

Мотузова С.В.

ЛИЧНОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННЫЕ ПОДХОДЫ В ДИАГНОСТИКЕ И КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ

Психиатрическая больница г. Ждановка МЗ ДНР

Конец XX века ознаменовался крупномасштабными историческими преобразованиями, повлекшими за собой изменения уровня индивидуального и общественного психического здоровья.

В учении Сократа говорится, что «если все целое нездорово, то и часть не может быть здоровой». Эти подходы обрели в современном мире вдохновляющую новую силу в утверждениях о том, что не может быть здоровья без психического здоровья, и необходимо сосредоточить национальные и международные усилия здравоохранения на личности во всей ее полноте. В настоящее время все более возрастает интерес к клиницистам, которые относятся к пациенту как к целостной личности. Подобный подход отражает растущее стремление психиатров и работников здравоохранения выполнять поставленные перед ними задачи на высоком научном, гуманистическом и этическом уровне. Личностно-ориентированная психиатрия (а также и медицина) должна рассматриваться как долгосрочная инициатива, направленная на то, чтобы инновационным образом изменить основной фокус приложения усилий в психиатрии и медицине. Хотя многие утверждают, что личностно-центрированная помощь уже стала господствующей тенденцией, во многих учреждениях центральной мишенью воздействия по-прежнему является болезнь (что часто делает помощь неэффективной). Совокупности позитивных аспектов здоровья (адаптивному функционированию, устойчивости, поддержке, качеству жизни, которые являются основой для укрепления здоровья), а также достоинству личности, которой оказывают помощь, оказывается очень незначительное внимание или они вообще не учитываются.

Личностно-ориентированная психиатрическая помощь открывает существование таких факторов, которые способны определять течение и исход заболевания в большей мере, чем биологические закономерности, присущие болезни. Личностно – ориентированная терапия, как следует из названия, применяется в индивидуальном лечении пациента и направлена на его личность. Целью данного метода является актуализация негармоничного поведения и деструктивных реакций пациента, которые приводят к невротическим расстройствам.

Консультация психиатра в данном случае проводится не как традиционный прием у врача, а как способ построения отношений с пациентом. Располагая к себе человека, психиатр добивается такого взаимодействия с пациентом, которое приводит к диалогу, а, следовательно, к совместному поиску проблемы и ее решения. Таким образом, психиатр становится не врачом, а равным партнером, что способствует актуализации и переживанию тех отношений пациента, вследствие которых возникло невротическое состояние.

Личностно-ориентированный подход в терапии сталкивает клиента с его проблемой, «заставляя» осознать и прожить ее заново, найдя при этом выход из сложившейся травмирующей ситуации.

В процессе терапии психиатр помогает найти пациенту не только деструктивные формы поведения, но также подсказывает новые гармоничные формы поведения, которые приведут к продуктивным отношениям, которых ранее не было в опыте человека.

Задачи личностно-ориентированной терапии лежат в трех плоскостях и могут быть сформулированы следующим образом:

- Познавательная сфера (интеллектуальное осознание, когнитивный аспект) – в ходе терапии пациент осознает какие ситуации вызывают негативные эмоции, осознает связи между эмоциями и появлением симптомов в организме, осознает свое поведение и эмоции, реакции других людей на его действия.

- Эмоциональная сфера – переживание своих позитивных адекватных или сложных травмирующих эмоций, свободное выражение своих эмоций, искренность, способность вербализировать свои чувства и понять свои переживания.

- Поведенческая сфера – осознание личных негармоничных форм поведения, преодоление их и