

Секция «Психологическое консультирование и психотерапия»  
**Интегративная модель психокоррекции эмоциональных нарушений у лиц с органическими поражениями головного мозга различного генеза**

Иванов Иван Андреевич<sup>1</sup>, Савченко Светлана Николаевна<sup>2</sup>

1 - Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия; 2 - Волгоградский государственный медицинский университет, Волгоград, Россия

*E-mail: sem276067252728@yandex.ru*

Распространенность психических расстройств составляет 20-30% населения земного шара. В работах различных авторов распространенность больных с экзогенно-органическими психическими расстройствами в разных звеньях психиатрической службы: психиатрическая больница, дневной стационар, амбулаторное звено - составил от 15,2 до 32,0%. Современные исследования направлены в основном на изучение нарушений высших психических функций у пациентов с органическими нарушениями различной этиологии, но при этом в них лишь незначительно отражены изменения эмоциональной сферы и личности больных.

Базой исследования стало государственное специализированное стационарное учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Волжский психоневрологический интернат.

В качестве методов использовались: опросник «Уровень невротизации» Вассермана Л.И., шкала оценки эмоциональной возбудимости Соколова М.В., Руковишниковой А.А., шкала астенического состояния Малкова Л.Д., Торонтская алекситимическая шкала, Гиссенский личностный опросник, госпитальная шкала тревоги и депрессии.

В исследовании приняли участие 62 человека с экзогенно-органическими психическими расстройствами; мужчины и женщины в возрасте от 20 до 70 лет. Для пациентов свойственен сниженный фон настроения с повышенным уровнем тревожности (65%), сопровождающийся беспокойными мыслями и чувствами. У пациентов с психоорганическим синдромом наблюдается выраженная астения, при его отсутствии - слабая. Выявлена сложность в выражении собственных чувств (повышенный уровень по шкале алекситимии по сравнению с нормативными показателями), которая приводит к повышению уровня тревожности (критерий Пирсона 0.8 на уровне значимости 0.05) и формированию соматической симптоматики (нарушения сна, головные боли).

Гиссенский личностный опросник показал, что больным с органическими заболеваниями головного мозга свойственна застойность эмоционального реагирования с фиксацией на негативных эмоциях, которая проявляется снижением объективности в оценке реальности, собственной личности, в межличностных отношениях. На фоне гипотимии характерным является снижение чувствительности к нюансам межличностных отношений, что затрудняет адекватные коммуникации с социальным окружением, создает психологическую почву для многочисленных конфликтов. Таким образом, межличностные взаимоотношения пациентов, повышенный уровень тревожности, выраженное астеническое состояние может выступать в качестве «мишени» для психологической коррекции.

Была проведена психокоррекционная программа, направленная на снижение тревожности и астенического состояния, а также поддержки социальных навыков. Программа включала в себя 16 занятий в сенсорной комнате и 8 групповых занятий, направленных на поддержание социальных навыков. Занятия в сенсорной комнате проводились 2 раза в неделю, групповые занятия - 1 раз в неделю. Продолжительность занятий в сенсорной комнате составляла не более 40 минут, в группах не более трех человек. Для групповых занятий - продолжительность до полутора часов, группы не более 10 человек.

Занятия в сенсорной комнате включали в себя упражнения, направленные на релаксацию, которые дополнялись ароматерапией и музыкотерапией. Групповые занятия включали в себя традиционные приветствия, упражнения с использованием рисуночных методик, проработку проблемных ситуаций, упражнения, направленные на развитие эмпатии и коммуникативных навыков.

После использования психокоррекционной программы вновь были проведены диагностические тесты. В результате наблюдалось ( $p=0,05$ ): снижение уровня тревожности, отсутствие соматической симптоматики, снижение астенического состояния, повышение общего эмоционального фона.

Таким образом, предложенная интегративная модель психокоррекции эмоциональных нарушений доказала свою эффективность.