

ФОРМИРОВАНИЕ ПОЗИТИВНЫХ УСТАНОВОК В ОТНОШЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ НЕВРОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ

Швайко Е.Г.

выпускник факультета философии и социальных наук БГУ Минск, Беларусь

e-mail: svetoch@km.ru

Аннотация. В статье раскрывается значимость психокоррекции соматических заболеваний с использованием различных методов психотерапии, выделяются направления и факторы успешности таких мероприятий. Отражены показатели работы с пациентами неврологического профиля в условиях стационара на этапах констатирующего среза и формирующего воздействия. Раскрывается эффективность авторской психокоррекционной программы по восстановлению их психологического статуса и формированию у них позитивных установок в отношении перспектив лечения.

Ключевые слова: психокоррекция соматических заболеваний, пациенты неврологического профиля, эффективность психокоррекционной работы.

FORMATION OF POSITIVE ATTITUDES TOWARDS TREATMENT IN NEUROLOGICAL PATIENTS

Y.R. Shvaiko

graduate of the faculty of philosophy and social sciences of BSU Minsk, Belarus

Abstract. The article reveals the importance of psychocorrection of somatic diseases using various methods of psychotherapy, highlights the directions and factors of success of such measures. Reflects the work with patients with neurological diseases in the hospital on the stages of the ascertaining cutoff and forming effect. The article reveals the effectiveness of the author's psycho-correctional program to restore their psychological status and the formation of their positive attitudes towards the prospects of treatment.

Key words: psychocorrection of somatic diseases, neurological patients, effectiveness of psychocorrection work.

В неврологической практике пациенты страдают различными психологическими и поведенческими расстройствами, в лечении которых важнейшую роль играют психотерапевтические методики. Основная цель психотерапии лиц неврологического профиля заключается в изменении нарушенной совокупности отношений больного, коррекции неадекватных паттернов поведения и эмоциональных реакций. Необходимой предпосылкой такой работы выступает осознание ими причинно-следственных зависимостей между характеристиками заболевания и системы отношений к нему. В последние годы наблюдается смещение акцента с индивидуальной психотерапии различных расстройств к реализации групповой психотерапии, которая позволяет более эффективно восстанавливать нарушенные отношения личности

и перестраивать их путем воздействия на познавательный, эмоциональный и поведенческий компоненты.

Методы психокоррекционной работы с лицами трудоспособного возраста включают три основных направления:

- психодинамическое направление – коррекционное воздействие в классическом психоанализе З. Фрейда;
- гуманистическое направление – индивидуальная психокоррекция А. Адлера; клиент-центрированный подход К. Роджерса, экзистенциальное направление, гештальт подход Ф. Перлза;
- когнитивно-поведенческое направление – классическое оперантное обуславливание, (РЭТ) рационально-эмотивный подход; когнитивный подход А. Бекка, диалектический поведенческий подход (DBT) М.М. Линехан.

При психокоррекции соматических заболеваний широко используются разные методы психотерапии: гипнотерапия, аутогенная тренировка, внушение и самовнушение, и др. Посредством их можно воздействовать на такие психопатологические нарушения больных как реакции тревоги, страх, астения, депрессия, ипохондрия, нейровегетативные и нейросоматические функционально-динамические расстройства. Для снижения неврозоподобной симптоматики также успешно применяются суггестивная психотерапия и когнитивная психотерапия [1; 2].

Основными факторами, определяющими эффективность психокоррекции, являются: особенности характера проблем клиента, его ожидания в отношении результата работы, значение и роль освобождения от имеющейся проблемы, психологическая готовность его к сотрудничеству; ожидания психолога, осуществляющего коррекционные мероприятия, его опыт профессионального и личностного характера; специфическое влияние определенных методов психокоррекции [1, с. 32]. Оценка воздействия может включать использование объективных психофизиологических методов, которые регистрируют физиологические и психические функции. Поиск критериев эффективности психокоррекционного воздействия требует учета специфики

механизмов нарушений, применяемых методов воздействия и тех целей, которые желают реализовать с их помощью [2, с. 57]. Итоговая оценка успешности психокоррекционной работы зависит от участников коррекционного процесса, важнейшая роль для достижения запланированного эффекта принадлежит интенсивности коррекционных мероприятий.

В исследовании, организованном на базе ГУ «Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии», приняли участие 40 пациентов, имеющих заболевания неврологического профиля (20 мужчин и 20 женщин в возрасте 25-40 лет). Применялись «Госпитальная шкала тревоги и депрессии» (A.S. Zigmond, R.P. Snaith), «Опросник «SF-36 Health Status Survey», статистическая обработка данных проводилась при помощи программы «Statistics» 7.0. В процессе работы использована авторская методика проведения аутогенной тренировки в условиях стационарного лечения и показана ее эффективность у пациентов неврологического профиля.

На этапе констатирующей диагностики было определено, что отсутствие достоверно выраженных симптомов тревоги отмечается у 45% мужчин и 20% женщин, субклинически выраженная тревога характерна для 55% мужчин и 80% женщин. Отсутствие достоверно выраженных симптомов депрессии отмечается у 40% мужчин и 15% женщин, субклинически выраженная депрессия характерна для 60% мужчин и 85% женщин. Клинически выраженная депрессия у пациентов неврологического профиля не выявлена.

Анализ показателей качества жизни пациентов неврологического профиля определил, что у мужчин значительно ограничена физическая активность, повседневная деятельность, присутствует низкая оценка общего состояния собственного здоровья и перспектив лечения. У женщин более выражено утомление и снижение жизненной активности, ограничены социальные

контакты, отмечается снижение уровня общения в связи с ухудшением физического и эмоционального состояния, в наличие депрессивные, тревожные переживания и ощущение психического неблагополучия. Они испытывают на себе большее влияние ограничений при выполнении повседневной работы, что обусловлено ухудшением эмоционального состояния.

В рамках формирующего эксперимента была разработана и апробирована программа психологической коррекции, направленная на восстановление психологического статуса пациентов неврологического профиля в условиях стационарного лечения (около 21 дня). Краткосрочная программа в виде комбинированного варианта применения авторской методики аутогенной тренировки представлена в формате как ежедневных групповых занятий, так и самостоятельного использования. Включены упражнения, направленные на снижение у больных эмоционального напряжения, степени выраженности тревоги и депрессии, научения и управления способами преодоления страха.

С целью оценки эффективности проведенных мероприятий было проведено повторное исследование психологического статуса у пациентов неврологического профиля с использованием тех же методик, которые были использованы на констатирующем этапе. Установлено, что после проведения программы у пациентов произошли положительные изменения:

- показатели снизились по уровням тревоги (с 8,5 до 7,6) и депрессии (с 9,9 до 9,1), хотя и возросла шкала «Интенсивность боли» (с 59,7 до 63);
- показатели повысились по шкалам «Физическое функционирование» (с 71,1 до 73,6), «Ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием» (с 40,7 до 43,3), «Общее состояние здоровья» (с 49,9 до 52,3), «Жизненная активность» (с 54,5 до 57,8), «Социальное функционирование» (с 62,5 до 66,8), «Ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием» (с 39,6 до 45,1), «Физический компонент здоровья» (с 46,5 до 48,9), «Психический компонент здоровья» (с 42,7 до 47,6), «Психическое здоровье» (с 58,6 до 63,3).

После участия в программе психологической коррекции пациенты неврологического профиля стали выше оценивать качество своей жизни, улучшилось их общее и эмоциональное состояние, появилось ощущение бодрости, отмечалась устойчивость хорошего настроения, возросла физическая и социальная активность, частота участия в повседневной деятельности, была означена целевая направленность на позитивные перспективы лечения.

Таким образом, у пациентов неврологического профиля преимущественно отмечаются субклинически выраженные тревога и депрессия, проявляемая как у мужчин, так и у женщин. Существуют различия в выраженности компонентов качества жизни: у мужчин показатели более оптимальны по физическому компоненту здоровья, у женщин – по психическому. Восстановление психологического статуса пациентов неврологического профиля возможно при условии реализации программы психологической коррекции, которая может быть представлена как комбинированный вариант аутогенной тренировки для проведения в условиях стационарного лечения и успешно использована в реабилитационной работе.

Библиографический список

1. Осипова, А.А. Общая психокоррекция / А.А. Осипова. – М.: Сфера, 2002. – 510 с.
2. Злобин, Ю.Д. Психологическая коррекция личности: задачи, подходы, приемы / Ю.Д. Злобин. – Челябинск: Изд-во ЮУрГУ, 2005. – Ч. II. – 35 с.