
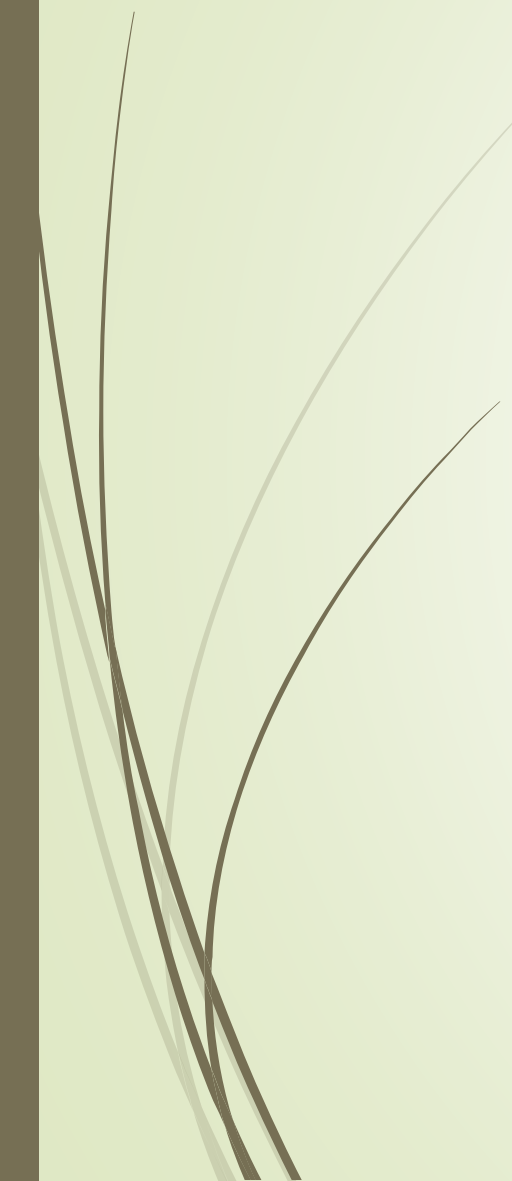


# Особенности организации психотерапевтической помощи в стационарных условиях и на этапе амбулаторного лечения

Луговская Алёна Александровна  
заведующий кафедрой психотерапии и клинической  
психодиагностики, к.м.н.

# Выбор уровня оказания психотерапевтической помощи


- При наличии первичных личностных расстройств предпочтение отдается различным вариантам симптоматической психотерапии, ориентированной на устранение ведущей симптоматики.
- При вторичных личностных нарушениях основным компонентом индивидуальной программы психотерапии является личностно-ориентированная (реконструктивная) психотерапия.
- вне рамок медицинской модели психотерапии получает широкое развитие в психологических консультативных центрах Деятельность их, как правило, ограничивается мероприятиями по социально-психологической адаптации, коррекции семейно-супружеских отношений, совершенствованию педагогической деятельности.
- решения задачи координации и совместного планирования деятельности, единообразия в критериях определения компетенции различных служб и учреждений
- С учетом современного законодательства о возможностях и направлениях работы служб охраны психического здоровья (нельзя оказывать помощь пациентам с пограничными состояниями без их согласия и желания), а также имеющих место опасений некоторых пациентов по поводу негативных социальных последствий обращения в учреждения, занимающиеся охраной психического здоровья,
- С учетом возможности использования разнообразных методов и форм психотерапии Предполагается преемственное и последовательное решение задач терапии, базирующееся на реальном представлении пациентов о видах психотерапевтической помощи и их готовности к конкретному варианту А. п
- включение в психотерапевтический процесс и других видов психотерапии (например, семейной психотерапии, групповой психотерапии, планирование этапа поддерживающей психотерапии).
- Развитие частной психотерапевтической помощи (риск формирования специфических, почти изолированных групп пациентов )

- 
- 
- ▶ Стационарное лечение показано пациентам с хроническими и тяжелыми формами неврозов, осложненными органической патологией центральной нервной системы и соматическими заболеваниями, либо таким больным, социальное окружение которых представляет собой постоянный источник декомпенсации и настолько тяжелого эмоционального стресса, что амбулаторная помощь является невозможной
  - ▶ Направление в психотерапевтические отделения обуславливается еще и отсутствием на данной территории возможности для проведения амбулаторной психотерапии, например для пациентов, проживающих вне крупных городов, в сельских районах и т. п.



Преимуществами амбулаторной психотерапии по сравнению со стационарной являются:

- сохранение имеющегося уровня социальной адаптации,
- изменение системы отношений в реальной жизни пациента и в отношениях с социальным окружением,
- отсутствие явлений госпитализма, особенно вероятных при затяжных неврозах из-за адаптивного характера клинических проявлений (условная желательность невротической симптоматики) и имеющих у больных тенденций к ограничительному поведению,
- доступность и приближенность к населению.

- 
- Задачи на амбулаторном этапе:
  - проводится консультация, в ходе которой формируется представление о состоянии пациента и психологической природе страдания;
  - на следующем этапе работы, как правило, симптомоцентрированном, проводятся мероприятия по уменьшению симптоматики;
  - при более глубоком осознании пациентом причин заболевания, обнаружении связи с поведенческими стереотипами проводится работа по разрешению актуальных внутриличностных и межличностных конфликтов;
  - при трудностях разрешения этих конфликтов ставятся цели и задачи патогенетической психотерапии (например личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии
  - далее проводятся психотерапевтические мероприятия, стимулирующие личностный рост, расширяющие возможности пациента по реализации собственных целей.

# Интегративная модель краткосрочной терапии (30-40 ИПТ)

## ■ I ЭТАП – ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИЙ

### ■ ЗАДАЧИ:


1. Соотношение физических и эмоционально-психологических= факторов в представлении пациента о причинах его заболевания (ВКБ)
2. Негативные последствия болезни для жизни пациента (сужение круга интересов, занятий, общения, избегающее поведение и т.д.)
3. Оценка рефлексивности
4. Способность к вербализации чувств
5. Качество социальной поддержки
6. Уровень мотивации к преодолению болезни и условная выгода заболевания
7. Широта интересов и характер ценностных ориентаций
8. Наличие контртерапевтических факторов в виде враждебности или «культы силы»

# Интегративная модель краткосрочной терапии

## ➤ II ЭТАП – СИМПТОМАТИЧЕСКИ ОРИЕНТИРОВАННЫЙ

### ➤ ЗАДАЧИ:

1. Выявление суммы проблемных ситуаций, вызывающих тяжелые эмоции, и первоначальное тестирование способности пациента регистрировать свои мысли и чувства в этих ситуациях
2. Представление когнитивной модели расстройства
3. Дифференциация отдельных эмоций в сложной гамме возникающих в этих ситуациях чувств и соответствующего им когнитивного содержания.
4. Снятие внутреннего запрета на отрицательные чувства и поощрение к их открытому выражению – «размораживание аффекта»
5. Дистанцирование от неадаптивных чувств и конфронтация с привычным способом когнитивной переработки событий
6. Систематическая конфронтация с дисфункциональными мыслями, развитие навыков управления эмоциями
7. Проработка сопротивления, обсуждение «условной выгоды болезни»
8. Первичная формулировка личностных проблем (мишеней дальнейшей работы) на основании типичных проблемных ситуаций и содержания когнитивной продукции



# Интегративная модель краткосрочной терапии

- ▶ III ЭТАП – ГЛУБИННО-ОРИЕНТИРОВАННЫЙ

- ▶ ЗАДАЧИ:

1. Выявление глубинных представлений о себе, о мире, об окружающих людях
2. Исследование источников жизненной философии (исследование семейного контекста в трех поколениях - генограмма)
3. Соотнесение дисфункциональной жизненной философии с текущими личностными и жизненными проблемами и тренинг альтернативных способов поведения
4. Работа с экзистенциальными данностями





СПАСИБО ЗА

ВНИМАНИЕ!

