Ключевые слова:

психически больной,
психосоциальная реабилитация,
психиатрические учреждения,
Орловская область

Keywords:

mentally ill,
psychosocial rehabilitation,
psychiatric institutions,
Oryol region

DOI: 10.17709/2409-2231-2015-2-4-137-142

Для корреспонденции:

Некрасов Михаил Анатольевич –
д.м.н., профессор, зав. кафедрой психиатрии
и неврологии Медицинского института ФГБОУ ВПО
«Орловский государственный университет»
Адрес: 302028, Россия,
Орел, ул. Октябрьская, 25
E-mail: nekrasovma77@yandex.ru
Статья поступила 19.10.2015,
принята к печати 20.11.2015

For correspondence:

Nekrasov Mikhail Anatolyevich –
PhD, MD, professor, head of the department of
psychotherapy and neurology Medical Institute
FSBEU HNE «Oryol State University»
Address: ul. Ostryabrskaya 25, Oryol,
302028, Russia
E-mail: nekrasovma77@yandex.ru
The article was received 19.10.2015,
accepted for publication 20.11.2015

МЕТОДЫ ПСИХОСОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В ПСИХИАТРИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ОРЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПСИХИАТРИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ

Гарданова Ж.Р.¹, Некрасов М.А.², Хритинин Д.Ф.³, Чернов Д.Н.¹

¹ ФГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Минздрава России (Москва, Россия)

117997, Россия, Москва, ул. Островитянова, 1

² Медицинский институт ФГБОУ ВПО «Орловский государственный университет» (Орел, Россия)
302028, Россия, Орел, ул. Октябрьская, 25

³ ФГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Москва, Россия)

119991, Россия, Москва, ул. Трубецкая, 8, стр. 2

Резюме

В статье рассматриваются актуальные вопросы психосоциальной реабилитации на современном этапе оказания психиатрической помощи населению орловской области.

Цель. Изучение и обобщение опыта использования методов психосоциальной реабилитации в работе ряда психиатрических учреждений Орловской области.

Материалы и методы. 1. Анализ деятельности амбулаторного звена, где разработана новая «Программа развития социореабилитационной службы ОПНД». 2. Анализ деятельности стационарной службы, где основную роль играет психосоциальная реабилитация. 3. Анализ новых форм психосоциальной реабилитации: в условиях специфики работы Орловской области – психиатрической больницы специализированного типа с интенсивным наблюдением (ОПБСТИН).

Результаты. В результате проведенного анализа были определены наиболее эффективные методы социореабилитации: на амбулаторном этапе: «Социальная карта амбулаторного больного», предназначенная для лиц, нуждающихся в социальной, психологической, юридической и других видах профессиональной помощи, позволяющая планировать и контролировать виды оказанной помощи. Создание общежития для больных на стационарном этапе, что позволило ввести «полный» реабилитационный цикл. В ОПБСТИН – внедрение полипрофессиональных бригад и «советов больных», а также открытие православной домоводной церкви иконы Божией Матери «Всех скорбящих радостей».

Выводы. Методы психосоциальной реабилитации позволили оптимизировать работу основных этапов лечебного и реабилитационного процессов, своевременно оказывать необходимую разностороннюю помощь пациентам с учетом индивидуальных потребностей психически больного на этапах проведения амбулаторной, и стационарной терапии в Орловской области.

METHODS OF PSYCHOSOCIAL REHABILITATION IN PSYCHIATRIC INSTITUTIONS OF THE ORYOL REGION AT THE MODERN STAGE OF ORGANIZATION OF PSYCHIATRIC CARE

Gardanova G.R.¹, Nekrasov M.A.², Khritinin D.F.³, Chernov D.N.¹

¹ SBEU HPE «N.I.Pirogov Russian National Research Medical University of Ministry of Health» (Moscow, Russia)
ul. Ostrovityanova 1, Moscow, 117997, Russia

² Medical Institute FSBEU HNE «Oryol State University», (Oryol, Russia)
ul. Ostryabrskaya 25, Oryol, 302028, Russia

³ SBEU HPE «I.M.Sechenov First Moscow State Medical University of Ministry of Health» (Moscow, Russia)
ul. Trubetskaya 8/2, Moscow, 119991, Russia

Abstract

The article considers actual issues of psychosocial rehabilitation at the present stage of psychiatric care to the population of the Oryol region.

