

Темирбеков Б.Т.

ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ В КЫРГЫЗСТАНЕ: ИСТОРИЧЕСКИЕ И ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ АСПЕКТЫ ЕЁ РАЗВИТИЯ

B. T. Temirbekova

PSYCHOSOCIAL REHABILITATION IN KYRGYZSTAN: HISTORICAL AND ORGANIZATIONAL ASPECTS OF ITS DEVELOPMENT

УДК: 616.89-058:615.8+362.2+614.2.001.73 (575.2)

Современный этап развития психосоциальной реабилитации в Кыргызской Республике начался с момента разработки Национальной программы реформирования психиатрических служб «Психическое здоровье населения Кыргызской Республики на 2000-2010гг.»

The present stage of development psychosocial rehabilitation in the Kyrgyz Republic has begun with the moment of working out of the National program of reforming of psychiatric services «Mental health of the population of the Kyrgyz Republic on 2000-2010».

Проблема создания системы психосоциальной реабилитации в структуре психиатрических служб в Кыргызской Республике состояла в том что, ее организация соответствовала принципам здравоохранения СССР, и уже не отвечала современным тенденциям развития [7,8]. Опираясь на работы W.A. Anthony and R.P. Liberman (1986), которые впервые предложили рассматривать несколько этапов в историческом развитии концепции психосоциальной реабилитации, можно предположить, что были осуществлены: 1)этап моральной терапии; 2)этап программ профессиональной реабилитации; 3)этап внебольничной психиатрии [9]. Спорным остается вопрос о соотношении Республиканского Психоневрологического Диспансера (РПНД) с лечебно-профилактическим учреждением (ЛПУ) внебольничной психиатрии. Данное мнение основывается на том, что структура РПНД была институциональной и система психосоциальной реабилитации представляла собой этапы социально-трудовой реабилитации, сформированной еще в 70 годы. На завершающем этапе социально-трудовой реабилитации во всех в лечебно-трудовых мастерских (ЛТМ) Кыргызской Республики имелось 735 мест[3]. Необходимо признать, что применялись теоретико-методологические положения и практические разработки, созданные группой исследователей под руководством М.М. Кабанова еще в 1969 - 1972 годы. М.М. Кабановым (1978) были разработаны основные 4 принципа системного метода подхода к социально-трудовой реабилитации: 1) принцип партнёрства; 2) принцип разносторонности (разно плановости) воздействия; 3) принцип единства психосоциальных и биологических воздействий; 4)принцип ступенчатости. Система социально-трудовой реабилитации в структуре ЛПУ состояла из трех последовательных этапов: 1) восстановительной терапии; 2) реадaptации; 3) реабилитации (в прямом смысле слова). ЛТМ выполняли задачи структурного подразделения ЛПУ, направленного на ресоциа-

лизацию с целью восстановления индивидуальной и общественной ценности больных, и их личного и социального статуса [1].

Отечественный опыт создания методологии психосоциальной реабилитации представлен трудами Н.В.Канторовича. Так в качестве основного метода психотерапии психозов (шизофренических, интоксикационных) Н.В.Канторовичем (1958) был предложен метод убеждения и разъяснения [4]. Курс состоял из 4фаз:

1. Предварительная - установление знакомства и общего контакта в беседе на интересующие больного темы, не затрагивая его болезненных переживаний;
2. Помощь больному в создании правильного отношения к болезни в ходе 2,3 бесед длительностью от 10 до 40мин;
3. Воздействие на поведение и переживания больного;
4. Стимуляция и организация психики на постпроцессуальном уровне.

Н.В.Канторович (1964) предложил и принципы программы социальной реадaptации психически больных [2]:

1. Занятость больных с исключением «пустого» ничегонеделания;
2. Стимуляция адекватной самодеятельности и инициативы больных;
3. Широкое внедрение самообслуживания больных;
4. Организация коллектива больных с установлением взаимоотношений между ними.

Неоценимый вклад в создание нормативно-правовых документов с изучением проблемы адаптации подходов зарубежных исследователей психосоциальной реабилитации вложил В.В. Соложенкин [3,5,6]. Историческими предпосылками современного этапа развития системы психосоциальной реабилитации в Кыргызской Республике можно рассматривать принятие Закона «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании», и организацию Кыргызской Психиатрической Ассоциации (КПА) в 1999г. [7,8].

ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Изучить исторические и организационные закономерности развития служб психиатрической помощи в Кыргызской Республике для создания теоретико-методологической основы системы психосоциальной реабилитации для лечебно-

профилактических учреждений (ЛПУ) госпитального уровня.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ РАБОТЫ

Проведен мониторинг планирования программно-целевого подхода Национальной программы реформирования служб психиатрической помощи «Психическое здоровье населения Кыргызской Республики на 2000-2010гг.», (МЗКР. -Бишкек, 2001). Ретроспективный анализ результатов оценки процесса преобразований по нормативным (правовым) показателям развития сети психосоциальной реабилитации проводился в стационарных условиях Республиканского Центра психического здоровья (РЦПЗ) за период 2000-2005г.г.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Результатами исследования по реализации стратегических целей Национальной программы реформирования служб психиатрической помощи «Психическое здоровье населения Кыргызской Республики на 2000-2010г.г.» в выполнении краткосрочных и среднесрочных целей по развитию сети психосоциальной реабилитации следует считать:

1. Создание реабилитационных отделений №1 и №2 и отдела диагностических, лечебно-реабилитационных и образовательных технологий Республиканского Центра психического здоровья (РЦПЗ);
2. Организация сотрудничества в создании НПО «Пробуждение», НПО «Семья и общество» в г. Бишкек и НПО «Талгар» в г. Ош;
3. Разработка нормативно-правовых актов, регулирующих стационарную службу в Кыргызской Республике:
 - «Положение о психосоциальной реабилитации при лечебной организации, оказывающей психиатрическую помощь»;
 - «Положение о реабилитационном отделении при лечебной организации, оказывающей психиатрическую помощь»;
4. Разработка и внедрение программ и клинических протоколов для реабилитационных отделений.

