

ВОПРОСЫ ПСИХООБРАЗОВАНИЯ В ГЕРОНТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

А.П.Сиденкова

Кафедра психиатрии ФПКиПП

Уральская государственная медицинская академия

Психосоциальный аспект психических расстройств все чаще привлекает внимание исследователей, что объясняется социальным характером самих психических нарушений, их специфическим, зачастую, патогенным воздействием на микросоциальное окружение больных и особым отношением к этим болезням и их носителям в социуме [2, 3]. Знание об отношении к той или иной психической патологии в популяции помогает детальнее разобраться с грузом психосоциальных проблем, сопровождающих эти расстройства. Своеобразными психосоциальными показателями являются способность населения или отдельных его групп идентифицировать психические расстройства и психиатрическая грамотность, включающая в себя информированность социума о психических болезнях, психиатрических службах и услугах [4].

Предпосылкой для определения психиатрической грамотности является способность индивида распознать в нарушенном поведении признаки психической патологии. Степень «узнавания» психических расстройств, предположительно, влияет на уровень их выявляемости. Идентификация психических расстройств, являясь отражением определенного отношения к ним в обществе, дифференцирована по разным нозологиям [4].

Отдельным интересом настоящего исследования является оценка идентификации когнитивных расстройств, демонстрируемых лицами старших возрастных групп. Единичные исследования свидетельствуют о существовании у представителей общей популяции особенностей идентификации психических расстройств пожилых [1, 6, 7, 8]. Г. Вальдемар в качестве частного примера пишет, что болезнь Альцгеймера, являясь наиболее частой причиной деменции, часто недооценивается и не диагностируется, вследствие этого многие пациенты не получают адекватную терапию.

Целью настоящего исследования является определение уровня распознавания различных психических расстройств, в том числе специфичных для старшего возраста.

Актуальность исследования детерминирована диссоциацией между высокой распространенностью мнестико-интеллектуальных нарушений у лиц старших возрастных групп и низкой идентификацией их как болезни в общей популяции и среди специалистов первичной медицинской сети.

Материалы и методы исследования. В социометрическом исследовании участвовало 429 человек, составивших 4 группы. В первую группу вошло 252 человека старше 18 лет, анкетированных на улицах крупного промышленного города (Екатеринбурга). Вторая группа сформирована из 90 участковых

терапевтов районных поликлиник города Екатеринбурга. Представителями третьей группы стал 41 врач общей практики из различных районов Свердловской области. Включение в исследование врачей ОВП было обусловлено особенностью их профессиональной подготовки, в учебную программу которой введены темы по распознаванию и ведению случаев психических расстройств (депрессии, деменции, алкоголизма и т.д.). Четвертая группа исследования (46 человек) была составлена из слушателей школы-семинара для лиц, имевших в семьях больных деменциями. Программа школы-семинара представляла психообразовательный модуль повышения уровня информированности о психическом здоровье пожилого населения среди непрофессионалов. Инструментом исследования явился опросник «Идентификация психических расстройств», разработанный в НИИ ПЗ Томского научного центра [4], модифицированный в соответствии с задачами настоящего исследования. В опросник включались короткие рассказы о людях с выраженными особенностями поведения вследствие страдания эндогенной депрессией, эпилепсией с большими припадками, алкоголизмом, параноидной шизофренией, поведенческими нарушениями в структуре пубертатного криза, выраженным когнитивным снижением с явлениями зрительной агнозии в старческом возрасте (сенильный вариант умеренно выраженной деменции альцгеймеровского типа с психотическими нарушениями), умеренной когнитивной дисфункцией в инволюционном возрасте с диспраксией (этап мягкой деменции болезни Альцгеймера). В описаниях психических расстройств отсутствовала клиническая терминология.

Результаты исследования. На основании обработки полученных анкетных данных оценивалась психиатрическая грамотность различных групп населения. Отдельной целью настоящего исследования было определение уровня идентификации психических нарушений, специфичных для позднего возраста (в частности, сенильная и пресенильная деменции), в общей популяции и специалистами, оказывающими первичную медицинскую помощь.

Суммарные показатели по идентификации специфичных для позднего возраста психических расстройств ниже, чем для других психопатологических ситуаций. Показатели распознавания интеллектуальных инволюционных нарушений достоверно ($p < 0,05$) ниже, чем при психических расстройствах, не связанных с возрастом.

Проведенный корреляционный анализ показал наличие тесной статистически значимой корреляционной связи ($\lambda = 0,45$) между наличием в семьях опрашиваемых проблем с психическим здоровьем старших родственников и описанием, предъявленным в анкете.