The purpose. Study and generalize the experience of the use of methods of psychosocial rehabilitation in several psychiatric institutions of the Oryol region.

Materials and methods. 1. The analysis of activity of out-patient departments, where we developed a new "development Program of sociorehabilitation service in regional psychoneurologic dispensary". 2. Analysis of the activity of hospital services, where the main role is played by psycho-social rehabilitation. 3. The analysis of new forms of psychosocial rehabilitation: in terms of the specifics of Oryol oblast psychiatric hospital of specialized type with intensive supervision (OPHSTIO).

Results. As a result of the analysis we identified the most

effective methods of sociorehabilitation: outpatient: "Social card of the outpatient" is intended for persons in need of social, psychological, legal and other professional assistance, that allows to plan and control the types of assistance provided. The organization of a hostel for patients at the outpatient stage, which allowed to introduce a "full" recovery cycle. In OPHSTIO — implementation of multiprofessional teams and "sick tips" and the opening of an Orthodox chapel of the Mother of God icon "All grieving pleasures".

Conclusions. Methods of psychosocial rehabilitation allowed to optimize the work of the main stages of treatment and rehabilitation processes, to provide in a timely manner the necessary comprehensive care to patients based on individual needs of the mentally ill in the outpatient and inpatient therapy in the Oryol region.

В Орловской земской психиатрической больнице, начиная с ее основателя — П.И. Якобия, вопросам трудовой занятости душевнобольных всегда уделялось большое внимание. Пациенты занимались различными видами сельскохозяйственных работ, трудились в мастерских, готовили пищу, убирали палаты и отделения, сажали деревья, мостили дороги, работали в саду и т.д. В прошлом веке акцент делался, как, собственно, и во всей советской психиатрии, на трудовой реабилитации. В Орловской областной психиатрической больнице действовали ЛТМ, в которых трудилось значительное число больных, была организована работа пациентов на промышленных предприятиях (т.н. промышленная реабилитация), развита внутриотделенческая трудотерапия, существовало большое подсобное хозяйство, больные активно привлекались к различным работам на территории больницы.

К сожалению, кардинальные изменения экономической ситуации в стране и регионе, произошедшие в 90-х гг. XX в., привели к полному разрушению системы трудовой реабилитации в психиатрических учреждениях области. Ее место в конце XX — начале XXI в. постепенно начали занимать методы психосоциального воздействия на пациентов, целью которых является «интеграция психически больных в социальную реальность» [1]. Сформировалась так называемая «общественно-ориентированная психиатрия», которая обрела методологическую обоснованность, опираясь на понимание многофакторности генеза психических расстройств [2].

Формирование психореабилитационного направления в деятельности региональной службы психического здоровья требует значительных организационных изменений, создания новых нетрадиционных для классической психиатрии структур и подразделений, форм и методов работы, наполнения кадрового потенциала медицинских учреждений. Понятно, что формирование широкого поля психореабилитационной деятельности невозможно и без адекватного финансирования [3, 4].

Целью данной работы являлось изучение и обобщение опыта использования методов психосоциальной ре-

абилитации в работе ряда психиатрических учреждений Орловской области.

Материалы и методы

Анализ психореабилитационной формы работы в амбулаторном звене и стационаре; анализ новых форм работы в Орловской области — психиатрической больницы специализированного типа с интенсивным наблюдением (ОПБСТИН).

Результаты исследования

1. Внебольничная служба. В Орловском областном психоневрологическом диспансере (далее — ОПНД) разработана и активно внедряется «Программа развития социореабилитационной службы ОПНД» (далее — Программа) [5].

