

Реабилитационная программа Ковчег

Республиканский научно-
практический центр
психического здоровья

Владимир Иванов

2010 год



Изменения показателей помощи больным алкоголизмом

Годы	Число больных алкоголизмом	Число наркологических коек + д\с	Среднее число дней пребывания больного на койке
1985	180873	$5247 + 71 = 5318$	55,9
2010	208719	$1325 + 853 = 2178$	10,7

Потребность в новых формах ПОМОЩИ

- По мере снижения средней длительности пребывания на койке, в структуре помощи увеличивался удельный вес детоксикации, а врач нарколог имел все меньше времени на психотерапию.
- Большинство больных алкоголизмом поступают в наркологические стационары, имея только одну цель: «прочистить организм», как говорят больные.
- Сейчас мы вплотную подошли к такому пределу, к такой необходимой структуре помощи, когда детоксикация (терапия осложнений алкоголизма) и собственно терапия алкоголизма или реабилитация наркологических пациентов должны быть разведены, и это требует новых форм организации помощи в физическом пространстве и новых протоколов оказания помощи различным контингентам наркологических больных

Изменения во внебольничном звене

- В стране возникло достаточное число групп само- и взаимопомощи для больных алкоголизмом и их родственников.
- Имеется опыт организации эффективного взаимодействия специалистов (психотерапевтов, психологов) и больных алкоголизмом, находящихся в длительной ремиссии, имеющих интерес к участию в психотерапии и психологической поддержке других больных.
- Имеется опыт взаимодействия специалистов, наиболее активных трезвых больных алкоголизмом и организованных коллективов (промышленные предприятия, школы) в поле первичной профилактики наркологических заболеваний, раннего выявления и помощи больным на ранних этапах болезни.
- Возможны такие организационные формы помощи, когда группы само- и взаимопомощи внебольничного звена могут эффективно взаимодействовать с наркологическими стационарами.

О реабилитации наркологических больных

- Следует различать лечение осложнений алкоголизма (абстинентный синдром, психозы, соматическая патология), лечение собственно алкоголизма и реабилитацию больных алкоголизмом.
- Указанные направления деятельности требуют различных организационных форм и специалистов с различной подготовкой.
- Лечение алкоголизма – это лечение трезвого больного преимущественно психотерапевтическими методами. Курсы такого лечения могут быть короткими (от 1 сессии до 2-4 недель).
- Реабилитация больного алкоголизмом – это длительный процесс перестройки личности и восстановления утраченных социальных и трудовых навыков. Сроки реабилитации в зарубежных центрах помощи составляют от 6 месяцев до 2-3 лет.

Смешение понятий

- В настоящее время в Беларуси смешиваются понятия «лечение больного алкоголизмом» и «реабилитация больного алкоголизмом».
- Поскольку понятие «реабилитация» вошло в административный лексикон, мы вынуждены использовать его при описании формируемых терапевтических программ.

История реабилитационной программы Ковчег

- Реабилитационная программа Ковчег на базе РНПЦ психического здоровья начала создаваться в декабре 2009 года.
- В настоящее время идет ее становление и отработка отдельных элементов.
- В полном объеме программа начинает работать только во второй половине 2010 года, что связано прежде всего с необходимостью подготовки и переподготовки персонала.

Содержание реабилитационной программы Ковчег

- Гипотеза оценки состояния пациента при поступлении
- Цели и задачи терапии и реабилитации
- Мультидисциплинарная бригада
- Поступление пациентов, первичная диагностика и неотложные терапевтические мероприятия
- Интеграция в реабилитационный блок отделения, подписание контракта на реабилитацию.
- Психиатрическая и психологическая диагностика при поступлении, текущая и при выписке
- Личный терапевтический (реабилитационный) план
- Биологическая терапия, ИРТ, физиотерапия, гипербарическая оксигенация, ЛФК.
- Психотерапия
- Послушания (участие в хозяйственной жизни отделения и РНПЦ психического здоровья, уход за растениями и животными)
- Работа с родственниками
- Оценка состояния пациента, рекомендации при выписке и интеграция в терапевтическое сообщество Ковчег
- Терапевтическое сообщество Ковчег – внебольничная часть реабилитационной программы
- Приложения:
 - Реабилитационный контракт
 - Личный терапевтический (реабилитационный) план
 - Режим реабилитационного блока
 - Список терапевтических модулей для самостоятельной работы; книг и фильмов, рекомендуемых для чтения и просмотра
 - Список лекционных тем
 - Стандартные рекомендации при выписке
 - Структура взаимодействия

Цели и задачи терапии и реабилитации

- Конечной целью терапии и реабилитации пациентов с алкоголизмом является **реконструкция (перестроение, реставрация) личности пациента**. Во вновь созданной (реставрированной) системе ценностей и мотиваций пациента состояние измененного сознания (опьянение) занимает настолько ничтожное место, что даже наличие выраженного влечения к употреблению алкоголя не является фатально ведущим к рецидиву.
- Таким образом, реконструкция личности (реконструкция установок, ценностной системы, мотивации, базовых желаний и личностных сценариев) является причиной и источником трезвости. А сама трезвость служит только важным, но не единственным средством достижения больным новых жизненных целей.
- Реконструкция личности – это сложный многоуровневый и длительный процесс. Для достижения данной основной цели используется технологический процесс достижения большого числа промежуточных (этапных) целей.

Промежуточные (этапные) цели терапии

- Достижение максимального соматического благополучия и нормализация психического состояния.
- Диагностика психологических особенностей пациента (интеллект, мышление, эмоциональная сфера, коммуникативные способности).
- Диагностика особенностей личности пациента (базовое мировоззрение, аксиологическая система, мотивационная сфера).
- Диагностика проблем семьи пациента.
- Диагностика проблем пациента в ближайшем социальном окружении.
- Мотивирование пациента на участие в терапевтической программе Ковчег.
- Формирование правильной внутренней картины болезни.
- Формирование и укрепление первичного решения на трезвость.
- Формирование «большого» решения на трезвость.
- Формирование навыков и умений проживания первичного патологического влечения к алкоголю, стресса и правильной коммуникации с окружающими.
- Раскрытие творческого потенциала пациента с конкретными рекомендациями по его реализации.
- Формирование нового, более адаптивного, жизненного сценария пациента.
- Формирование поведения, направленного на сотрудничество и поддержку окружающих.

Задачи терапии и реабилитации

- диагностика и лечение психических и соматических осложнений алкогольной зависимости;
- изменение мышления пациента, формирование жизненных установок нового типа, социально приемлемых, ориентированных на общественно-полезный труд и сотрудничество с другими людьми;
- формирование у пациента правильного отношения к алкоголю, обучение жизни без употребления алкоголя, несмотря на все трудности поддержания трезвости, лишения и стрессы;
- обучение пациента распознаванию симптомов собственного расстройства (синдрома зависимости), формирование способности прогнозирования собственного поведения в связи с расстройством;
- обучение техникам безопасного поведения, преодоления стрессов и собственных эмоциональных реакций;
- обучение коммуникативным, социальным, бытовым и трудовым навыкам;
- оказание возможной помощи в поиске работы и постоянного места жительства, помощь при прохождении адаптационного периода при переходе в новый социальный статус;
- оказание помощи при урегулировании отношений в семье и с правоохранительными органами.

Противопоказания к направлению в программу

- Алкогольная, наркотическая или иная интоксикация или выраженный абстинентный синдром;
- Наличие психотических расстройств;
- Отчетливое интеллектуально-мнестическое снижение любого генеза
- Выраженные аффективно-волевые и поведенческие нарушения;
- Наличие выраженного суицидального риска, требующее специальной терапии;
- Наличие соматических расстройств и заболеваний, требующее специального обследования и лечения.

