

Пять стадий ощущения умирания ПО Элизабет Кюблер-Росс

Если больной имел возможность грустить, если его жизнь не продлевалась искусственно и его семья подчинилась обстоятельствам, то он в состоянии умереть в мире и согласии.

Элизабет Кюблер-Росс

Фаза 1: Nicht wahrhaben wollen, не верить, неприятие, отвержение диагноза, невыносимой правды. Ознакомление больного (в Германии врач делает это сразу и без всякой подготовки) с диагнозом неизлечимого смертельного заболевания (например, «четвёртая, терминальная, финальная стадия рака») вызывает шок, отторжение.

Чувства, эмоциональные реакции больного:

- шок, чувство парализованности, эмоции подавлены;
- утрата смысла жизни;
- когда шок постепенно проходит, возникают страхи.

Поведение, действия больного:

- бездеятельность или автоматические стереотипные действия;
- некоторые ночью находят пути выхода из состояния паралича, а днём продолжают игнорировать своё состояние;
- переменчивое настроение;
- самообман, игнорирование, делают вид, что ничего не произошло, продолжают жить, как ни в чём ни бывало;
- иногда ходят от одного врача к другому, надеясь на ошибку в диагнозе.

Примеры высказываний больного:

- я ничего не чувствую, я окаменел, я как деревянный, я как парализованный, я чувствую себя беспомощным;
- я не могу думать ни о чём, кроме этого, я думаю только об этом;
- я так боюсь;
- нет, только не я;
- я не верю этому, врачи ошиблись, это случается.

Рекомендуемые действия сопровождающего:

- ждать, сигнализировать о готовности к разговору, не провоцировать;
- слушать, дать возможность больному высказаться;
- не возражать, уважать мнение больного, указать на его возможности.

Фаза 2: Auflehnung, «восстание», всплеск подавленных эмоций, агрессия, протест.

Чувства, эмоциональные реакции больного:

- ярость, гнев, злость, ненависть.

Поведение, действия больного:

- вербальная и моторная агрессия;
- постоянное недовольство, обвинения, критика в адрес окружающих;
- «доводит» близких и родственников, тиранит медицинский и обслуживающий персонал.

Примеры высказываний больного:

- моей ярости нет предела;
- мне всё действует на нервы;
- со мной так нельзя;
- почему Бог так несправедлив, почему именно я, почему не Альфа, я ведь не хуже, не старше, не грешнее;

- я никому больше не верю.

Рекомендуемые действия сопровождающего:

- понимание, внимание и присутствие вместо изоляции, внимательно и активно слушать;
- оставаться нейтральным, не давать оценку, не оценивать;
- сказанное принимать всерьёз, но не в свой адрес;
- различать и понимать, что сказано против меня лично, а когда я лишь «козёл отпущения»;
- отмежевываться, дистанцироваться, диссоциироваться от высказываний и действий больного.

Фаза 3: Verhandeln, «переговоры», «тяжба», уговоры, попытка «рационального» поведения с целью продления жизни.

Чувства, эмоциональные реакции больного:

- больной полон надежды, кооперативен, активен, обходителен.

Поведение, действия больного:

- карфология, двигательное беспокойство, бесцельная вербальная и моторная активность, стремление «убежать от смерти»;
- даёт обещания;
- даёт окружающим «последние указания»,
- занимается незавершёнными делами, пишет или переделывает завещание;
- ведёт переговоры, торгуется, судится с миром, судьбой и Богом, пытается подкупить, надеясь избежать смерти или отодвинуть её.

Примеры высказываний больного:

- возможно, есть новое непроверенное лекарство (неотработанная операция, способ лечения, знахарь, целитель, ведьма), я согласен на любой риск, если я смогу ещё немного прожить, я согласен со всеми способами лечения, если есть возможность, я всё подпишу;
- если я доживу до свадьбы моего сына, то завещаю всё бедным, пожертвую церкви большую сумму денег, буду посещать все служения;
- да, я смертельно болен, но если Бог (судьба) даст мне возможность прожить ещё хотя бы год, я больше никогда не буду грешить, изменять, предавать.

Рекомендуемые действия сопровождающего:

- допускать и принимать надежду вообще, но не будить, не поощрять нереальных, несбыточных надежд;
- не оценивать содержание, стратегию и тактику «переговоров»;
- самозащита, отстранение от нереальных надежд, ожиданий и планов.

Фаза 4: Depression, депрессия. Реакция на прошлые, настоящие и будущие потери. Осознание того, что все старания не привели к желаемому результату, смерть неизбежна и наступит скоро.

Чувства, эмоциональные реакции больного:

- грусть, тоска, депрессия, угнетённое состояние;
- страх.

Поведение, действия больного:

- пассивность, самоизоляция, слёзы;
- «самопросмотр», подведение итогов жизни;
- поиск смысла жизни, смысла смерти.

Примеры высказываний больного:

- я боюсь смерти;
- я смотрю на прожитые годы, вижу, чего достиг, что смог, а чему уже не быть;
- что будет после меня, что останется от меня в этом мире;
- зачем всё это было, всё бессмысленно.

Рекомендуемые действия сопровождающего:

- допускать молчание, отстранение, слёзы;
- не утешать, не отвлекать от проблемы смерти;
- присутствие, понимание и помощь во всех «последних» делах.

Фаза 5: Аппаһме, принятие и согласие, готовность к смерти.

Чувства, эмоциональные реакции больного:

- физическая измождённость, умиротворённое состояние, исчезновение страхов;
- удовлетворённость прожитой жизнью.

Поведение, действия больного:

- пассивность, покой, спокойствие;
- повышенная чувствительность.

Примеры высказываний больного:

- да, я; на этот раз я; я умираю;
- мне не надо заботиться о завтрашнем дне;
- смерть не пугает меня;
- я ощущаю всё интенсивно.

Рекомендуемые действия сопровождающего:

- иметь время для больного;
- осуществлять особенно важный в это время для больного и сопровождающего телесный контакт;
- по возможности, исполнить его последние желания;
- способствовать проявлению любви, прощения и благодарности больного близким и от близких больному.

КОММЕНТАРИИ

Это стадии для умирающего, описанные одним из крупнейших авторитетов в этой области, американской исследовательницей и практическим деятелем, профессором психологии Элизабет Кюблер-Росс. Не точно таковы, но во многом похожи стадии развития состояния родственников умирающего, а также получившего тяжёлую травму, попавшего в плен, заключённого, безработного, иммигранта, человека в иных тяжёлых жизненных ситуациях.