

Секция «Психология»

Факторы, влияющие на субъективные оценки психически больных, находящихся на принудительном лечении

Кабанова Т.¹, Новотоцкая-Власова Е.В.²

1 - Московский психолого-социальный институт, психология, 2 - Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова, Факультет психологии, Москва, Россия

E-mail: tatianak0607@yandex.ru

В деятельности лечебных учреждений, проводящих стационарное принудительное лечение (ПЛ), все большее место отводится социальной поддержке, психосоциальной терапии и психосоциальной реабилитации. В последнее время в рамках общей и клинической психологии и психиатрии эмпирические исследования концентрировались в основном на самооценках [2, 3, 4]. При этом авторы не переходили к анализу субъективных оценок ситуации, из-за невозможности анализа всего многообразия ситуативных вариаций. Вместе с тем, для разработки психологических аспектов психосоциального лечения больных, находящихся на ПЛ, актуальным является изучение переменных, сосредоточенных на субъективном опыте и субъективных оценках больных, что играет немаловажную роль и в формировании приверженности пациента к лечению и соблюдению режима. Кроме того, для реализации полной, структурированной оценки, служащей основанием контроля эффектов психосоциальных воздействий необходимо введение новых методических средств, что в свою очередь будет способствовать профилактике совершения пациентами повторных ООД [1]. **Цель исследования:** изучение субъективных оценок психически больных. **Материал исследования:** 140 пациентов мужского пола, в возрасте от 19 до 63 лет, среди них 70 больных с органическими психическими расстройствами и 70 - с диагнозом шизофрения, находящихся на ПЛ в МПБ № 5 и Орловской ПБСТИН. **Методика исследования.** Проверочный лист отношения к лечению и пребыванию в стационаре (Булыгина В.Г, Кабанова Т.Н., 2011). Данная методика предназначена для определения субъективных оценок больных, находящихся на ПЛ, их установок в отношении лечения. В результате анализа историй болезни, протоколов экспериментальных исследований, интервьюирования больных были выделены следующие блоки: отношение к лечению, отношение к пребыванию в стационаре, отношения с врачом и персоналом, отношения доверия между врачом и пациентом, отношения с другими пациентами, атрибуция изменений клинического состояния. **Результаты исследования.** На основании факторизации полученных данных переменные были сгруппированы в следующие домены: восприятие тяжести заболевания, способность контролировать болезнь, самооценка риска возникновения рецидива в будущем, способность распознавать собственную симптоматику и ее причины, враждебность/ подозрительность, антисоциальность личностных установок, эксплозивность/ импульсивность, коммуникативные расстройства, раздражительность/ эмоциональная неустойчивость, перекалывание ответственности, установочное поведение, оправдание своего поведения, социальная желательность, недоверие врачу/ персоналу, ограничения в условиях содержания, нехватка личной/социальной поддержки, неструктурированность среды, недостаточность надзора, отсутствие эмпатии у медицинского персонала, уровень профессиональной подготовки медицинского пер-

сонала и его коммуникации, наличие агрессии со стороны других больных, трудности коммуникации с больными, отсутствие побочных эффектов, неправильно подобранное лечение, неустойчивость ремиссии, ухудшение клинического состояния. **Заключение.** Полученные результаты согласуются с имеющимися представлениями в отечественной психиатрии о факторах, влияющих на эффективность психосоциальных и реабилитационных мероприятий. Кроме этого были выявлены дополнительные факторы риска внутрибольничной агрессии, факторы, связанные с окружением (структурированность среды, коммуникации с больными и медперсоналом) которым уделялось недостаточное внимание при реализации психосоциальных программ в практике принудительного лечения, а также при оценке их эффективности.

Литература

1. Булыгина В.Г. Психокоррекционная работа в учреждениях, осуществляющих принудительное лечение лиц, совершивших общественно опасные действия. Медицинская и судебная психология. Учебное пособие/под ред. Дмитриевой Т.Б., Сафуанова Ф.С.- М.:Генезис, 2004. - С.99-123.
2. Воронин, В.С. Организация и проведение принудительного лечения в крупном психиатрическом стационаре / В.С. Воронин, Ю.Т. Каганович // Рос. психиатр, журнал. 2006. - № 2. - С. 57-60.
3. Валентик Ю. В. Мишени психотерапии в наркологии // Лекции по наркологии / под ред. Н. Н. Иванца. М.: Медпрактика, 2001. - С. 233—243
4. Гурович И.Я. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация психически больных / И.Я. Гурович, А.Б. Шмуклер, Я.А. Сторожакова // Рос.психиатр, журнал. 2006. - № 2. - С. 61-64.