

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ БІЛІМ ЖӘНЕ ҒЫЛЫМ МИНИСТРЛІГІ
Л.Н.ГУМИЛЕВ АТЫНДАҒЫ ЕУРАЗИЯ ҰЛТТЫҚ УНИВЕРСИТЕТІ
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН
ЕВРАЗИЙСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ Л.Н.ГУМИЛЕВА
MINISTRY OF EDUCATION AND SCIENCE OF THE REPUBLIC OF KAZAKHSTAN
L.N.GUMILYOV EURASIAN NATIONAL UNIVERSITY



Әбу Насыр әл-Фарабидің 1150 жылдық,
Абай Құнанбайұлының 175 жылдық және
С.М. Жақыповтың 70 жылдық мерейтойына арналған
«Жаһандану әлеміндегі адамның денсаулық психологиясы»
тақырыбындағы халықаралық ғылыми - практикалық конференцияның

МАТЕРИАЛДАРЫ

2020 жылдың 15 мамыры

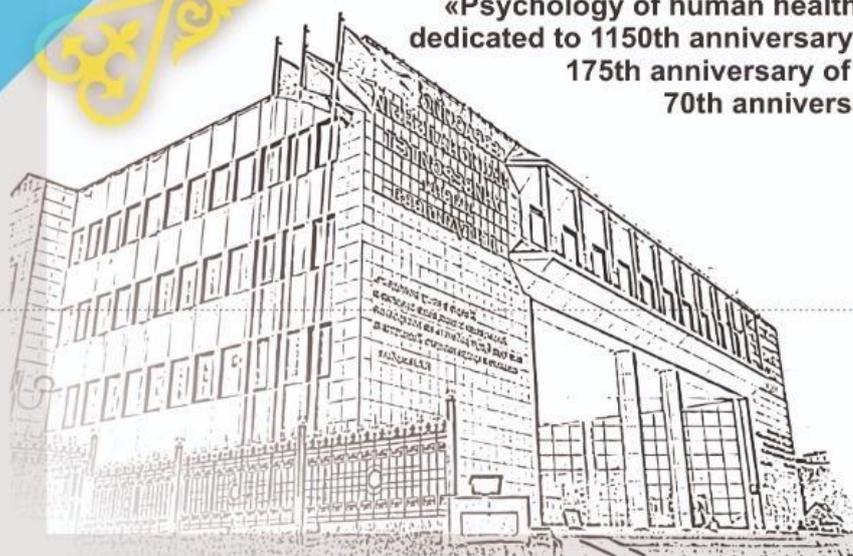
МАТЕРИАЛЫ

Международной научно-практической конференции
«Психология здоровья человека
в глобализирующемся мире»
к1150 - летию Абу Насыра аль-Фараби,
175-летию Абая Кунанбайулы и 70 - летию С.М. Джакупова
15 мая 2020 года

PROCEEDINGS

International scientific conference about
«Psychology of human health in a globalizing world»
dedicated to 1150th anniversary of Abu Nasyr al-Farabi,
175th anniversary of Abay Kunanbayuly and
70th anniversary of S.M. Dzhakupova

15 May 2020



Нұр-Сұлтан, 2020

УДК 159.9 (063)
ББК 88,3
П 86

Редакционная коллегия

Қашхынбай Б.Б.-декан факультета социальных наук, (ответственный редактор)

Сламбекова Т.С. - профессор, заведующий кафедрой Социальной педагогики и самопознания

Айкинбаева Г.К. -кандидат педагогических наук, доцент

Мамбеталина А.С. -кандидат психологических наук, доцент

Нурадинов А.С. -кандидат психологических наук, доцент

Рыскулова М.М. -кандидат педагогических наук, доцент

Исаханова А.А. – PhD психологии

Организационный комитет

Ақымбек Г.Ш. -магистр психологии

Бурдесбекова У.И. -магистр педагогики

Құнанбаева А.Ж. -магистр психологии

Лекенова А.-магистр социальной педагогики и самопознания

Психология здоровья человека в глобализирующемся мире: Сб. науч. статей Межд. конф. города Нур – Султана. 15 мая 2020 г. /Под ред. Б.Б. Қашхынбай, Т.С. Сламбековой, Г.К. Айкинбаевой. – Нур –Султан: ЕНУ имени Л.Н. Гумилева. – 498 с.

ISBN 978-601-337-343-0

В настоящий сборник вошли материалы II Международной научно-практической конференции «Психология здоровья человека в глобализирующемся мире» к 1150 – летию Абу Насыра аль-Фараби, 175- летию Абая Кунанбайулы и 70- летию С.М. Джакупова. (город Нур Султан 2020 г.)

