?	
Ситуация 1: _____	
Ответ PHI: _____	
Комментарий/ответ CP: _____	
Ситуация 2: _____	
Ответ PHI: _____	
Комментарий/ответ CP: _____	
Ситуация 3: _____	
Ответ PHI: _____	
Комментарий/ответ CP: _____	
Вопрос к CP: Можете ли вы назвать какие-то другие проблемы общения, связанные с нарушением слуха вашего партнера? Если да, опишите их?	
Вопрос к PHI: Вы согласны с тем, что эти проблемы действительно существуют?	
Ситуация: _____	
Ответ CP: _____	
Комментарий/ответ PHI: _____	

Результаты, полученные на данный момент



Результаты (продолжение)

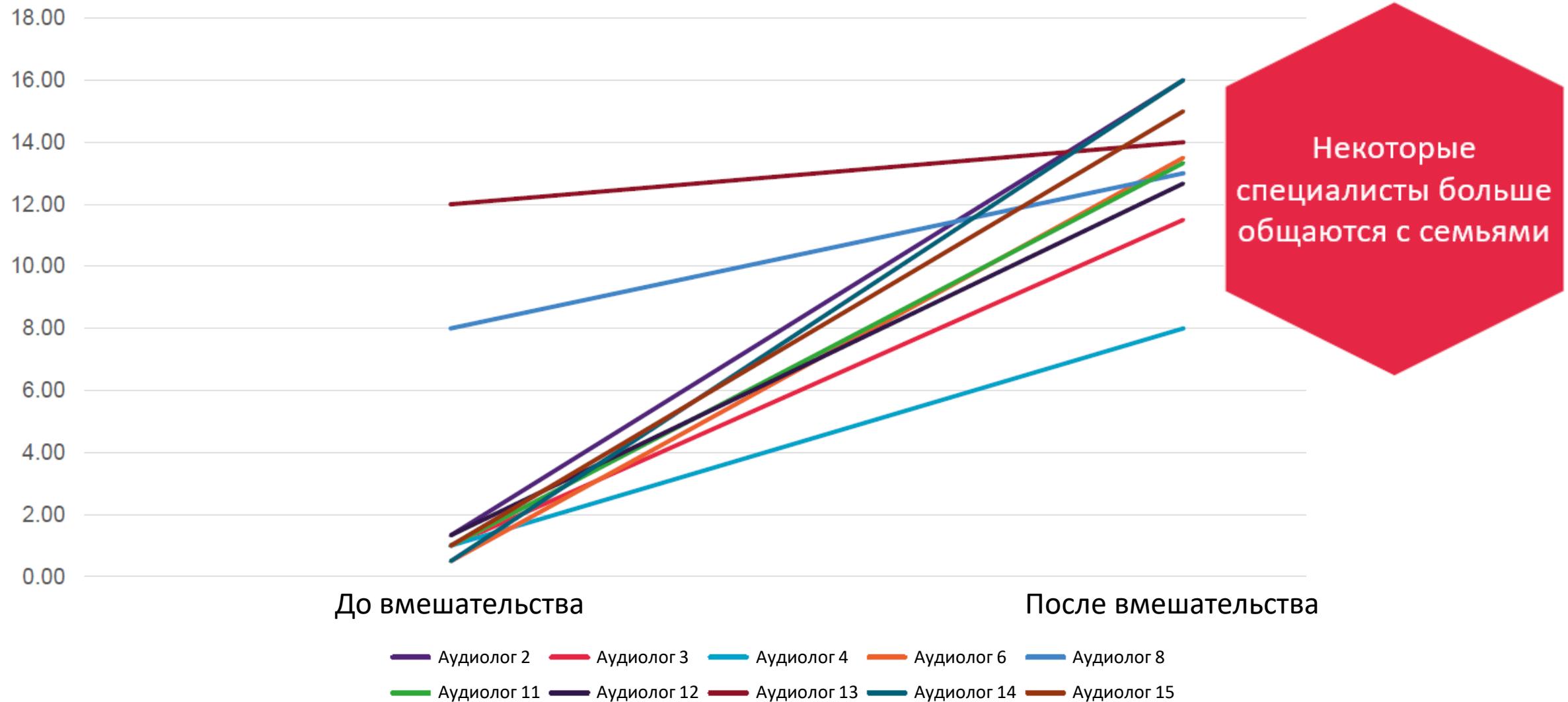


Повышение % семей, сопровождающих пациента на приеме у аудиолога

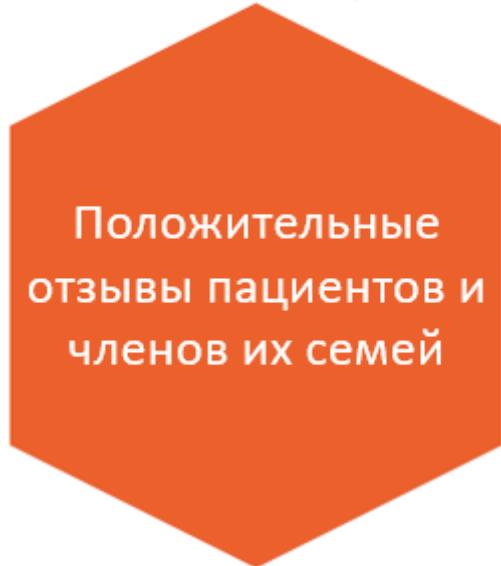
Контрольный список семейно-ориентированной помощи (пример)

№ п/п	Необходимые действия*
1	Присутствие члена семьи в кабинете
2	"Равноправное" рассаживание всех членов семьи
5	Специалист объясняет важность участия семьи в процессе реабилитации
6	Специалист объясняет, что можно ожидать от участия семьи в реабилитации
12	Специалист ставит/пересматривает общие задачи
17	Специалист обсуждает мнения, высказываемые пациентом и его семьей
20	Специалист намечает будущие действия со стороны пациента и его семьи

*Действия оцениваются по принципу: "1" (выполнено) или "0" (не выполнено)



- "Теперь я понимаю, как это было важно, чтобы [имя члена семьи] пришла вместе со мной и рассказала о том, как моё нарушение слуха влияет на неё, семью, меня самого. Мне кажется, это было очень полезно" (Пациент)
- "Я считаю, что присутствие обоих партнеров очень хорошо сказывается на них" (Член семьи)



Положительные
отзывы пациентов и
членов их семей

- Обучение персонала – непрерывный процесс
- Необходим коучинг на рабочем месте
- Визит пациента без сопровождающих ≠ FCC



Использование FCC у взрослых пациентов сопряжено в реальной жизни с определенными проблемами

www.phonakpro.com/fcc



*Расскажите всем

Благодарность

Спасибо всем моим коллегам и студентам!



An Australian Government Initiative



И всем, кто поделился своим временем и знаниями!

Спасибо!

Проф. Луиза Хиксон (Louise Hickson)
Факультет здравоохранения и поведенческих наук
Заместитель декана по внешним связям



facebook.com/UQhealth/



Instagram.com/uq_health/



@Louise_Hickson

Patient and Family-Centered
Speech-Language Pathology
and Audiology

Carly Meyer
Nerina Scarinci
Louise Hickson



Thieme