

## НАУЧНЫЕ ОБЗОРЫ

УДК 616.895.8-036.4-08-039.76:316

*В.А. Абрамов, Т.Л. Ряполова***СОВРЕМЕННЫЕ ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГИЧЕСКИЕ ПОДХОДЫ К ИЗУЧЕНИЮ РАЗЛИЧНЫХ СТАДИЙ ШИЗОФРЕНИИ И ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ (СООБЩЕНИЕ 2)**

Донецкий национальный медицинский университет им.М.Горького

Ключевые слова: ранние стадии шизофрении, биопсихосоциальный подход, психосоциальная реабилитация

***Концептуальные основы психосоциальной реабилитации больных шизофренией.***

Исследования последних лет показали, что психофармакотерапия сама по себе является недостаточной для лечения пациентов с тяжелыми психическими расстройствами. Она должна сочетаться с социально-психологическими, образовательными мероприятиями и психотерапией [1–5]. Эти и аналогичные исследования дали новый импульс для разработки современных подходов к психосоциальной реабилитации больных шизофренией, в том числе, с длительными сроками стационарного лечения.

На основе системных представлений о сущности шизофрении и роли биологических, психологических и социокультуральных факторов в ее возникновении и хронизации психических расстройств [6–13] был разработан интегративный подход к оказанию психиатрической помощи, включающий взаимосвязь биологических и психосоциальных методов [14–20, 6].

Основные направления медико-социальной реабилитации больных с хроническими психическими расстройствами, их социальной защищенности, правовых гарантий и возвращения в общество регламентированы многочисленными международными и национальными документами, законами и соглашениями [6, 21–26]. Биопсихосоциальный подход нашел отражение в клинических протоколах оказания психиатрической помощи больным шизофренией, утвержденных Минздравом Украины [27–30]. Современные принципы медико-социальной реабилитации больных, ее концептуальные основы, биоэтические аспекты реабилитации и новые психосоциальные технологии, используемые по отношению к этому контингенту больных приведены в работах многих психиатров [31–50].

В числе основных сфер реабилитационной

деятельности освещаются вопросы многоосевой реабилитационной диагностики с опорой на психологическую и социальную составляющие функционального диагноза больного шизофренией [51–57], реабилитационного режима работы в психиатрическом стационаре [58–64], психосоциального коммуникативно-активирующего вмешательства при длительных сроках стационарного лечения [65–67], психотерапевтической и психообразовательной работы с семьями больных [68–71], функционального структурирования мультидисциплинарного подхода при оказании психиатрической помощи [72–75], организации терапевтической среды и терапевтического сотрудничества в учреждениях психиатрического профиля [76–77], клинико-экономической и социальной эффективности реабилитационных мероприятий [78–85].

В качестве самостоятельного направления реабилитации больных с хроническими формами шизофрении рассматривается проблема их социальной интеграции [86, 87, 19, 37, 42, 43, 88–91].

Как известно, юридический смысл термина «реабилитация» обозначает «восстановление в правах» [92]. Помимо юридического назначения, впервые этот термин был применен в 1903 году Ф.И.Р. фон Бусом, а в медицинской практике смысл его стал тождественен понятию «делать вновь к чему-либо пригодным» [цит. по 93]. В настоящее время этот термин получил широкое распространение и международное признание.

Роль реабилитации при психических расстройствах особенно значительна и имеет свои особенности, отличающие ее от реабилитации при других заболеваниях. Это связано с тем, что психические болезни нарушают, прежде всего, социальные связи больного, причем уже на ранних стадиях. Поэтому реабилитацию психичес-

ки больных необходимо прежде всего рассматривать как их ресоциализацию [20] – главную цель этого сложного процесса.

И.Я. Гурович и др. [24] под психосоциальной реабилитацией понимают восстановление (формирование в случае изначальной недостаточности) нарушенных когнитивных, мотивационных, эмоциональных ресурсов личности (включая навыки, знания, умения взаимодействовать, решать проблемы, использовать стратегии совладания с остаточной психотической симптоматикой и пр.) у психически больных с изъятиями социальной адаптации, обеспечивающее интеграцию в общество. В другой работе И.Я. Гурович [25] считает психосоциальную реабилитацию составной частью психиатрической реабилитации, которая является более широким понятием.

H.R. Martin [94] использовал термин «реабилитация», говоря о «воздействии, которое пытаются обнаружить и развить возможности больных – в отличие от лечения, которое напрямую адресуется к несостоятельности пациентов». L. Leitner, J. Drasgow [95] характеризуют идеологию реабилитации как «индуцирование здоровья» в отличие от идеологии лечения, заключающейся в «редукции болезни».

W.A. Antony [96, 97] принадлежит концепция реабилитации, основанная на восстановлении, научении и личностном росте – подход, ориентированный на развитие. Одним из ряда важных преимуществ такого подхода является отсутствие возникновения зависимости больных от психиатрической службы.

Наиболее прагматичное определение понятия «реабилитация» дает R. Barton [98]: «Психосоциальная реабилитация есть взаимосвязанная в единое целое психосоциальная интервенция, то есть выработка навыков, взаимная поддержка, подготовка к трудовой занятости и ее поддержка, развитие источников помощи для лиц с тяжелыми и продолжительными психиатрическими ограничениями, направленная на усиление активности этих лиц, их восстановление и достижение ими компетентности».

Предпринимаются попытки и в разграничении понятий «психосоциальное лечение» и «психосоциальная реабилитация». По мнению И.Я. Гуровича [25], психосоциальное лечение – это интенсивное оживление и восстановление ставших ущербными в результате болезни или утраченных социально-психологических образований, необходимых для успешного функционирования, с помощью специальных групповых и

индивидуальных методов (проводится в искусственно созданных условиях воздействия социальных, психологических и средовых факторов), а психосоциальная реабилитация – это постепенное освоение прежних социальных, в том числе ролевых, функций в условиях усложняющегося социального контекста в реабилитационных промежуточных учреждениях с помощью специально ориентированного социального окружения, приближающегося к естественной социальной среде.

