

УДК 616.89-008-058-08-031.81/477-21

*Бабура Е.В., Расторгуева И.С., Титухин Н.В.***МОДЕЛЬ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ №1 Г. МАКЕЕВКИ**

Психиатрическая больница № 1, г. Макеевка

Ключевые слова: реабилитация больных с психическими расстройствами, психосоциальное сопровождение

Существенные изменения в современной психиатрии в направлении более активного использования биопсихосоциальной модели психических расстройств приводят, соответственно, к расширению внедрения личностно-ориентированной реабилитационной концепции оказания помощи пациентам. Актуальность реабилитационного направления приобретает особое значение в условиях патоморфоза психической патологии, недостаточной эффективности психотропных препаратов, а также в связи с принципиальной необходимостью реагирования на психосоциальную составляющую сложного патогенеза психических расстройств и индивидуализации терапевтических подходов [1].

Цель современной психиатрии - активная защита людей с психическими расстройствами, улучшение качества их жизни, отслеживание случаев дискриминации в общественных службах и организациях, решение проблемы стигматизации. Достижение этой цели возможно при максимально возможном обеспечении равновесия между психической жизнью пациента и социальными отношениями, влияющими на его жизнедеятельность [1].

В этом контексте реабилитация рассматривается как система, направленная на достижение определенной цели (частичное или полное восстановление личного и социального статуса больного) особым методом, главное содержание которого состоит в опосредовании через личность лечебно-восстановительных воздействий и мероприятий, с учетом как клинико-биологических, так и психологических, а также социальных факторов процессе саногенеза [2, 3].

В основу модели комплексной реабилитации и психосоциального сопровождения больных с психическими расстройствами положены следующие принципы:

- создание в больнице терапевтической среды с профессиональной ориентацией персонала

на удовлетворение интересов и нужд пациентов;

- добровольность включения больных в реабилитационные мероприятия;

- бригадный (полипрофессиональный) принцип реабилитационного вмешательства;

- активная роль больных на всех этапах реабилитации, установление партнерских взаимоотношений со всеми участниками реабилитационного процесса;

- максимально возможное использование ресурсов окружения больных с целью интеграции их в сообщество [1].

В психиатрической больнице № 1 г. Макеевки осуществляются все виды психиатрической помощи, экспертизы и реабилитации. Работа с пациентами строится на современной основе, что воплощается в форме бригадного метода (полипрофессиональной бригады) лечения с участием врача-психиатра, врача-психотерапевта, психолога, среднего и младшего медицинского персонала, социального работника. При необходимости пациенты консультируются врачами различного профиля (терапевт, невролог, хирург, эпилептолог и др.), профессором кафедры психиатрии, наркологии и медицинской психологии ДонНМУ им. Горького. В деятельность бригады при необходимости могут включаться юрист, специалисты образовательных учреждений, социальных служб, представители общественных организаций. Количество специалистов того, или иного профиля, формы и методы работы меняются в зависимости от целей реабилитации и категории пациентов.

Бригадная форма работы в психиатрической больнице №1 г. Макеевки базируется на оценке ресурсов и потребностей конкретного пациента путем реабилитационной диагностики [1, 4], что позволяет определить для каждого пациента индивидуальный план лечения, включая весь необходимый комплекс медико-, психолого- и социально-реабилитационных мероприятий (ин-

дивидуальная, семейная, групповая психотерапия, социотерапия, терапия средой и др.), в конечном счете имеющий своей целью возвращение пациента в общество. Личностно – ориентированная направленность лечебно-реабилитационного процесса позволяет глубоко и всесторонне изучить личность пациента, способствует существенному снижению длительности госпитализации, что имеет немаловажное значение для предотвращения явлений госпитализма и социальной дезадаптации, является главной задачей терапии и ведет к восстановлению полноценности его социального функционирования.

В своей работе полипрофессиональная (мультидисциплинарная) бригада руководствуется принципом индивидуального подхода к каждому пациенту, используя весь арсенал лечебно-профилактических и реабилитационных мероприятий. Каждый из членов мультидисциплинарной бригады воспринимает свое участие в ней как котерапевт, а не как консультант, и определяет долю своей ответственности за эффективность выполненной работы. Совместное ведение пациента, групповое обсуждение его состояния и потребностей помогает определить наиболее верный подход к решению задач медико-социальной реабилитации.

