«Особенности в оказании социальных услуг людям, лишенным дееспособности вследствие психических расстройств. Профилактика суицидального поведения»

Катаргина Екатерина Леонидовна

Заместитель главного врача 08.12.2020

УЗ «Минский областной клинический центр «Психиатрия-наркология»

- Шизофрения и близкие у ней расстройства
- Умственная отсталость
- Деменция

Особенности контакта при шизофрении

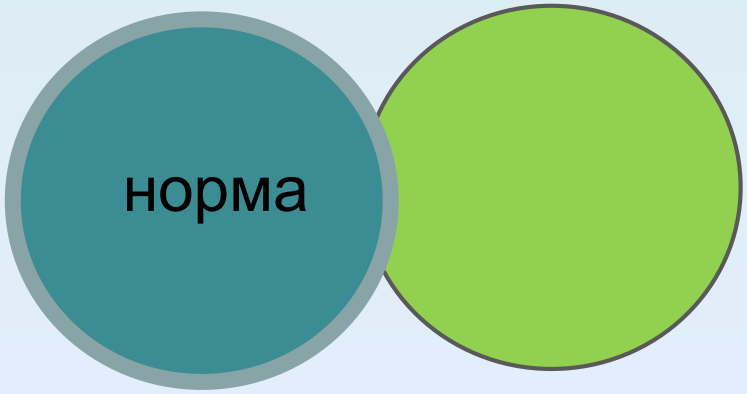
- Нарушение собственных границ
- Нарушенное тестирование реальности
- Страх поглощения
- Искажение реальности

Особенности контакта при шизофрении

- Уплощение и формализм эмоциональных проявлений
- Неадекватность эмоций
- Возможна неадекватность поведенческих реакций
- Неадекватная трактовка поведения других людей

Особенности контакта при умственной отсталости

- Не соблюдение социальных норм
- Нарушенное представление о морали
- Импульсивность в общении и поведении
- Неустойчивость и инфантилизм эмоций
- Снижение или отсутствие контроля над своим поведением
- Внушаемость



Особенности контакта при деменции

- Искажение реальности
- Снижение или отсутствие способности контролировать и направлять свое поведение
- Нарушения памяти
- Эмоции либо неустойчивые либо уплощены

Факторы, затрудняющие контакт

- Стигматизация психических нарушений
- Генерализация негативного опыта общения
- Эмоциональные проявления (страх, гнев, тревога)
- Отсутствие знаний и навыков коммуникации
- Отсутствие поддержки

Общение

- Необходимо проверять, не повреждены ли органы чувств человека, например зрение или слух. Может случиться, что потребуются новые очки или плохо работает слуховой аппарат
- обращать внимание на "другие" средства выражения. Пациенты с расстройством речи выражаются иными - не словесными средствами

Как разговаривать

- Сохраняйте спокойствие и говорите мягким, нормальным голосом
- Говорите короткими и простыми предложениями, содержащими только одну мысль
- Всегда давайте человеку достаточно времени на то, чтобы он мог вас понять
- Ваше послание должно быть ясным и не содержать двойных посылов

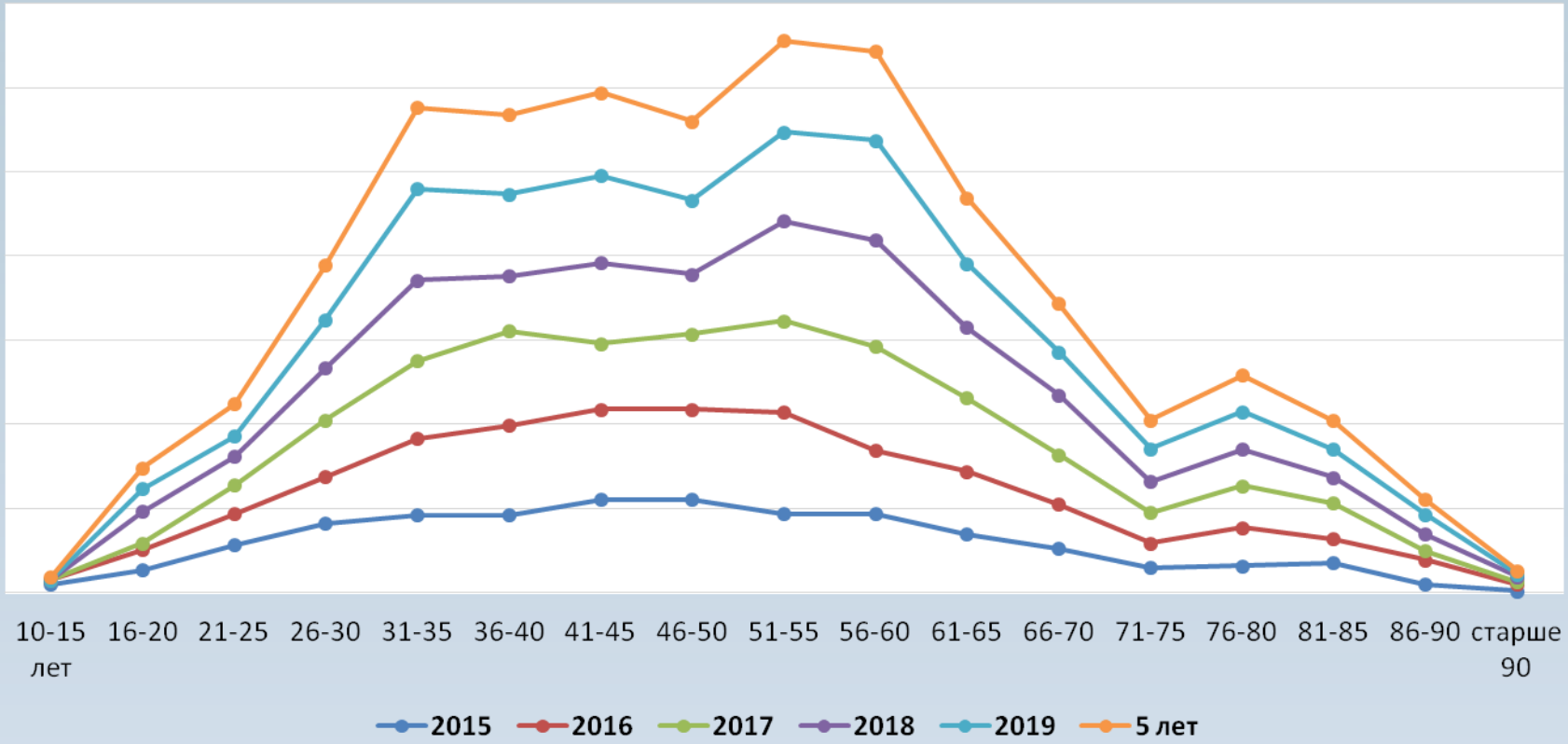
Психотические симптомы

- Не спорьте с пациентом о реальности увиденного или услышанного им, так как, если он ощущает, что должен защищать свои собственные взгляды, это может привести к усилению бреда.
- Если пациент испуган, постарайтесь успокоить его: говорите мягким, спокойным голосом.
- Отвлеките внимание пациента от галлюцинации, обратив его внимание на реально находящийся в помещении предмет.
- Сообщите об обострении состояния врачу или опекуну.