Материалы предназначены для молодых ученых, соискателей, студентов, магистрантов, докторантов, интересующимися проблемами психологии.

ISBN 978-601-337-343-0

©ЕНУ имени Л.Н. Гумилева, 2020

©Кафедра социальной педагогики и самопознание

ЕНУ им Л.Н. Гумилева

1. Леонтьев А.Н. О формировании способностей // Вопросы психологии. – 1960. – № 1. – С. 13-21.
2. Петровский А. В. Психология и время. - СПб.: [Питер](#), 2007. – 448 с.
3. Тәжібаев Т. Оқу құралы. - Алматы: Қазақ университеті баспасы, 1993. - 240 б.
4. Савченко А.Д. «Сборник проповедей» и оригинальных размышлений. – М.: Издательство «Светильник», 1998
5. Лук А.Н. Теоретические основы выявления творческих способностей: Науч.-аналит. обзор. - М.: ИНИОН, 1979. - 37 с.

УДК 159.972

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА СО СЛУЧАЕМ С КЛИЕНТОМ С ИЗБЫТОЧНЫМ ВЕСОМ ТЕЛА

Урузбаева Г. Т. numenori3@mail.ru Евразийский национальный университет им. Л.Н. Гумилева, и.о.профессор кафедры социологии

Исахова Г.Д. issakhova_gd@mail.ru Евразийский национальный университет им. Л.Н. Гумилева, старший преподаватель кафедры

Шанбаева. Г.Н. abai777_@mail.ru Евразийский национальный университет им. Л.Н. Гумилева, преподаватель кафедры

Нурпеисова Ш. shanbayeva_gn@mail.ru студент 2 курса

Избыточный вес и ожирение – это результат сформировавшихся аномальных и лишних жировых отложений, который могут нанести вред здоровью человека. Согласно Толковому словарю Д. Н. Ушакова ожирение – состояние ожиреть; избыточное скопление жира в теле или в органе. По данным ВОЗ в мире около 2 миллиарда людей старшего возраста от 18 лет имели избыточный вес на 2016 год. Из них более 650 миллионов людей страдали ожирением. Мы рассмотрели кейс на основе передачи «Подростки с лишним весом. Не могу прекратить есть!», [режиссера Мартина Фуллера](#), канала TLC (ссылка передачи: <https://youtu.be/X48WTLMK244>). Для того чтобы проанализировать кейс, мы просмотрели эту передачу и составили подробный протокол. На основе протокола, мы изучили социально-психологические проблемы данной героини и изучили причины и факторы, способствующие появлению лишнего веса у подростка, а также методы и технологии решения проблем подростка с лишним весом в современной науке. Данный кейс позволил студентам проследить основные этапы постановки правильного диагноза у подростка, который всегда требует изучения каждой проблемы клиента в качестве индивидуальной и необходимости исследования различных сторон жизни клиента: социальных,

экономических, семейных, интеллектуальных, а также анализ кейса позволил студентам выявить основные шаги индивидуальной работы социального работника с клиентом с лишним весом. Вначале студенты социальные работники выявляют краткую историю биографии клиента и его проблему, связанную с избыточным весом. Это телевизионная передача о девушке - подростке, страдающей тяжёлым ожирением, отчаянно пытающейся измениться. Лора Броуч, житель штата Алабама, где каждый третий житель страдает от избыточного веса. В свои 13 лет, она весит 152 кг, обхват её талии 1 метр 40 см, индекс массы тела составляет 52, что соответствует патологическому ожирению. Лора живет со своей мамой Лэсли и младшей сестрой Кейтлин. Лора начала набирать вес с пяти (5) лет. Друзья Лоры никуда не приглашают ее, и все это из-за ее веса. Все обращают внимание только на ее внешний вид. Девочка-подросток делает все возможное, чтобы выглядеть привлекательной. Макияж, одежда и все остальное, но этого недостаточно.

Подросток Лора хочет похудеть. Ожирение начинает угрожать ее здоровью. Она не может заниматься спортом. Кроме того, у нее появилось ночное апное. Под тяжестью жира на шее, во сне, дыхательные пути смыкаются и останавливается дыхания (во сне). В Бирмингемской детской больнице ей рекомендовали сделать обходной желудочный анастомоз. Хотя оперировать ребенка рискованно, так как один из 150 взрослых пациентов погибает в результате такой операции, в 13 лет, Лора может стать одной из самых юных пациенток, перенесших такую операцию. Америка буквально объедается до смерти. Доктор Мак Хармен, один из хирургов Лоры, хочет, чтобы его пациентка знала об этой опасности. Операции по снижению веса в США популярны, как никогда. Около четверти миллиона взрослых американцев решились на такую операцию. В Британии, врачи все чаще настаивают на хирургическом вмешательстве в случае ожирения малолетних пациентов. Но в настоящее время медикам малоизвестно о долгосрочных последствиях операции для детей-подростков, таких, как Лора.

Последние полгода, Лора пыталась придерживаться диеты, но её любовь к еде не позволяла сбросить вес. Характеристику Лоры с избыточным весом, мы показываем в виде рисунка №1.



Рисунок №1 Характеристика избыточного веса тела Лоры Броуч

Совсем скоро Лора распрощается со своими «лучшим другом» едой. После операции у нее останется только 1 % нетронутого желудка. Она сможет есть крошечными порциями и должна будет навсегда отказаться от некоторых любимых блюд. Без операции, Лора вряд ли уже, самостоятельно сбросит вес. Согласно статистике в США 80% детей с ожирением страдают этим недугом и во взрослой жизни.

Далее, мы рассмотрим отношение Лоры к самой себе, а также позицию ее близкого социального окружения, по отношению к избыточному весу подростка. На основе текста протокола телевизионной передачи, мы составили таблицу представлений Лоры Броуч о себе и отношении к ней ее друзей.

Таблица №1.

Представления Лоры Броуч о себе и отношении к ней ее друзей.

№	Лора Броуч о себе	Отношение друзей к Лоре Броуч
1	Живу в собственном мире.	Друзья живут в каком-то другом мире.
2	Я бабочка, легкая как перышко.	Друзья называют меня жирной.
3	Нравится общаться с парнями через интернет. Я не сообщаю о своем весе.	Мои друзья (парни) меня никуда не приглашают.
Люди не видят настоящую меня, не замечают мою личность.....		

Таким образом, Лора считает, что она «бабочка, легкая как перышко». У нее существуют проблемы общения с представителями другого пола. Она вынуждена скрывать свою проблему избыточного веса от парней, с которыми она общается через интернет. Ее друзья (особенно парни) никуда не приглашают Лору, так как они считают, что она «жирная». Они не видят настоящую Лору, не замечают ее как личность.

Еда – это главное утешение для девочки-подростки. Лора Броуч с удовольствием рассказывает о своем отношении к еде: «Вот лазанья... 5 сыров (смеётся) вкуснятина, так и хочется её съесть, не удержусь, для полного удовлетворения. Как же здорово, она выглядит. Я знаю, что не должна это есть, но вкус, до чего же он хорош, аж слюнки текут. Перед этим вкусом я не могу устоять, как бы выразиться, чтобы стало ясно, она будто мой лучший друг, она делает меня счастливой». Таким образом отношение Лоры к еде характеризуется следующими словами «вкуснятина», «хочется её съесть, что не удержусь», «как же здорово выглядит», «вкус, до чего же хорош», «аж слюнки текут», «перед вкусом я не могу устоять», «она-еда, будто мой лучший друг», «еда делает меня счастливой».

Несмотря на все насмешки, Лора продолжает посещать уроки физкультуры вместе с остальным классом, хотя у нее есть проблемы со здоровьем и она не может заниматься спортом, поскольку избыточный вес уже существенно повлиял на её физическую форму. Лора замечает, что «она быстро начинает задыхаться, двигается намного медленнее всех остальных. Другие ребята те, что постройнее, гораздо выносливей, чем она».

Недавно у Лоры появились опасные симптомы, появилось ночное апноэ. Апноэ ([др.-греч. ἄπνοια](#) — отсутствие дыхания, буквально — безветрие) — остановка [дыхательных](#) движений. В частности, апноэ может наблюдаться при обеднении крови [углекислотой](#), вызванном чрезмерной вентиляцией легких. Под тяжестью жира, на шее, во сне, дыхательные пути девочки смыкаются. Лора показывает аппарат и говорит: «Это называется «сипап», и он помогает ночью мне дышать. Вот так включаешь и дышишь. Он закачивает воздух прямо в нос и заставляет дышать. Грустно конечно, я такая толстая, никому из моих друзей не приходится надевать такую штуку, и мне не хотелось бы, но доктор сказал, что через полгода или после операции, я смогу отказаться от этого аппарата. Я очень надеюсь на это. Я рада, что не придётся больше его использовать. Очень рада. Я хочу жить нормальной жизнью».

Перед операцией Лора говорит: «Я нервничаю, очень волнуюсь. Теперь, когда операция совсем скоро, меня начинает подташнивать».

