

РАЗДЕЛ II. КОМПЛЕКСНОЕ ПОЗНАНИЕ СОВРЕМЕННОГО ЧЕЛОВЕКА И ОБЩЕСТВА

SECTION II. COMPLEX COGNITION OF THE MODERN PERSON AND SOCIETY

ОСОБЕННОСТИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ПОТЕНЦИАЛА У ПАЦИЕНТОВ НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА

DOI: 10.25629/НС.2021.05.02

Махмуд Т.И.¹, Дмитриева А.В.²

¹Якутский республиканский наркологический диспансер

²Северо-Восточный федеральный университет имени М.К. Аммосова

Аннотация. Работа направлена на прояснение понятия «уровень реабилитационного потенциала». Представлены материалы трех эмпирических исследований. Выборке для исследования приняли участие пациенты наркологического диспансера с 1 и 2 стадией алкогольной зависимости. Возраст участников исследования от 23 до 51 года, из которых 21% женского пола и 79% мужского пола. Исследование включило в себя два замера с интервалом 10-15 дней во время интервала проводились две мотивационные беседы и 5 групповых занятий, с целью повышения уровня мотивации, одновременно в группе участвовало 8-14 человек. После чего проводился второй контрольный срез для сравнений результатов. Использовались методики тест «AUDIT», тест «МАСТ», опросник «Уровень реабилитационного потенциала у больных с алкогольной зависимостью». Полученные результаты дают возможность говорить о том, что можно повысить уровень реабилитационного потенциала пациентов наркологического отделения с помощью «Мотивационного интервью» и групповых занятий, для продолжения лечения в реабилитационном отделении. Приводятся данные критериев парных выборок Т-Стьюдента, где подтверждается различия результатов до и после, в пользу повышения уровня реабилитационного потенциала у пациентов наркологического диспансера.

Ключевые слова: уровень реабилитационного потенциала у людей с алкогольной зависимостью, мотивационное интервью, наркологический диспансер.

Введение

В данной работе рассматривается уровень реабилитационного потенциала у пациентов, поступивших на лечение в плановое отделение стационара наркологического диспансера, по статистике из 100% пациентов, примерно 5 % хотят продолжить свое лечение в отделение реабилитации. А 95% не мотивированные пациенты, которые выходят из стационара не пожелав изменить свою жизнь, и начать трезвый образ жизни.

Для исследования выбрали объектом пациентов с алкогольной зависимостью наркологического диспансера. Предметом исследования у нас является уровень реабилитационного потенциала.

Цель исследования

Исследовать уровень реабилитационного потенциала у пациентов наркологического диспансера.

Задачи исследования

1. Выявить синдром алкогольной зависимости (количественно)
2. Выявить наличие алкогольной зависимости (качественно)
3. Измерить уровень реабилитационного потенциала (два среза)

4. Провести мотивационные мероприятия для пациентов наркологического диспансера (мотивационные беседы, групповые занятия). Гипотеза нашего исследования: Мы предполагаем, что групповые занятия и мотивационные беседы будут способствовать повышению уровня реабилитационного потенциала и готовности начать трезвый образ жизни у пациентов наркологического диспансера.

Методы

Методологической основой нашего исследования явились работы Ульяма Р Миллера и Стивена Роллника (Мотивационное интервью), Валентик Ю.В. (Реабилитация в наркологии), Дудко Т.Н. (Система принципов построения лечебно-реабилитационного процесса в наркологии).

Базой для исследования плановое отделение стационара Якутского наркологического диспансера. В исследовании использованы следующие методики: Тест AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) для выявления синдрома алкогольной зависимости, Michigan Alcohol Screening Test (MAST) – определению алкогольной зависимости, Опросник для определения уровня реабилитационного потенциала [17].

