

Из опыта психосоциальной реабилитации психически больных на примере работы общежития для психически больных, утративших социальные связи

Багаутдинова Н.А.

Государственное учреждение здравоохранения Свердловской области "Психиатрическая больница № 7", г. Нижний Тагил

Резюме. В данной статье освещаются вопросы психосоциальной реабилитации людей, страдающих шизофренией. Статья знакомит с основными формами и методами реабилитации, такими как: тренинг социальных навыков, психообразовательные программы, терапевтические сообщества, терапия занятостью, защищенное жилье, трудоустройство, группы самопомощи, игровая терапия. Опыт работы мультидисциплинарной бригады заинтересует специалистов разного профиля, а также родственников.

Ключевые слова: психосоциальная поддержка, интенсивное лечение в сообществе, фармакотерапия, стигма, профессиональная занятость, социальная интеграция

Материалы и методы

Проведено катamnестическое обследование 55 человек, проживающих в общежитии для лиц, утративших социальные связи, из них 34 - мужчины и 21 женщина, из них страдающих шизофренией - 48 (87%); олигофренией - 2 (4%); эпилепсией - 2 (4%); органическим поражением головного мозга - 3 (5%). Возраст - от 18 до 67 лет. Инвалиды второй группы спецпсихи МСЭЖ - 44 (81%).

Введение

Вопросы реабилитации психически больных в настоящее время вышли за рамки только медицинской проблемы и превратились в проблему социальную.

Потребность в развитии новых форм работы с душевно больными очевидна. Психосоциальная реабилитация данной категории лиц ориентирована на улучшение навыков общения и активизацию общественных ресурсов через обеспечение жильем и трудоустройство. Более того, мы видим, что положительные изменения в состоянии пациентов могут быть связаны со средовыми факторами. Тому свидетельствуют собранные данные о значительных изменениях в социальном функционировании людей, имеющих психические расстройства.

Создание нормальных бытовых условий - одно из первых требований психосоциальной реабилитации. В феврале 2004 года в городе Нижнем Тагиле открылось реабилитационное общежитие для лиц, страдающих психическими расстройствами, утративших социальные связи. Под него отведено двухэтажное здание, которое за короткий срок приведено в порядок. Наши пациенты получили дом со всеми удобствами. Жилые комнаты рассчитаны на двух, трех человек, имеются столовая, комната отдыха, прачечная, спортивный зал. Общежитие рассчитано на тридцать мест. В нем установлен свободный режим проживания, то есть жильцы сами регулируют свое свободное время, соотнося его с установленным расписанием дня. Общежитие стало еще одной из форм социально-реабилитационной программы, направленной на адаптацию душевнобольных в обществе.

Комплексный подход к реабилитации жильцов в общежитии осуществляется мультидисциплинарной бригадой, в состав которой входят: врач психиатр, специалист по социальной работе, социальный работник, юрист, психолог, воспитатель. Отдельные области знаний каждого специалиста взаимно дополняют друг друга, что позволяет собрать недостающие звенья в единую цепочку поэтапного лечебно-реабилитационного процесса.

В связи с социально-реабилитационным направлением деятельности общежития, в апреле 2004 года произведена замена круглосуточного медицинского поста на круглосу-

Багаутдинова Наталья Алексеевна - специалист по социальной работе, заведующая общежитием для психически больных, утративших социальные связи

суточный пост воспитателей. В качестве основной линии работы педагогов выбран индивидуальный подход к каждому жильцу, что позволило создать теплую атмосферу. Мы строим нашу работу так, чтобы каждому подопечному было интересно жить. Так, на сегодняшний день педагогическим составом общежития организована клубная деятельность: швейная мастерская; библиотека, теле-, видеозал; клуб "Хозяюшка" (кулинарное мастерство); ботанический, спортивный, музыкальный кружки.

В работе воспитателей широко используются: беседы, дискуссии, обсуждение ситуаций, анализ и разрешение конфликтов. Ими же осуществляется мониторинг состояния здоровья жильцов, контроль за приемом назначенной медикаментозной терапией, ежедневное проведение развивающих, обучающих занятий.

