ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПОМОЩЬ В ОНЛАЙН-РЕЖИМЕ ПРИ КРИЗИСНЫХ СОСТОЯНИЯХ И ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЯХ В СВЯЗИ С БОЛЕЗНЬЮ

ONLINE PSYCHOLOGICAL ASSISTANCE IN CRISIS
AND IN DIFFICULT SITUATIONS DUE TO ILLNESS

**Иванов В.Г., Николаев Е.Л.,
Лазарева Е.Ю., Трукова А.И.**

Чувашский государственный университет
имени И.Н. Ульянова

**Ivanov V.G., Nikolaev E.L.,
Lazareva E.Yu., Trukova A.I.**

I.N. Ulianov Chuvash State University

Аннотация:

В статье представлен обзор исследований по проблеме психологического интернет-консультирования лиц, находящихся в кризисных состояниях и трудных ситуациях медицинского характера. Анализ публикаций показал, что большинство исследований свидетельствуют о полученных положительных результатах при оказании психологической помощи людям, находящимся в кризисных состояниях и трудных жизненных ситуациях. Наиболее эффективными формами онлайн психологической поддержки исследователи называют мгновенный обмен сообщениями и видеосвязь. В настоящее время при помощи интернет-технологий успешно осуществляется психологическая поддержка лиц, находящихся в кризисных ситуациях, профилактика суицидального поведения, психологическое консультирование пациентов с посттравматическим стрессовым расстройством и переживших насилие, сопровождение и психологическая помощь пациентам, страдающим от хронических болезней. Интернет-вмешательства позволяют экономить ресурсы и время как терапевта, так и клиентов, улучшают доступ к психологической помощи лицам, находящимся в отдалённых районах, снижают выраженность симптомов тревоги и депрессии, повышают качество жизни, позволяют добиться стойкого изменения поведения у лиц с хроничес-

Abstract:

The article presents a review of the studies on the problem of psychological Internet counseling of people in crisis and difficult situations due to health issues. The analysis of publications has revealed that most of the studies show the positive results in rendering psychological assistance to people in crisis and difficult life situations. Researchers consider instant messaging and video communication to be the most effective forms of online psychological support. At present, Internet technologies make it possible to give psychological support to people in crises, prevent suicidal behavior; provide psychological counseling to patients with post-traumatic stress disorder and violence survivors, offer support and psychological assistance to patients suffering from chronic diseases. Internet interventions save resources and time for both the therapist and clients, improve access to psychological care for people in remote areas, reduce the severity of anxiety and depression symptoms, improve the quality of life, allow for persistent behavior change in people with chronic somatic diseases, and can also be used in addition to traditional in-person therapy. Internet technologies help detect clinical symptoms in patients with various chronic diseases. Most of the studies show that online counseling and informing patients with kidney disease, congestive heart failure, stroke, chronic obstructive pulmonary disease, chronic

кими соматическими заболеваниями, а также могут использоваться как дополнение к терапии, осуществляемой очно. С помощью интернет-технологий осуществляется выявление клинических симптомов у пациентов с различными хроническими заболеваниями. Большинство исследований показывают, что интернет-консультации и информирование пациентов с болезнью почек, застойной сердечной недостаточностью, инсультом, хронической обструктивной болезнью лёгких, хронической болью, диабетом улучшают общее состояние пациентов. Таким образом, проводимые исследования онлайн психологических вмешательств свидетельствуют о широком применении интернет-технологий при оказании психологической помощи лицам, находящимся в кризисных состояниях и трудных жизненных ситуациях в связи с болезнью.

Ключевые слова:

психологическая помощь, интернет-технологии, кризисные состояния, ситуация заболевания.

pain, and diabetes improve their overall health. Thus, the studies on online psychological interventions highlight the widespread use of Internet technologies in providing psychological services to people in crisis and difficult life situations due to illness.

Key words:

psychological assistance, Internet technologies, crisis situation, disease.

В настоящее время психологами и психотерапевтами накоплен достаточный опыт психологического интернет-консультирования лиц, находящихся в кризисных состояниях и трудных жизненных ситуациях медицинского характера.

В свою очередь, исследования, рассматривающие возможности профилактики самоубийства посредством интернет-программ, созданных специалистами, являются чаще описательными, обобщая стратегии интернет-вмешательства и характеристики целевой аудитории, без формальной оценки эффективности интернет-программ, направленных на предотвращение самоубийства, что свидетельствует об отсутствии опубликованных доказательств эффективности профилактических онлайн-программ и программ психологического интернет-вмешательства [1].

Проведённый анализ научных публикаций был направлен на оценку эффективности психологических интернет-вмешательств при работе с лицами, находящимися в кризисных состояниях и трудных ситуациях медицинского характера.

Информационные технологии в настоящее время используются для оказания услуг по улучшению психического здоровья лиц, переживших психотравмирующие ситуации, как способ улучшения проводимого лечения или как автономное средство интернет-вмешательства. Использование информационных технологий позволяет оказывать психологическую помощь посредством мобильных, онлайн и виртуальных сред, которые воспринимаются пациентами с посттравматическим стрессовым расстройством менее угрожающими, помогая преодолеть основную природу болезни, состоящую в предотвращении и увеличивающую личную изоляцию [2].