Результаты и обсуждение

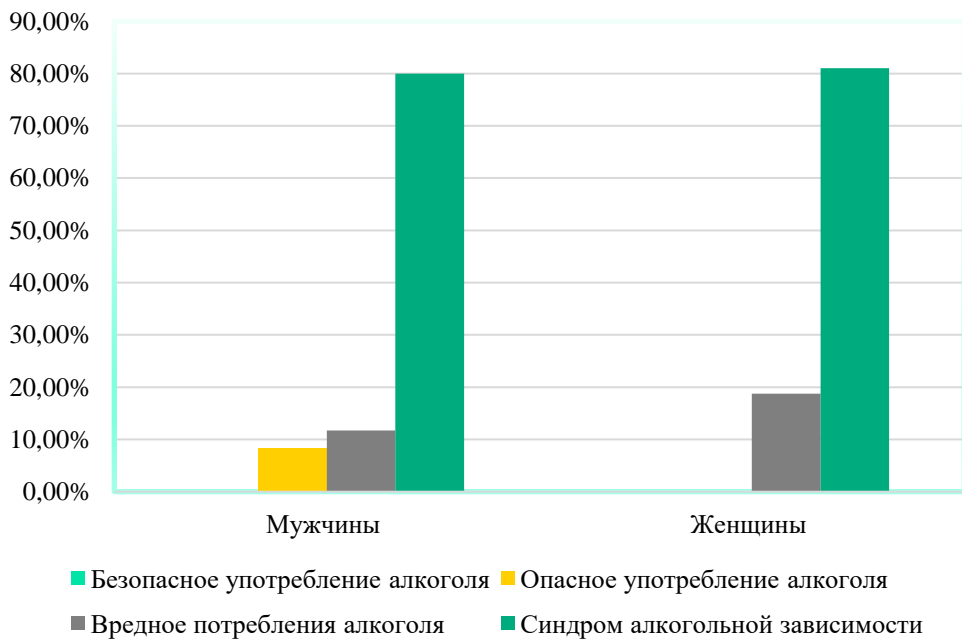


Рисунок 1 – Результаты теста AUDIT

Результаты теста AUDIT (рис. 1). Безопасное употребление алкоголя не выявлено ни у женщин, ни у мужчин. Опасное употребление алкоголя у женщин не выявлено, у мужчин 8,3%. Вредное потребление алкоголя у женщин 18,75%, у мужчин 11,7%. Синдром алкогольной зависимости у женщин 81,25%, у мужчин 80%. Можем сделать вывод, что у 100% респондентов есть в той или иной степени проблема с употреблением алкоголя.

Результат по тесту MAST (рис. 2). Мы видим, что шкала «алкоголизм отсутствует» не выявлено ни у одной женщины и ни одного мужчины. По шкале «подозрение на алкоголизм» у женщин 6,25%, у мужчин выявлено 5%; По шкале «вероятное наличие алкоголизма» у женщин 95%, у мужчин 93,75%. Таким образом, мы делаем вывод, что у всех наших респондентов есть проблемы с злоупотреблением спиртных напитков. Также мы проводим диагностику на определения уровня реабилитационного потенциала у пациентов наркологического диспансера.