В лексиконах психиатрии Всемирной организации здравоохранения (2001) [99] реабилитация, применительно к проблеме инвалидизации, определяется как сочетанное координированное использование медицинских, социальных, образовательных и профессиональных мероприятий для обучения и переобучения индивидуума с целью достижения максимально возможного уровня функциональных возможностей.

Таким образом, процесс психиатрической реабилитации призван помочь лицам с психическими расстройствами определить жизненные цели, уяснить, что они должны сделать, чтобы достичь этих целей, планировать свои действия и затем развивать необходимые для достижения целей навыки и ресурсы [100]. Технология психиатрической реабилитации определяется как гуманитарное направление, предполагающее создание для пациентов равных со здоровыми людьми возможностей для оптимальной жизнедеятельности. Поэтому важнейшим аспектом реабилитационной деятельности является социальная интеграция пациентов – их всестороннее участие в жизни сообщества. Подлинная социальная интеграция включает три главных элемента [100, 91]: доступ к социально ценным ролям; возможность участвовать в деятельности, обогащающей жизнь; возможность формирования широкого спектра добровольных взаимоотношений.

***Многоосевой психиатрический диагноз как средство интегративной оценки функциональных возможностей больного шизофренией.***

Современную психиатрию характеризует интегративное понимание психических расстройств, основанное на взаимодействии биологических, психологических и социальных аспектов любого психического заболевания [101, 102]. Это находит отражение не только в мультидисциплинарном подходе к организации психиатрической помощи [72], но и в многоосевой диагностике психических расстройств, деклариру-

емой международными требованиями [103–105].

Многоосевая диагностика приближает специалиста к диагнозу индивидуальной системной интеграции биопсихосоциальных особенностей больного как результату преломления патологического процесса через личность пациента и сложившуюся социальную ситуацию. Многоосевой диагноз - это диагноз индивидуальной приспособляемости и социальной интеграции пациента, который в сочетании со структурно-динамическим (категориальным) диагнозом отражает болезнь на системном уровне [106, 107, 108, 53, 6, 46].

Многоосевой подход к определению диагноза психического расстройства [109, 110] включает феноменологические и «нефеноменологические» диагностические оси: 1) феноменологическая (психопатологический анализ состояния); 2) уровневая (анализ выраженности психических расстройств); 3) функциональная (анализ особенностей адаптивного реагирования организма и личности, т.е. оценка индивидуальных личностно-психологических характеристик и особенностей поведенческого реагирования больного); 4) психосоциальная (анализ качества социального функционирования).

Основой многоосевой (многомерной) диагностики является функциональный диагноз (ФД) в его органической связи со структурно-динамическим диагнозом формы болезни.

На определенном этапе своего теоретического и практического развития концепция функционального диагноза имела вполне ограниченные и прагматические цели. Функциональная оценка состояния пациента рассматривалась, в частности, в рамках задач медико-социальной экспертизы [111]. В этом случае функциональный диагноз оказывался необходимым для определения правильного социально-трудового прогноза и базировался на изучении структуры, динамики и путей компенсации психического дефекта в конкретных условиях трудовой деятельности. Д.Е. Мелехов [112] рассматривал функциональный диагноз в психиатрии как «путь к конкретному анализу значения биологических и социальных факторов, как они отражаются в динамике клинической картины и формировании компенсаторных образований». По его мнению, завершающим этапом и целью клинического исследования должны быть не только нозологический и анатомический диагнозы, которых недостаточно для определения прогноза трудоспособности, но обязательно и диагноз функциональных возможностей лично-

сти.

В дальнейшем, в результате развития реабилитационного направления (реабилитационной парадигмы в психиатрии) произошло существенное изменение в понимании функционального диагноза, который стал центрироваться на личности больного и ситуации, в которой он существует [21, 110, 113-117]. При этом отдельные исследователи идентифицировали понятия «функциональный диагноз» и «реабилитационный диагноз» в противовес нозо-синдромальным диагностическим определениям [117, 97].

В большом количестве обзоров научной литературы показано отсутствие зависимости исхода реабилитации от формулировки традиционного психиатрического диагноза и описания симптомов и синдромов [96, 118]. Другими словами, процедуры традиционного психиатрического диагноза не дают достаточной информации для назначения реабилитационных вмешательств. Для адекватного обеспечения реабилитационного процесса и достижения конечных его целей нужна особая диагностическая технология.

Такая технология должна заключаться в особой структурной конфигурации диагностического заключения – реабилитационном диагнозе как основы для назначения методов психологической и социальной реабилитации больного и его возвращения в общество.

По мнению многих исследователей [96, 118, 119], исход реабилитации при психических расстройствах зависит не от клинико-динамических особенностей, а от навыков функционирования пациентов и ресурсов поддержки в сообществе. Исходя из этого, реабилитационный диагноз должен включать в себя оценку навыков и ресурсов – как имеющихся у пациента, так и тех, в которых он нуждается.

Как отмечают сотрудники Центра психиатрической реабилитации Бостонского университета [96], внедрение психиатрической реабилитационной диагностики имеет много преимуществ при ее использовании в условиях мультипрофессионального подхода к лечебно-реабилитационной работе с участием не только психиатра, но и медицинских сестер, психологов, социальных работников, врачей-реабилитологов, специалистов по трудотерапии. Психиатрический реабилитационный диагноз может расширить взаимодействие между различными профессиями, различными программами, а также между пациентами и их семьями. Он позволяет адекватно интегрировать работу многих учреждений и орга-

низаций (психиатрические учреждения, центры психосоциальной реабилитации, лечебно-трудовые мастерские, МСЭК, семьи и т.д.).

