

принимают активное участие в концертных программах, посвященных праздничным датам больницы, пишут сценарии, участвуют в кукольных постановках по озвучиванию ролей, с последующим обсуждением действий персонажей с переносом их на жизненные ситуации.

В отделении функционирует кабинет флористики, где больные постоянно занимаются вязанием, вышиванием, шитьем костюмов для кукол и других поделок.

Семейная психотерапия осуществляется по мере приезда родственников в индивидуальной форме, как консультативная помощь. В такой ситуации особенно важно активизировать родственников пациентов, добиться их участия в лечении и реабилитации, поскольку именно на ближайшее окружение пациентов выпадает наибольшая нагрузка по лечению и уходу после выписки.

По психосоциальным мероприятиям заводятся папки на каждую группу с указанием больных, дат, времени, планов занятий. Психологами практикуется краткий информативный эпикриз в произвольной форме после окончания цикла психокоррекционных мероприятий, который и прилагаются к истории болезни. Врач – психиатр отражает в очередных дневниковых записях динамику изменений психического статуса пациента.

Результаты их исследования и их обсуждение:

Эффективность психообразовательной и психотерапевтической работы определялись у пациентов в виде эмоциональной стимуляции, оживления психомоторики, активации общения, налаживания коммуникации, установки межличностных отношений в микросреде, выработки адекватных стереотипов поведения в сложных

ситуациях, преодоление зависимости и повышение социальной уверенности у больных, укрепление и изменение социальных позиций, достижение пациентами более правильного представления о болезни и нарушениях своего поведения, коррекции дезадаптивных установок и отношений, выработка адекватных форм поведения в социуме.

Выводы. Об эффективности проводимой биопсихосоциальной модели терапии психических расстройств свидетельствуют данные из анкет пациентов. В 100 % случаев отзывы носят позитивный характер. В перспективе больницы дальнейшее развитие и совершенствование принятой биопсихосоциальной модели оказания помощи пациентам с внедрением инновационных технологий диагностики и лечения.

ЛИТЕРАТУРА

1. А.И.Капытина «Практикум по арт-терапии», 2001г.
2. Н.Ю.Хрящева «Психогимнастика в тренинге», 2004г.
3. Д. Соколов «Сказки и сказкотерапия», 2005г.

ТҮЙІН

Бұл статьяда қылмыстық іс жасаған психикасы бұзылған наукастарға биосоциальдық емдеу тәжірибесін қолдану көрсетілген.

SUMMARY

In clause experience about biosocial therapy spent with the patients, representing socially dangerous actions is generalized.

О КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ ПРОГРАММЕ «12 ШАГОВ К ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ» В ОТДЕЛЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

УДК 615.85-851:616.08

Яковенко З.А., Тулькубаева Р.К., Кенжибекова У.А., Жанабаева А.А.

Государственное Учреждение «Республиканская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением МЗ РК»

«В каждом человеке заложено неискоренимое стремление развиваться в полную меру сил, данных ему природой... Весь смысл человеческой жизни состоит в том, чтобы развивать свое «я», делая то, к чему человек чувствует себя пригодным» /Т.Карлейль./

Мощным фактором сохранения и восстановления трудоспособности является медицинская и социально-трудова реабилитация. Реабилитация – это восстановление личностного и общественного положения больного с помощью комплекса мер медицинского, социально-экономического, юридического, психологического, педагогического характера, направленных на предупреждение утраты трудоспособности, инвалидизации, ограничения привычной деятельности и социальной недостаточности. Психиатрическая реабилитация отождествляется с третичной профилактикой и в конечном счете сводится к ресоциализации больных. Основной целью реабилитации является своевременное и эффективное возвращение больных и инвалидов в общество, к трудовой деятельности, восстановление их индивидуальной и социальной ценности. Реабилитационный процесс в стационаре, исполняющем назначенные судом принудительные меры медицинского характера, вто-

рой целью имеет необходимость переориентации личностных позиций отдельной части больных на социально приемлемые (позитивные) формы.

Начало организационных мероприятий по реабилитации в международном масштабе относится к 1958 г., когда состоялось первое заседание экспертов ВОЗ по медицинской реабилитации.

В 90-х годах прошлого века произошел переход от чисто медицинской модели оказания помощи лицам с психическими расстройствами к биопсихосоциальной модели, на которую и опирается наша больница.

В 2006 году с целью совершенствования методов восстановительной терапии приказом главного врача Государственного учреждения «Республиканская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением Министерства здравоохранения Республики Казахстан» Айдос А.К. было открыто отделение медицинской и социальной реабилитации психически больных, не имеющее коек, функционирующее по принципу дневного стационара и клубной работы.