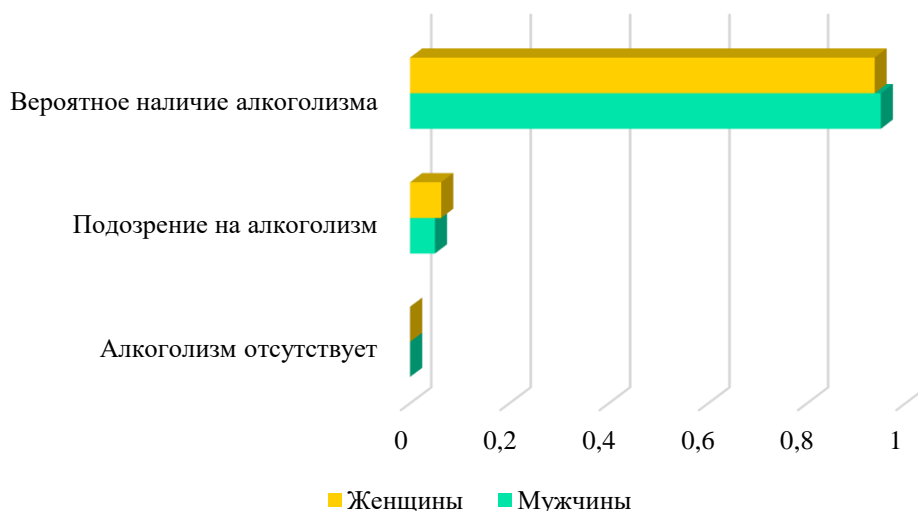


Рисунок 2 – Результаты выявления алкогольной зависимости MAST

2 этап нашего исследования состоит из следующих мотивационных мероприятий, проводимых в период интервала в 10-15 дней между диагностическими замерами. Сюда входят два «мотивационных интервью» [17]: первое интервью проводится перед началом групповых занятий, второе проводится после групповых занятий. Цель мотивационного интервью: построение доверительных отношений с пациентом наркологического диспансера для повышения уровня знаний о негативных последствиях употребления алкоголя. Далее, через день, проводились 5 групповых занятий. Они проходили в течение 1-1,5 ч., количество участников 8-14 человек.

Цель: Замотивировать пациентов наркологического диспансера на прохождения курса реабилитации.

Задачи:

- 1) Создать доверительную атмосферу;
- 2) Дать информацию о реабилитационном отделении;
- 3) Повысить уровень реабилитационного потенциала;
- 4) создать в группе атмосферу эмоциональной свободы, открытости, дружелюбия и доверия друг к другу;
- 5) Помочь пациентам стационара говорить об эмоциях и чувствах открыто.

Групповые занятия нужны, так как человеку легче понять и принять свои проблемы в компании людей со схожими проблемами, когда человек наблюдает за действиями и поступками других людей, он невольно сравнивает себя с ними, что даёт очень хороший эффект. У большинства участников включается эффект или соперничества, или сотрудничества. А самое главное, что во время групповых занятий психолог может на месте моделировать ситуации. Во время занятий, участники группы чувствуют, что он не одиноки, что есть другие кто столкнулся с этой же проблемой.

Мотивационное интервью – надо определить с пациентом эти понятия: Хочу, могу, буду! Хочу отвечает на вопросы: Почему? Зачем? Хочу! Если у человека жизненная ситуация сильно отличается от того идеала, который у него в голове, то запускается механизм могу – это когда человек уверен в своих силах обозначает уверенность в изменении, уверенность в собственных

силах. И вопрос как? Если человек видит разницу, между могу и хочу, но его что-то останавливает – важно быть реалистичным и практичным. Так это может быть недостаток знаний? Наша задача максимально корректно и не навязчиво дать информацию пациенту.

Таблица 1 – Программа групповых занятий «Пять»

№	Тема	Цель	План занятия
1	Знакомство	Создания доверительной атмосферы между участниками	1. Правила группы 2. Упражнение «Снежный ком» 3. Упражнение «Восточный базар» 4. Упражнение «Интервью» 5. Упражнение «Зеркало» 6. Упражнение «Упрямая сороконожка» 7. Релаксация «Безопасное место» 8. Рефлексия
2	Пробуждения интереса	Повысить мотивацию на лечение от алкогольной зависимости	1. Правила группы 2. Упражнение «Снежный ком» 3. Дискуссия «ЗА и ПРОТИВ» 4. Проективное у-е «Дерево» 5. Упражнение «Пройди через кольцо» 6. Дыхательная релаксация 7. Рефлексия
3	Зависимость	Проработать роли ведомого и ведущего через призму внутренних ощущений	1. Правило группы 2. Упражнение «снежный ком» 3. Упражнение «Слепой и поводырь» 4. Дискуссия «Зависимость, Независимость» 5. Упражнение «Пройди через кольцо» 6. Упражнение «Скульптура зависимости» 7. Релаксация «Лес» 8. Рефлексия
4	Я могу	Работа со страхами	1. Правило группы 2. Упражнение «Снежный ком» 3. Упражнение «Розовый фламинго» 4. Работа с картами МАК «Алкоголизм» 5. Дискуссия «Что такое реабилитация: как, почему, за сколько» 6. Упражнение «Счет» 7. Релаксация «Море» 8. Рефлексия
5	Путь	Принятие проблемы алкогольного злоупотребления	1.Правило группы 2.Упражнение «Снежный ком» 3.Упражнение «Пессимист, Оптимист, Реалист» 4.Упражнение «Падение» 5.Карты МАК «Работа с ресурсами» 6.Упражнение «Кувшин желаний» 7.Релаксация «Мое тело» 8.Рефлексия «Что я возьму с собой»

После 2 этапа нашего исследования, мы повторно проводим диагностику на определения уровня реабилитационного потенциала с целью сравнить показания до и после 2 этапа.

Результаты. Уровень реабилитационного потенциала (УРП) [27] до 2 этапа исследования у женщин было УРП низкий 25% после 2 этапа исследования стало УРП низкий 0%, УРП низкий с тенденцией к среднему было 56,25%, стало 62,5%, УРП среднее было 18,7% стало 31, 25, УРП среднее с тенденцией к высокому было 0% стало 6,25%, УРП высокое было 0% стало 0%.

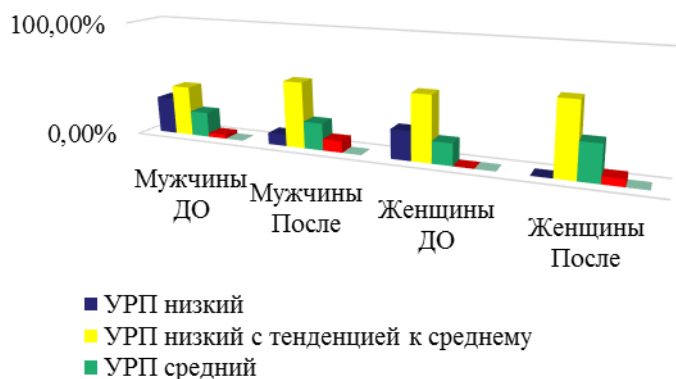


Рисунок 3 – Уровень реабилитационного потенциала сравнения результатов в процентном соотношении до и после мотивационного воздействия

У мужчин УРП низкий было 31,7% стало 10%, УРП низкий с тенденцией к среднему было 43,3% стало 56,7%, УРП среднее было 21,7% стало 23,3%, УРП среднее с тенденцией к высокому было 3,3% стало 10%, УРП высокий было 0% стало 0%.

Как видно из рисунка 3, изменения есть во всех шкалах, кроме УРП высокий. Значительные изменения у женщин в шкале УРП низкий и УРП средний. У мужчин УРП низкий есть положительные изменения и в шкале УРП средний с тенденцией к высокому.

Сравниваем результаты 1 этапа исследования с 3 этапом исследования (до и после).

Таблица 2 – Результаты расчета критерия Т-Стьюдента для зависимых выборок

		Критерий парных выборок							знач. (двухсторонняя)
		Среднее	Среднеквадратичное отклонение	Среднеквадратичная ошибка среднего	95% доверительный интервал для разности		t	ст. св.	
Нижняя	Верхняя								
Пара 1	Результат Мужчин в начале - Результат Мужчин после	-5,500	6,229	,804	-7,109	-3,891	-6,840	59	<,001
Пара 2	Результат Женщин в начале - Результат Женщин после	-7,500	4,719	1,180	-10,014	-4,986	-6,358	15	<,001

Таблица 3 – Корреляции парных выборок

		N	Корреляция	знач.
Пара 1	Результат Мужчин в начале & Результат Мужчин после	60	,944	,000
Пара 2	Результат Женщин в начале & Результат Женщин после	16	,955	,000

По результатам математической статистики у нас получились следующие данные. По критерию Т-Стьюдента результаты нашей диагностики по тесту уровень реабилитационного потенциала, и у мужчин, и у женщин значение меньше 0,05 это говорит о различии между данными до и после проведения мотивационной работы, в пользу улучшения показателей после мотивационной работы.