Своевременное выявление психических расстройств в большинстве случаев является предиктором их благоприятного прогноза, поэтому и нацеленность на распознавание психических нарушений на ранних этапах их развития является важной и должна быть приближенной к населению. В этом

контексте уровень распознавания болезненных психопатологических ситуаций специалистами первичной медицинской сети нуждается в оценке

Среди участковых терапевтов, участвовавших в исследовании, сохранялись те же тенденции в распознавании психических нарушений, что и в общей популяции. Лучше идентифицировались психотические состояния, например, параноидная шизофрения в общем списке расстройств и деменция с психотическими проявлениями по сравнению с когнитивным снижением без психотических симптомов ($p < 0,5$).

В течение последнего десятилетия особое внимание уделяется подготовке врачей общей практики. Программа подготовки (профессиональная переподготовка и ординатура) врачей ОВП включает цикл лекционных, семинарских и практических занятий по психиатрии, направленных на раннее выявление аффективных, когнитивных, психотических расстройств, наркогенных проблем и на продолжение противорецидивной терапии в союзе с психиатром.

Врачи ОВП лучше идентифицировали психические расстройства, предложенные в анкете настоящего исследования, показатели правильности их ответов достоверно выше ($p < 0,05$) по всем клиническим ситуациям в сравнении с результатами анкетирования терапевтов и группой общей популяции.

С сентября 2005 года в Екатеринбурге регулярно проводится ежемесячная школа-семинар для семей, имеющих в своем составе больных деменциями. Одной из целей деятельности данной «школы» является повышение уровня психообразования среди населения в отношении проблем психического здоровья у лиц старших групп. Слушатели знакомятся с основами психологии нормального старения, узнают о проявлениях аффективных расстройств в позднем возрасте, получают информацию о типах когнитивного функционирования у пожилых, о ранних проявлениях когнитивного снижения. В настоящем исследовании это своеобразная «группа сравнения» в отношении возрастных когнитивных проблем.

Выводы

1. Проведенное социометрическое исследование выявило неравномерный уровень распознавания психических расстройств во всех группах исследования. Достоверно более высоко идентифицировались как болезненные описания психотических проявлений параноидной шизофрении, эпилепсии с судорожными припадками.

2. Со статистической достоверностью происходило отставание в оценке когнитивных расстройств позднего возраста, причем описание деменции с поведенческими и психотическими расстройствами чаще определялось респондентами как болезненное, нежели когнитивное снижение с явлениями недостаточности высших корковых функций в инволюционном возрасте. Большинство участников исследования сочли приведенные в опроснике сведения «возрастными особенностями», не усмотрев в них патологии.

3. Уровень психообразования повышал качество ответов.

4. Результаты исследования выявили одну из возможных причин низкой обращаемости за специализированной помощью лиц старших возрастных групп

при наличии у них когнитивной недостаточности. Эти проявления эйджизма и, как его следствие, поздняя диагностика деменций обусловлены низким уровнем психиатрической грамотности как в общей популяции, так и среди врачей первичного звена.

ЛИТЕРАТУРА:

1. Вальдемар Г. Эпидемиология, социальная значимость и организация помощи больным деменцией в Европе/Сб.тезисов: Когнитивные расстройства: современные аспекты диагностики и лечения. М., 2005
2. Калын Я.Б. Психическое здоровье населения пожилого и старческого возраста (клинико-эпидемиологическое исследование)/Автореферат на соискание уч.степени д.м.н.; 1999.
3. Калын Я.Б., Гаврилова С.И., Браун А.Л. Эпидемиологические аспекты проблемы болезни Альцгеймера и других деменций позднего возраста//XII съезд психиатров России: Материалы съезда.-М., 1995
4. Семин И.Р., Агарков А.П. Психически больной в обществе. Томск. 1997
5. Хойфт Г., Крузе А., Радебольд Г. Геронтопсихосоматика и возрастная психотерапия. М: Изд-во «Академия»; 2003
6. Черносвитов Е.В. Социальная медицина. М: Изд-во «Академический проект»; 2003
7. Jacoby R. Psychiatry in the Elderly. Oxford: Oxford University Press; 1997.
8. Phillips D. Identification of mental illness//Comm.Ment.Hlth.J.-1967.-Vol.3

БАЗОВЫЕ ПОНЯТИЯ В СИСТЕМЕ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ ОБРАЗОВАНИЯ

Н.А. Соколов

Институт бизнеса, информационных технологий и финансов (г. Иваново)

В последние 10-15 лет в системе образования вообще и высшего профессионального образования в частности особенно актуальной стала проблема качества образования и, как следствие, управления его качеством. Вместе с ней появилась вторая (а по значимости – первая) проблема с массой вопросов: «Что такое качество образования?», «Что значит “управлять качеством образования”?» – проблема определения базовых понятий.

Целью предлагаемой работы являлось определиться с базовыми понятиями «качество образования», «управления качеством образования». Поставленная цель представляется весьма актуальной, поскольку неопределенность базовых понятий с неизбежностью приводит к неопределенности действий по их достижению. «Для того, кому безразлично, куда плыть, любой ветер попутный» – гласит древняя мудрость.

Прежде всего, сформулируем основные принципы, которые, по мнению автора, необходимо положить в основание системы управления качеством образования: