

ОПЫТ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТСКО-ПОДРОСТКОВОГО КОНТИНГЕНТА.

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ И ПРОБЛЕМЫ.

Докладчик: заведующий СПБ ГБУЗ “ГНБ”
ОМР№1 врач-психиатр-нарколог А.Ю.
Придатко.

Нейрофизиологические особенности подросткового возраста

- Незрелость префронтальной коры
- Преобладание активности лимбической системы над корковой регуляцией
- Преобладание процессов возбуждения
- Повышенный уровень дофамина
- Преобладание реакций на поощрение, чем на наказание.
- Большая степень активации пунктов передней лобной коры в ответ на эмоции социального характера по сравнению с базовыми эмоциями, но направленные «на себя»
- Повышенная плотность рецепторов к окситоцину.

Психологические особенности

- Референтная группа субъективно важнее и доминирует при принятии решений
- Процесс сепарации
- Слабый контроль импульсивности
- Стремление к новизне
- Реакция на поощрение сильнее, чем на наказание
- Формирование “я-концепции”
- Финальный этап формирования абстрактно-логического мышления
- Отсутствие опыта и частая некорректная его трактовка
- Постоянно формирующиеся и меняющиеся акцепторы результата действия высшего порядка
- Подростковая ангедония

Социальные особенности

- Онтогенез проходит в изменившейся информационной среде
- Новые коммуникационные каналы
- Формирование нестойких субкультур в интернет пространстве, формирование “эхо-комнат”
- Неполноценные семьи
 - “Отсутствующие родители”
 - Семейное насилие
 - Запредельный рост получаемой информации за единицу времени

Изменение наркосцены

Новые дизайнерские наркотики обладают высоким аддиктивным потенциалом и высокой токсичностью, особенно для нервной ткани.

Селективный ингибиторы обратного захвата серотонина и норадреналина

Селективные ингибиторы обратного захвата дофамина.

Проблемные зоны

- Низкая мотивация пациента к прохождению лечения, даже при побуждению к нему со стороны близких или органов правопорядка
- Низкий комплаенс
- Быстрый и частый выход из терапии
- Отсутствие запроса
- Запрос на лечение чаще всего исходит от родных и близких, а также органов социальной помощи.
- Интактные родители, при внешней заинтересованности
- Правовой статус пациента, обладающего не полным набором прав и ответственности
- Обладание малой ресурсной базой в силу юридического положения и возрастных морфофункциональных особенностей.

Два одновременно процесса

Реабилитация

Абилитация

Выбор метода.

- КПТ
- Гешталь-терапия
- Гуманистический подход
- Психоанализ
- Телесная терапия
- и прочие

Что выбрать? На что опереться?

Преимущества подхода ДБТ

Пациенту предлагается осознать, что существует много различных точек зрения на ситуацию, которую он субъективно воспринимает как «невыносимую» и «безвыходную». Благодаря этому диалектическому подходу к ситуации, пациент приобретает способность спокойно взвешивать все «за» и «против», а затем выбирать тот взгляд на проблему, который позволит ему вести себя наиболее благоприятным для него образом. Слово «диалектическая» в названии метода также подчёркивает, что в нём пациента обучают отказу от ограничивающего подхода, сводящегося к прямолинейным представлениям о причинно-следственных отношениях. Пациента также учат находить оптимальную линию поведения с помощью сопоставления различных (иногда противоречивых) взглядов и мнений

Наиболее часто используемые техники

- Психообразование
- Сократический диалог
- Тренинги навыков: осознанности, принятия, эмоциональной регуляции, совладения со стрессом, межличностной эффективности
- Валидация эмоций пациента
- Самораскрытие терапевта
- Безусловное принятие
- Телефонное консультирование ведущим специалистом в сложных для подростка ситуациях

Неспецифические терапевтические факторы

- Формирование безопасной и доверительной среды
- Открытый диалог и неформальный контакт
- Создание альтернативы “аддиктивной референтной группе”
- Поддержание интереса среди пациентов к терапевтическому процессу
- Личность терапевта
- Поддержка рабочего коллектива друг друга, при столкновении с трудными пациентами

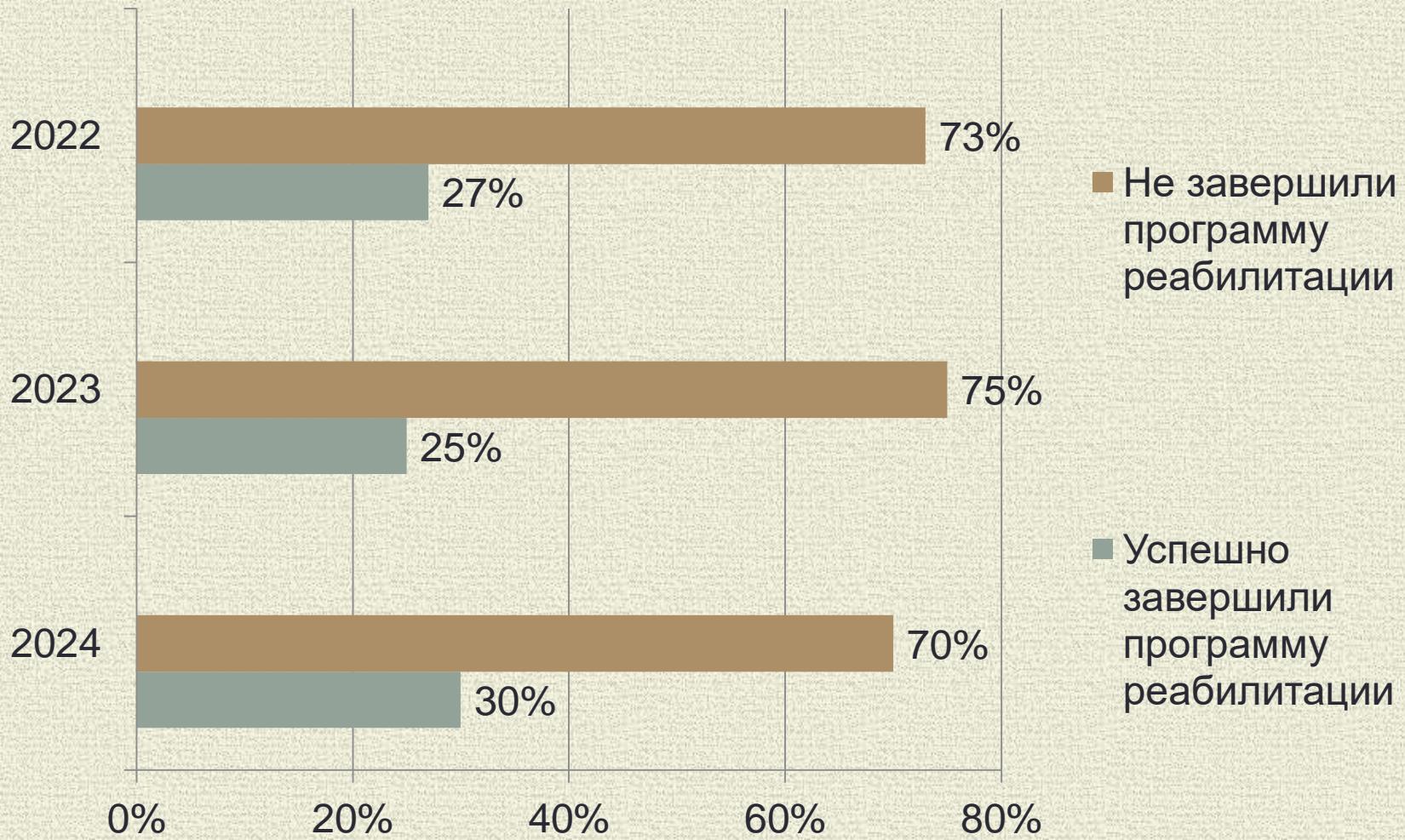
Организация группового процесса

- Открытая группа
- Участие терапевта совместно с ко-терапевтом
- Малые группы от 6 до 12 человек
- Ведущий терапевт формирует правила группы совместно с участниками группового процесса

Фармакологическая терапия

- Ограниченные возможности фармакологической терапии связаны с отсутствием наркологических нозологий и частые противопоказания для назначения лицам моложе 18 лет в инструкции для применения

Результаты



Важно всегда помнить, что подросток попадает в систему оказания наркологической помощи впервые в жизни и основная наша цель – пожизненная ремиссия. Но не менее важная цель, учитывая хронический рецидивирующий характер расстройства – приверженность терапии.

Спасибо за внимание!