Выводы

1. У пациентов наркологического диспансера выявлены проблемы с количеством употребляемого алкоголя. Алкогольная зависимость имеет место быть.

2. У пациентов наркологического диспансера выявлены проблемы с злоупотреблением алкоголя. Алкоголь является основой жизни. Имеется психическая и физическая зависимость. Такое состояние характеризуется наличием «Тяги к выпивке», человек не контролируемого употребления алкоголя.

3. Измерили уровень реабилитационного потенциала у пациентов наркологического диспансера до и после мотивационного воздействия. Уровень реабилитационного потенциала изменился во всех шкалах, кроме УРП высокий. С помощью критерия Т-Стьюдента выявили корреляционные различия между уровнем реабилитационного потенциала до и после мотивационного воздействия на пациентов наркологического диспансера.

4. Пациентам наркологического диспансера было проведено два мотивационных интервью и 5 групповых занятий в промежутке между диагностическими срезами. По нашим данным видно, что это могло повысить реабилитационный потенциал, и подтвердить нашу гипотезу.

Благодарности.

Авторы благодарят за помощь в сборе данных для исследования главного врача Якутского республиканского наркологического диспансера Сивцеву Альбину Владимировну.

Библиография

1. Болотовский И.С. Наркомании. Токсикомания. - Казань, 2011. -91 с.
2. Бондырева С.К. Наркотизм: природа и преодоление / С.К. Болдырева, Д.В. Колесов. М., 2012. - 432 с.
3. Березин С. В., Лисецкий К. С., Назаров Е. А. Психология наркотической зависимости и созависимости. Монография. – М.: МПА, 2001. – 456 с.
4. Гофман А.Г. Клиническая наркология, 2003-215 с
5. Гроголева О.Ю. Психология мотивации: учебное пособие / Гроголева О.Ю.. – Омск Омский государственный университет им. Ф.М. Достоевского, 2015. – 126 с.
6. Гузиков Б.М., Зобнев В.М., Ревзин В.Л. Терапевтическое сообщество в системе реабилитации наркологических больных: Пособие для врачей. - СПб., 2000. - 27 с. (машинопись).
7. Ерышев О.Ф., Рыбакова Т.Г. Динамика ремиссий при алкоголизме и противорецидивное лечение. – СПб.: СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева, 1996. – 190 с.
8. Дудко Т.Н. Реабилитация наркологических больных: Руководство по наркологии / Под ред. Н.Н. Иванца. - М.: Медпрактика-М, 2002. - Т. II. Гл. 9. - С. 222-270.
9. Дудко Т.Н., Вострокнутов Н.В., Гериш А.А., Басов А.М., Котельникова Л.А. Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде и концепция активной комплексной профилактики и реабилитации (под общим руководством начальника Управления минобразования Г.Н. Тростанецкой) // Министерство образования РФ. - М., 2011. - С. 15-80.
10. Дудко Т.Н. Реабилитация наркологических больных: Руководство по наркологии / Под ред. Н.Н. Иванца. - М.: Медпрактика-М, 2002. - Т. II. Гл. 9. - С. 222-270.
11. Завьялов В.Ю. Психологические аспекты формирования алкогольной зависимости. – Новосибирск: Наука, 1988. – 195 с.
12. Иванец Н.Н., Винникова М.А. Современная концепция терапии наркологических заболеваний: Руководство по наркологии. - М.: Медпрактика-М, 2002. - Т. II. - С. 6-25.
13. Кабанов М.М. Клинические и организационные основы реабилитации психических больных. - М.: Медицина, 1980. С. 395.
14. Корсаков С.С. Курс психиатрии. - М., 1901. - С. 108-114.