Психологическая помощь в онлайн-формате включает интернет-консультирование, психологическое сопровождение и эмоциональную поддержку, информирование, руководство, психологическую интервенцию (с элементами когнитивно-бихевиоральной, гипносуггестивной и гуманистически-экзистенциальной психотерапии) и обучение психической саморегуляции. Целью оказываемой помощи является уменьшение социальной изоляции и повышение культуры онлайн пользователей, находящихся в кризисных состояниях, для поиска доступной им помощи. Прямой контакт с профессионалом через мгновенный обмен сообщениями (чат) является наиболее эффективной формой онлайн-поддержки лиц, находящихся в кризисных ситуациях [3,4].

Психологическая помощь оказывается, как с помощью специальных тематических сайтов, так и с помощью онлайн-курирования лиц, оказавшихся в трудных жизненных ситуациях в целях профилактики суицида, путём переписки.

Публикации отечественных авторов показывают, что интернет-консультирование наиболее эффективно в пролонгированном периоде психотравмирующей ситуации [3]. В зарубежных исследованиях проводится сравнение психотерапии лицом к лицу с психотерапией с помощью телеконференций для военных ветеранов с посттравматическим стрессовым расстройством. Авторы описывают методы, целевую аудиторию, технологию, проблемы, успехи и уроки, извлеченные во время проведения психотерапии [5].

Описание процесса и структуры программы лечения (структура веб-сайта), а также клинические и интернет-гарантии безопасности модели самоуправления ПТСР содержится в работе B.T. Litz, L. Williams, J. Wang и др. [6]. Разработанное авторами интернет-вмешательство для лечения посттравматического стрессового расстройства представляет модифицированную форму тренировки в преодолении стресса через ежедневные назначения домашней работы, которая впоследствии выполняется в естественных условиях, без непосредственного участия терапевта. Такое интернет-вмешательство позволяет экономить ресурсы и время терапевта по сравнению со стандартной терапией лицом к лицу [6].

Ш. Лоренц предлагает состоящий из трёх основных пунктов алгоритм действий с суицидентом в чате. Первый пункт раскрывает порядок организации консультирования в чате. Второй пункт включает вопросы рефлексии собственного эмоционального опыта консультанта, а третий пункт характеризует опыт психологического консультирования в чате [7].

Интернет и другие сетевые мультимедийные технологии предлагают богатый ресурс для анонимного и дистанционного обращения за психологической помощью лицам, которым сложно обратиться очно к специалистам. Одной из таких категорий являются бывшие военнослужащие, которые из-за военной культуры, уверенности в своих силах и восприятия поиска психиатрической помощи как «клейма психически больного», принимают решение не консультироваться с медицинскими работниками вообще. В связи с чем, на базе Национального Центра электронного здоровья и технологий американского Министерства обороны представлен сетевой набор ресурсов,

инструментов для анонимной помощи военнослужащим, ветеранам и членам их семей. Данные ресурсы обеспечивают образование и упражнения, направленные на преодоление стрессовых расстройств и саморегуляцию психического состояния. Разработанный веб-сайт предоставляет медицинским работникам всесторонний ресурс и служит дополнением к терапии лицом к лицу для лечения людей в военном сообществе [8].

Другой категорией лиц являются сельские жители, подвергшиеся сексуальному и семейному насилию, испытывающие значительные трудности при доступе к психиатрическим службам. Многие подвергшиеся насилию, ищущие лечение, неспособны получить доступ к таким услугам [9,10]. Это часто имеет место в отдалённых и сельских областях, где доступ к специалистам является исключением, а не правилом. С появлением дистанционных технологий, обеспечивающих безопасную зашифрованную видеосвязь, стало возможным соединить сельских клиентов со специализированными, психиатрическими службами. Успехи основанные на технологии видеоконференции улучшили доступ сельских жителей к специализированным психологическим услугам [11,12].

Существует много данных о том, что использование телемедицины является хорошим инструментом для работы с малообеспеченными слоями населения, и эти услуги столь же эффективны как индивидуальная работа [13]. Технология видеоконференции является наиболее доступным средством для лечения психологических расстройств, включая посттравматическое стрессовое расстройство у взрослого и детского населения из отдалённых районов. Использование технологий электронного психического здоровья позволяет значительно уменьшить отрицательное психологическое осложнение травматического воздействия у детей [14,15], а также является эффективным средством для предоставления психологических услуг сельскому населению в ситуации семейного насилия и сексуальных посягательствах [12].

В настоящее время представленные европейскими учёными медицинские исследования описывают возможность предоставления интернет-сопровождения и других медицинских услуг пациентам, страдающим от хронических болезней [16].

Телекоммуникации позволяют расширить географию помощи больным, имеющим наследственную предрасположенность к возникновению онкологических заболеваний. Данные технологии позволяют людям из отдалённых районов получить всю необходимую информацию о наследственной форме рака груди и яичников и способствуют поддержанию эмоционального здоровья, снижая тревожность и симптомы депрессии [17]. Сравнение двух групп пациентов с которыми работали посредством телекоммуникаций и лично показало, что в той и другой группе наблюдалось снижение симптомов тревоги и депрессии, при этом не было выявлено значимых различий между группами [18].

Основными тенденциями исследований удалённого контроля за пациентами при помощи цифровых технологий являются случайная небольшая выборка, исследование людей пожилого возраста. Наибольшее количество публикаций посвящено многокомпонентным вмешательствам, вмешательствам с использованием смартфонов, ноутбуков, а также датчиков и автоматизированных систем. Данные технологии чаще исполь-

зуются для контроля хронических заболеваний, включая болезни дыхания, оптимизацию веса, метаболические и сердечно-сосудистые заболевания. Большинство авторов сообщают преимущественно о положительных результатах исследования, несмотря на полученные разнообразные результаты [19].

Исследование предпочтений и отношения пациентов к получению удалённой помощи посредством онлайн технологий показало, что пациенты отдают предпочтение персонализированному, учитывающему индивидуальные потребности сопровождению, обеспечивающему конфиденциальность частной жизни и медицинской информации. Также пациенты акцентируют внимание на вопросах частоты, объёма удалённого сопровождения и способах связи между посещениями [20].

С помощью технологий домашней телемедицины становится возможным раннее выявление клинических симптомов у пациентов с различными хроническими заболеваниями, которые требуют вмешательств. В связи с чем, постоянные интернет-консультации и информирование может улучшить клинические результаты у данных пациентов [21,22].

Исследование эффективности интернет-терапии у пациентов с болезнью почек показало снижение симптомов тревоги и депрессии и улучшение качества жизни у данных пациентов [23].

Такие болезни, как застойная сердечная недостаточность, инсульт и хроническая обструктивная болезнь лёгких хорошо поддаются своевременным вмешательствам и вторичной профилактике посредством телеконтроля. Исследования применения телесистем при проведении профилактики данных заболеваний свидетельствуют о том, что телевмешательства позволяют уменьшить количество посещений больницы пациентами и сокращают продолжительность их госпитализации. Вмешательство телемедицины в лечении хронической болезни обеспечивает вовлечение пациентов в самоуправление своим состоянием, обеспечивает их непрерывный контроль медицинскими работниками, выявляет ранние симптомы и позволяет оказывать своевременную помощь при обострении болезни [24].

Результаты использования домашней телемедицины для сопровождения пациентов с застойной сердечной недостаточностью показывают статистически значимое улучшение качества жизни данных пациентов по физическим, поведенческим и эмоциональным характеристикам. Были выявлены улучшения по таким параметрам, как одышка, способность выполнять повседневные дела, усталость, необходимость сидеть или лежать в течение дня из-за возникающих отёков ног, потребность в госпитализации, побочных эффектов лечения и беспокойства. Пациенты сочли обслуживание простым в использовании и восприняли сопровождение, которое они получили через систему электронного здоровья, как такое же, каким оно могло быть при контакте лицом к лицу [25].

Технологии телемедицины могут быть использованы для сопровождения пациентов с диабетом, проживающих в сельских районах, и обеспечивают долгосрочные изменения в их поведении [26]. Существуют убедительные доказательства улучшения гликемического контроля среди людей с диабетом 2 типа и диабетом во время беременности,

а также увеличением эффективности контроля диабетической ретинопатии при применении телесистем в сопровождении данных пациентов [27].

Телесистемы улучшают доступ и эффективность лечения эпилепсии [28]. Система домашнего интернет-мониторинга пациентов с боковым амиотрофическим склерозом с дыхательной недостаточностью позволяет лучше управлять процессом ведения хронических пациентов [29].

Использование телемедицины в неврологической практике позволяет расширить географию оказания помощи, улучшить имеющиеся модели помощи, включая эффективное предоставление клинических услуг [30].

Хроническая боль является очень распространённой проблемой и её лечение даёт наиболее эффективные результаты при комплексном подходе к лечению [31]. С помощью технологий видеоконференций стало возможным осуществление помощи больным находящимся в отдалённых районах. Модель такого лечения представляет интеграцию когнитивно-поведенческой терапии и физиотерапии [32].

Сопровождение пациентов в течении критического времени после лечения хронической боли в спине позволяет пациентам перенести изменения поведения, изученные ими во время лечения, в повседневную жизнь. Программа поддержки включает в себя модуль индивидуализированного самоконтроля и еженедельный чат с терапевтом, проводившим лечение. Программа, осуществляемая с использованием интернет-технологий, становится более доступной для пациентов [33].

В свою очередь организация удалённой долгосрочной помощи в самоуправлении пациентов, включая пациентов с хронической болью, сталкивается с проблемами сокращения и определения терапевтических целей, приближения терапии к традиционной терапии лицом к лицу [34].

Технологические приложения могут служить платформой для целостной оценки здоровья пожилых людей [35]. Использование телемедицины наиболее перспективно для дистанционного мониторинга состояния здоровья пожилых людей в тех случаях, где требуются частые интерактивные контакты между пациентами и специалистами [36].

Интернет-технологии могут быть эффективными в диагностике когнитивно-поведенческих нарушений и реабилитации пациентов после инсульта и черепно-мозговой травмы. Нейропсихологическое тестирование даёт важную информацию о когнитивно-поведенческих нарушениях у пациентов, перенёсших инсульт, необходимую для диагностики и лечения. Проведению традиционного нейропсихологического исследования могут препятствовать географические и коммуникативные барьеры. Система, основанная на технологии видеоконференции, позволяет поддерживать непрерывное виртуальное взаимодействие между пациентом и исследователем в течении всей процедуры проведения адаптированных слуховых и визуальных тестов, исследования разговорных и ручных реакций и выполнения компьютерных оценок. Система предлагает легко доступную и многообещающую альтернативу нейропсихологической оценке лицом к лицу в исследовании инсульта [37].

Основанная на интернет технологии интервенция, направленная для облегчения восстановления после слабого травматического ушиба мозга у подростков, служит инструментом самоуправления для подростков и их родителей, помогающая восстановиться после недавнего травматического ушиба мозга [38].

Потенциально эффективным вмешательством в реабилитации пострадавших пациентов с ЧМТ является поддержка умственных образов через не трёхмерные, недорогие приложения виртуальной реальности (VR), выступающие как средство, способствующее моторному восстановлению у больных с неврологическим расстройством [39].

Телемедицинские технологии в настоящее время могут применяться для сопровождения взрослых людей с нарушениями развития. Использование технологий электронного здоровья, позволяет улучшить доступ к необходимому медицинскому и психологическому обслуживанию данных пациентов [40].

Проводимые исследования онлайн психологических вмешательств свидетельствуют о широком применении интернет технологий при оказании психологической помощи лицам, находящимся в кризисных состояниях. В большинстве рассмотренных публикаций представлены положительные результаты использования интернет-технологий для профилактики суицидального поведения и при оказании психологической помощи лицам с посттравматическим стрессовым расстройством, пережившим насилие и оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Конфликт интересов отсутствует.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Jacob N., Scourfield J., Evans R. Suicide prevention via the Internet: A de-scriptive review // *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*. 2014. Vol. 35, №4. P. 261-267. doi:10.1027/0227-5910/a000254
2. Azarang A., Pakyurek M., Giroux C., et al. Information technologies: An augmentation to post-traumatic stress disorder treatment among trauma survivors // *Telemedicine and e-Health*. 2019. Vol. 25. №4. P. 263-271. doi:10.1089/tmj.2018.0068
3. Пономарев П.Л. Принципы и методы экстренной психологической помощи с использованием интернет технологий. В сб.: Айсмонтас А.Б., Меновщиков В.Ю., ред. Психологическая помощь социально-незащищенным лицам с использованием дистанционных технологий (интернет консультирование и дистанционное обучение): материалы II международной научно-практической конференции; 21-22 февраля 2012 г. М.: МГППУ; 2012. С. 51-58.

REFERENCES:

1. Jacob N, Scourfield J, Evans R. Suicide prevention via the Internet: A de-scriptive review. *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*. 2014;35(4):261-7. doi:10.1027/0227-5910/a000254
2. Azarang A, Pakyurek M, Giroux C, et al. Information technologies: An augmentation to post-traumatic stress disorder treatment among trauma survivors. *Telemedicine and e-Health*. 2019;25(4):263-71. doi:10.1089/tmj.2018.0068
3. Ponomarev PL. Printsipy i metody ekstretnoi psikhologicheskoi pomoshchi s ispol'zovaniem internet tekhnologii. In: Ajsmontas AB, Menovshnikov VJu, editors. *Psikhologicheskaya pomoshch' sotsial'no-nezashchishchennym litsam s ispol'zovaniem distantsionnykh tekhnologii (internet konsul'tirovanie i distantsionnoe obuchenie): materialy II mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii*; 2012 February 21-22. Moscow: MGPPU; 2012. P. 51-8. (In Russ).

4. Frost M., Casey L., Rando N. Self-injury, help-seeking, and the Internet: Informing online service provision for young people // *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*. 2016. Vol. 37, №1. P. 68-76. doi:10.1027/0227-5910/a000346
5. Thorp S.R., Fidler J., Moreno L., et al. Lessons learned from studies of psychotherapy for posttraumatic stress disorder via video teleconferencing // *Psychological Services*. 2012. Vol. 9, №2. P. 197-199. doi:10.1037/a0027057
6. Litz B.T., Williams L., Wang J., et al. A therapist-assisted Internet self-help program for traumatic stress // *Professional Psychology: Research and Practice*. 2004. Vol. 35, №6. P. 628-634. doi:10.1037/0735-7028.35.6.628
7. Лоренц Ш. План действий с суицидентом в чате. В сб.: Айсмонтас А.Б., Меновщиков В.Ю., ред. Психологическая помощь социально-незащищенным лицам с использованием дистанционных технологий (интернет консультирование и дистанционное обучение): материалы II международной научно-практической конференции; 21-22 февраля 2012 г. М.: МГППУ; 2012. С. 109-110.
8. Bush N.E., Bosmajian C.P., Fairall J.M., et al. A web-based multimedia wellness resource for the postdeployment military community // *Professional Psychology: Research and Practice*. 2011. Vol. 42, №6. P. 455-462. doi:10.1037/a0025038
9. Лукашук А.В., Филиппова М.Д., Сомкина О.Ю. Характеристика детских и подростковых суицидов // *Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова*. 2016. Т. 24, №2. С. 137-143.
10. Жукова Ю.А. Клинико-суицидологические характеристики жен мужчин, страдающих алкоголизмом, с позиции «поведения жертвы» // *Наука молодых (Eruditio Juvenium)*. 2016. №3. С. 35-39.
11. Hassija C., Gray M.J. The effectiveness and feasibility of videoconferencing technology to provide evidence-based treatment to rural domestic violence and sexual assault populations // *Telemedicine and e-Health*. 2011. Vol. 17, №4. P. 309-315. doi:10.1089/tmj.2010.0147
12. Gray M.I., Hassija C.M., Jaconis M., et al. Provision of evidence-based therapies to rural survivors of domestic violence and sexual assault via telehealth: Treatment outcomes and clinical training benefits // *Training and Education in Professional Psychology*. 2015. Vol. 9, №3. P. 235-241. doi:10.1037/tep0000083
4. Frost M., Casey L., Rando N. Self-injury, help-seeking, and the Internet: Informing online service provision for young people. *Crisis: The Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention*. 2016;37(1): 68-76. doi:10.1027/0227-5910/a000346
5. Thorp SR, Fidler J, Moreno L, et al. Lessons learned from studies of psychotherapy for posttraumatic stress disorder via video teleconferencing. *Psychological Services*. 2012;9(2):197-9. doi: 10.1037/a0027057
6. Litz BT, Williams L, Wang J, et al. A therapist-assisted Internet self-help program for traumatic stress. *Professional Psychology: Research and Practice*. 2004;35(6):628-34. doi:10.1037/0735-7028.35.6.628
7. Lorents Sh. Plan deistvii s suitsidentom v chate. In: *Ajsmontas AB, Menovshnikov VJu, editors. Psikhologicheskaya pomoshch' sotsial'no-nezashchishchennym litsam s ispol'zovaniem distantsionnykh tekhnologii (internet konsul'tirovanie i distantsionnoe obuchenie): materialy II mezhdunarodnoi nauchno-prakticheskoi konferentsii; 2012 February 21-22. Moscow: MGPPU; 2012. P. 109-10. (In Russ).*
8. Bush NE, Bosmajian CP, Fairall JM, et al. A web-based multimedia wellness resource for the postdeployment military community. *Professional Psychology: Research and Practice*. 2011;42(6):455-62. doi:10.1037/a0025038
9. Lukashuk AV, Filippova MD, Somkina OYu. Kharakteristika detskikh i podrostkovykh suitsidov. *I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald*. 2016;24(2):137-43. (In Russ).
10. Zhukova YuA. Kliniko-suitsidologicheskie kharakteristiki zhen muzhchin, stradayushchikh alkogolizmom, s pozitsii «povedeniya zhertvy». *Nauka molodykh (Eruditio Juvenium)*. 2016;(3):35-9. (In Russ).
11. Hassija C, Gray MJ. The effectiveness and feasibility of videoconferencing technology to provide evidence-based treatment to rural domestic violence and sexual assault populations. *Telemedicine and e-Health*. 2011;17(4):309-15. doi:10.1089/tmj.2010.0147
12. Gray MI, Hassija CM, Jaconis M, et al. Provision of evidence-based therapies to rural survivors of domestic violence and sexual assault via telehealth: Treatment outcomes and clinical training benefits. *Training and Education in Professional Psychology*. 2015;9(3):235-41. doi:10.1037/tep0000083

13. Haxhihamza K., Doarn C.R., Raleva M.R., et al. Domestic and peer violence in secondary school among adolescents: can telemedicine help? // *Telemedicine and e-Health*. 2011. Vol. 17, №9. P. 700-704. doi:10.1089/tmj.2011.0035
14. Jones A.M., Shealy K.M., Reid-Quinones K., et al. Guidelines for establishing a telemental health program to provide evidence-based therapy for trauma-exposed children and families // *Psychological Services*. 2014. Vol. 11, №4. P. 398-409. doi:10.1037/a0034963
15. Войтович А.А. Анализ поведенческих рисков у подростков с ограниченными возможностями здоровья, имеющих различные уровни тревожности // *Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова*. 2019. Т. 27, №4. С. 468-474. doi:10.23888/PAVLOVJ2020274468-474
16. Wang X.H., Istepanian R.S. H., Geake T., et al. A feasibility study of a personalized, internet-based compliance system for chronic disease management // *Telemedicine Journal & e-Health*. 2005. Vol. 11, №5. P. 559-566. doi:10.1089/tmj.2005.11.559
17. Шабалина В.В., Долганина О.А, Руф Р.Р. Экспериментально-психологическое исследование экзистенциальной исполненности больных раком молочной железы // *Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие*. 2019. Т.7, №3. С. 501-512. Доступно по: <http://humjournal.rzgmu.ru/art&id=391>. Ссылка активна на 10 января 2020. doi:10.23888/humj20193501-512
18. Solomons N.M., Lamb F.E., Lucas F.L., et al. Examination of the patient-focused impact of cancer telegenetics among a rural population: comparison with traditional in-person services // *Telemedicine and e-Health*. 2018. Vol. 24, №2. P. 130-138. doi: 10.1089/tmj.2017.0073
19. Vegesna A., Tran M., Angelaccio M., et al. Remote patient monitoring via non-invasive digital technologies: a systematic review // *Telemedicine and e-Health*. 2017. Vol. 23, №1. P. 3-17. doi:10.1089/tmj.2016.0051
20. Sedlander E., Barboza K.C., Jensen A., et al. Veterans' Preferences for Remote Management of Chronic Conditions // *Telemedicine and e-Health*. 2018. Vol. 24, №3. P. 229-235. doi:10.1089/tmj.2017.0010
21. Wakefield B.J., Holman J.E., Ray A., et al. Effectiveness of home telehealth in comorbid diabetes and hypertension: a randomized, controlled trial // *Telemedicine and e-Health*. 2011. Vol. 17, №9. P. 700-704. doi:10.1089/tmj.2011.0035
13. Haxhihamza K, Doarn CR, Raleva MR, et al. Domestic and peer violence in secondary school among adolescents: can telemedicine help? *Telemedicine and e-Health*. 2011;17(9):700-4. doi:10.1089/tmj.2011.0035
14. Jones AM, Shealy KM, Reid-Quinones K, et al. Guidelines for establishing a telemental health program to provide evidence-based therapy for trauma-exposed children and families. *Psychological Services*. 2014;11(4):398-409. doi:10.1037/a0034963
15. Voytovich AA. Analiz povedencheskikh riskov u podrostkov s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya, imeyushchikh razlichnye urovni trevozhnosti. *I.P. Pavlov Russian Medical Biological Herald*. 2019;27(4): 468-74. (In Russ). doi:10.23888/PAVLOVJ2020274468-474
16. Wang XH, Istepanian RSH, Geake T, et al. A feasibility study of a personalized, internet-based compliance system for chronic disease management. *Telemedicine Journal & e-Health*. 2005;11(5):559-66. doi:10.1089/tmj.2005.11.559
17. Shabalina VV, Dolganina OA, Ruf RR. Eksperimental'no-psikhologicheskoe issledovanie ekzistentsial'noi ispolnennosti bol'nykh rakom molochnoi zhelezy. *Personality in a changing world: health, adaptation, development*. 2019;7(3):501-12. Available at: <http://humjournal.rzgmu.ru/art&id=391>. Accessed: 10 Jan 2020. doi:10.23888/humj20193501-512
18. Solomons NM, Lamb FE, Lucas FL, et al. Examination of the patient-focused impact of cancer telegenetics among a rural population: comparison with traditional in-person services. *Telemedicine and e-Health*. 2018;24(2):130-8. doi:10.1089/tmj.2017.0073
19. Vegesna A, Tran M, Angelaccio M, et al. Remote patient monitoring via non-invasive digital technologies: a systematic review. *Telemedicine and e-Health*. 2017;23(1):3-17. doi:10.1089/tmj.2016.0051
20. Sedlander E, Barboza KC, Jensen A, et al. Veterans' Preferences for Remote Management of Chronic Conditions. *Telemedicine and e-Health*. 2018;24(3):229-35. doi:10.1089/tmj.2017.0010
21. Wakefield BJ, Holman JE, Ray A, et al. Effectiveness of home telehealth in comorbid diabetes and hypertension: a randomized, controlled trial. *Telemedicine and e-Health*. 2011;17(4):

- 17, №4. P. 254-261. doi:10.1089/tmj.2010.0176
22. Маликова Л.А. Психологическая реабилитация лиц с ампутациями конечностей: теоретический обзор // *Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие*. 2018. Т. 6, №2(21). Доступно по: <https://humjournal.rzgmu.ru/art&id=327>. Ссылка активна на 10 января 2020. doi:10.23888/humJ201812343-360
23. Chan R., Dear B.F., Titov N., et al. Examining internet-delivered cognitive behaviour therapy for patients with chronic kidney disease on haemodialysis: A feasibility open trial // *Journal of Psychosomatic Research*. 2016. №89. P. 78-84. doi: 10.1016/j.jpsychores.2016.08.012
24. Bashshur R.L., Shannon G.W., Smith B.R., et al. The empirical foundations of telemedicine interventions for chronic disease management // *Telemedicine and e-Health*. 2014. Vol. 20, №9. P. 769-800. doi:10.1089/tmj.2014.9981
25. Whitten P., Bergman A., Meese M.A., et al. Vincent's home telehealth for congestive heart failure patients // *Telemedicine and e-Health*. 2009. Vol. 15, №2. P. 148-153. doi:10.1089/tmj.2008.0087
26. Young H., Miyamoto S., Ward D., et al. Sustained effects of a nurse coaching intervention via telehealth to improve health behavior change in diabetes // *Telemedicine and e-Health*. 2014. Vol. 20, №9. P. 828-834. doi:10.1089/tmj.2013.0326
27. Bashshur R.L., Shannon G.W., Smith B.R., et al. The empirical evidence for the telemedicine intervention in diabetes management // *Telemedicine and e-Health*. 2015. Vol. 21, №5. P. 321-354. doi: 10.1089/tmj.2015.0029
28. Lua P.L., Neni W.S. Feasibility and acceptability of mobile epilepsy educational system (mees) for people with epilepsy in Malaysia // *Telemedicine and e-Health*. 2012. Vol. 18, №10. P. 777-784. doi: 10.1089/tmj.2012.0047
29. de Almeida J.P.L., Pinto A.C., Pereira J., et al. Implementation of a wireless device for real-time telemedical assistance of home-ventilated amyotrophic lateral sclerosis patients: a feasibility study // *Telemedicine and e-Health*. 2010. Vol. 16, №8. P. 883-888. doi:10.1089/tmj.2010.0042
30. Cardinale A.M. The Opportunity for Telehealth to Support Neurological Health Care // *Telemedicine and e-Health*. 2018. Vol. 24, №12. P. 969-978. doi:10.1089/tmj.2017.0290
31. Lin J., Paganini S., Sander L., et al. An internet-based intervention for chronic pain: a three-arm 254-61. doi:10.1089/tmj.2010.0176
22. Malikova L.A. Psikhologicheskaya reabilitatsiya lits s amputatsiyami konechnostei: teoreticheskii obzor. *Personality in a changing world: health, adaptation, development*. 2018;6(2). Available at: <https://humjournal.rzgmu.ru/art&id=327>. Accessed: 2020 January 10. (In Russ). doi:10.23888/humJ201812343-360
23. Chan R, Dear BF, Titov N, et al. Examining internet-delivered cognitive behaviour therapy for patients with chronic kidney disease on haemodialysis: A feasibility open trial. *Journal of Psychosomatic Research*. 2016;(89):78-84. doi:10.1016/j.jpsychores.2016.08.012
24. Bashshur RL, Shannon GW, Smith BR, et al. The empirical foundations of telemedicine interventions for chronic disease management. *Telemedicine and e-Health*. 2014;20(9):769-800. doi: 10.1089/tmj.2014.9981
25. Whitten P, Bergman A, Meese MA, et al. Vincent's home telehealth for congestive heart failure patients. *Telemedicine and e-Health*. 2009;15(2):148-53. doi:10.1089/tmj.2008.0087
26. Young H, Miyamoto S, Ward D, et al. Sustained effects of a nurse coaching intervention via telehealth to improve health behavior change in diabetes. *Telemedicine and e-Health*. 2014;20(9):828-34. doi:10.1089/tmj.2013.0326
27. Bashshur RL, Shannon GW, Smith BR, et al. The empirical evidence for the telemedicine intervention in diabetes management. *Telemedicine and e-Health*. 2015;21(5):321-54. doi:10.1089/tmj.2015.0029
28. Lua PL, Neni WS. Feasibility and acceptability of mobile epilepsy educational system (mees) for people with epilepsy in Malaysia. *Telemedicine and e-Health*. 2012;18(10):777-84. doi:10.1089/tmj.2012.0047
29. de Almeida JPL, Pinto AC, Pereira J, et al. Implementation of a wireless device for real-time telemedical assistance of home-ventilated amyotrophic lateral sclerosis patients: a feasibility study. *Telemedicine and e-Health*. 2010;16(8):883-8. doi:10.1089/tmj.2010.0042
30. Cardinale AM. The Opportunity for Telehealth to Support Neurological Health Care. *Telemedicine and e-Health*. 2018;24(12):969-78. doi:10.1089/tmj.2017.0290
31. Lin J, Paganini S, Sander L, et al. An internet-based intervention for chronic pain: a three-arm