Методология реабилитационного психиатрического диагноза не может считаться разработанной в связи с отсутствием как общепринятого понимания конечных целей реабилитации, так и по причине уникальности индивидуальных способов восстановления и социальной реинтеграции пациента. Последние достижения в этой области позволяют в качестве наиболее адекватной версии рассматривать исход реабилитации в зависимости от навыков пациента и ресурсов поддержки в обществе [96]. Исходя из этого, основными задачами реабилитационных вмешательств должны быть выработка таких навыков и развитие ресурсов поддержки в обществе. В таком случае реабилитационный диагноз должен содержать в себе оценку навыков и ресурсов – как имеющихся у пациента, так и тех, в которых он нуждается. Обязательным элементом реабилитационного психиатрического диагноза является постановка конечной цели реабилитации, что в полной мере должно соответствовать сути реабилитационного (реинтеграционного) процесса, направленного на возвращение пациента в сообщество [120, 102].

Формулирование конечных целей реабилитации учитывает личные запросы пациента, особенности его функционирования и альтернативного окружения. В оптимальном варианте цели,

определяемые медицинским персоналом, должны совпадать (быть согласованными) с реабилитационными целями и реальными возможностями пациента. Многие экспериментальные исследования продемонстрировали положительное влияние постановки целей на исход реабилитационного процесса [121, 122], частоту рецидивов болезни и степень удовлетворенности пациента [123]. Совместное со специалистом определение целей реабилитации настраивает пациента на сотрудничество и оптимальную приверженность врачебным рекомендациям уже на ранних этапах лечебно-диагностического процесса, способствует формированию адекватной терапевтической перспективы, создает мотивацию для использования собственных психологических ресурсов (копинг-стратегий), направленных на совладание с болезнью [121].

Следует, однако, отметить, что четкой общепринятой структуры реабилитационного психиатрического диагноза не существует. В реабилитационных центрах различных стран мира используется свободно структурированный подход эмпирической диагностической оценки. Этот подход в значительной степени зависит от используемой концепции и идеологии реабилитации.

Продолжение научного обзора будет посвящено анализу современных направлений психосоциальной реабилитации на ранних стадиях шизофрении, включая оценку их эффективности.

*В.А. Абрамов, Т.Л. Ряполова*

## **СУЧАСНІ ТЕОРЕТИКО-МЕТОДОЛОГІЧНІ ПІДХОДИ ДО ВИВЧЕННЯ РІЗНИХ СТАДІЙ ШИЗОФРЕНІЇ ТА ПСИХОСОЦІАЛЬНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ХВОРИХ (ЧАСТИНА 2)**

Донецький національний медичний університет ім. М.Горького

Друга частина наукового огляду присвячена аналізу літератури щодо концептуальних основ психосоціальної реабілітації хворих на шизофренію та проблемі багатоосьового діагнозу як засобу інтегративної оцінки функціональних можливостей хворого на шизофренію. (Журнал психіатрії та медичної психології. — 2011. — № 1 (26). — С. 76-82).

*V.A. Abramov, T.L. Ryapolova*

## **THE MORDERN THEORETIC-METHODOLOGICAL APPROACHES TO THE STUDY OF THE DIFFERENT STAGER OF SCHIZOPHRENIA AND PATIENT'S PSYCHOSOCAL REHABILITATION (PART 2)**

Donetsk National medical university named after M.Gorkiy

The second part of the scientific review is devoted to the literature analysis about conceptual basics of schizophrenia patients psychosocial rehabilitation and to the problem of multiaxial diagnosis as means of integrative assessment of schizophrenic patient functional opportunities. (The Journal of Psychiatry and Medical Psychology. — 2011. — № 1 (26). — P. 76-82).

## Литература

1. Two-year follow-up of cognitive-behavioral therapy and supportive counseling in the treatment of persistent symptoms in chronic schizophrenia / N. Tarrrier, C. Kinney, E. McCarthy [et al.] // J. Consult. Clin. Psychol. – 2000. – Vol. 68, № 5. – P. 917-922.
2. Cognitive behaviour therapy for drug-resistant psychosis / P. A. Garety, L. Kuipers, D. Fowler [et al.] // Br. J. Med. Psychol. – 1994. – Vol. 67, Pt. 3. – P. 259-271.
3. Cognitive therapy and recovery from acute psychosis. I. Impact on symptoms / V. Drury, M. Birchwood, R. Cochrane [et al.] // Br. J. Psychiatry. – 1996. – Vol. 169, № 5. – P. 593-601.
4. Macpherson R. Relationship between insight, educational background and cognition in schizophrenia / R. Macpherson, B. Jerrom, A. Hughes // Br. J. Psychiatry. – 1996. – Vol. 168, № 6. – P. 718-722.
5. Принципы и практика психофармакологии / Ф. Дж. Яничак, Дж. М. Дэвис, Ш. Х. Прескорн, Ф. Д. Айд мл. ; пер. с англ. – К. : Ника-Центр, 1999. – 728 с.
6. Абрамов В. А. Психосоциальная реабилитация больных шизофренией / В. А. Абрамов, И. В. Жигулина, Т. Л. Ряполова. – Донецк : Каштан, 2009. – 584 с.
7. Дмитриева Т. Б. История, предмет, задачи и методы социальной психиатрии / Т. Б. Дмитриева, Б. С. Положий // Руководство по социальной психиатрии / под ред. Т. Б. Дмитриевой. – М. : Медицина, 2001. – С. 10-35.
8. Luhmann N. Social Systems / N. Luhmann. – Stanford: Stanford University Press, 1995. – 86 p.
9. Ciompi L. An affect-centered model of the psyche and its consequences for a new understanding of nonlinear psychodynamics / L. Ciompi // Dynamics, synergetics, autonomous agents. Nonlinear system approach to cognitive psychology and cognitive science / ed. W. Tschacher, J.P. Dauwalder. – World Scientific, Singapore-New Jersey-London-Hong Kong, 1999. – P.123-131.
10. Ciompi L. An integrative biological-psychosocial evolutionary model of schizophrenia and its therapeutic consequences: First results of the pilot project "Soteria Berne" / L. Ciompi, Ch. Mail, H. P. Danwalder [et al.] // Psychotherapy of schizophrenia / ed. G. Benedetti, P. M. Furlan. – Hogrefe & Huber Publ., Seattle-Toronto-Bern-Guttingen, 1993. – P. 319-333.
11. Grunebaum H. Biopsychosocial Psychiatry / H. Grunebaum // Am. J. Psychiatry. – 2003. – Vol. 160, № 1. – P. 186.
12. Взаимодействие специалистов бригады в комплексном лечении психических расстройств / А. Б. Холмогорова, Т. В. Довженко, Н. Г. Гаранян [и др.] // Социал. и клинич. психиатрия. – 2002. – Т. 12, вып.4. – С. 61-65.
13. Engel G. L. The need for a new medical model: a college for biomedicine / G. L. Engel // Science. – 1977. – Vol. 196, № 4286. – P. 129-136.
14. Голдберг Д. Распространенные психические расстройства. Биосоциальная модель : пер. с англ. / Д. Голдберг, П. Хаксли. – К. : Сфера, 1999. – 255 с.
15. A randomised multicentre trial of integrated versus standard treatment for patients with a first episode of psychotic illness / L. Petersen, P. Jeppesen, A. Thorup [et al.] // Br. Med. J. – 2005. – Vol. 331, № 9. – P. 602 - 605.
16. Addington D. Best Practices: Improving Quality of Care for Patients With First-Episode Psychosis / D. Addington // Psychiatr. Serv. – 2009. – Vol.60, № 9. – P. 1164-1166.
17. Приб Г. А. Аналіз соціальної фрустрації при реабілітації психічно хворих / Г. А. Приб // Арх. психіатрії. – 2007. – № 4. – С. 32-38.
18. Bachrach L. L. Psychosocial rehabilitation and psychiatry in the treatment of schizophrenia - what are the boundaries? / L. L. Bachrach // Acta Psychiatr. Scand. – 2000. – Vol. 407, Suppl. – P. 6 - 10.
19. О международном опыте социальной реинтеграции пациентов с хроническими психическими расстройствами / В. А. Абрамов, И. В. Жигулина, Т. Л. Ряполова [и др.] // Міжнар. психіатр. психотерапевт. та психоаналіт. журнал. – 2007. – Т. 1, № 1. – С. 8-14.
20. Кабанов М. М. Реабилитация в контексте психиатрии / М. М. Кабанов // Мед. исследования. – 2001. – Т. 1, вып. 1. – С. 9-10.
21. Вайзе К. Функциональный диагноз как клиническая основа восстановительного лечения и реабилитации психически больных / К. Вайзе, В. М. Воловик // Клинические и организационные основы реабилитации психически больных. – М. : Медицина, 1980. – С. 152-206.
22. Бурковский Г. В. Личностный смысл госпитализации и терапевтической активности психически больных в условиях реабилитационного отделения / Г. В. Бурковский // Журн. невропатологии и психиатрии. – 1990. – № 11. – С. 107-110.
23. Вид В. Д. Бригадный подход в современной психиатрической клинике и его функциональное структурирование / В. Д. Вид // Социал. и клинич. психиатрия. – 1995. – Т. 5, № 6. – С. 102-105.
24. Гурович И. Я. Психосоциальная реабилитация в психиатрии / И. Я. Гурович, Я. А. Сторожакова // Социал. и клинич. психиатрия. – 2001. – № 3. – С. 5-13.