Операция прошла успешно и после операции Лора Броуч вернулась домой. Вся семья готовилась к ее выписке. Ее мама готовила ей специальный обед. Диалог Лоры с мамой выглядит так: ««Мам что это?!» -«Это стручковая фасоль». —«Я такое не буду». —«Съешь Лора, сначала вот это, потом вот это блюдо». —«Я не голодна». Лора констатирует: «Я больше не хочу есть. После того как я вернулась из больницы восприятие еды совершенно изменилось. Теперь все иначе. После того, как обычную курицу пропустили через блендер, она и на вкус изменилась, стало какой-то противной и мне совсем не понравилась. Семейство мое уплетает за обе щеки, а я просто сижу и смотрю на них». Лора кушает 6 раз в день, но крошечными порциями. До конца жизни она вынуждена будет принимать витамины и пищевые добавки. А о некоторых блюдах и напитках она должна забыть навсегда.

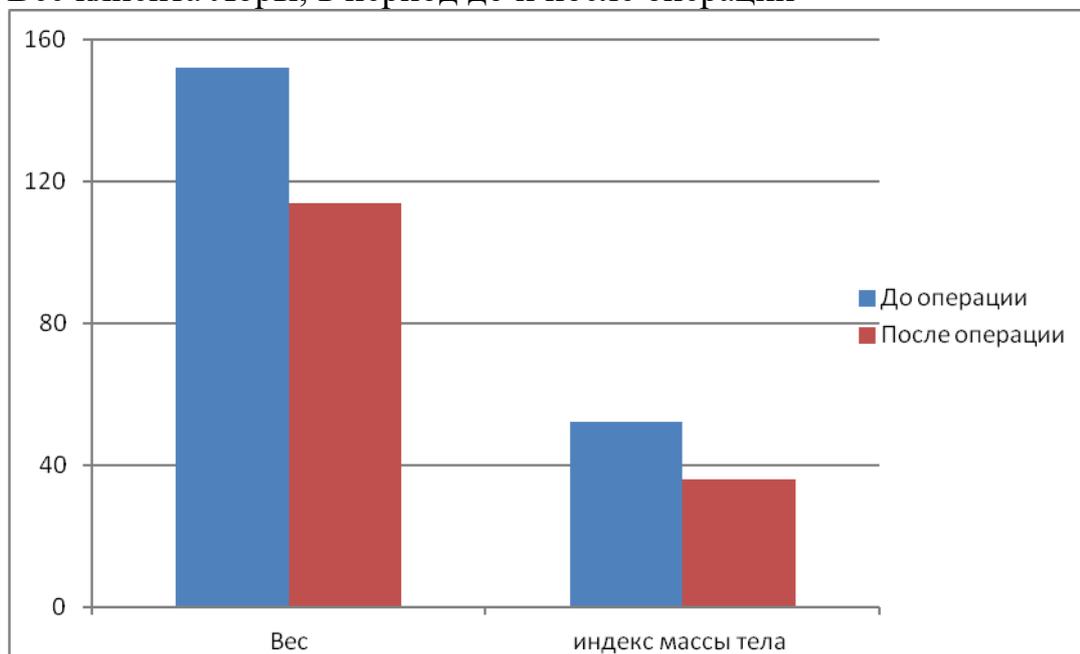
Лора Броуч рассказывает о своей жизни после операции, отмечая много изменений, которые с ней произошли: «Я чувствую себя симпатичной. В школе все говорят, Лора как ты классно выглядишь! Я отвечаю спасибо. Смотрю на себя и вижу, как начинает показываться силуэт. Я участвовала в школьном конкурсе красоты, «вот я обладательница титула «Мисс конгениальность». Даже не думала, что она достанется мне. Его должна была получить Мишель, она очень популярная и симпатичная. Но признали меня и я очень рада. Это приз за фотогеничность. Я показала свои фотографии и все решили, что я самая фотогеничная, представляете?! Это моя диадема. Мне ее вручили за второе место на школьном конкурсе красоты. Всегда хотела такое получить и вот теперь оно у меня есть».

Отношение Лоры к еде после операции: «Я любила поесть, но теперь еда не приносит такого удовольствия, потому что я не могу, есть много. Мне не хватает еды, и я все вернула бы, но не получится. Теперь у меня не такой большой желудок. Я скучаю по целому куску пиццы, мне не хватает лазаньи, гамбургеров. Ещё, я тоскую по сладостям по тортнику, по мороженому, печенью. Шоколад мне тоже нельзя, и это хуже всего, я любила твикс, милкивэй, сникерс. Всё это угнетает меня. Но, я справлюсь, даже если это тяжело. Эмоционально мне очень не хватает еды».

Лора потеряла значительную массу тела, индекс массы тела снизился и, жизнь начинает меняться. Хотя Лора всё еще весит 114 кг, вес её тела снизился на четверть, и она уверена, что достигнет своей цели – веса в 76 кг. Далее, мы покажем изменение веса клиента Лоры в период до и после операции, в виде диаграмма №1.