randomized controlled study of the effectiveness of guided and unguided acceptance and commitment therapy // *Deutsches Ärzteblatt International*. 2017. Vol. 114, №41. P. 681. doi:10.3238/arztebl.2017.0681

32. Palyo S.A., Schopmeyer K.A., McQuaid J.R. Telepain management: Use of videoconferencing technology in the delivery of an integrated cognitive-behavioral and physical therapy group intervention // *Psychological services*. 2012. Vol. 9, №2. P. 200. doi:10.1037/a0025987

33. Moessner M., Schiltenswolf M., Neubauer E. Internet-based aftercare for patients with back pain – a pilot study // *Telemedicine and e-Health*. 2012. Vol. 18, №6. P. 413-419. doi:10.1089/tmj.2011.0221

34. Rosser B.A., McCullagh P., Davies R., et al. Technology-mediated therapy for chronic pain management: the challenges of adapting behavior change interventions for delivery with pervasive communication technology // *Telemedicine and e-Health*. 2011. Vol. 17, №3. P. 211-216. doi:10.1089/tmj.2010.0136

35. Thompson H.J., Demiris G., Rue T., et al. A Holistic approach to assess older adults' wellness using e-health technologies // *Telemedicine and e-Health*. 2011. Vol. 17, №10. P. 794-800. doi:10.1089/tmj.2011.0059

36. Liu P.R., Meng M.Q.H., Liu P.X., et al. A telemedicine system for remote health and activity monitoring for the elderly // *Telemedicine Journal & e-Health*. 2006. Vol. 12, №6. P. 622-631. doi:10.1089/tmj.2006.12.622

37. Durisko C., McCue M., Doyle P. J., et al. A flexible and integrated system for the remote acquisition of neuropsychological data in stroke research // *Telemedicine and e-Health*. 2016. Vol. 22, №12. P. 1032-1040. doi:10.1089/tmj.2015.0235

38. Babcock L., Kurowski B.G., Zhang N., et al. Adolescents with mild traumatic brain injury get SMART: an analysis of a novel web-based intervention // *Telemedicine and e-Health*. 2017. Vol. 23, №7. P. 600-607. doi:10.1089/tmj.2015.0235

39. Morganti F., Gaggioli A., Castelnuovo G., et al. The use of technology-supported mental imagery in neurological rehabilitation: a research protocol // *Cyberpsychology & Behavior*. 2003. Vol. 6, №4. P. 421-427. doi:10.1089/109493103322278817

40. Miller T.W., Elliott B., Long K., et al. Telehealth home health applications for adults with developmental disabilities // *Telemedicine Journal & e-Health*. 2006. Vol. 12, №2. P. 137-145. doi:10.1089/tmj.2006.12.137

randomized controlled study of the effectiveness of guided and unguided acceptance and commitment therapy. *Deutsches Ärzteblatt International*. 2017; 114(41):681. doi:10.3238/arztebl.2017.0681

32. Palyo SA, Schopmeyer KA, McQuaid JR. Telepain management: Use of videoconferencing technology in the delivery of an integrated cognitive-behavioral and physical therapy group intervention. *Psychological services*. 2012;9(2):200. doi:10.1037/a0025987

33. Moessner M, Schiltenswolf M, Neubauer E. Internet-based aftercare for patients with back pain – a pilot study. *Telemedicine and e-Health*. 2012;18(6): 413-9. doi:10.1089/tmj.2011.0221

34. Rosser BA, McCullagh P, Davies R, et al. Technology-mediated therapy for chronic pain management: the challenges of adapting behavior change interventions for delivery with pervasive communication technology. *Telemedicine and e-Health*. 2011; 17(3): 211-6. doi:10.1089/tmj.2010.0136

35. Thompson HJ, Demiris G, Rue T, et al. A Holistic approach to assess older adults' wellness using e-health technologies. *Telemedicine and e-Health*. 2011;17(10):794-800. doi:10.1089/tmj.2011.0059

36. Liu PR, Meng MQH, Liu P X, et al. A telemedicine system for remote health and activity monitoring for the elderly. *Telemedicine Journal & e-Health*. 2006;12(6):622-31. doi: 10.1089/tmj.2006.12.622

37. Durisko C, McCue M, Doyle PJ, et al. A flexible and integrated system for the remote acquisition of neuropsychological data in stroke research. *Telemedicine and e-Health*. 2016;22(12):1032-40. doi: 10.1089/tmj.2015.0235

38. Babcock L, Kurowski BG, Zhang N, et al. Adolescents with mild traumatic brain injury get SMART: an analysis of a novel web-based intervention. *Telemedicine and e-Health*. 2017;23(7): 600-7. doi:10.1089/tmj.2015.0235

39. Morganti F, Gaggioli A, Castelnuovo G, et al. The use of technology-supported mental imagery in neurological rehabilitation: a research protocol. *Cyberpsychology & Behavior*. 2003;6(4):421-7. doi: 10.1089/109493103322278817

40. Miller TW, Elliott B, Long K, et al. Telehealth home health applications for adults with developmental disabilities. *Telemedicine Journal & e-Health*. 2006;12(2):137-45. doi:10.1089/tmj.2006.12.137

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ:

Иванов Владимир Геннадьевич – аспирант кафедры социальной и клинической психологии Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова; 428015, Чебоксары, Московский пр., 15. E-mail: vov.nds@yandex.ru

Николаев Евгений Львович – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой социальной и клинической психологии Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова; 428015, Чебоксары, Московский пр., 15. E-mail: pzdorovie@bk.ru

Лазарева Елена Юрьевна – кандидат психологических наук, доцент кафедры социальной и клинической психологии Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова; 428015, Чебоксары, Московский пр., 15. E-mail: r.e.35@mail.ru

Трукова Алена Ивановна – кандидат экономических наук, доцент кафедры иностранных языков №1 Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова; 428015, Чебоксары, Московский пр., 15. E-mail: alenatrukova@mail.ru

ДАТА ПОСТУПЛЕНИЯ: 11.01.2020.

ДАТА ПРИНЯТИЯ В ПЕЧАТЬ: 07.05.2020.

ССЫЛКА ДЛЯ ЦИТИРОВАНИЯ:

Иванов В.Г., Николаев Е.Л., Лазарева Е.Ю., и др. Психологическая помощь в онлайн-режиме при кризисных состояниях и трудных жизненных ситуациях в связи с болезнью // *Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие*. 2020. Т. 8, №2 (29). С. 160-171. Доступно по: <https://humjournal.rzgmu.ru/art&id=427>. Ссылка активна на чч.мм.гггг. doi:10.23888/humJ20202160-171

INFORMATION ABOUT AUTHORS:

Ivanov Vladimir Gennadyevich – Postgraduate student of the Department of Social and Clinical Psychology, Ulianov Chuvash State University; 428015, Cheboksary, Moskovsky pr., 15. E-mail: vov.nds@yandex.ru

Nikolaev Evgeni Lvovich – Doctor of Medical Sciences, Professor, Head of the Department of Social and Clinical Psychology, Ulianov Chuvash State University; 428015, Cheboksary, Moskovsky pr., 15. E-mail: nikolevmr@bk.ru

Lazareva Elena Yurevna – Candidate of Psychological Sciences, Associate Professor of the Department of Social and Clinical Psychology, Ulianov Chuvash State University; 428015, Cheboksary, Moskovsky pr., 15. E-mail: r.e.35@mail.ru

Trukova Alena Ivanovana – Candidate of Economic Sciences, Associate Professor of the Department of Foreign Languages №1, Ulianov Chuvash State University; 428015, Cheboksary, Moskovsky pr., 15. E-mail: alenatrukova@mail.ru

PAPER RECEIVED: 11.01.2020.

PAPER ACCEPTED: 07.05.2020.

REFERENCE FOR CITING:

Ivanov VG, Nikolaev EL, Lazareva EYu, et al. Online psychological assistance in crisis and in difficult situations due to illness. *Personality in a changing world: health, adaptation, development*. 2020;8(2):160-71. Available at: <http://humjournal.rzgmu.ru/art&id=427>. Accessed: dd Month yyyy. doi:10.23888/humJ20202160-171