

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

ТЕМА: Реабилитация в психиатрии

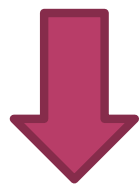


Выполнила: Раимбекова Асель
Группа: 6/108 “Внутренние болезни”
Проверила: Мукашева Г.Р



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!!