Диаграмма №1.

Вес клиента Лоры, в период до и после операции

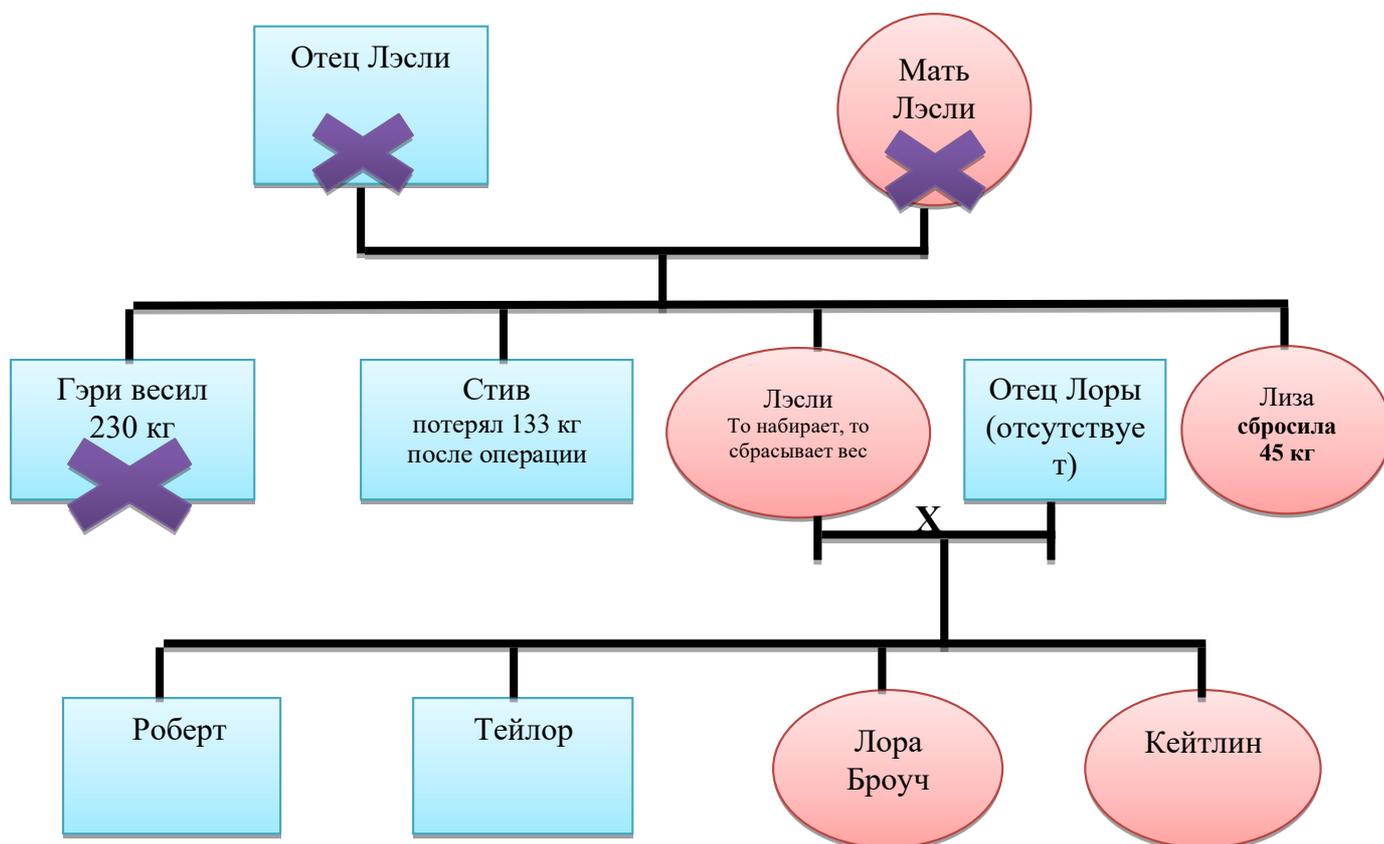


Характеризуя социальная окружение Лоры Броуч, мы в первую очередь рассмотрели позицию самого близкого человека мама и ее позицию по отношению к избыточному весу ее дочери. Необходимо отметить, что мама Лоры говорит: «Не знаю, как мне быть.....» (Эти слова свидетельствуют о растерянности мамы и ее обеспокоенности по поводу проблемы лишнего веса дочери Лоры в таком юном возрасте). Чувство вины не оставляет меня, это я не сделала то, что должна была... Не справилась с родительскими обязанностями. Надо было строже следить за питанием Лоры, за её физической активностью, но я не проявила настойчивости. Это моя вина. Всегда хочется сделать всё возможное, для своего ребёнка, а когда ситуация выходит из под контроля, чувствуешь себя беспомощной, не можешь понять, что теперь делать. Не знаю, как теперь быть». Так как состояние ее дочери Лоры критическое, ведь она набрала 152 кг в 13 лет, мама Лоры Броуч соглашается, что операция: «это наш единственный выход, и я рада, что дочь

все же прооперируют. У меня нет другого выхода, кроме как согласится на операцию, и я рада, что её сделают. Рада, что моей дочери она не противопоказана». Вместе с тем, мама Лоры Броуч отмечает тенденцию, характерную для их семьи: «Мои родители были полными. Оба мои брата Гэри и Стив –толстяки. Сама я то набираю, то сбрасываю. «Врачи рекомендовали произвести шунтирование старшему брату Лэсли, но он не хотел. Все пытались уговорить его сделать операцию ради собственного здоровья, но ему это оказалось не по силу. Еда, пожалуй, была его единственным утешением. А младшему брату 5 лет назад сделали обходной желудочный анастомоз. В результате он потерял 133кг. Гэри умер от болезни сердца, вызванного ожирением, ему было всего 52 года»».

Ниже, мы составили генограмму семьи Лоры Броуч, по материнской линии:

Генограмма семьи Лоры Броуч:



Таким образом, Лора Броуч (13 лет, 152 кг), имеет определенные генетические предпосылки к ожирению, к избыточному весу. Ее дяди и тетя, дедушка, бабушка, а также мама имели избыточный вес.

Анализируя свою ситуацию в семье, мама Лоры констатирует что, Лора с пеленок отличалась отменным аппетитом. «Я помню, какой смешливой она была, все то и дело слышали её смех. Она была счастлива. С годами дочка все прибавляла в росте, но полнота не уходила, и она становилась все больше и больше».

На данный момент, когда Лора Броуч, как подросток нуждается в общении со сверстниками и у нее есть интерес к противоположному полу, мама Лоры отмечает, что «вся загвоздка в мальчиках. Пусть говорят, что угодно, но мне бы хотелось, чтобы она смогла встречаться с парнем, пойти на выпускной, на первое свидание. Она делает все возможное, чтобы выглядеть привлекательной. Макияж, одежда и все остальное, но этого недостаточно. Она хочет похудеть. У Лоры проблемы со здоровьем, она не может заниматься спортом. У неё нет такой возможности. Она об этом знает, но ей хочется».

После операции мама Лоры кормит свою дочь и комментирует следующими словами: «Это курочка с подливкой, без кожицы. Это стручковая фасоль. Съешь сначала вот это, потом вот это блюдо». Эти слова мамы характеризуют ее стиль общения, она постоянно нахваливает еду и пытается подкармливать Лору лучшими кусочками.

После операции мама Лоры отмечает изменения, которые произошли с ее дочерью:

- Лора понемногу выбирается из своей скорлупы, меняется до неузнаваемости;
- Она- Лора рада стать сама собой;
- Раньше Лора была несчастной, теперь она жизнерадостная девочка;
- По мере того как вес уходит, Лора становится все веселей и жизнерадостней;
- Теперь Лоре не нужно надевать маску-сипап по ночам, чтобы было легче дышать;
- Лора завела новых друзей;
- В школе над ней- Лорой, больше не смеются.

По мнению мамы Лоры, ее дочь, после операции, как в самом начале жизненного пути. Она благодарна судьбе за то, что у дочери появилась возможность радоваться жизни. После операции Лора способна делать то, что никогда не могла себе позволить прежде. Она стала меньше плакать (до операции, мама то и дело видела ее заплаканной, теперь так часто она не плачет).

Мама Лоры часто ей повторяет, что она справится (хуже всего если Лора придёт ко мне через 5-10 лет и скажет, лучше бы я этого не делала, то есть операцию шунтирование желудка).

Далее, характеризуя социальное окружение Лоры Броуч, мы рассмотрели позицию одних из самых близких людей в ее семейном окружении-братьев и сестры. До операции братья считали, что «у нее, у Лоры, всегда были проблемы с весом, не знаем, сможет ли она что-нибудь сделать, вряд ли...». Однако, после операции, во время обеда старший брат Лоры, комментирует специальную еду Лоры следующими словами: «Что это, это просто любопытно?! Это похоже на кошачий корм. И тебя пытаются этим накормить?». Сестра Кейтлин говорит, что «она- Лора, постоянно называет себя уродиной. Но, это не так. Она очень даже симпатичная». После

операции во время обеда на вопрос «Что это такое?» комментируя, специальную еду Лоры Броуч, сестра Кейтлин, смеясь, отвечает следующими словами: «Это курочка, с подливкой, без кожицы».

Позиция тети Лизы, по отношению к избыточному весу племянницы, выражено словами: «мне страшно за Лору. Я за нее боюсь. Надеюсь, ты (Лора) понимаешь насколько это серьёзно, насколько изменится твоя жизнь. Это совсем не похоже на диету, которую ты можешь прервать в любой момент. Тут уже никуда не денешься. Это навсегда. Я боюсь того, что ты, Лора, не готова. Меня пугает, насколько радикально операция меняет жизнь. В 13 лет, я, навряд ли, бы согласилась на такое. Надеюсь, она - Лора, понимает, что делает. Я очень беспокоюсь за неё». Тетя Лоры - Лиза, 4 года назад сделала аналогичную операцию, шунтирование желудка, она сбросила 45 кг. Потеря веса дорого обошлась Лизе. Теперь она страдает от анемии и непереносимости лактозы. Она объясняет Лоре, каковы последствия операции: «Через год уровень железа был таким низким, что пришлось делать инъекции, надо будет каждый день принимать кальций и витамины. Люди думают, это чудо, но чудес не бывает. Операция хороша, если правильно воспользуешься ею. В противном случае причинишь вред здоровью. Еда перестаёт быть верным спутником. Ты начинаешь есть, для того чтобы жить».

Отношение учителя Лоры выражено словами, что «в большинстве своем наши дети из класса чутки, но ведь всегда найдется несколько бессердечных, грубых ребят, которые ей, Лоре скажут, что она жирная, толстая. Они не подумают поставить себя на место других, и представить: «А каково мне будет, если со мной так поступят»».

«Над ней смеются, её обзывают. Это обидно! Например, измеряют размер ее ноги, спрашивают друг у друга, смеясь, какой размер носит она и ее другие одноклассники» так констатирует позиция друзей и знакомых по отношению к избыточному весу Лоры Броуч выражена одна из ее подруг.

Рассматривая отношение врачей Мак Хармона и Рональд Клемента к избыточному весу Лоры Броуч, нужно отметить, что врач Мак Хармон «пациентам говорит, что худший исход – летальный и нам известно о последствиях таких операций, проведенных в столь юном возрасте». Врач Мак Хармон рассказывает о том, как Лора поступила сюда, в Бирмингемскую детскую больницу. Ее состояние характеризовалось примерно так: «Лора поступила к нам 7 или 8 месяцев назад, с диагнозом крайняя степень ожирения. Мы проведем желудочное шунтирование. Отделим сверху небольшой участок желудка, которому подходит пищевод, таким образом, сформируем небольшой мешочек, размером с яйцо. Сама операция не является экспериментальной. Мы давно их проводим. Но таких молодых пациентов у нас не было, поэтому операция напряжена с высоким риском. Даже если Лора хорошо перенесет операцию, она навсегда лишится 99% желудка, и никогда не сможет нормально питаться».

К словам врача Мак Хармона, врач Рональд Клемент добавляет, что врачи не могут прогнозировать, что «произойдет через 50 лет, когда нашему

пациенту исполнится 60? Мы не знаем. Возможно, вреда мы приносим больше, чем пользы. Это неизвестно. Основная проблема связана с пониманием мгновенных и долгосрочных последствий этой операции. Она является обширной восстановительной процедурой, ради которой стоит рискнуть. Я говорю не только о риске связанной с самой операцией, но и о возможных последующих психологических проблемах. На мой взгляд, преимуществ, гораздо существенно, больше. Поэтому, я рекомендую все же её провести. Однако, возникают сомнения. Такая процедура в корне меняет жизнь пациента, и она, Лора, может не вполне осознавать, что ее ждет».

Перед операцией Лоры оба врача говорят: «Нам приходилось иметь дело со смертью взрослых пациентов из-за осложнений возникших после операций. Это непредвиденный случай, но всегда необходимо это учитывать». Врач Рональд Клемент, учитывая факторы вреда в перспективе, когда пациентам будет 60 лет, считает, что медицина должна найти более подходящий способ лечения пациентов с ожирением. «Мы рекомендуем пациентам отказаться от продуктов с высоким содержанием сахара, газированных и растворимых напитков, лимонада, тортов, пирогов, шоколадных батончиков. Им, клиентам с избыточным весом, придется навсегда забыть о сладостях, а это не так просто. Представьте только, что никогда не сможете больше попробовать десерт или кусочек торта на день рождения. У патологического ожирения существует какое-то фундаментальное отличие. Не знаю, в чем именно оно заключается, но обмен веществ и организация генетического материала, психологические процессы происходят совершенно иначе. При патологическом ожирении нельзя просто так сказать «прекрати есть», потому что это не сработает».