К одним из последних собственных результатов можно отнести разработку Программы социальной реабилитации больных с психическими расстройствами «Возвращение в сообщество» и внесение материалов о современных тенденциях в исследованиях развития психосоциальной реабилитации в курс «Реабилитация в психиатрии» Курса психиатрии, наркологии и психотерапии Кыргызского Государственного Медицинского Института Переподготовки и Повышения Квалификации и (КГМИПиПК).

Программа социальной реабилитации больных с психическими расстройствами «Возвращение в сообщество» показана для пациентов, которые находятся в стационарных условиях психиатрической больницы. Программа «Возвращение в сообщество» состоит из комплекса терапевтических вмешательств, которые направлены как на пациентов, так и членов их

семьи, и проводятся в форме индивидуальной и групповой работы. Практическая реализация Программы «Возвращение в сообщество» состоит из двух последовательных образовательных этапов: 1) Программы обучения специалистов психиатрических услуг методологии Программа «обучение обучающихся»; 2) Программа обучения потребителей психиатрических услуг - «Возвращение в сообщество» (Program Community Re – Entry). Начальный этап реализации программы подразумевал теоретическую подготовку специалистов психиатрических услуг в рамках внедрения мультидисциплинарного подхода в практическую деятельность. Программа «обучение обучающихся» включает в себя программы обучения медсестер, клинических психологов, врачей – психиатров, социальных психологов и работников и общую программу обучения специалистов. В ознакомительный обучающий курс Программы «Возвращение в сообщество» были вовлечены студенты факультета психологии и социальной работы БГУ им. К. Карасаева и факультета дефектологии КГУ им. И. Арабаева. Второй этап реализации программы подразумевает практическое применение программы обучения потребителей услуг «Возвращение в сообщество» (Program Community Re – Entry). Программа обучения представляет собой тематически структурированные модули, которые созданы с использованием поддерживающих и когнитивно-поведенческих, включая психообразовательные, технологий. Эти терапевтические вмешательства дают людям с психическими расстройствами право на информацию об их собственном здоровье и на возможность мотивированного участия в выработке социальных навыков, что позволяет улучшить качество жизни в целом.

ВЫВОДЫ

Таким образом, полученные результаты значимости изучения исторических и организационных закономерностей развития служб психиатрической помощи в Кыргызской Республике, показывают, что для оценки перспектив дальнейшего совершенствования системы психосоциальной реабилитации следует принимать во внимание такие принципы как:

1. преемственность, комплексность, этапность оказания психиатрической помощи;
2. индивидуализация оказания психиатрической помощи с формированием долговременных отношений с потребителем психиатрических услуг;
3. соответствие организации психиатрической служб социо-и этнокультуральным особенностям населения, в том числе вовлечению семейной поддержки;
4. прозрачность оказания психиатрической помощи, включая административно – правовую и административно – финансовую поддержку НПО в сфере охраны психического здоровья;

5. сотрудничество психиатрических служб с НПО в сфере охраны психического здоровья в организации мероприятий по дестигматизации;
6. принцип «обучение обучающихся», который подразумевает предварительную переподготовку специалистов смежных служб в рамках межотраслевого сотрудничества;
7. командный подход в оказании психиатрической помощи путем организации мультидисциплинарных бригад (МДК);
8. стиль руководства, включая управление человеческими ресурсами, набор кадров, составление должностных инструкций, контроль и оценка эффективности выполнения работы;
9. поддержка добровольного участия потребителей психиатрических услуг в составе групп самопомощи в оказании психиатрической помощи.

Литература:

1. Кабанов М.М. Реабилитация психически больных.-Л., 1985.-50-60с.
2. Канторович Н.В. Комплексная программа реадaptации психически больных с затяжным течением болезни в современных психиатрических больницах // Вопросы клиники и лечения психозов. Сборник трудов кафедры психиатрии КГМИ и Киргизского научного общества невропатологов и психиатров. - Фрунзе, 1964.-Т. XXXIV, Вып. №2. - 77с.
3. Национальная программа реформирования служб психиатрической помощи. Психическое здоровье населения Кыргызской Республики на 2000-2010. МЗКР.-Б., 2001. -С.11-12.
4. Руководство по психотерапии / Под ред. В.Е. Рожнова. 3-е изд. –Ташкент: Медицина, 1985.-574с.
5. Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих стационарную службу в Кыргызской Республике. МЗКР. Ассоциация больниц КР.- Б., 2004. №1.-С.113-118.
6. Сборник Клинических протоколов для госпитального уровня здравоохранения. МЗКР. -Бишкек, 2005. -№2.-С.121-173.
7. Темирбек уулу Б. Роль реформирования психиатрических служб как важного элемента улучшения уровня социального функционирования и качества жизни населения Кыргызстана. //Здравоохранение Кыргызстана. -2006. -№2. -С-150-152.
8. A.S.Kim, Temirbek uulu B. Reforming of psychiatric services in Kyrgyzstan. //XIXth World Congress of the World Association for Social Psychiatry, Prague, October 21 – 24, 2007. –Abstracts. -P-11-95.
9. Jaap van Weeghel. Внебольничная помощь и психиатрическая реабилитация при тяжелых психических заболеваниях. Перевод с англ. под редакцией А.И. Абессоновой. –Киев: Сфера, 2002.-С.59-60.