

РЕАБИЛИТАЦИЯ В ПСИХИАТРИИ И НАРКОЛОГИИ

О. В. Лисковский

Государственный институт управления и социальных технологий БГУ, г. Минск

Статья посвящена имеющимся в стране видам реабилитационной помощи, которую получают лица с психиатрическими и наркологическими проблемами. Предложены современные организационные формы и методы реабилитации таких лиц.

This article is dedicated to the kinds of rehabilitation aid which is available for people with mental illnesses and drug problems in our country. Modern organizational modes and methods of a rehab are proposed.

К л ю ч е в ы е с л о в а: психиатрия; наркология; мероприятия; реабилитация.

К e y w o r d s: psychiatry; narcology; events; rehabilitation.

Реабилитация в психиатрии и наркологии не ограничивается только этими медицинскими дисциплинами. Все соматические болезни могут привести к тяжелым изменениям, требующим реабилитационного подхода. При любой болезни страдает не только пораженный орган, но и его носитель — личность. Не бывает только физического дефекта, всегда ему сопутствуют психические переживания (внутренняя картина болезни). Наряду с физической реабилитацией и применением медицинских средств (лекарства, лечебная физкультура, физиотерапевтические методы и др.) всегда необходима психологическая реабилитация, которая достигается различными психотерапевтическими методами. Понимание больным/инвалидом сути полученного в результате болезни дефекта и путей его смягчения или преодоления (психологическая компетентность) является психотерапевтической целью основного принципа реабилитации — принципа партнерства, когда сам больной/инвалид участвует при помощи специалиста в своем восстановлении во всех сферах психологической и социальной деятельности.

Наибольшее распространение идеи реабилитации могут иметь в области пограничной психиатрии (нарушения адаптации, неврозы,

расстройства личности). В этой сфере без применения методов психологической коррекции и психотерапии достичь позитивного результата невозможно. Пациенты с данной патологией являются в основном трудоспособными людьми, молодыми и зрелого возраста, которые имеют семьи и работу. Стабилизация их психического состояния является залогом социальной адаптации.

Злоупотребление психоактивными веществами (ПАВ) является важной негативной социально-экономической проблемой общества (25–30 % населения). Наряду с социальными (распад семьи, потеря трудоспособности, рост правонарушений и др.) и экономическими (снижение производительности труда, лечение и содержание инвалидов вследствие употребления ПАВ и др.) последствиями, употребление ПАВ деформирует личность, сужает круг социальных интересов, ведет к конфликтам с окружающими, депрессии, суициду, болезням, ранней смерти. Создание у потребляющей ПАВ личности новых социально позитивных мотивов поведения, социально-психологическая поддержка в период восстановления с помощью реабилитационных бригад (врач, психолог, социальный работник) и групп анонимных алкоголиков и наркоманов является задачей психотерапии и реабилитации.

В области «большой» психиатрии основными реабилитационными задачами являются: восстановление в результате хронической болезни коммуникационных навыков у больных шизофренией (1 % населения), предупреждение суицида у больных депрессией, социально-трудовая адаптация больных/инвалидов с органическими поражениями головного мозга и эпилепсией.

Большой проблемой является адаптация людей с умственной неполноценностью с детства (олигофрения — не менее 3,5 % населения) и приобретенном вследствие болезней мозга слабоумии (деменция — не менее 5 % населения). Для социальной реабилитации и содержания лиц с легкой умственной отсталостью в стране создана сеть учреждений Министерства образования (школы-интернаты), где подготовленные педагоги-дефектологи учат таких детей социальным навыкам и простейшим трудовым специальностям. Дети и взрослые с выраженным слабоумием находятся в домах-интернатах системы социального обеспечения, где сотрудники вырабатывают и/или помогают сохранить у этих лиц социальные навыки. В последние годы наметилась тенденция определять подобных детей в приемные семьи,

учить в классах с обычными школьниками (инклюзивное обучение). Подобные новации требуют внимательного изучения, так как имеют и положительные, и отрицательные стороны.

Реабилитационная работа с пожилыми и старыми людьми, имеющими начальные признаки интеллектуально-мнестического снижения, может быть вполне успешной в плане стабилизации психического состояния (обучение работе с компьютером, иностранным языкам, решение различных увлекательных задач и т. д.).

Кто и где занимается реабилитационными мероприятиями? В реабилитационных отделениях (центрах), дневных стационарах больниц и диспансеров психиатрической и наркологической служб Министерства здравоохранения работают врачи, медицинские психологи, медсестры, которые, основываясь на практическом опыте и самообразовании, проводят эту сложную работу. В территориальных центрах социального обслуживания населения (ТЦСОН) Министерства труда и социальной защиты адаптацией инвалидов с широким спектром различных заболеваний занимаются специалисты с различным уровнем образования и различными специальностями (бывшие педагоги, воспитатели, врачи, медсестры и др.). В то же время контингент обслуживаемых отличается пестротой болезненных состояний, требующих достаточной социальной и психологической дифференциации реабилитационных подходов. В последние годы в ТЦСОН появились выпускники кафедры социальной работы и реабилитологии ГИУСТ БГУ, которые выгодно отличаются от других уровнем знаний в области реабилитации. Только подготовка таких специалистов, насыщение ими всех реабилитационных центров позволят повысить эффективность реабилитационных мероприятий в соответствии с современными мировыми научными достижениями в учреждениях как Министерства здравоохранения, так и Министерства труда и социальной защиты.