Врач Мак Хармон приводит один из худших примеров, какие последствия и проблемы имеют со здоровьем люди с избыточным весом тела, одна из них Лора Броуч: «Состояние может ухудшиться. Известны случаи, когда молодые люди, не имевшие других проблем со здоровьем, кроме этой, умирали посреди ночи. Причиной тому служило апноэ, то есть остановка дыхания во сне».

Врач Рональд Клемент говорит о самой операции: «Это очень сложная процедура, пожалуй, одна из самых сложных операций, что мы проводим. Она требует использования электронных приборов, наложение швов, рассечения, разрушения тканей и их восстановления. Все манипуляции производятся через 6 лапароскопических отверстий, куда мы вводим инструменты и меняем миниатюрную камеру. Вероятно, для нас это самая сложная лапароскопическая операция».

Врачи-хирурги в ходе операции Лоры акцентируют внимание друг-другу: «Сплошная желтизна; сейчас начнём резать; заведём степлер за желудок. После разделения от него останется небольшой кармашек размером с яйцо. Затем этот маленький мешочек присоединяют к органам нижней части пищеварительного тракта, и пища пойдет в обход отсечённой части желудка».

Врач Мак Хармон говорит о состоянии пациентов таких как Лора после операции «нас конечно первым делом беспокоит ранние осложнения. Мы волнуемся за состояние пациента в течение 12, 24, 36 часов после операции, но пока все неплохо. После операции успех Лоры напрямую зависит от поддержки семьи, с которой она будет сидеть за одним столом. Окружающим не обязательно питаться в точности также, но необходимо находиться с ней на одной волне и поддерживать ее таким образом».

Врач Рональд Клемент рассказывает о том, как пациенты реагируют на свою жизнь после операции: «Каждую неделю случается такое, я наблюдаю пациента после операции, подхожу пожать ему руку, а он (пациент) хватается меня, обнимает и благодарит за то, что спас ему жизнь. Вот ради чего я этим и занимаюсь».

После операции шунтирования желудка, подруга Лоры отмечает что «она вся начинает светиться, когда говоришь, как она похорошела, она стала стройнее. Заметно, что теперь она действительно счастлива».

На основе данного кейса канала-TLC, передачи «Подростки с лишним весом. Не могу прекратить есть!», мы выявили несколько факторов, обуславливающих ожирение и социально-психологические проблемы детей с лишним весом.

Во – первых, на основе анализа кейса, мы отмечаем, что Америка буквально объедается до смерти. Каждый год из-за ожирения умирает 300 тысяч человек. В настоящее время 13 млн. американских детей страдают ожирением. И положение продолжает ухудшаться. Штат Алабама один из рекордсменов по «тучности», где и живет главная героиня Лора Броуч.

Во – вторых, увеличение числа подростков с избыточным весом связывается чаще всего с качеством пищи. В обиход повседневной речи вошло понятие «вредная еда», которая характеризуется высоким содержанием сахара. К перечню вредной еды относятся газированные и растворимые напитки, лимонады, торты, пироги, пицца, лазанья, гамбургеры, мороженое, печенье, а также шоколадные батончики - твикс, милки вэй, сникерс. Все эти продукты содержат много сахара, что является ведущим фактором, способствующим увеличению веса молодого поколения и развитию некоторых хронических заболеваний, таких как ожирение, болезни сердца и сахарный диабет и другие.

В – третьих, вся семья Лоры по материнской линии имеет генетические предпосылки к ожирению, к избыточному весу.

В – четвертых, у подростков с избыточным весом есть проблемы взаимоотношений в социуме. Друзья и сверстники Лоры по школе из-за ее лишнего веса жестоки по отношению к ней. Сверстники в классе и соседи обзывали ее, придумывая обидные прозвища. У подростка возникали проблемы общения с противоположным полом.

Индивидуальная работа с нуждами и проблемами клиентов с избыточным весом должна охватывать различные области социальной работы, в том числе медицинскую сферу и область социально-психологического консультирования. Существуют общие подходы к

рассмотрению проблем детей с лишним весом. Чаще всего дети с лишним весом не умеют приспособиться к окружающей среде и это вызвано социальными факторами и независимо от их социального статуса, они достойны уважения и комплексного решения их проблем при общем усилии и поддержке специалистов помогающих профессий врачей, психологов, педагогов и социальных работников.

Список литературы

1. Всемирная организация здравоохранения. Ожирение и избыточный вес. Информационный бюллетень. – 2015. - №31. – С. 88-94.
2. Беляков Н.А., Мазуров В.И. Ожирение. Руководство для врачей – СПб: 2003. – 520 с.