В рамках совершенствования общественно ориентированной психиатрии налажено сотрудничество с Макеевским экономико - гуманитарным институтом, Макеевским педагогическим колледжем, художественной школой и общеобразовательными учреждениями. Психиатрическая больница № 1 г. Макеевки является базой для прохождения практики студентов факультета психологии Макеевского экономико - гуманитарного института.

Одним из важнейших направлений психиатрической помощи и реабилитационной тактики в учреждении является преодоление стигмы как фактора, существенно влияющего на качество жизни и социального функционирования пациента. Переживание стигмы является более тяжёлым нарушением в сравнении с самыми серьёзными симптомами психического заболевания [1, 5]. Стигма приводит к негативным переживаниям больных, в частности - чувству стыда и вины, социального отгороженности, отторжения и дискриминации пациентов.

Большое значение для стигматизации имеют общественные предрассудки, обусловленные трудностью приспособления пациентов, страдающих психическими расстройствами, к окружающей обстановке и сводящиеся в большинстве

случаев к представлениям об опасности, позорности и ущербности человека с психическим расстройством. Сложившиеся негативные стереотипы психического заболевания глубоко укоренились в сознании окружающих. На все потребности (общечеловеческие запросы) лиц с психическими расстройствами (потребность в жилье, работе, социальных связях) пациентам предлагается помощь, ориентированная чаще всего на стационарное лечение. Тем самым подкрепляется мнение, что этих людей следует рассматривать через призму их заболевания, а не видеть в них полноправных граждан.

Целью антистигматизационных мероприятий в рамках модели комплексной реабилитации и психосоциального сопровождения больных с психическими расстройствами в психиатрической больнице № 1 г. Макеевки является работа с предубеждением общества в отношении психически больных для повышения качества жизни пациентов и членов их семей. Реализация данной цели осуществляется путем решения следующих задач:

1. Развитие межведомственных взаимодействий, укрепление партнерских отношений между всеми участниками процесса: пациентами, их родственниками, специалистами учреждения, образовательных учреждений, социальных служб, представителями общественных организаций, министерств и ведомств.

1.1. Консультативная и организационно-методическая помощь социальным работникам, проведение семинаров.

1.2. Проведение семинаров для сотрудников ЛПУ города с целью формирования адекватного отношения к пациентам с психическими расстройствами.

1.3. Проведение семинаров для сотрудников полиции по предупреждению общественно - опасных действий среди лиц, страдающих тяжёлыми психическим расстройствами.

2. Увеличение осведомленности населения о психических расстройствах с целью привлечения внимания общественности к проблеме стигматизации и дискриминации людей с психическими заболеваниями, разрушения стереотипов в отношении людей с психическими заболеваниями, расширения знаний о природе и проявлениях психических расстройств, преодоления стереотипов и формирования толерантного отношения общества к психически больным.

2.1. Публикация статей в газетах «Макеевский рабочий» и «Вечерняя Макеевка»;

2.2. Выступление на телеканале Оплот-2 в

программе «Здоровье»;

2.3. Раздача жителям города образовательных материалов, информационных буклетов, визиток с номером телефона доверия;

2.4. Размещение информации о деятельности учреждения на сайте больницы: [mpb1.com.ua](http://mpb1.com.ua), в официальной группе учреждения в социальной сети "ВКонтакте": [vk.com/anima potest curari](https://vk.com/anima_potest_curari).

3. Улучшение отношения населения к лицам, страдающим психическими расстройствами:

3.1. В рамках Всемирного Дня психического здоровья в октябре 2016 года проведена акция «Не избегай». Жителей города призывали относиться толерантно к людям с психическими отклонениями и чаще проверять свое душевное здоровье. Совместно с журналистами телеканала Оплот проведен социологический опрос об отношении нашего общества к людям с психическими расстройствами, в ходе которого жителям города был задан вопрос: "Если кто-то из членов вашей семьи заболел психическим расстройством, стали бы вы это скрывать и почему?". Значительное число опрошенных - 67,0% ответило, что нет. Акция была направлена на решение двух задач. Первая – заставить людей более пристально следить за своим психическим здоровьем, научить их распознавать симптомы заболеваний, вовремя их устранять и не бояться обращаться за специализированной помощью. Вторая – изменить отношение общества к людям с психическими расстройствами, научить не избегать их.

3.2. Проведена акция в поддержку людей с психическим заболеванием – «Оденься в фиолетовый». 10 октября 2016 года каждый мог присоединиться к акции в поддержку людей с психическими расстройствами, надев в этот день фиолетовую одежду или аксессуар (фиолетовый цвет символизирует мир и спокойствие, способствует состраданию, это цвет стабильности и гуманности), тем самым выразив свое равнодушие и солидарность к данной проблеме. Данная акция позволила внести свой вклад в освещение темы психического здоровья, а также темы преодоления стигматизации и дискриминации людей с психическими заболеваниями.

3.3. С 1 апреля по 30 апреля 2017 года прошла акция по профилактике суицидального поведения «Я выбираю жизнь!». Целью мероприятия являлась профилактика девиантного поведения, суицидального риска через формирование позитивного отношения к жизни и осознание её ценности, развитие толерантности.

Помимо выше перечисленных, в рамках про-

граммы антистигматизации и психосоциального сопровождения больных с психическими расстройствами проведены следующие мероприятия:

1) Концерт для стационарных и амбулаторных пациентов, организованный и проведенный студентами Макеевского педагогического колледжа «Счастье жить»;

2) Семинар психологов ОШ и ЛПУ на тему: «Молодёжь против суицида» с распространением памяток «Профилактика суицидальных проявлений среди несовершеннолетних»;

3) Выставка работ пациентов «Есть целый мир в душе моей»;

4) Выставка картин художественной школы и концерт учащихся музыкальной школы г. Макеевки «Дорога к спасению души»;

5) Акция «Подари хорошее настроение» совместно со студентами Макеевского экономико-гуманитарного института и педагогического колледжа с освещением мероприятия в СМИ. Акция заключалась в предложении жителям города ленточек, чтобы повязать их на запястье тем, кто вызывает симпатию, сопровождая это действие добрыми словами;

б) Проведение круглых столов на тему: «Я в этом мире не один», «Жизнь прекрасна», «Поиск позитивных путей разрешения конфликтных ситуаций», «Счастье жить» с больными, членами их семей и сотрудниками больницы. Во время проведения акции в холле диспансерного отделения располагалось «Дерево жизни». Это нарисованное на ватмане большое дерево без листочков. Все, кто проходил мимо, могли написать на листочке, почему он выбирает жизнь, и приклеить его на «Дерево жизни». Информационной платформой акции стала в официальная группа в социальной сети "ВКонтакте", где желающие могли узнать информацию о проведении мероприятий акции, присоединиться к фото-эстафете с использованием хештега #явыбираюжизнь.

4. Организация мероприятий, направленных на устранение дискриминации и предубеждения - повышение знаний среди населения об учреждении, профессионалах, оказывающих медицинскую помощь лицам, страдающим психическими расстройствами:

4.1. Выпуск газеты для посетителей учреждения, пациентов и их родственников «Душевный лекарь» (вёрсткой газеты занимается пациент);

4.2. Проведение в рамках Дня психического здоровья Дня открытых дверей, круглых столов,

когда все желающие могут пообщаться со специалистами учреждения по вопросам психического здоровья;

4.3. Семинары для психологов ДДУ, ОШ и ЛПУ с целью изменения стереотипов в общественном сознании по отношению к людям, страдающим психическими расстройствами;

4.4. Выставка ремесел и художественных работ пациентов «Мир мастеров» в УТ и СЗН Центрально – Городского района города, художественной школе г. Макеевки, в учреждении.

4.5. Участие в выставке творчества пациентов, посвящённой Всемирному дню здоровья «Через творчество к здоровью».

4.6. Мастер - класс для пациентов с психическими расстройствами сотрудниками художественной школы г. Макеевки «Я рисую этот мир», «Новогодние игрушки».

4.7. Мастер - класс для детей с расстройствами аутистического спектра и их родителей сотрудниками художественной школы г. Макеевки «Пасхальный сувенир», «Мой цветочный мир».

Формы арт-терапевтической работы при этом становятся все более разнообразными, учитывающими полипрофессиональный контекст деятельности учреждения и направленными на получение максимального лечебно-реабилитационного эффекта, успешную интеграцию пациентов в общество. Продукты изобразительного творчества являются объективным свидетельством настроений и мыслей пациента, что позволяет использовать их в комплексной оценке состояния при проведении психологических диагностических исследований. Такие выставки ориентированы на решение задач реабилитации, изменение отношения к душевнобольным и инвалидам, их дестигматизацию.