25. Гурович И. Я. Психосоциальное лечебно-реабилитационное направление в психиатрии / И. Я. Гурович // Социал. и клинич. психиатрия. – 2004. – Т. 14, № 1. – С. 81-86.
26. Intensive versus standard case management for severe psychotic illness: a randomized trial. UK 700 Group / T. Burns, F. Creed, T. Fahy [et al.] // Lancet. – 1999. – Vol. 353, № 9171. – P. 2185-2189.
27. Denton W. H. Issues for DSM-V: Relational Diagnosis: An Essential Component of Biopsychosocial Assessment / W. H. Denton // Am. J. Psychiatry. – 2007. – Vol. 164, № 8. – P. 1146 – 1147.
28. Михайлов Б. В. Реабилитационная стратегия в психотерапии / Б. В. Михайлов, В. В. Чугунов // Архів психіатрії. – 2005. – Т. 11, № 2. – С. 124 – 127.
29. Михайлов Б. В. Современное состояние проблемы шизофрении / Б. В. Михайлов, В. В. Чугунов // Міжнародний психіатричний, психотерапевтичний та психоаналітичний журнал. – 2009. – Т. 2, № 1. – С. 5 – 12.
30. Пинчук И. Я. От оценки социально-экономических аспектов к реформированию системы оказания психиатрической помощи / И. Я. Пинчук // НейроNEWS: психоневрология и нейропсихиатрия. – 2007. – № 4 (05). – С. 11-12.
31. Системно-ориентированная модель психосоциальной реабилитации / В. С. Ястребов, В. Г. Митихин, Т. А. Солохина, И. И. Михайлова // Журн. неврологии и психиатрии им. С.С.Корсакова. – 2008. – Т. 108, № 6. – С. 4-10.
32. Развитие новых психосоциальных технологий в психиатрической службе / С. Б. Козьяков, Л. Б. Борисова, Н. В. Симоненко, А. П. Поташева // Соц. и клинич. психиатрия. – 2001. – № 4. – С. 53-54.
33. Абрамов В.А. Современные направления реабилитации больных с психическими расстройствами / В.А. Абрамов, Е.М. Денисов, Т.Л. Ряполова, И.В. Жигулина // Вісник психіатрії та психофармакотерапії. – 2007. – №1(11). – С. 52-53.
34. Ряполова Т.Л. Обоснование ранней реабилитации больных шизофренией / Т.Л. Ряполова // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2008. – №1(18). – С. 16-21.
35. Абрамов В.А. Биоэтические принципы реабилитации больных шизофренией / В.А. Абрамов, Т.Л. Ряполова // Міжнародний психіатричний, психотерапевтичний та психоаналітичний журнал. – 2008. – Т. 2, № 1. – С.5-8.
36. Гурович И. Я. Общественно-ориентированная психиатрическая служба (служба с опорой на общество) / И. Я. Гурович, Я. А. Сторожакова // Социал. и клинич. психиатрия. – 2003. – Т. 13, № 1. – С. 5-10.
37. Гурович И. Я. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии / И. Я. Гурович, А. Б. Шмуклер, Я. А. Сторожакова. – М., 2004. – 492 с.
38. Влох І. Й. Психосоціальна реабілітація. Принципи, результати в Україні та Австрії / І. Й. Влох, Г. Гофман // Архів психіатрії. – 2001. – № 3(26). – С. 115 – 118.
39. Гурович И. Я. Психосоциальные подходы в практике лечения и реабилитации шизофрении: современные тенденции / И. Я. Гурович, Н. Д. Семенова // Соц. и клинич. психиатрия. – 2007. – № 4. – С. 78-85.
40. Ястребов В.С. Внебольничная помощь – основное звено психиатрической службы / В.С.Ястребов // Социальная и клиническая психиатрия. – 1998. – Т. 8, № 2. – С. 63-67.
41. Кутько И. И. Актуальные проблемы реабилитации и абилитации на современном этапе / И. И. Кутько, О. А. Панченко // Вісн. психіатрії та психофармакотерапії. – 2005. – № 1. – С. 9-11.
42. Поташева А. П. Научно-прикладное значение клинико-экономических исследований для формируемых психиатрических служб / А. П. Поташева, Е. Б. Любов // 14 съезд психиатров России, 15-18 нояб. 2005 г. : тез. докл. – М., 2005. – С. 67
43. Поташева А. П. Современные подходы к организации психиатрической помощи в Свердловской области / А. П. Поташева // Урал. мед. журнал. – 2006. – № 4. – С. 2-4.
44. Кабанов М. М. Некоторые современные социально-психологические проблемы охраны психического здоровья в России / М. М. Кабанов // Рос. психиатр. журнал. – 2007. – № 3. – С. 85-87.
45. Семенова Н. Д. Исследования в области групповых психосоциальных подходов к лечению шизофрении: современное состояние и перспективы / Н. Д. Семенова // Соц. и клинич. психиатрия. – 2004. – № 3. – С. 96-100.
46. Приб Г. А. Поведінкова дисфункція у пацієнтів, які страждають на психічні розлади / Г. А. Приб // Укр. вісн. психоневрології. – 2007. – Т. 15, вип. 3. – С. 100-103.
47. Айбасова Г. Х. Системно-развивающие стандарты как основа оптимизации деятельности служб психического здоровья / Г. Х. Айбасова // Рос. психиатр. журнал. – 2005. – № 2. – С. 53-56.
48. Козьяков С. Б. Догоспитальные, межведомственные организационные технологии в развитии психосоциальных общинных форм наркологической и психиатрической помощи населению : автореф. дис... канд. мед. наук : спец. 14.00.33 / С. Б. Козьяков. – Екатеринбург, 2009. – 28 с.

49. Свінар'юв В. І. Сучасні принципи медико-соціальної реабілітації пацієнтів, які страждають на психічні розлади / В. І. Свінар'юв, В. В. Штенгелов, І. С. Дубінін // Укр. вісн. психоневрології. – 2007. – Т. 15, вип. 1 : дод. – С. 235.
50. Підкоритов В. С. Особливості ставлення лікарів-психіатрів до проблеми психічнохворих і можливостей їх якісної реінтеграції у суспільстві / В. С. Підкоритов, В. І. Букрєв // Актуальні питання неврології, психіатрії та наркології у світлі Концепції розвитку охорони здоров'я населення України : матер. пленуму наук.-практ. т-ва неврологів, психіатрів та наркологів України. – Тернопіль, 2001. – С. 109-112.
51. Кондратьев Ф. В. Судебно-психиатрический аспект функционального диагноза и индивидуализированные программы профилактики общественно опасных действий психически больных / Ф. В. Кондратьев // Профилактика общественно опасных действий психически больных. – М. : Медицина, 1986. – С. 16–24.
52. Функциональная диагностика психических заболеваний : метод. рекоменд. / Донец. гос. мед. ин-т им. М. Горького ; сост. : В. А. Абрамов, С. А. Пуцай, И. И. Кутько. – Донецк, 1990. – 13 с.
53. Абрамов В. А. Стандарты многоосевой диагностики в психиатрии / В. А. Абрамов. – Донецк, 2004. – 271 с.
54. Медично-соціальна експертиза психічних та поведінкових розладів : навч.-метод. посіб. для лікарів-психіатрів, наркологів, лікарів мед.-соц. експертних комісій і лікарів-інтернів / Л. М. Юр'єва, С. В. Пхіденко, Н. О. Єрчкова [та ін.]. – Дніпропетровськ : СП Інтертехнодрук, 2005. – 144 с.
55. Жданова М. П. Стан надання психіатричної допомоги населенню України у 2007 році / М. П. Жданова, С. М. Коллякова, Є. М. Зінченко // Архів психіатрії. – 2008. – Т. 14, № 1 (52). – С. 5–13.
56. Беседин А. Н. Книга практического психолога / А. Н. Беседин, И. И. Липатов, А. В. Тимченко [и др.]. – Х. : РИП Оригинал ; фирма Фортуна-пресс, 1996. – 424 с.
57. Михайлов Б.В. Основы организации психотерапевтической работы в рамках реабилитации инвалидов с хроническими соматическими заболеваниями / Б.В. Михайлов, С.М. Мороз // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2009. - №2(22). - С. 114-117.
58. Социальное функционирование и качество жизни больных шизофренией, проходящих стационарное лечение / А. Б. Шмуцлер, Л. В. Лосев, Д. А. Зайцев, С. П. Гладков // Соц. и клин. психиатрия. – 1999. – № 4. – С. 49–52.
59. Подсеваткин В. Г. Новая технология стационарной психиатрической помощи / В. Г. Подсеваткин // Рос. психиатр. журнал. – 2003. – № 4. – С. 59–63.
60. Коцюбинский А. П. Особенности организации реабилитационной работы с больными мало- и умеренно прогрессивной шизофренией в условиях комплекса дневной/ночной стационар. Дневные и ночные стационары // Шизофрения : Уязвимость-диатез-стресс-заболевание / под ред. А. П. Коцюбинского, А. И. Скорик, И. О. Аксенова [и др.]. – СПб. : Гиппократ, 2004. – С. 197–199.
61. Лиманкин О. В. Опыт организации реабилитационного отделения с общежитием для больных, утративших социальные связи / О. В. Лиманкин, К. М. Лаптева // Соц. и клин. психиатрия. – 2003. – № 2. – С. 99–104.
62. Лиманкин О. В. Психосоциальная реорганизация психиатрического стационара / О. В. Лиманкин // Актуальные вопросы психиатрии и наркологии : материалы Всерос. конф. с междунар. участием «Бехтеревские чтения на Вятке», 27-28 сент. 2005 г. – М. : Киров, 2004. – Ч. 1. – С. 51–54.
63. Лиманкин О. В. Хронизированные больные психиатрического стационара: опыт лечения и реабилитации / О. В. Лиманкин // Актуальные вопросы охраны психического здоровья населения : сб. статей межрегиональной науч.-практ. конф. психиатров и наркологов. – Краснодар, 2006. – С. 298.
64. Морозов П.В. О работе клиник первого психотического эпизода / П.В. Морозов // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2009. – Т. 11, № 6. – С.53 – 55.
65. Котова Т. А. Психосоциальные аспекты реабилитации психически больных в период принудительного лечения / Т. А. Котова, Е. Ю. Степанова // Соц. и клин. психиатрия. – 2004. – № 4. – С. 55–58.
66. Лиманкин О. В. Система комплексной психосоциальной помощи психически больным с длительными сроками госпитализации / О. В. Лиманкин // Современные принципы терапии и реабилитации психически больных : материалы Рос. конф., 11-13 окт. 2006 г. – М., 2006. – С. 88–89.
67. Семенова М. Л. Организация работы коммуникативно-активирующих групп больных шизофренией в условиях принудительного лечения / М. Л. Семенова, З. Г. Минниязова, Р. Р. Хамитов // Рос. психиатр. журнал. – 2006. – № 2. – С. 33–36.
68. Шустерман Тамара Йосипівна. Психокорекція та профілактика психічної дезадаптації у родичів хворих із первинним психотичним епізодом: автореф. дис... канд. мед. наук: 14.01.16 / Укр. НДІ соц. і суд. психіатрії та наркології. – К., 2008. – 20 с.
69. Богомолов В. А. Психосоциальные методы работы с семьями больных шизофренией: обзор исследований / В. А. Богомолов, С. Н. Ениколопов // Современная терапия психических расстройств. – 2008. – № 1. – С. 5 – 14.
70. Гуменюк Л. Н. Дисфункциональность семьи как predispositional фактор формирования синдрома глубокой социальной дезадаптации / Л. Н. Гуменюк // Арх. психіатрії. – 2007. – № 3/4. – С. 81–84.
71. Ряполова Т. Л Семейная терапия в системе ранней реабилитации больных шизофренией и оценка ее эффективности / Т. Л. Ряполова // Арх. психіатрії. – 2008. – № 4. – С. 15–21.
72. Окунькова Ю.А., Потапова В.А. Об организации социальными работниками инструментальной социальной поддержки психически больных // Социальная и клиническая психиатрия. – 1999. – Т. 9, № 2. – С. 36–39.
73. Модели межведомственной мультидисциплинарной бригадной работы при оказании психиатрической помощи : метод. рекоменд. / сост. : А. П. Поташева, Б. А. Казаковцев, А. П. Раденкова. – Екатеринбург : ЭКС-Пресс, 2005. – 44 с.
74. Requirements for Multidisciplinary Teamwork in Psychiatric Rehabilitation / R. P. Liberman, D. M. Hilty [et al.] // Psychiatr. Serv. – Vol. 52, № 10. – P. 1331 – 1342.
75. Community mental health team management in severe mental illness: a systematic review / S. Simmonds, J. Coid, P. Joseph [et al.] // Br. J. Psychiatry. “ 2001. “ Vol. 178, № 4. “ P. 497-502.
76. Степанова Ольга Николаевна. Комплексная полипрофессиональная помощь больным шизофренией и родственными шизофренического спектра в отделении настойчивого (интенсивного) лечения в сообществе Автореф. дис. ... канд. мед. наук: 14.00.18 / ФГУ «Московский научно-исследовательский институт психиатрии Федерального агентства по здравоохранению и социальному развитию». – М., 2009. – 20с.
77. Шестопалова Л. Ф. Вивчення системи оцінок та уявленнь хворих щодо терапевтичного середовища медичного закладу психоневрологічного профілю / Л. Ф. Шестопалова, В. А. Кожевникова // Арх. психіатрії. – 2008. – № 1. – С. 60–63.
78. Друсес Й. Эффективность психосоциальной реабилитации / Й. Друсес // Соц. и клин. психиатрия. – 2005. – № 1. – С. 100–104.
79. Абдраязкова А. М. Критерии оценки эффективности психосоциальной реабилитации / А. М. Абдраязкова, В. Г. Бульгина // Рос. психиатр. журн. – 2006. – № 3. – С. 54-58.
80. Стандартизованная оценка клинической эффективности реабилитационных мероприятий при параноидной шизофрении / В.А. Абрамов, Т.Л. Ряполова, А.К. Бурцев [и др.] // Журнал психиатрии и медицинской психологии. – 2007. – №1 (17). – С. 3-16.
81. Былим И. А. Клинико-экономическая и социальная эффективность психосоциальной реабилитации хронически больных / И. А. Былим // Рос. психиатр. журнал. – 2007. – № 5. – С. 25–30.
82. Былим И. А. Клинико-экономическая и социальная результативность работы больничного реабилитационного отделения / И. А. Былим // Рос. психиатр. журнал. – 2008. – № 3. – С. 52–58.
83. Ситчихин П. В. Опыт эффективности управления службой социальной реабилитации психиатрической больницы / П. В. Ситчихин, С. А. Безнос // Соц. и клин. психиатрия. – 2007. – № 3. – С. 34–37.
84. Гуменюк Л. Н. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий у психически больных с ограниченной способностью интеграции в сообщество / Л. Н. Гуменюк // Укр. вісн. психоневрології. – 2008. – Т. 16, вип. 2. – С. 35–38.
85. Приб Г.А. Результативність диференційованої комплексної системи визначення обмеження життєдіяльності та соціальної недостатності при реабілітації психічно хворих / Г. А. Приб // Арх. психіатрії. – 2008. – № 1. – С. 13–16.
86. Торникрофт Г. Матрицы охраны психического здоровья: пособие по совершенствованию служб : пер. с англ. / Г. Торникрофт, М. Танселла. – К. : Сфера, 2000. – 332 с.
87. Абрамов В. А. Хронические психические расстройства и социальная реин-теграция пациентов / В. А. Абрамов, И. В. Жигулина, В. С. Подкорытов. – Донецк : Лебедь, 2002. – 279 с.
88. Харин А. Н. Опыт организации психосоциальной реабилитации в общежитии и квартирах с поддержкой при загордном отделении ГУЗ ОО КПБ им. Н.Н. Солодовникова / А. Н. Харин, Н. К. Антошкина, О. Н. Степанова // 14 съезд психиатров России, 15-18 ноября 2005 г. : тез. докл. – М., 2005. – С. 88–89.
89. Гуменюк Л. Н. Типология социальной дезадаптации с учетом психопатологии / Л. Н. Гуменюк // Тавр. журн. психиатрии. – 2007. – № 1/2. – С. 4–9.
90. Гуменюк Л. Н. Ограниченная способность к интеграции в сообщество: биологическая и психологическая составляющие / Л. Н. Гуменюк // Вісн. психіатрії та психофармакотерапії. – 2008. – № 2. – С. 73 – 76.
91. Reidi D. Shattering illusions of difference / D. Reidi // Resources. – 1992. “ Vol. 4, № 2. “ P. 3 – 6.
92. Снарская С. М. Универсальный большой энциклопедический словарь / С. М. Снарская // М. : Рипол Классик, Норинт, 2006. - 2144 с.
93. Юмашев Г.С. Основы реабилитации / Г.С. Юмашев, К. Ренкер - М.: Медицина, 1973. - 111 с.
94. Smith T.E. Schizophrenic Disorders: Rehabilitation / T.E. Smith, R.P. Liberman, A. Kopelowicz // Current concepts in psychiatry / Н.

- Helmchen, F. A. Henn, H. Lauter, N. Sartorius (eds.). – Heidelberg : Springer-Verlag, 2000. – 292 p.
95. Leitner L. Battling recitivism / L. Leitner, J. Drasgow // J. Rehabil. – 1972. – Vol. 38, № 4. – P. 29-31.
96. Энтони В. Психиатрическая реабилитация / В. Энтони, М. Коэн, М. Фаркас. – К. : Сфера, 2001. – 278 с.
97. Anthony W. Psychiatric Rehabilitation, 2nd ed. / W. Anthony, M. Cohen, M. Farkas, C. Gagne. – Boston: Boston University, Center for Psychiatric Rehabilitation, 2002. – 432 p.
98. Barton R. Psychosocial rehabilitation services in community support systems: a review of outcomes and policy recommendations / R. Barton // Psychiatr. Services. – 1999. – Vol. 50, № 4. – P. 525-534.
99. Лексиконы психиатрии Всемирной Организации Здравоохранения: Лексикон психиатрических и относящихся к психиатрическому здоровью терминов Лексикон терминов, относящихся к алкоголю и другим психоактивным средствам. Лексикон кросс-культуральных терминов, относящихся к психическому здоровью / ВОЗ ; В. Б. Позняк (ред.). – 2-е изд. – К. : Сфера, 2001. – 398 с.
100. Чомпи Л. Каким может быть будущее социальной психиатрии? / Л. Чомпи // Социал. и клинич. психиатрия. – 1999. – Т. 9, вып. 3. – С. 27-30.
101. Helgason L. Twenty years' follow-up of first psychiatric presentation for schizophrenia: what could have been prevented? / L. Helgason // Acta Psychiatr Scand. – 1990. – Vol. 81, № 3. – P. 231-235.
102. Карлинг П. Дж. Возвращение в сообщество. Построение систем поддержки для людей с психиатрической инвалидностью / П. Дж. Карлинг. – К. : Сфера, 2001. – 418 с.
103. Карманное руководство к МКБ-10: Классификация психических и поведенческих расстройств (с глоссарием и исследовательскими диагностическими критериями (ИДК)) / Дж.Э. Купер (сост. и ред.), Д. Полтавец (пер. с англ.). – К. : Сфера, 2000. – 442с.
104. Про психиатричну допомогу: закон України №1489-III від 22.02.2000 р. // Права інвалідів в Україні. – 2-е вид., доп. і перероб. – К. : Сфера, 2002. – С. 169-181.
105. Европейский план действий по охране психического здоровья. Проблемы и пути их решения // Арх. психіатрії. – 2005. – № 1. – С. 7-16.
106. Кабанов М. М. Реабилитация психически больных. – Л. : Медицина, 1978. – 230 с.
107. Воловик В. М. Функциональный диагноз в психиатрии и некоторые спорные вопросы психиатрической диагностики / В. М. Воловик // Теоретико-методологические проблемы клинической психоневрологии. – Л., 1975. – С. 79-90.
108. Вид В. Д. Психоаналитическая психотерапия при шизофрении / В. Д. Вид. – СПб., 1993. – 236 с.
109. Сыропятов О.Г. «Клиническая антропология» - новая парадигма в медицине / О.Г. Сыропятов, С.С. Яновский // Ученые записки Таврического национального университета им. В.И.Вернадского, серия «Философия. Социология». – 2008. – Т. 21 (60), № 2. – С. 164 – 173.
110. Шамрей В. К. К вопросу о многоосевой оценке психического состояния / В. К. Шамрей, А. В. Рустанович, Э. Э. Мишуровский // Психиатрические аспекты общемедицинской практики : сб. тез. науч. конф. с междунар. участием, 26-27 мая 2005 г. – СПб., 2005. – С. 242-245.
111. Мелехов Д. Е. Проблема дефекта в клинике и реабилитации больных шизофренией / Д. Е. Мелехов // Врачебно-трудовая экспертиза и социально-трудовая реабилитация лиц с психическими заболеваниями. – М., 1977. – С. 27-41.
112. Мелехов Д. Е. Клинические предпосылки социальной реабилитации психически больных / Д. Е. Мелехов // Социал. и клинич. психиатрия. – 1992. – Т. 2, вып. 1. – С. 50-55.
113. Воловик В. М. Проблема ранней реабилитации психически больных и некоторые пути ее практического решения / В. М. Воловик // Ранняя реабилитация психически больных. – Л., 1984. – С. 5-16.
114. Рустанович А. В. Многоосевая диагностика как составляющая гуманистических тенденций развития современной психиатрии / А. В. Рустанович // Современные подходы к диагностике и лечению нервных и психических заболеваний : юбилейная науч. конф. с междунар. участием, посвят. 140-летию каф. душевных и нервных болезней Воен.-мед. акад., 14-16 июня 2000 г. – СПб., 2000. – С. 58-60.
115. Рустанович А. В. Многоосевая диагностика как методологическая основа прогноза в психиатрии / А. В. Рустанович, А. А. Марченко, Г. П. Костюк // Актуальные проблемы современной неврологии, психиатрии и нейрохирургии : материалы Всерос. науч.-практ. конф. с междунар. участием, 27-28 нояб. 2003 г. – СПб., 2003. – С. 59-60.
116. Фролов Б. С. О феноменологической и функциональной оценке состояния в психиатрии / Б. С. Фролов, А. В. Рустанович // Обозрение психиатрии и мед. психологии им. В. М. Бехтерева. – 1998. – № 1. – С. 66-68.
117. Коцюбинский А. П. Функциональный диагноз в психиатрии. Сообщение 1 / А. П. Коцюбинский, Н. С. Шейнина, Н. А. Пенчул // Социал. и клинич. психиатрия. – 2005. – Т. 15, № 4. – С. 67-71.
118. Cohen B. F. Functional assessment in psychiatric rehabilitation / B. F. Cohen, W. A. Anthony // Functional assessment in rehabilitation / ed. A. S. Halpern, M. Y. Fuhrer. – Baltimore: Paul Brookes. – 1984. – P. 79-100.
119. Functional assessment of psychiatrically disabled adults: implications of research findings for functional skills training / D. J. Dellario, E. Goldfield, M. D. Farkas, M. R. Cohen // Functional assessment in rehabilitation / A. S. Halpern, M. J. Fuhrer (eds.). – Baltimore, 1984. – P. 239-252.
120. Psychosocial rehabilitation: toward a definition / R. A. Cnaan, L. Blankertz, K. W. Messinger, J. R. Gardner // Psychosoc. Rehab. J. – 1988. – Vol. 11, № 4. – P. 61-77.
121. Smith R. T. Rehabilitation of the disabled: The role of social networks in the recovery process / R. T. Smith // Disability & Rehabilitation. – 1979. – Vol. 1, № 2. – P. 63 – 72.
122. Locke E. A. Goal setting and task performance: 1969-1980 / E. A. Locke, Shaw K. N., Saari L. M. [et al.] // Psychological Bulletin. – 1981. – Vol. 90, № 1. – P. 125 – 152.
123. Wood R. L. Outcome in Community Rehabilitation: Measuring the Social Impact of Disability / R. L. Wood; A. D. Worthington // Neuropsychological Rehabilitation. – 1999. – Vol. 9, № 4. – P. 505 – 516

Поступила в редакцию 26.02.2011