15. Личко А. Е., Битенский В. С. Подростковая наркология. – Л.: Медицина, 1991. – 304 с.
16. Менделевич В.Д. Клиническая и медицинская психология. – М.: «МЕДпресс–информ», 2002. – 592 с
17. Миллер Уильям Р., Роллник Стивен Мотивационное консультирование «Как помочь людям измениться» / Сусоева Ю. М., Вершинина Д. М., перевод, 2017, Оформление. ООО «Издательство «Э», 2017. -43 с.
18. Общая психология. Хрестоматия. / Иващенко А.В., Пилишвили Т.С., Петровский В.А., Леонтьев А.Н., Асмолов А.Г., Бернштейн Н.А. Оренбургский государственный университет, ЭБС АСВ. 2015, с. 102.
19. Попов Ю.В. Современная клиническая психиатрия. – СПб: Речь, 2000. – 402 с.
20. Пятницкая И.Н. Общая и частная наркология: Руководство для врачей. – М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2008. – 640 с.
21. Рохлина М.Л., Козлов А.А. Наркомании. Медицинские и социальные последствия. Лечение. – М.: Изд-во «Анахарсис», 2001. – 208 с.
22. Руководство по аддиктологии / Под редакцией В. Д. Менделевича. - СПб.: Речь, 2012. - 768 с.
23. Сирота Н.А. Динамика психопатологических расстройств у наркотизирующихся подростков // Актуальные вопросы наркологии. Тезисы респ. совещания наркологов 24–25 апреля 1989 года. – Ашхабад, 1989. – С. 45–46.
24. Психологические подходы к проблеме наркомании // Сибирский психологический журнал. 2010. – № 35. – С. 29–32.
25. Кирпич И. А., Сидоров П. И., Соловьев А. Г. Качество жизни как компонент реабилитационного модуля больных хроническим алкоголизмом // Материалы III Междунар. конф. по восстановительной медицине (реабилитологии). – М. – 2000. С. 336-337.
26. Клейберг Ю.А. Психология девиантного поведения. - М.: Юрайт, 2012. - 160 с.
27. Литературный источник: Реабилитация наркологических больных в условиях стационаров. Институт реабилитации ФГУ ННЦ наркологии Росздрава. (Институт реабилитации ФГУ ННЦ наркологии Росздрава, 2006 г.).
28. <https://www.rosmedlib.ru/ru/doc/970408872V0049-0002.html>
29. <https://medbe.ru/health/no-alcohol/test-audit-dlya-vyyavleniya-alkogolizma/audit>
30. https://superinf.ru/view_helpstud.php?id=2281.

**PECULIARITIES OF REHABILITATION POTENTIAL IN PATIENTS OF A
NARCOLOGICAL DISPENSER**

DOI: 10.25629/HC.2021.05.02

Makhmud T.I.¹, Dmitrieva A.V.²

¹Yakut Republican Narcological Dispensary

²North-Eastern Federal University named after M.K. Ammosova

Abstract. The work is aimed at clarifying the concept of "level of rehabilitation potential". The materials of three empirical studies are presented. The sample for the study involved patients of the narcological dispensary with stages 1 and 2 of alcohol dependence. The age of the study participants is from 23 to 51 years, of which 21% are female and 79% are male. The study included two measurements with an interval of 10-15 days during the interval, two motivational conversations and 5 group sessions were conducted, in order to increase the level of motivation, at the same time 8-14 people participated in the group. After that, a second control section was carried out to compare the results. The methods used were the «AUDIT» test, the «MAST» test, the questionnaire «The level of rehabilitation potential in patients with alcohol dependence». The results obtained make it possible to say that it is possible to increase the level of rehabilitation potential of patients in the narcological department with the help of "Motivational interviews" and group sessions to continue treatment in the rehabilitation department. The data of the criteria of paired samples of T-Student are presented, which confirms the differences in the results before and after, in favor of increasing the level of rehabilitation potential in patients of the narcological dispensary.

Key words: level of rehabilitation potential in people with alcohol dependence, motivational interview, narcological dispensary.