5. Подготовка и участие пациентов и сотрудников в досуговых общепольничных праздничных и спортивных мероприятиях. Пациенты, находящиеся на стационарном и амбулаторном лечении привлекались к участию в следующих мероприятиях:

5.1. Новогодний концерт;

5.2. Масленичные гуляния с угощением блинами, чаем из самовара, конкурсами, хороводами, песнями и частушками;

5.3. Концерт, посвящённый Международному женскому дню;

5.4. Шашечно - шахматный турнир «Ход конем»;

5.5. Празднование Дня Победы «Чтобы не было войны...» с участием учеников ОШ №56 г.

Макеевки;

5.6. День медицинского работника «Медики в белых халатах»;

5.7. Летняя спартакиада, посвящённая Олимпийским играм. По итогам спартакиады проводилось награждение команд почетными грамотами и призами. Вовлечение пациентов в спортивные мероприятия способствует формированию здорового образа жизни и ответственности за свое физическое здоровье, повышению коммуникации между участниками, увеличивает общую активность, способствует улучшению микроклимата в отделениях больницы.

6. С целью преодоления явлений эмоционально-мотивационного и когнитивного дефицита у пациентов, страдающих психическими расстройствами, в учреждении под руководством психотерапевта функционирует Клуб взаимопомощи и поддержки пациентов «Хрустальный мир». Пациенты совместно устраивают пикники на природе, посещают художественные выставки, музей, театр. Посещение Клуба позволяет пациентам научиться лучше чувствовать себя и других людей в процессе взаимодействия с ними, избавиться от внутренней скованности, обрести уверенность в себе, получить радость и удовольствие от встречи с друзьями.

7. С целью реабилитации детей с аутизмом и членов их семей, под руководством психолога в поликлинике функционирует клуб для детей с расстройствами аутистического спектра и их родителей «Дети дождя».

8. С целью оказания экстренной помощи лицам, находящимся в состоянии психологического кризиса, предотвращения и купирования суицидальных тенденций в больнице функционирует круглосуточный телефон «Доверия». Методом работы является беседа, в ходе которой выясняется суть ситуации, определяется главная проблема, в решении которой обратившийся испытывает затруднение, оценивается психическое состояние абонента, устанавливается наличие или отсутствие суицидальных тенденций, проводится психотерапевтическое купирование экстремального состояния и оказание необходимой помощи.

9. С целью гармонизации внутрисемейных отношений больных с психическими расстройствами родственники пациентов активно привлекаются к совместной работе: проводятся психообразовательные занятия на базе дневного стационара, которые направлены на облегчение бремени семьи и улучшение качества жизни её членов при наличии в семье пациента с психи-

ческим расстройством, на предупреждение частых и повторных госпитализаций.

10. Личностно-ориентированные подходы к оказанию психиатрической помощи предусматривают и гармоничный психологический климат в коллективе сотрудников полипрофессиональной бригады. Медицинские сотрудники являются звеном, плотно взаимодействующим с пациентами учреждения, а значит, подвергающимся существенной психо-эмоциональной нагрузке. В профилактику профессионального выгорания врачей, среднего и младшего медицинского персонала, а также психологов и социальных работников входит обучение психологически грамотному распределению собственных ресурсов, освоение навыков релаксации, обучение способам эмоциональной разгрузки, тренинг навыков решения проблем, коммуникативные тренинги, индивидуальные консультации. В процессе обучения медицинский персонал учится распознавать особенности психо-эмоционального восприятия психических заболеваний, способы взаимодействия с пациентами различными психическими расстройствами на разных этапах медико-психологической реабилитации. Психологическая грамотность общения актуальна в психиатрических учреждениях, так как психические расстройства наносят тяжелую психо-эмоциональную травму людям, сталкивающимся с ним. От того, как общаются сотрудник и

пациент, зависит не только состояние пациента, но и психо-эмоциональное здоровье ухаживающего. Повышение психологической грамотности медицинского персонала учреждения улучшает рабочую атмосферу в коллективе, становится фактором профилактики профессионального выгорания и позволяет добиваться лучших результатов труда.

Таким образом, личностно - ориентированная модель психосоциального лечения и психосоциальной реабилитации приносит ощутимые результаты в работе учреждения: изменилось мировоззрение врачей, среднего и младшего медицинского персонала, а так же пациентов и их родственников, меняется отношение к проблеме психических расстройств и жизни пациентов в сообществе. Меняется внешний облик пациентов, раскрываются их творческие возможности, расширяются возможности трудоустройства, возвращения к полноценной жизни. У сотрудников поддерживается интерес к работе, открываются новые творческие возможности. Реабилитационные мероприятия, проводящиеся в стационарах, обеспечивают положительный реабилитационный эффект на внутрибольничном уровне, а внебольничные формы антистигматизационных и реабилитационных мероприятий способствуют сохранению человеческого достоинства больных с психическими расстройствами и их способности вести привычную жизнь [6, 7].

*Бабура Е.В., Расторгуева И.С., Титухин Н.В.*

## **МОДЕЛЬ КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ В ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ БОЛЬНИЦЕ №1 Г. МАКЕЕВКИ**

Психиатрическая больница №1, г. Макеевка

Ключевые слова: реабилитация больных с психическими расстройствами, психосоциальное сопровождение.

В статье представлены результаты практического внедрения в условиях Психиатрической больницы №1 г. Макеевки современных мероприятий медико-социальной реабилитации больных с психическими расстройствами в рамках модели комплексной реабилитации и психосоциального сопровождения пациентов, имеющей в основном антистигматизационную направленность. Целью антистигматизационных мероприятий в рамках модели комплексной реабилитации и психосоциального сопровождения больных с психическими расстройствами является работа с предубеждением общества в отношении психически больных для повышения качества жизни пациентов и членов их семей. Реабилитационные мероприятия, проводящиеся в стационарах, обеспечивают положительный реабилитационный эффект на внутрибольничном уровне, а внебольничные формы антистигматизационных и реабилитационных мероприятий способствуют сохранению человеческого достоинства больных с психическими расстройствами и их способности вести привычную жизнь. (Журнал психиатрии и медицинской психологии. — 2017. — № 1 (37). — С. 28-33).

**MODEL OF INTEGRATED REHABILITATION AND PSYCHOSOCIAL SUPPORT OF PATIENTS WITH MENTAL DISORDERS IN PSYCHIATRIC HOSPITAL №1 OF MAKEEVKA**

Psychiatric hospital №1, Makeevka

Key words: rehabilitation of patients with mental disorders, psychosocial support.

The article presents the results of practical implementation in the conditions of the Makeevka Psychiatric Hospital No. 1 of modern measures of medical and social rehabilitation of patients with mental disorders within the framework of the model of complex rehabilitation and psychosocial support of patients, which is mainly of an antistigmatizing orientation. The goal of antistigmatizing interventions in the framework of the model of integrated rehabilitation and psychosocial support of patients with mental disorders is to work with the prejudice of the society towards mentally ill patients to improve the quality of life of patients and their families. Rehabilitation measures conducted in hospitals provide a positive rehabilitation effect at the hospital level, and out-of-hospital forms of anti-stigmatizing and rehabilitation measures contribute to preserving the human dignity of patients with mental disorders and their ability to lead a familiar life. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2017. — № 1 (37). — P. 28-33).

*Литература*

1. Абрамов В.А. Психосоциальная реабилитация больных шизофренией / В.А. Абрамов, И.В. Жигулина, Т.Л. Ряполова. - Донецк: «Каштан», 2009г. - 583с.
2. Кабанов М.М. Реабилитация психически больных / М.М. Кабанов. - Ленинград, «Медицина», 1978. - 229с.
3. Кабанов М.М. Реабилитация в контексте психиатрии / М.М. Кабанов // Медицинские исследования. - 2001. - Т. 1, № 1. - С. 9-10.
4. Ряполова Т.Л. Реабилитационный диагноз как средство интегративной оценки функциональных возможностей больных шизофренией / Т.Л. Ряполова // Материалы Всероссийского

- конгресса с международным участием «Современные концепции реабилитации в психоневрологии: отрицание отрицания». - С.-Петербург, Альта Астра, 2016. - С. 146-150.
5. Шизофрения, стигма, Я / В.А. Абрамов, А.В. Абрамов, И.В. Жигулина, В.Ал. Абрамов. - Донецк, 2016. - 432 с.
6. Абрамов В.А. Медико-социальная реабилитация больных с психическими расстройствами / В.А. Абрамов, И.В. Жигулина, Т.Л. Ряполова. - Донецк, «Каштан», 2006. - 267с.
7. Психотерапия и психосоциальная работа в психиатрии / Под ред. О.В.Лиманкина, С.М.Бабина. - СПб, «Таро», 2016. - 462с.

Поступила в редакцию 19.04.2017