

*Алексеева П. Н.*

**ПРОБЛЕМА ОТНОШЕНИЯ К СМЕРТИ: ПРЕДСТАВЛЕНИЕ  
О СМЕРТИ И ЕЁ ПРИНЯТИЕ В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ**

*Научный руководитель канд. филос. наук, ст. преп. Вашко О. А.*

*Кафедра философии и политологии*

*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** Избрав профессию врача, каждый из нас осознаёт, что проблема смерти не будет для нас иметь только абстрактно-отвлеченный философский смысл. Врач сопровождает своих пациентов от рождения и до конца жизни, зачастую становится вестником смерти и объясняет пациентам причины, смысл и возможные сроки её наступления. Нам необходимо быть готовыми к обсуждению этих вопросов с пациентом и его родственниками.

**Цель:** исследование на философском уровне отношения к смерти и её принятия тяжелобольными детьми.

**Задачи:**

- 1 Анализ феномена смерти в философии и медицине.
- 2 Исследование проблемы формирования представлений о смерти у детей.
- 3 Изучение вопроса просвещения детей на тему смерти.

**Материал и методы.** Использованы философский метод анализа теоретического материала а также социологический метод интервью с экспертом, с 2006 по 2012 исполнявшей обязанности заместителя главврача по медико-социальным вопросам Белорусского детского Хосписа Татьяной Третьяк.

**Результаты и их обсуждение.** Дети узнают о смерти в дошкольном возрасте, в 3-4 года. Они вырабатывают психологическую защиту – вопреки знанию, на эмоциональном уровне отрицают предстоящий финал, до последнего не верят в смерть и строят планы. Существует три типа пациентов хосписа – 1)оптимисты, 2)те, кто впадает в уныние и 3)те, кто впадает в агрессию по отношению к предстоящему финалу и к окружающим.

**Выводы:**

1 Большинство родителей в нашей культуре пытаются уйти от реальности, защищают маленьких детей, открыто и сознательно вводят их в заблуждение.

2 Миссию по просвещению и психологическому сопровождению детей в процессе умирания приходится брать на себя врачу.

3 Медперсоналу хосписа не хватает специальной психологической подготовки, разработок по речевым модулям: что надо говорить в пациентам и их родителям в типичных ситуациях в зависимости от типа реакции ребенка на факт предстоящей скорой смерти. В этом направлении я планирую продолжить начатое исследование.

4 Медперсоналу хосписа не хватает специальной психологической помощи в плане психологической разгрузки. Их работа связана с постоянным стрессом. Поэтому они подвержены интенсивному профессиональному выгоранию.