

**Динамика субъективных оценок психически больных, находящихся на
принудительном лечении**

Шмакова Евгения Владимировна

Студент (специалист)

Московский городской психолого-педагогический университет, Москва, Россия

E-mail: gta2023@gmail.com

Особенностью терапевтической тактики во время принудительного лечения (ПЛ) является не только улучшение клинического состояния, но и ликвидация общественной опасности больного. Эффективность проводимых программ реабилитации в существенной мере определяется их индивидуализацией, что диктует необходимость учета отношения больного к лечению и достижения не только понимания, но и принятия им как лично необходимых задач реабилитации.

Таким образом, целью исследования было выделение динамики субъективных оценок психически больными лечебно-профилактических мероприятий, оказывающих влияние на эффективность судебно-психиатрической профилактики.

Были обследованы 2 группы больных, которые представляют особую общественную опасность и вместе составляют более половины пациентов, находящихся на принудительном лечении: 1) больные с диагнозом «шизофрения» (группа Ш), 2) пациенты с органическими психическими расстройствами (группа ОПР). Всего - 35 пациентов мужского пола, в возрасте от 19 до 63 лет, находящихся на ПЛ в Московской ПБ № 5.

Для сбора объективных сведений о пациенте использовалась формализованная карта обследования, включающая социально-демографические, криминологические, клинические, психологические переменные. Помимо стандартного патопсихологического обследования познавательных процессов (Зейгарник Б.В., 1986, Рубинштейн С.Я., 1999) и психологического анализа материалов уголовного дела применялись специфические методики: Проверочный лист отношения к лечению и пребыванию в стационаре (Булыгина В.Г, Кабанова Т.Н 2011 г.) и Самоотчет «Самооценка имеющихся проблем».

Статистическая обработка результатов включила в себя следующие методы исследования: описательные статистики и частотный анализ для выделения социально-демографических и клиничко-психологических характеристик изучаемых групп, непараметрический метод сравнения групп U Манн-Уитни. Анализ производился с помощью статистического пакета SPSS 21.0

У большого процента опрошенных больных (в целом более половины у ОПР и больных шизофренией) выступают на первый план недоверие к своему лечащему врачу, субъективное ощущение их некомпетентности, невнимание к себе, а так же непосредственные конфликты с медицинским персоналом. Подобные результаты могут говорить нам о несовершенном врачебном альянсе, что в свою очередь существенно усложняет процесс лечения и выступает как один из факторов совершения повторного ООД. Таким образом, в первую очередь необходима работа в направлении формирования позитивных отношений в диаде больной - врач.

Так же, в ходе исследования динамики субъективных оценок, мы можем наблюдать стабильность почти по всем показателям: причины аффективных колебаний, удовлетворенность лечением. И эти показатели в большей степени имеют отрицательный характер. На этом основании мы можем сделать вывод, что на протяжении всего лечения негативные установки, имеющиеся у больных при попадании в стационар - не претерпевают

никаких изменений, что не может не влиять на результаты лечения и так же могут входить в один из факторов повторного попадания в клинику и повторного совершения ООД.

Таким образом, субъективные оценки психически больных стабильны по следующим показателям: причины аффективных колебаний, удовлетворенность лечением. А субъективные оценки, отражающие некомплаентность в процессе принудительного лечения имеют отрицательную динамику. У лиц с низким уровнем когнитивного развития в качестве субъективно проблемных являются трудности понимания чувств других людей, пристрастия к азартным играм и связь с дурной компанией.

Источники и литература

- 1) Булыгина В.Г., Абдраязова А.М. Цели психосоциальной реабилитации во время принудительного лечения в психиатрическом стационаре. – Российский психиатрический журнал. 2006. - №2. С. 23-27.
- 2) Булыгина В.Г. Оценка риска внутрибольничной агрессии в стационарах, осуществляющих ПЛ/ Методические рекомендации. М., 2010. С. 57.
- 3) Василевский В.Г., Завидовская Г.И. Роль социально-психологических факторов принудительного лечения психически больных. Сборник научных трудов. М., 1989. С. 66-70.
- 4) Дмитриева Т.Б. Клиническое обоснование рекомендаций по изменению и прекращению принудительных мер медицинского характера у больных шизофренией: методические рекомендации. М.: ФГУ «ГНЦССП им. В.П. Сербского» Минздравсоцразвития России, 2009. С. 16.