Для чего же оно было предназначено? Слово «реабилитация» в переводе с латинского означает «восстановление».

Поступив в учреждение закрытого типа, пациенты лишаются привычного жизненного уклада, круга общения, прекращается профессиональная деятельность, меняется окружение. Это, в свою очередь, отражается на их психическом состоянии. Появляется неуверенность в себе, ощущение ненужности, покинутости, страх перед неопределенным будущим.

Для того, чтобы помочь пациентам, находящимся на принудительном лечении, которые испытывают негативные последствия изоляции, вызванной болезнью и совершенным общественно опасным действием, и создано такое отделение.

Основным предметом деятельности отделения является осуществление комплекса лечебных мер по восстановлению трудоспособности, личностного и социального статуса психически больных, для их дальнейшей интеграции и реинтеграции в общество.

За этот период утверждены виды и объемы восстановительного лечения, внутренние распорядительные документы. Отделением был предложен широкий спектр психокоррекционных, медико-социальных, духовных, культурно-массовых, трудотерапевтических, социопедагогических и других обучающих мероприятий. В целях усовершенствования работы отделения была создана комплексная реабилитационная программа «12 шагов к выздоровлению».

Программа включает 12 последовательных и параллельных, взаимодополняющих друг друга, действий:

1. Эрготерапия (трудотерапия) - обучение швейному, столярному, сапожному делу.

2. Культуротерапия (лечение творчеством) – проведение концертных программ силами пациентов с привлечением новых талантов, организация праздников, конкурс караоке, развлекательные мероприятия.

3. Психотерапия – психологические тренинги, психокоррекционные работы, музыкотерапия, арттерапия.

4. Эстетотерапия – формирование способности к эстетическому восприятию, озеленение территории больницы, уход за комнатными растениями.

5. Религиотерапия – исцеление верой, посещение отделений представителями исламской и христианской конфессий.

6. Образовательная терапия – школа по ликвидации безграмотности, обучение компьютерной грамотности, государственному языку, социальные тренинги по обучению навыкам независимого проживания

7. Семейная терапия – телефонные переговоры с родственниками, укрепление родственных связей, оформление и восстановление документов, удостоверяющих личность, СИКов, РННов, фотографирование пациентов с последующим отправлением родным, встречи пациентов с родными на территории отделения в «День открытых дверей».

8. Библиотерапия – посещение библиотеки, подписка периодических изданий, организация творческих вечеров-встреч с писателями, поэтами, организация книжных выставок, реставрация книг.

9. Дискуссионный клуб – круглые столы, интеллектуальные игры, клуб любителей кино, шахматно-шашечные турниры.

10. Театротерапия – постановки театра-кукол, драматического театра, сказкотерапия.

11. Университет здоровья – Школа эпилепсии, Школа диабета, Школа фтизиатра, Школа стоматолога, Школа эпидемиолога.

12. Художественная студия – мастерская прикладного искусства (бисероплетение, квиллинг, оригами), арттерапия, выставки.

В 2009 году создан лечебный театр-студия, в рамках которого пациенты мастерят куклы и декорации для спектаклей своими руками, а затем участвуют в театральных представлениях в качестве актеров. Занятия проводятся 2 раза в неделю продолжительностью 1 час.

За период с 2009 по 2011 годы были представлены 2 спектакля театра кукол /по сказкам «Двенадцать месяцев» и «Мальчик-звезда» (О.Уайльд) и 2 спектакля драмтеатра (по басням И.А. Крылова и сказка «Семеро козлят»).

Спектакль театра кукол «Мальчик-звезда» по мотивам сказки английского писателя Оскара Уайльда шёл в сопровождении самостоятельно подобранных классических музыкальных произведений, интересные и самобытные идеи были воплощены в декорациях и иллюстрациях, которые никого не оставили равнодушными. В спектакле были задействованы пациенты женского отделения, которые, играя каждую свою роль, испытывали положительные эмоции, прилив сил от удачного применения своих способностей, от признания со стороны зрителей и окружающих. Своими силами были созданы 32 куклы и 12 декораций.

Театр кукол для душевнобольных преимущественно построен на сказочном материале. Как правило, сочетает две функции – воспитательную и развлекающую. В нашей работе, на этапе выбора и распределения ролей, мы проводим отборочный тур. Сначала пациенты знакомятся с содержанием сказки, далее им предоставляется возможность самостоятельного выбора ролей. В конце определяется роль каждого участника намеченного к постановке произведения.

В 2012 году с аншлагом прошел спектакль в рамках драмтерапии по роману И.Есенберлина «Кочевники», сценическим языком представлены фрагменты из разных периодов жизни казахского народа. Очень сложные и масштабные события, изложенные в трилогии-эпопее, пациенты больницы пропустили через себя. Также в этом году прошел кукольный спектакль по произведению А.С.Пушкина «Сказка о золотом петушке».

Участие в творческом процессе является педагогическим и терапевтическим средством, влияет на процессы формирования здоровых человеческих ценностей и привычек. В процессе художественной деятельности производится коррекция разнообразных нарушений в развитии пациентов. Театр совмещает в себе арттерапию, сказкотерапию, драмтерапию, т.е. речь идет о лечении творчеством, искусством.

Для образовательной терапии создан учебный класс, где проходят уроки по изучению государственного языка, уроки по ликвидации безграмотности, по обучению компьютерной грамотности.

Создан швейный цех, столярная мастерская, сапожный цех, где пациенты обучаются швейному и сапожному мастерству.

Для духовного развития, направленного на восстановление самооотношения и самопринятия пациента, формирования нового ядра личности, способного к поддержанию душевного равновесия, в отделении по просьбам пациентов организованы встречи с представителями мусульманской и христианской конфессий. В комнатах для религиозных обрядов проходят индивидуальные и групповые беседы с желающими с периодичностью 2 раза в месяц.

Для проведения культурно-массовых мероприятий и для просмотра фильмов имеется актовый зал с надлежащим техническим оснащением на пятьдесят посадочных мест.

Фонд библиотеки насчитывает более 6000 книг, посещение библиотеки организуется по графику. На каждого пациента заведен личный формуляр.

Телефонная связь обеспечивается таксофоном, расположенном в отдельном помещении, которое пациенты посещают согласно установленному графику, общаются с родными и близкими.

В актовом зале на постоянной основе действует выставка художественных работ пациента С-ва. Привлекает внимание посетителей уголок с выставкой произведений прикладного искусства.

В отделении медицинской и социальной реабилитации есть книга отзывов «Хочу сказать вам!», в которой пациенты делятся своими мыслями, например, пациент 7 отделения А-в написал: «Спасибо за проводимую работу с нами, которая готовит нас к дороге, имя которой здоровая жизнь»; пациент 8 отделения К-н: «Глядя на то, что здесь происходит, мы эту жизнь воспринимаем еще лучше, на душе становится теплее и радостнее» и т.д.

В 2012 году впервые в истории больницы начали проводить Дни открытых дверей для родственников пациентов, программа которых предусматривает посещение отделения медицинской и социальной реабилитации. Гости имеют возможность познакомиться с работой отделения, увидеть пациентов в роли актеров или за другими занятиями.

В День открытых дверей 20 июня 2012 года и родственников, и пациентов ждал приятный сюрприз. «Наш брат семь лет уже находится здесь, но до сегодняшнего дня встречи с ним проходили только в комнате свиданий, - говорит Багдаулет. - А этот спектакль подарил столько положительных эмоций, особенно тем, кто был задействован в игре. Мы ведь даже не знали, что у Нурдаулета есть актерский талант и красивый голос!» - эти строки нами взяты из интервью корреспондентов газеты «Экспресс К», посетивших в этот день нашу больницу.

Все мероприятия проходят в благоприятной психологической атмосфере доверия и эмоционального равноправия между медперсоналом и пациентами в соответствии с девизом «Человек человеку врач».

Опыт показывает, что там, где высокий профессионализм, здоровый микроклимат в коллективе, деловая обстановка, где пациенты окружены заботой и вниманием, где в лице работников они видят квалифицированных специалистов, они непременно становятся добровольными помощниками не только в борьбе с болезнью, но и со всем тем, что мешает лечебному, в том числе, реабилитационному процессу.

Коллектив отделения по итогам внутрибольничных конкурсов был отмечен как «Удача 2010 года», и как «Прорыв 2011 года».

В творческом портфеле отделения много интересных и полезных для реабилитационного процесса идей, над реализацией которых сотрудники увлеченно работают.

ЛИТЕРАТУРА

- 1) *Мариковский П., Мудрость жизни. 1992 г.*
- 2) *Стадченко Н.А., Врачебно-трудовая экспертиза. 1986 г.*

ТҮЙІН

Мақалада медициналық және әлеуметтік сауықтыру бөлімшесіндегі психокоррекциялық, медициналық және әлеуметтік, рухани, мәдени, оқыту және еңбекке баулу шараларын одан әрі дамытылуы туралы айтылған.

SUMMARY

In clause perfection of the rehabilitation program is reflected by the organization of a wide spectrum psychological correctional, medico- social, spiritual, cultural - mass, training and labour actions in branch of medico-social rehabilitation.