С июля 2005 года работает социально-педагогический совет общежития, который решает вопросы организации деятельности коллектива, внедряет в практическую деятельность персонала общежития достижения науки и передового опыта в работе с категорией лиц, страдающих психическими расстройствами.

Первым этапом социальной работы при поступлении пациента в общежитие является оценка особенностей социального положения и социального функционирования, которая осуществляется членами мультидисциплинарной бригады. Собирается комплекс сведений о проживающем путем индивидуальных бесед, анкетирования, работы с родственниками и из других источников, в том числе при посещении на дому, по месту работы и из прочих учреждений. На основании выявленных данных разрабатывается план индивидуальных мероприятий, которые включают в себя такие виды социальной поддержки, как помощь в обеспечении продуктами питания, одеждой, предметами первой необходимости, помощь в оформлении пенсии, получении льгот и пособий, помощь в решении жилищных и правовых проблем.

Эмоционально-социальная поддержка оказывается в виде индивидуальной и групповой работы, вовлечения проживающих в группы само- и взаимопомощи, клубную работу, досуговые программы. Кроме этого оказывается содействие в трудоустройстве. На базе общежития и на дому у проживающих проводятся консультации с родственниками с целью улучшения взаимоотношений и решения семейных конфликтов.

Регулярно проводятся групповые занятия с больными по психообразовательной программе, тренинги социальных навыков, независимого проживания и игротерапия. Мы хотим, чтобы наши пациенты были дружными, внима-

тельными к проблемам друг друга. Модуль "игротерапия" способствовал налаживанию контактов между проживающими, помог проживающим выразить неосознаваемые внутренние конфликты и тем самым уменьшить эмоциональное напряжение и расширить круг интересов. Мы ставим задачей научить своих проживающих распределять бюджет, сделать нужную покупку, обслуживать себя и, наконец, уметь правильно, адекватно вести себя в любых ситуациях. Наши жильцы выглядят опрятными, стремятся украсить свой быт. В комнатах можно увидеть картины, нарисованные ими, связанные салфетки, изделия из макроме. Считается неприличным ходить в рваной одежде, в грязной обуви.

Хороший результат дает привлечение жильцов к общественной работе. Так, с 2004 года в общежитии существует "Совет жильцов", который участвует в проведении собраний жильцов, досуговой деятельности, решении спорных вопросов. Члены "Совета жильцов" общежития помогают активизировать проживающих на положительный, продуктивный результат пребывания в общежитии.

Сотрудниками общежития проводится активная работа по созданию благоприятных условий для социальной интеграции, которая включает в себя доступ к ценным общественным ролям, участие в деятельности, обогащающей жизненный опыт, возможность всестороннего общения.

Особое внимание уделяется развитию связей как с государственными, так и с частными благотворительными, общественными организациями, средствами массовой информации.

Проживающие стремятся быть востребованными, без усталости оказывают посильную помощь детям, оставшимся без попечения родителей и своим друзьям, попавшим в стационар.

В 2004 году была организована благотворительная помощь дому малютки: пошив распашонок, платочков, игрушек. Сшитые проживающими комнатные тапочки были переданы в мужское отделение №1 психиатрической больницы. Детскому отделению городской больницы №3 были изготовлены ползунки, распашонки и пижамы. За благотворительную деятельность мы были отмечены благодарственной грамотой, это было радостное событие для всех. Чувство собственной полезности особенно важно для наших пациентов!

Также проводится культурно-массовая работа: шашечные турниры, культпоходы в кино, театр, музеи. Отмечаются праздники и дни рождения проживающих. В детском отделении психиатрической больницы в ноябре 2005 года воспитателем общежития проведен праздник "Прощание с осенью", в роли лесных персонажей участвовали два человека из числа

проживающих в общежитии. Также переданы в детское отделение куклы и декорации для пальчикового кукольного театра "Колобок".

За 2005 год отснято два видеоролика о работе общежития, их трансляция прошла на каналах "Телекон", "ОТВ".

