



ИНСТИТУТ ПСИХОТЕРАПИИ И
МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ

РПА им. Б.Д. Карвасарского

Группа по преодолению анозогнозии



Назыров Равиль Каисович

Ректор Института психотерапии и медицинской
психологии РПА им. Б.Д. Карвасарского

Кирилловых Вера Григорьевна

Врач психотерапевт, психиатр-нарколог

Место данной групповой технологии в реабилитационном процессе

Периоды и этапы реабилитации

Восстановительный период

Собственно реабилитационный период

- адаптационный этап

- интеграционный этап (первая ½ этапа)

- стабилизационный этап

Профилактический период

Особенности пациентов, нуждающихся в данном типе вмешательства

пациент 1

1. Пациент знает, что у людей бывает зависимость, но сомневается, что он сам зависим.

1. У пациента нет мотивации на личностные изменения, так как он считает, что причина его алкоголизации – в его родственниках/работе и т.д.

3. Пациент соглашается по давлению семьи/работодателя госпитализироваться в реабилитационное отделение для того, чтобы разобраться нет ли все-таки у него зависимости.

Какой должна быть группа, чтобы пациент 1 начал выздоравливать?

Группа должна предоставить возможность в безопасных условиях исследовать проявления своей болезни, сопоставить их с изученными признаками зависимости, обеспечить обратную связь и включить механизм проекции для преодоления психологических защит

Группа по преодолению анозогнозии

Это психотерапия когнитивно-аналитической направленности, ориентированная на использование различных видов научения в условиях малой группы, с целью осознания роли «объекта зависимости» в поведении и механизмах совладания пациентов с зависимостями.



Показания и противопоказания

<p>Показания относительно движения пациента в программе</p> <p>У пациента есть знания о зависимости, но он не признает себя зависимым (Пациент 1)</p>	<p>Противопоказания относительно движения пациента в программе</p> <p>Пациент не информирован о признаках зависимости</p> <p>Преодоленная анозогнозия</p>
<p>Общие показания</p> <p>Наличие активной зависимости</p> <p>Согласие на участие</p>	<p>Общие противопоказания</p> <p>Грубое интеллектуальное снижение;</p> <p>крайне низкая психологическая культура – в этом случае пациенту дается время на адаптацию в среде реабилитационного отделения</p>

Набор группы

- Врач нарколог отделения реабилитации сообщает пациентам, поступающим в отделение об обязательности посещения психосоциальных мероприятий в отделении, в том числе группы по преодолению анозогнозии.
- Психолог определяет у пациента наличие и выраженность анозогнозии.
- Все пациенты с анозогнозией, имеющиеся в отделении разбиваются на группы в количестве от 6 до 15 человек.
- Важно, чтобы в группе пациенты были гетерогенны по социальным характеристикам (возраст, пол, образование и прочее) и по степени преодоления анозогнозии

Организация 1 занятия

Ведущий группу психолог знакомится с новыми участниками, сообщает им информацию о группе, ее целях, времени встреч, их продолжительности, частоте, общем количестве, месте сбора, правилах группы, структуре занятия. Тема занятия задается ведущим накануне занятия.

Правила группы

- Я – высказывания
 - Готовность к занятию
 - Не давать советов
 - Правило «СТОП»
 - Остаться на группе до конца
 - Соблюдать конфиденциальность.
-
- ✓ Правила фиксируются и неукоснительно соблюдаются
 - ✓ Поддерживается активность; открытость



Методика проведения группы

- Группа открытая
- Определенное число тем (например, 14) проводится «вкруговую». Часть участников преодолевает анозогнозию за 14 занятий, некоторым надо 28, 42 и т.д. занятия.
- Если у пациента была ремиссия и срыв, то он повторно проходит группу анозогнозии
- Число участников от 6 до 10-15 человек
- Частота занятий 5-6 раз в неделю
- Продолжительность занятия 2 часа (2 блока по 55 мин с 10 мин перерывом)

Методика проведения занятия

1. Группа садится в круг, ведущий говорит: «Поднимите руки те, кто считает, что зависим». Считает количество поднятых рук.
2. Ведущий спрашивает: «Кто хотел бы сегодня озвучить и раскрыть подготовленное домашнее задание?» Иногда ведущий сам назначает выступающего из числа неактивных участников группы.
3. Участник зачитывает подготовленный текст.
4. Ведущий спрашивает выступающего: «Считаешь ли ты, что в твоём описании жизни и болезни есть признаки зависимости, которые мы изучали?»
5. Участник отвечает на вопрос (да-нет) и аргументирует свой ответ.
6. Ведущий обращается к группе: «Вы можете задать каждый по одному вопросу участнику, работающему сегодня, чтобы определиться, как Вы считаете - есть у него зависимость или нет»
5. Участники группы проводят по очереди анализ: «Я считаю, что у тебя есть зависимость, потому, что...» или «Я считаю, что у тебя нет зависимости, потому что ...»
6. Ведущий проводит голосование, есть или нет зависимость у выступавшего сегодня (по мнению участников группы).
7. Ведущий проводит опрос по кругу «Что в рассказе участника ты видишь схожего с тем, что происходило/происходит в твоей жизни?»
8. Ведущий говорит: «Поднимите руки те, кто считает, что он зависим». Считает количество поднятых рук.

Позиция ведущего

- Ведущий директивен в отношении структуры занятия, он удерживает группу в рамках заданной темы, следит за соблюдением правил принятых в группе
- Ведущий активен в процессе представления участником своей ситуации и стимулирует пассивных участников на участие в обратной связи.
- В случае не выполнения задания ведущий удаляет пациента с группы. Врач - нарколог ставит замечание (8 замечаний - выписка). Если у участника есть любого качества подготовленный текст и он готов озвучивать свою позицию ведущий поддерживает/проясняет.

Позиция ведущего

Чего не делает ведущий во взаимодействии с излагающим свою историю участником?

1. НЕ оценивает
2. НЕ учит
3. НЕ лечит

Что делает?

1. Проясняет высказывания пациента
2. Уточняет что помогало, что мешало пациенту адаптироваться в жизни
3. Говорит о тех чувствах и мыслях, которые вызывают у него отдельные высказывания пациента

Основные технические приемы

- Прояснение мыслей и чувств пациента при описании событий жизни и болезни
- Наиболее типичное для группы по преодолению анозогнозии упражнение «Высказывания по кругу – что в моем опыте есть похожего на то, что озвучивал выступающий, что у меня происходит по другому»

Индикаторы качества

Признание наличия зависимости и ее симптомов в реальных жизненных условиях



Благодарим за внимание!



ИНСТИТУТ ПСИХОТЕРАПИИ И
МЕДИЦИНСКОЙ ПСИХОЛОГИИ
РПА им. Б.Д. Карвасарского

Тел.: 8-922-965-06-25

Сайт: <http://obychenie-psyhoterapii.ru/>

Группа VK: https://vk.com/institut_psychoterapy