

Центр реабилитации ФСС РФ "Вятские увалы": ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПОСТРАДАВШИХ НА ПРОИЗВОДСТВЕ

Казанцева М.С., зам. директора по медицинской части, Загоскина С.А., медицинский психолог, ФБУ Центр реабилитации ФСС РФ «Вятские Увалы», Кировская область.

«До и после» – так обычно делит свою жизнь человек, получивший травму. Причем период «после» не расценивается пациентом как жизнь, для него она остается в прошлом – любая травма блокирует многие актуальные потребности личности, отражается на качестве жизни, приводит к психической дезадаптации. Затронутыми оказываются все области человеческой жизни – работа, отдых, отношения, физическое и психическое здоровье.

Как помочь пациентам, получившим травму, оставаться в эмоциональном контакте с жизнью и другими людьми?

В Центре разработана программа психологической реабилитации в ранние сроки в период временной нетрудоспособности после производственной травмы, целью которой является восстановление личностного и социального статуса пациента.

Программа психологической реабилитации включает в себя оценку психологического статуса пациента, психологическое консультирование, обучение приемам психологической саморегуляции, психокоррекцию.

Психологическое тестирование проводится с использованием стандартизованных психодиагностических методик и включает в себя исследование уровня тревоги, депрессии, активности и работоспособности, отношения к заболеванию, исследование субъективной удовлетворенности жизнью, мотивации к выздоровле-

нию, а также личностных особенностей пациента.

Данные стандартизованных тестовых методик дополняются данными, полученными от пациента в клинической беседе, наблюдении и анализе психобиографического метода. Диагностический материал в каждом отдельном случае подбирается исходя из поставленных целей и задач, когнитивных особенностей пациентов, возраста, доступности способа выполнения методики.

На основании результатов тестирования индивидуально подбираются методы психологического воздействия, мотивирование работы с психологом.

Для психологической работы с неблагоприятным эмоциональным состоянием, неадаптивными установками пациентов используются приемы рациональной психотерапии и когнитивно-бихевиоральной терапии.

Также психотерапевтическая помощь подразумевает освоение методик по релак-



сации и управлению дыханием, которые помогают избавляться от тревожных состояний и контролировать эмоции.

В психотерапевтической работе применяются методы музыкотерапии, сказкотерапии, дающие лечебный эффект даже при краткосрочном воздействии: активизируется деятельность нервной системы, снижается эмоциональное и мышечное напряжение, вызванное стрессом. На сеансах звучит музыка с определенной ритмо-мелодической структурой, которая оказывает избирательное лечебное воздействие. Предлагаемые композиции предназначены для психоэмоциональной разгрузки, расслабления и медитации, что помогает пациентам развивать устойчивость к стрессу, меняя их отношение к негативным происшествиям.

Для оценки эффективности данной программы проведено психологическое исследование, в котором приняли участие 58 пациентов, поступивших на раннюю реабилитацию в 2020 году.



По результатам вводного тестирования у 52 человек (89,7%) уровень работоспособности, реактивной тревоги и личностной тревожности не превышал пределов нормы, то есть психологических ресурсов для выздоровления у большинства пациентов было достаточно.

У 6 человек (10,3%) уровень эмоционального реагирования выходил за рамки нормы: у трех (5,15%) отмечалось снижение работоспособности, у трех (5,15%) – повышенный уровень реактивной тревоги и личностной тревожности. Пациенты выражали обеспокоенность по поводу состояния своего здоровья, имели сниженную стрессоустойчивость, эмоциональную лабильность, нарушение психологической адаптации. У двух человек из них (3,4%) по Шкале Бека отмечалась депрессия легкой степени.

По результатам второго тестирования (после коррекции психо-эмоционального состояния) у всех пациентов (100%) отмечалась положительная динамика: повышение уровня физических ресурсов, улучшение общего самочувствия, настроения. По количественным показателям методики у 13 человек (25%) повысилась работоспособность с нормы до высокого уровня, у трех человек (5,15%) – с низкого уровня до нормы. Также у трех человек (5,15%) отмечалось снижение уровня реактивной



тревоги и личностной тревожности до нормальных показателей, отсутствие данных по наличию в статусе депрессии.

Таким образом, все пациенты, имевшие в своем статусе эмоциональное неблагополучие, улучшили свое психологическое состояние, а значит, и качество жизни в целом. Следовательно, можно сделать вывод, что подобный комплекс психотерапевтических интервенций позволяет обеспечить наилучшие условия для восстановления физических и психических функций, а также регенерации пациента в семье и обществе. ■



Кировская область, Кирово-Чепецкий район, с. Бурмакино
Тел.: (83361) 68-131
Факс: (83361) 68-133
E-mail: vyatuval@vyatuval.kirov.ru