Психиатрическая и психологическая диагностика

- Интеллектуально-мнестическая функция (важно для понимания, какие аспекты программы и в каком виде могут быть усвоены клиентом);
- Эмоциональная сфера (прежде всего, ведется поиск депрессивной симптоматики и проявлений эмоциональной лабильности для последующей коррекции; контроль суицидальных установок);
- Проявления первичного патологического влечения в любых формах
- Особенности коммуникации и особенности семейных отношений пациента
- Конкретные формы проявления психологической защиты
- Внутренняя картина болезни и установки на трезвость
- Система принятия пациентом решений на деятельность
- Структура, иерархия мотивов, система ценностей пациента
- Жизненные сценарии и ожидаемое будущее

Личный терапевтический план (12 дней)

№ п\п	Мероприятия	Количество	Время в часах
1	Консультации врача психиатра-нарколога	3	1
2	Сессий психотерапевтических	5	5
3	Сессий психологических	10	10
4	Сессий с параспециалистом	11	11
5	Медитация и размышление	12	6
6	Групповая психотерапия	10	15
7	Аутотерапия в паре	7	4
8	Библиотерапия	12	12
9	Работа по модулю	12	12
10	Просмотр терапевтических фильмов	4	6
11	Физиотерапия, ЛФК, бассейн	12	24
12	Работа с родственниками	2	2
13	Послушания	12	12

Всего в часах – 120

Психотерапия

- **Индивидуальная и групповая психотерапия**
- **Психокоррекционные индивидуальные и групповые сессии с психологом**
- **Тематические лекции**
- **Работа с волонтерами терапевтического сообщества Ковчег и параспециалистами**
- **Самостоятельная работа по терапевтическим модулям**
- **Изучение специальной литературы и просмотр терапевтических фильмов**
- **Медитация и размышление**

Основные цели психотерапии

- Формирование у пациента правильной внутренней картины болезни
- Формирование установок на трезвость и принятие «большого» решения на трезвый образ жизни
- Обучение технологиям поддержания трезвого образа жизни в условиях реальной жизни
- Интеграция пациента в терапевтическое сообщество Ковчег (внебольничную часть реабилитационной программы) для дальнейшей реабилитации

Факторы групповой психотерапии

- Сплоченность
- Внушение надежды на улучшение жизни и преодоление последствий злоупотребления алкоголем (игры)
- Альтруизм, жертвенность, взаимопомощь
- Множественный перенос с рациональной и реалистичной оценкой неправильного поведения, разрушением алкогольных игр и катастрофических сценариев
- Развитие коммуникативных навыков и умений
- Имитирующее поведение
- Катарсис
- Предоставление правильной информации

Договор

- Республиканский научно-практический центр психического здоровья заключил договор о взаимодействии с РОО психологической помощи больным алкоголизмом и членам их семей «Пробуждение».
- В рамках РОО «Пробуждение» существует терапевтическое сообщество Ковчег.

Терапевтическое сообщество Ковчег



Терапевтическое сообщество Ковчег - внебольничная часть реабилитационной программы

- В рамках представляемой терапевтической программы под терапевтическим сообществом понимается группа больных СЗА, объединенных целью достижения долговременной качественной ремиссии под руководством специалиста.

Цели ТС Ковчег

- Автономность личности
- Ресоциализация
- Исполнение предназначения (реализация «хорошего» варианта жизненного сценария)

Трезвость – всего лишь средство для достижения этих целей

Отличительные особенности ТС Ковчег

- От АА: обратная связь, структурированное обучение, конфронтация и прямое управление пациентом
- От институциональной наркологии: ориентация на единичный конечный результат, отсутствие формализма и валовых плановых показателей
- От коммерческой наркологии: деньги не являются целью; полная информированность участников

Реабилитация:

- Таким образом, объединяя стационарную терапевтическую программу с терапевтическим сообществом Ковчег, мы и получаем реальную реабилитационную программу.
- Рекомендованные сроки пребывания в реабилитационной программе – 4 – 6 месяцев, что приближается к минимально необходимым срокам реабилитации.
- За этот срок пациент не только получает необходимые навыки трезвой жизни в реальном мире, но и может найти работу, отрегулировать отношения с законом, с родственниками.

Благодарю за внимание

