

ПРОБЛЕМА РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЦ С ПСИХИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница им. Ю.К. Эрмана, г. Барнаул

Пеккер И.Б.

На современном этапе оказание психиатрической помощи требует комплексного ее осуществления, включая психофармакотерапию и психосоциальные вмешательства. В статье представлены основные направления психосоциальных вмешательств, используемых в практической деятельности амбулаторной службы Алтайской краевой клинической психиатрической больницы.

Ключевые слова: реабилитация, психическая патология, риск инвалидизации.

At present, the provision of mental health care requires comprehensive implementation, including psychopharmacotherapy and psychosocial interventions. The article presents the main directions of psychosocial interventions used in the practical activities of the outpatient service of the Altai Regional Psychiatric Hospital.

Key words: rehabilitation, mental pathology, risk of disability.

Реабилитация в психиатрии имеет давнюю историю и важные достижения, в частности, в отечественной психиатрии, но сегодня как в целом, так и в отдельных ее разделах остается развивающимся направлением, потенциал ее совершенствования далеко не исчерпан. Исторически она больше связана с работой по возможно полному восстановлению положения в обществе хронически психических больных, хотя в последующем она приобрела тенденцию стать всеобъемлющим процессом, наравне с лечением [2, 5, 6].

Задачи реабилитации смыкаются с профилактикой. Сбережение социальных достижений каждого больного и меры по предупреждению социальных потерь в дальнейшем – важнейшие задачи реабилитации на всех этапах течения болезни и оказания психиатрической помощи. Известно, что каждый рецидив, несколько недель или месяцев болезненного состояния, тем более с госпитализацией, часто ведет к осложнениям в учебе, потере работы, разрушению отношений с окружающими, социальному отчуждению, в части случаев – инвалидизации [3, 4]. При этом реабилитационный процесс оказывается опаздывающим, возможности восстановления нередко упущенными, а социальные потери – невосполнимыми [1]. В то же время, комплексная помощь с активным ведением психосоциальной работы в групповом и индивидуальном формате с использованием разработанных соответствующих модулей часто обуславливает сохранение социальных позиций пациентов, предупрежда-

ет неблагоприятные варианты социального, когнитивного снижения.

Современный уровень оказания психиатрической помощи предполагает комплексное ее осуществление с применением, наряду с психофармакотерапией, широкого спектра психосоциальных вмешательств.

В амбулаторной службе АККПБ получили развитие и активно используются такие виды реабилитационных воздействий, как клубная работа, иппотерапия, трудотерапия, работа в творческой мастерской, занимающейся валянием из шерсти и которая, помимо арт-терапевтического воздействия, обучает навыкам социального предпринимательства; библиотерапия, арт-терапия, тренинг по формированию и поддержанию бытовых навыков, тренинг социальных и коммуникативных навыков, тренинг трудовых навыков, тренинг когнитивных и социальных навыков (ТКСН).

Последний из вышеперечисленных реабилитационных методов разработан лабораторией клинической психологии и психотерапии (руководитель А.Б. Холмогорова) совместно с отделом внебольничной психиатрии и организации психиатрической помощи Московского НИИ психиатрии (руководитель И.Я. Гуревич), начал применяться в АККПБ год назад.

До начала занятий проводилось тестирование соответствующих функций. На данный момент уже получены некоторые данные об эффективности программы ТКСН, а именно улучшение показателей attentивно-мнестических процессов: у всех участников группы

зарегистрированы абсолютно нормативные показатели памяти (10 слов), внимания (таблицы Шульте). До начала исследования у всех пациентов отмечалось снижение показателей по данным методикам различной степени выраженности. Из этого можно сделать вывод о возрастании активности и улучшении произвольной регуляции когнитивных функций (пациенты активнее использовали различные стратегии запоминания, повысилась скорость работы в заданиях на внимание, большинство больных отметили снижение истощаемости в процессе интеллектуальной деятельности).

Список литературы:

1. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б. (ред.) *Психосоциальная и когнитивная терапия и реабилитация психических больных. Практическое руководство*. Москва: Медпрактика-М; 2015: 420.
2. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б., Сторожакова Я.А. *Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии*. Москва: Медпрактика-М; 2007: 492.
3. Пивень Б.Н., Санашева И.Д., Шереметьева И.И. К вопросу о психической патологии в республике Алтай (эпидемиологический и

этнокультуральный аспекты). *Психическое здоровье*. 2010; 8(2): 3-7.

4. Шереметьева И.И. *Смешанные формы психических заболеваний у диспансерного контингента больных (клинико-статистическое исследование)*: автореферат дис. канд. мед. наук. Новосибирск, 2001.

5. Шереметьева И.И. Экзогенно-органические психические расстройства в общей структуре психических заболеваний. *Российский психиатрический журнал*. 2005; 6: 27-29.

6. Шереметьева И.И. *Экзогенно-органические психические расстройства в общей структуре психических заболеваний (клинико-эпидемиологическое исследование)*: автореферат дис. ... д-ра мед. наук. Москва, 2008.

Информация об авторах

Пеккер Ирина Борисовна, заведующий кабинетом социально-психологической помощи, КГБУЗ «Алтайская краевая клиническая психиатрическая больница им. Ю.К. Эрдмана», г. Барнаул.

656056, г. Барнаул, ул. Луговая, 19.

Тел.: (3852) 246732.

E-mail: irina.pekker2407@gmail.com