

**АО “ Медицинский Университет Астана”  
Кафедра Психиатрий и Наркологий**

*ТЕМА: Реабилитация в психиатрии*

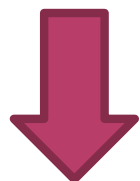


Выполнила: Раимбекова Асель  
Группа: 6/108 “Внутренние болезни”  
Проверила: Мукашева Г.Р



*Реабилитация (лат.rehabilitatio- восстановление в правах)- система медицинских, психологических и социальных мер, предупреждающих дальнейшее развитие болезни, потерю работоспособности и направленных на возможно более раннее и эффективное возвращение больных и инвалидов к общественно полезному труду и активной социальной жизни.*

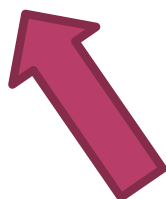
# ЗАДАЧА РЕАБИЛИТАЦИЙ:



Восстановление  
личного (в  
собственных  
глазах) статуса  
больного




Восстановление  
социального (в  
глазах окружающих)  
статуса больного




семейного,  
трудового,  
общественного



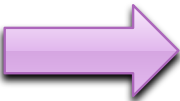
# ПРИНЦИПЫ:



Принцип партнерства подразумевает постоянную апелляцию к личности больного, совместные и согласованные усилия врача и больного в постановке задач и выборе способов их решения.



Принцип разносторонности воздействий указывает на необходимость использования системы разнообразных средств и мер — от биологического лечения до разных видов психотерапии и социотерапии, причем объектом воздействий становятся и сам больной, и его близкие, и окружение.



Принцип ступенчатости включает поэтапный переход от одних реабилитационных мер к другим.

М.М.Кабановым (1978) были выделены основные принципы и этапы реабилитации психически больных.

*Первый этап — восстановительная терапия — осуществляется в стационарах и полустационарах. Наряду с необходимым, а при надобности и интенсивным биологическим лечением используют комплекс мер, направленных на предупреждение инвалидизации, развития психического дефекта. Широко используются психотерапия, включая групповую и семейную, лечение занятостью, различные виды социотерапии. От щадящего режима в остром периоде болезни переходят к активизирующему (самообслуживание, самостоятельность, участие в больничном самоуправлении).*

*Второй этап - реадаптация — начинается в стационарных и полустационарных условиях и продолжается во внебольничных условиях. Наряду с поддерживающей биологической терапией применяют трудовую терапию, при надобности — обучение новой профессии. Цель семейной психотерапии — адаптация больного к семье и семьи к больному.*



*Третий этап - реабилитация в собственном смысле слова — включает рациональное трудоустройство и бытоустройство, вовлечение в активную социальную жизнь.*



# ШИЗОФРЕНИЧЕСКИЙ ДЕФЕКТ:

- При трудоустройстве больного с шизофреническим дефектом следует учитывать его склонность к уединению, отсутствие стремления к общению. С другой стороны, следует использовать его склонность **к интеллектуальному труду**.
- Занимаются, переводческой деятельностью;
- - лабораторной работой;
- - статистическими расчетами;
- - ремонтом технических устройств.



# ЭПИЛЕПТИЧЕСКИЙ ДЕФЕКТ:

- Проявляется в первую очередь педантичностью и аккуратностью, что позволяет данным больным успешно заниматься рутинной, монотонной работой
- - бухгалтерские расчеты;
- - учет и составление каталогов.



# ОРГАНИЧЕСКИЙ ДЕФЕКТ:

- Проявляется в первую очередь снижением памяти и сообразительности. При данном виде дефекта рекомендуется несложный физический труд под контролем руководителя.



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!!