Новым этапом психосоциальной реабилитации душевно больных стало самостоятельное проживание. Реабилитационная трехкомнатная квартира существует в Нижнем Тагиле с апреля 2005 года. За это время в ней проживало пять человек. Четыре человека было направлено из общежития, один - из диспансера. В настоящее время здесь проживает три человека: мужчина и две женщины.

Жильцы в квартире проживают самостоятельно, полностью сами себя обслуживают, в том числе готовят пищу. Все трое работают. Один человек работает в ЛТМ подсобным рабочим, одна - уборщицей на УВЗ, один - разнорабочим на стройке.

Большая работа проведена по подготовке персонала общежития: пятидневный учебно-методический семинар, проводимый специалистами центра "Семейная терапия"; десятидневный цикл обучения педагогического персонала и социальных работников на базе диспансерного отделения. Проведена учеба социальных работников и специалистов по социальной работе по организации групповой работы, проведены тренинговые занятия. Психолог и врач-реабилитолог проходят обучение (полтора года) на очно-заочном цикле усовершенствования по теме: "Общественная реабилитация в психиатрии" на базе Московского НИИ психиатрии.

На первоначальном этапе работы выделялись следующие трудности:

- пациенты, находившиеся на принудительном лечении за совершенные ими общественно-опасные деяния, плохо удерживаются в рамках свободного режима проживания в общежитии, их поведение зачастую не поддается коррекции;

- наличие алкогольной зависимости также является существенной проблемой, но по данному направлению проводится большая профилактическая и разъяснительная работа сотрудниками общежития.

Результаты

По истечении двух лет, мы наглядно видим результаты нашей работы. Находящиеся в

реабилитационном общежитии пациенты получают постоянную психосоциальную поддержку. "Интенсивное лечение в сообществе" избавляет от комплекса неполноценности. А трудотерапия, профессиональная занятость интегрирует больных в общество, дает им чувство уверенности в завтрашнем дне. У проживающих наблюдается положительная динамика эмоционального фона, уровня социализации, финансового благополучия. Заметно снизилось количество госпитализаций в стационар.

Положительный результат в плане улучшения социально-бытовой адаптации, повышения самостоятельности, активизации межличностных контактов получен у всех проживающих. Значительное улучшение в результате реабилитационных мероприятий отмечено у двадцати двух (52%) человек, обучающимися мероприятиями охвачен 44,68%; помощь в оформлении документов оказана 23,4%; помощь в трудоустройстве 21, 28%; решение жилищных проблем -10,64%.

Обучающих занятий проведено 460, по психообразовательной программе проведено по 10 занятий с 6-ю группами, "Модуль независимого проживания" - 2 группы по 15 занятий. Индивидуальные занятия по заявленной проблеме (обучение грамоте, тренинг социальных навыков, обучение персональной сохранности) проводятся ежедневно. Игротерапия 20 занятий. В рамках многодисциплинарной бригады работает психолог, за указанный период проведено 147 сеансов с 15 пациентами

Работники общежития решают многие проблемы, касающиеся жизненного устройства проживающих: 30 человекам оформлены документы, трудоустроено 17 человек, из них 7 человек трудоустроено в лечебно-трудовые мастерские, 1 - находится на режиме подготовки к труду; жилищные условия улучшили 5 человек (один случай был решен в судебном порядке). 3 человека проживают в реабилитационной квартире

От нас, работников реабилитационного звена, зависит, конечно, многое: реализация психообразовательной программы, тренинги социальных навыков, совершенствование сложившейся системы возвращения душевно больных к полноценной жизни. Но подобным заведениям нужна постоянная помощь региональных, федеральных властей, внимание к нашим нуждам!

Литература

1. Методические указания № 98/40, Москва, 1998г.
2. Практикум по психосоциальному лечению и психосоциальной реабилитации психически больных под редакцией профессора И.Я.

- Гуровича и д.м.н. А.Б. Шмуклера. Москва, 2002г.
3. Гурович И.Я., Шмуклер А.Б., Сторожакова Я.А. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии.