

Психологические и поведенческие критерии успешности реабилитационных мероприятий

Устьянина Ж.Г.

Кемеровская областная клиническая психиатрическая больница (Кемерово)

Новотоцкая-Власова Е.В.

Психиатрическая клиническая больница № 1 им. Н.А. Алексеева (Москва)

Исследования по оценке эффективности принудительного лечения (ПЛ) представляют собой одну из актуальных задач в области профилактики общественной опасности. В целях повышения эффективности клинической практики и соблюдения морально-этических норм требуются доказательства положительных результатов реабилитационных вмешательств (Абдраязкова А.М., Булыгина В.Г., 2011, 2012).

В представленном ниже исследовании в качестве успеха реабилитационных мероприятий рассматривались улучшение социального функционирования, появление осознания болезни и редукция психопатологической симптоматики, снижение уровня агрессии.

Было обследовано 130 пациентов (мужчин), проходивших стационарное лечение в условиях Кемеровской областной клинической психиатрической больницы (ГУЗ КОКПБ г. Кемерово). 60 пациентов находились на принудительном лечении (ПЛ) и участвовали в терапевтических занятиях; 40 человек находилось в том же отделении на ПЛ, но не принимали участие в занятиях. 30 психически больных, не совершавших ООД и находящихся в Кемеровской ОКПБ в мужском отделении были выбраны в качестве контрольной группы.

Результаты проведенного исследования выявили следующие особенности исследуемых групп больных по ряду маркеров.

Психологические шкалы агрессии. Максимальное уменьшение общего индекса агрессии было выявлено в группе лиц, находящихся на ПЛ и участвующих в психотерапии. Однако межгрупповая динамика и внутригрупповая динамика отдельных структурных составляющих измеряемого психологического конструкта агрессии была различной. Так, показатели «обиды» увеличились во всех группах, хотя у лиц, проходящих психотерапию, отрицательная динамика была минимальной. Напомним, что создатели методики составляли диагностический инструмент исходя из понимания переменной «обида», как зависть и ненависть к окружающим за действительные и вымышленные действия. Однозначной интерпретации полученного феномена нет. Поэтому вопрос о том, вызван ли данный психологический феномен явлениями стигматизации или другими клиничко-социальными факторами, остается открытым.

Максимальная положительная динамика (снижение значений показателей агрессии) отмечалась в данной группе по переменным «вербальная агрессия», «раздражительность» и «негативизм», что означает снижение готовности данной

группы больных к проявлению негативных чувств при малейшем возбуждении и появление большей толерантности в отношении установленных правил поведения. Увеличение чувства вины также отмечалось только в группе больных, проходящих психотерапию, что отражает возможное появление у них убеждения в том, что они поступают зло, и связанных с этим угрызений совести. Сочетание способности к совладанию в стрессовых ситуациях (копинг) с чувством вины является общепризнанным фактором, снижающим вероятность риска насилия.

Поведение в отделении. В группе больных, не занимающихся психореабилитацией, было больше лиц, имеющих проблемные отношения в отделении. Конфликтные отношения и постоянные нарушения режима также значительно чаще отмечались среди больных, находящихся на принудительном лечении, но не участвующих психотерапевтических группах.

У лиц с отрицательной и невыраженной динамикой психологических показателей агрессии были несистематические нарушения режима в отделении, которые проявлялись в агрессии по отношению к другим больным, а для группы с отрицательной динамикой они дополнительно приобретали форму отрицательного лидерства. У лиц с положительной динамикой агрессия по отношению к другим больным оказалась почти в два раза меньше ожидаемой величины.

Таким образом, анализ поведенческих и психологических критериев динамики, обусловленной, в том числе, и психотерапевтической работой с больными, подтверждает целесообразность и практическую значимость ее внедрения именно в практику работы отделений, осуществляющих принудительное лечение.

Литература

1. Абдраязкова А.М., Булыгина В.Г. Методы оценки эффективности психокоррекционных и тренинговых программ во время принудительного лечения психически больных. – М.: ФГБУ «ГНЦ ССП им. В.П. Сербского» Минздравсоцразвития, 2011. -23 с.
2. Булыгина В.Г., Воронин В.С., Каганович Ю.Т. и др. Психокоррекционные мероприятия в практике принудительного лечения психически больных: Руководство для врачей/ Под ред. В.Г. Булыгиной - М.: ФБГУ «ГНЦ ССП им. В.П. Сербского» Минздравсоцразвития РФ, 2012.- 350 с.