



ГОСУДАРСТВЕННАЯ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ДОНЕЦКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ М. ГОРЬКОГО"



КАФЕДРА ПСИХИАТРИИ, НАРКОЛОГИИ И
МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

**Психолого-психиатрическая
помощь в условиях непрерывного
стрессового воздействия**

Мельниченко Владислава
Владимировна
Ассистент

Актуальность

- Длительное пребывание в условиях непрерывного воздействия чрезвычайного стресса актуализирует необходимость качественного и своевременного оказания психолого-психиатрической помощи как на месте (действие стрессового фактора напрямую) так и дистанционно.
- Существует потребность в разграничении понятий «психическая» и «психологическая» травма для эффективного осуществления принципов — этапности, последовательности и специализации оказываемой профессиональной помощи.

Разграничения

Психическая травма

- Объективно стрессовое воздействие
- Фрустрация жизненно необходимых потребностей
- Дефицит механизмов защитно-совладающего поведения
- Расстройство адаптации

Психологическая травма

- Субъективно стрессовое событие
- Актуализация интрапсихического конфликта
- Неосознаваемый отказ от реализации актуальной потребности
- Дефицит механизмов защитно-совладающего поведения
- Ограничительное поведение

Под воздействием психотравмирующего
события происходят изменения в:

1. когнитивной
2. эмоциональной
3. поведенческой сферах
личностного
функционирования

Специфика переживаемого при психической травме

- 1) ↓ способности критической оценки
- 2) ↓ эффективности механизмов психологической адаптации (копинги, психологические защиты, механизмы компенсации)
- 3) ↑ проявлений тревоги, фобий, агрессии, чувства вины
- 4) ↓ целенаправленности, темпа мышления
- 5) (ауто) агрессивное и ограничительное поведение, истерические реакции
- 6) **личный кризис**: утрата смыслов, искажение образа Я и мира, «обесценивание» ценностей, формирование рентной установки



Цель программы :

с помощью комплекса психотерапевтических методов, направленных на изменение психофизического состояния человека, оказать квалифицированную, доступную и своевременную психолого-психиатрическую помощь в условиях непрерывного стрессового воздействия

Задачи:

1. Установление контакта и формирование благоприятной психотерапевтической среды.
2. Изолирование аффекта по отношению к психотравмирующей ситуации с последующим разрушением навязчивых когнитивных конструкций.
3. «Депрограммирование» (выведение) пациента(-ов) из ситуации временной неопределенности для восстановления линейного течения жизни в рамках прошлого, настоящего и будущего.
4. Анализ специфики психических нарушений у различных социальных групп населения (ветеранов боевых действий и лиц, пребывающих в зоне боевых действий, населения в зоне стихийных бедствий и катастроф, лиц, потерявших близкого человека и т.д.);
5. Обучение пациентов методам, направленных на отвлечение внимания, снижение внутреннего напряжения и навыкам поддержания эффективной саморегуляции.

Предлагаемый комплекс психолого-психиатрической помощи (1)

Этап работы	К-во сеансов	Цель	Метод
Организационно-подготовительный	1-2	<ol style="list-style-type: none">1. Выяснить цель и запросы пациента в отношении психотерапевтического воздействия.2. Установить задачи, границы ответственности и доверия в рамках психотерапевтического альянса.3. Разработать индивидуально-ориентированную (групповую) программу по результатам беседы, клинического интервьюирования.	Беседа, клиническое интервьюирование

Предлагаемый комплекс психолого-психиатрической помощи (2)

Этап работы	К-во сеансов	Цель	Метод
Основной	3-4	<ol style="list-style-type: none">1. Разъяснение понятий «стресс, психологическая и психическая травма»2. Поддержание диалога и свободы вербального выражения.3. Обсуждение книг и статей, знакомство с основными концепциями физиологии и психологии.	Психообразование
	5-8	<ol style="list-style-type: none">1. Работа с негативными эмоциями и деструктивными мыслями в отношении психотравмирующих событий.2. Формирование новых установок и ощущения вариантности жизненных стратегий.3. Восстановление контроля над ситуативной и смысловой «определенностью».4. Усовершенствование путей психического переключения через тренинг попеременного моделирования привычных и травматических ситуаций по типу «кнута и пряника».	Рационально-эмотивная терапия

Предлагаемый комплекс психолого-психиатрической помощи (3)

Этап	К-во сеансов	Цель	Метод
Основной	9-10	<ol style="list-style-type: none">1. Обучение техникам, направленным на восстановление витальных функций.2. Обучение техникам, направленным на отвлечение внимания и активацию саморегуляции на телесном уровне (снижение общего напряжения).	Телесно-ориентированная терапия
	11-12	<ol style="list-style-type: none">1. Изменение дисфункционального поведения для лучшего удовлетворения собственных потребностей, их актуализация.2. Восстановление и структурирование привычной активности.3. Снижение напряжения путем ролевого взаимодействия.	Бихевиоральная терапия

Предлагаемый комплекс психолого-психиатрической помощи (4)

Этап	К-во сеансов	Цель	Метод
Заключительный	13	<p>1. Обобщение и анализ достижений пациента на пути психического восстановления в условиях непрерывного стрессового воздействия.</p> <p>2. Составление психолого-психиатрического прогноза текущей реабилитационной ситуации.</p>	Беседа



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