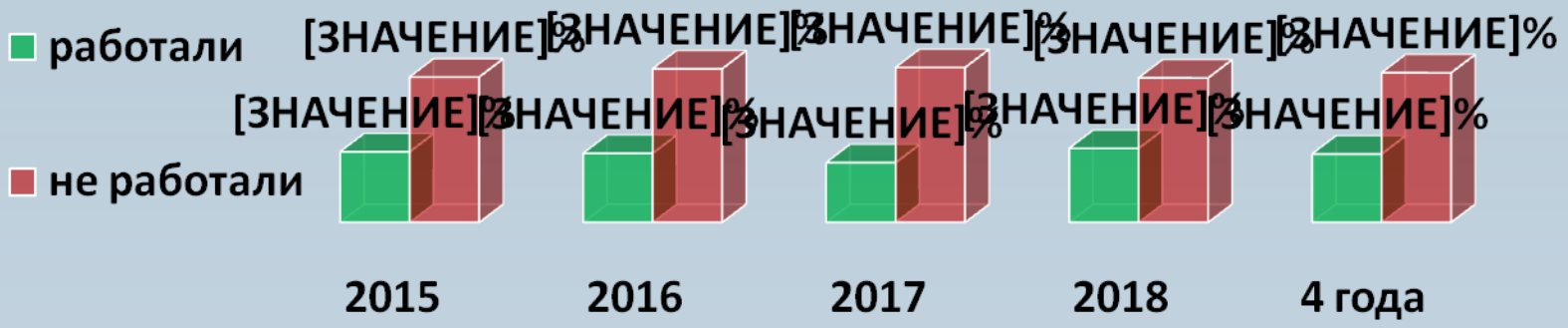
Агрессия

- Старайтесь сохранять спокойствие, не проявляйте собственного страха или беспокойства.
- Всеми возможными методами следует избегать ответной агрессивности; обвиняющий, угрожающий или осуждающий тон голоса может усилить агрессию.
- Не следует находиться к пациенту слишком близко, он может воспринять это как угрозу.
- Постарайтесь переключить внимание пациента на более спокойное занятие.
- Постарайтесь определить, что вызвало такую реакцию, и проследите за тем, чтобы эти предпосылки не повторялись.
- Если вы оцениваете поведение человека опасным для себя, не вступайте с ним в контакт (можно вызвать милицию и скорую помощь)

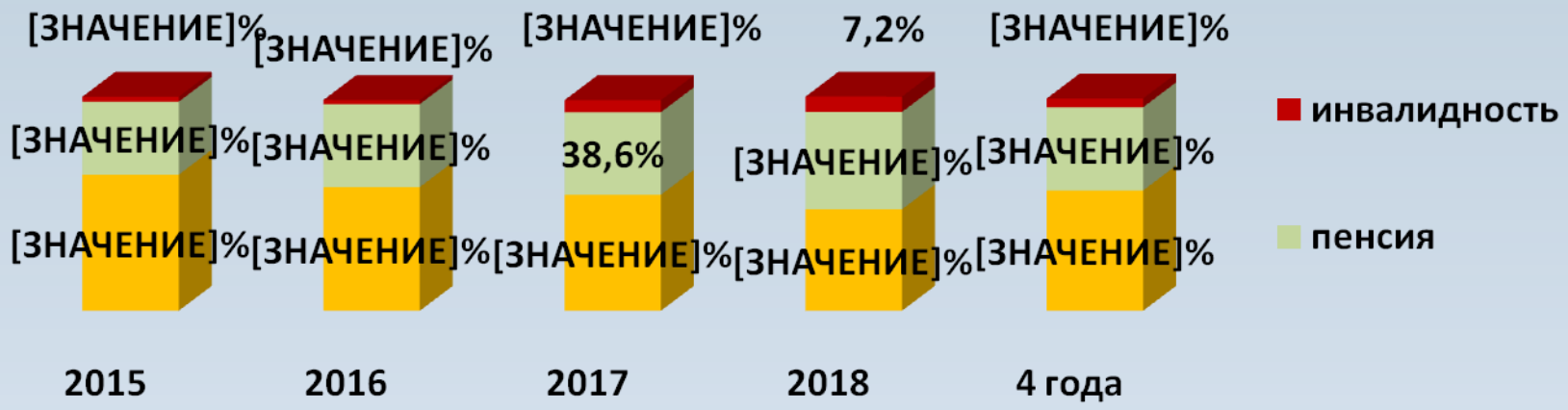
Распределение суицидов в Минской области за 5 лет по возрасту,%



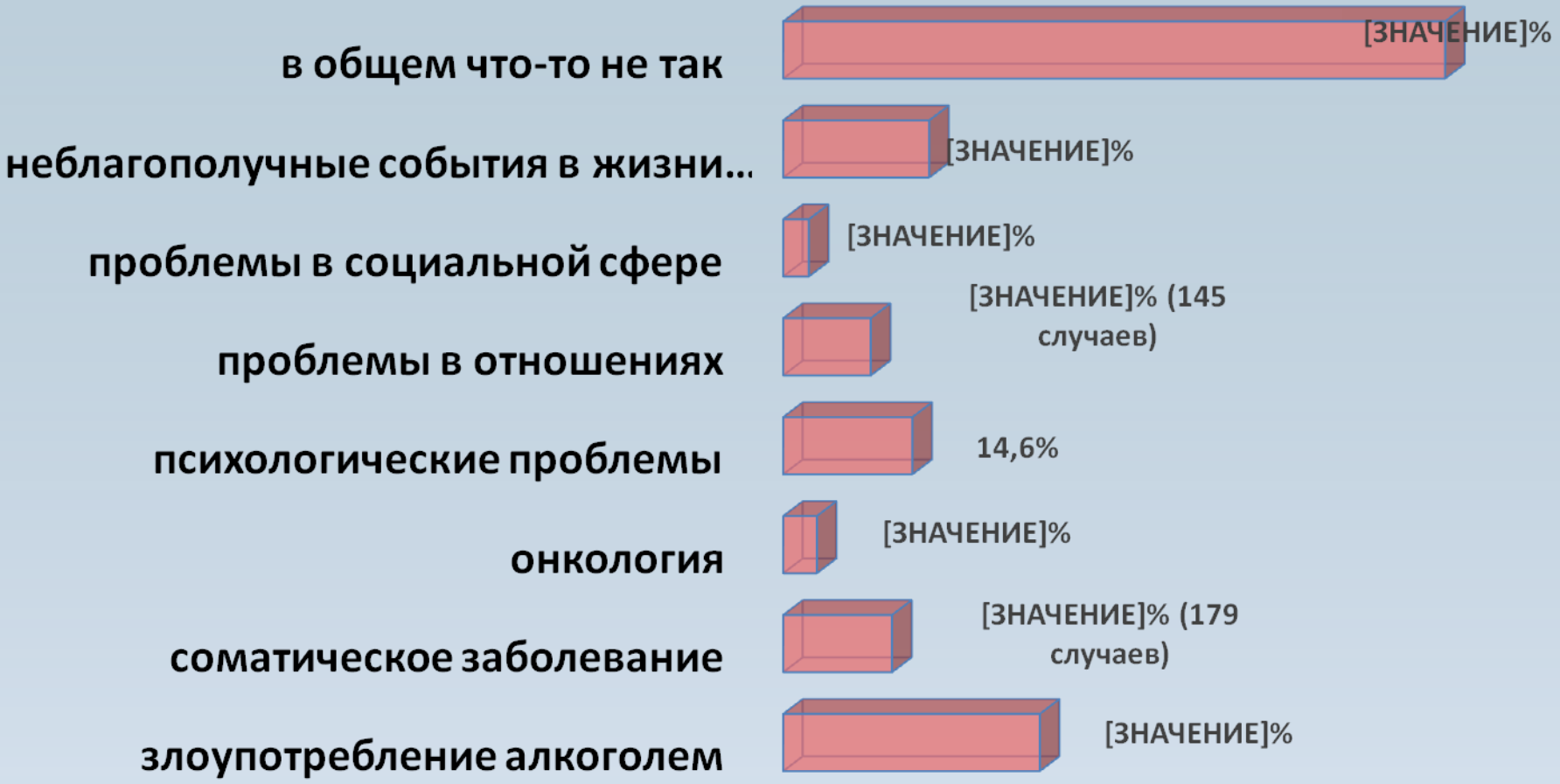
Трудовой статус



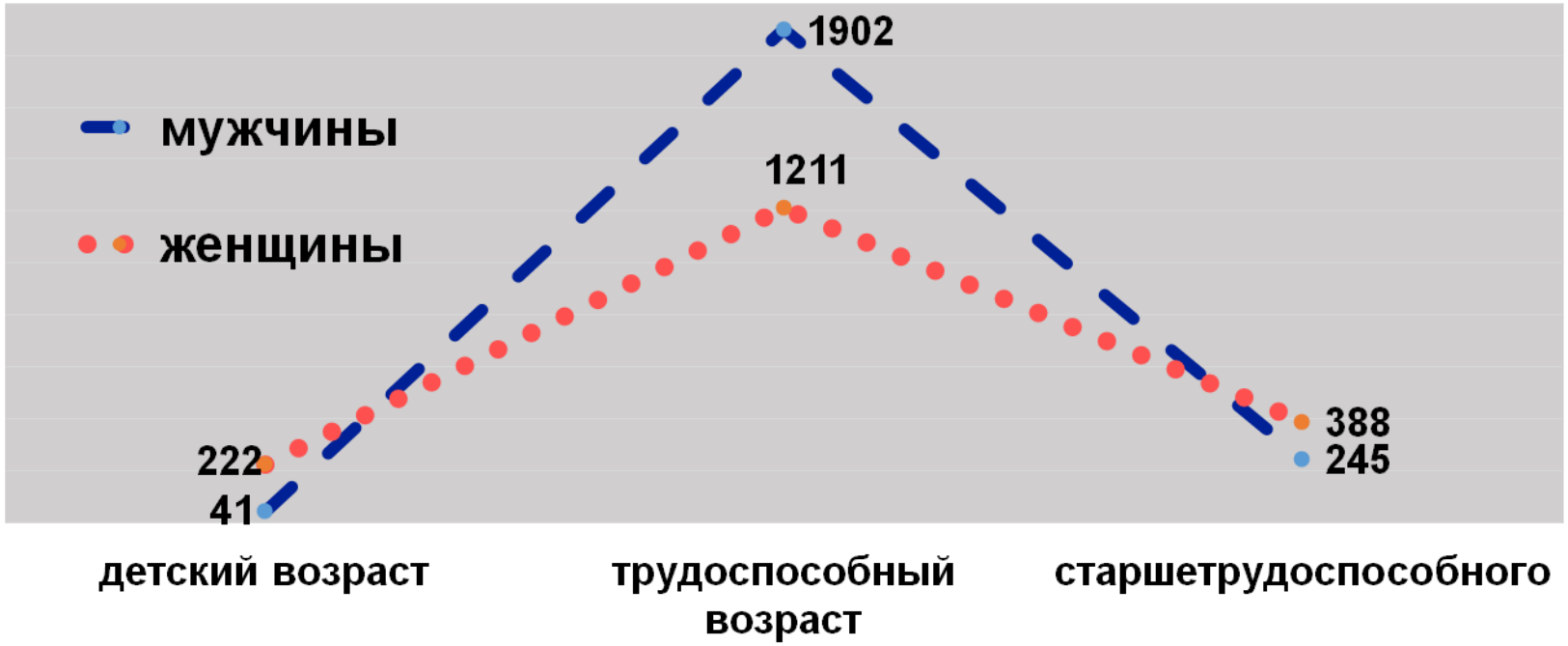
Из не работающих:



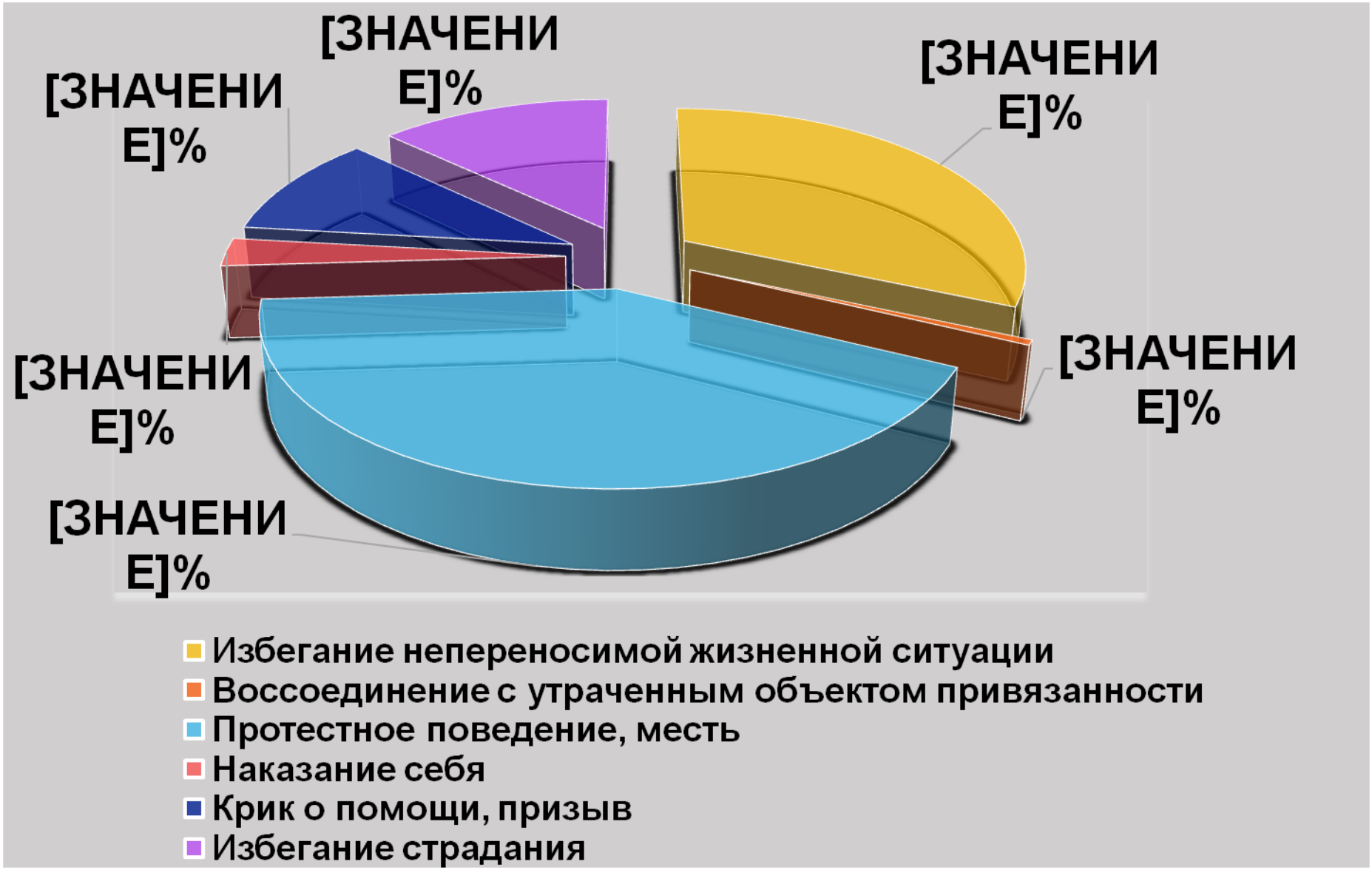
Неблагоприятные факторы, предшествующие суициду



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПАРАСУИЦИДОВ ПО ВОЗРАСТНЫМ И ПОЛОВЫМ ГРУППАМ ЗА 2015-2019ГГ. (АБС.)



МОТИВЫ СОВЕРШЕНИЯ СУИЦИДАЛЬНОЙ ПОПЫТКИ
(проанализировано 652 парасуицида)



Неблагоприятные факторы в части профилактики суицидального поведения, на которые необходимо обращать особое внимание

- Потеря членов семьи (смерть супруга, детей, родителей),
- Страдания от какой-либо болезни (хроническая боль, последствия инсульта)
- Изменение привычного поведения, необычные высказывания о смерти
- Внезапные стрессовые ситуации, связанные с нарушением основных базовых потребностей

Спасибо за внимание!

Желаю всем крепкого физического и психического здоровья!