Основные цели программы:

- поддержка и социальная адаптация больных, страдающих психическими расстройствами;
- социальная, психологическая, юридическая и инструментальная помощь инвалидам по психическому заболеванию;
- изменение образа психически больного человека в общественном сознании (дестигматизация психиатрии).

В рамках данной Программы были созданы несколько подпрограмм, среди которых можно выделить следующие: «Программа групповой работы с пациентами, находящимися на АДН и АПНЛ»; «Программа социальной реабилитации инвалидов по психическому заболеванию»; «Программа психологического сопровождения детей с проблемами развития» и ряд других.

Для практической реализации данной Программы в ОПНД был осуществлен ряд организационных преобразований: дневной стационар был расширен до 50 мест (ранее он составлял 15 коек), создано психореабилитационное отделение и социальная служба диспансера, работающая в тесном контакте с районными центрами социальной защиты. Параллельно проходило кадровое укрепление ОПНД: были приняты на работу врачи-психиатры, психотерапевты, медицинские (клинические) психологи, социальные работники.

В качестве одного из инструментов Программы была разработана «Социальная карта амбулаторного больного», которая заполняется на весь контингент лиц, нуждающихся в социальной, психологической, юридической и других видах профессиональной помощи. Важным разделом социальной карты является блок информации о социальном статусе больного, в котором указываются социально-средовые условия, сведения о семейном и материальном положении, специальность, социальные контакты, наличие эпизодов асоциального поведения и т.д. Составляется план индивидуальной психосоциальной реабилитации и ведется дневник его выполнения с последующей оценкой результатов проведенной работы и рекомендациями.

Одно из основных направлений в комплексе амбулаторных психосоциальных воздействий – это восстановление социального статуса больного. Основные задачи данного направления:

- решение возникающих жилищных вопросов;
- реализация льгот, предоставляемых государством;
- помощь при трудоустройстве;
- социально-правовая помощь;
- контроль за выполнением опекунских обязанностей над недееспособными больными;
- решение пенсионных вопросов.

При поддержке Орловского областного управления федеральной службы занятости населения еженедельно осуществляется выборка подходящих трудовых вакансий для лиц, страдающих психическими расстройствами. Социальные работники и юрист ОПНД осуществляют первичные контакты с потенциальными работодателями, облегчая психически больным решение вопросов трудовой занятости.

Основой психореабилитационной деятельности в ОПНД является индивидуальная и групповая работа с пациентами.

Занятия в социореабилитационных группах проводятся 1–2 раза в неделю, в среднем 10–12 занятий, которые проходят с использованием релаксационных тренингов и ароматерапии, комплексного сочетания элементов игро-, сказко-, арттерапии, социодрамы. Обсуждаются различные темы, посвященные социально-бытовому, социально-средовому и социально-правовым ориентировкам больных. Акценты устанавливаются на вопросах конфликтологии и тренингах общения с формированием позитивной жизненной позиции.

В работе социо-реабилитационных групп активно используется полипрофессиональная деятельность специалистов. В ведении групп участвуют врачи-психиатры, психотерапевты, медицинские (клинические) психологи, социальные работники, юрист, специалист по художественному творчеству; привлекаются и родственники пациентов. Практика показала, что проведение реабилитационных групп с использованием бригадного подхода значительно расширило их терапевтические и коррекционные возможности.

В 2005 г. на базе ОПНД создано Орловское отделение общественной организации «Новые возможности», объединяющее пациентов, проходящих амбулаторное лечение (в настоящее время насчитывается более 50 членов

клуба). Основная задача работы клуба – самоподдержка больных и профессиональная помощь в решении различных проблем. Помощь осуществляется путем реализации следующих программ:

- психообразовательных программ для психически больных и их родственников;
- общеобразовательных программ;
- программ трудоустройства;
- православно-культурной работы с участием священнослужителей;
- досуговых программ и т.д.

Одним из направлений клубной работы является выявление творческих способностей пациентов с последующим привлечением их к работе в тематических кружках. В ОПНД на постоянной основе размещены следующие выставки: экспозиция художественных работ психически больных «Ты не один» и «Творческое самовыражение» (лепные работы, вязание, аппликации, вышивка, гербарии, изделия из бисера и т.д.), а также выставка работ учеников детской художественной школы г. Орла. В 2008 г. в виде приложения к IV тому сборника «Орловские психиатрические чтения им. П.И. Якобия» выпущен 60-ти страничный сборник стихотворных работ членов клуба «Новые возможности» [6].

2. Стационарная служба. Психосоциальная реабилитация (далее – ПР) в стационарных условиях имеет свои многочисленные особенности. Достаточно часто работа региональных психиатрических больниц в силу исторического консерватизма сконцентрирована на решении чисто госпитальных задач (среднегоспитальная занятость койки, оборот койки, длительность пребывания больного на койке, летальность и т.д.). Внедрение методов ПР в работу психиатрических отделений, в первую очередь, призвано нивелировать подобный устоявшийся стереотип.

Тормозит развитие данного направления и достаточно скудное финансирование, которое закрывает лишь защищенные статьи бюджетов психиатрических стационаров. Любые нововведения требуют привлечения внебюджетных инвестиций или использования резервов, накопленных больницами за счет реализации платных услуг.

Руководство Орловской областной психиатрической больницы (далее – ООПБ) осуществило ряд организационных и кадровых изменений для эффективного внедрения методов ПР. В ООПБ был значительно расширен штат специалистов по социальной работе (в настоящее время заполнены должности во всех отделениях), врачей-психиатров, клинических психологов. Единственным проблемным кадровым звеном являются должности врачей-психотерапевтов, которые заполнены лишь на 10%.

Из-за ограниченности объема публикации остановимся только на одном аспекте психореабилитационной работы, проводимой в ООПБ.

В 1996 г. администрацией ООПБ было выделено отдельное здание площадью около 150 кв. м для организации реабилитационного центра (далее – РЦ). В нем был оборудован театральный зал с примыкающими к нему костюмерной и библиотекой. РЦ оснащен всем необходимым реквизитом, теле- и видеоаппаратурой, звукоусилителями, осветительными приборами, музыкаль-

ми инструментами. Спортивный блок центра оснащен теннисными столами, мячами, различными настольными играми и т.д.

В РЦ действуют следующие кружки: театральный, литературный, хорового пения, музыкальный, шахматно-шашечный, теннисный и др. [7]. График работы подразделений центра настолько плотный, что не позволяет вместить всех желающих. Члены театрального и музыкального кружков выступают с концертами в реабилитационном центре и отделениях больницы. Один раз в 3 месяца проводятся соревнования среди участников спортивных секций. Участники итоговых мероприятий, а также победители конкурсов и соревнований обязательно награждаются призами. Проводимые в РЦ мероприятия многоплановые: праздничные концерты, КВНы, дискотеки, конкурсы, соревнования, чаепития и т.д.

Летом 2009 г. в реабилитационном центре ООПБ состоялся концерт, в котором приняли участие как члены клуба «Новые возможности», работающего на базе ОПНД, так и участники ряда кружков реабилитационного центра ООПБ. Данный проект достаточно оригинален – впервые психически больные, проходящие амбулаторное и стационарное лечение, получили возможность для столь тесного творческого взаимодействия.

Более активное использование РЦ тормозится его небольшой площадью. В планах администрации ООПБ – ремонт и переоборудование освободившегося двухэтажного больничного корпуса площадью более 800 кв. м, где должен разместиться реабилитационный центр, концертный зал, досуговый центр и тренажерный зал. Совместно с кафедрой психиатрии и неврологии Медицинского института ОГУ разработана концепция создания в рамках РЦ общежития для психически больных, утративших связи со своим социальным окружением. Кстати, подобное общежитие в ООПБ должно было появиться еще 20 лет назад. В соответствии с приложением №6 к Приказу Минздравмедпрома РФ №167 от 12.08.1994 г. «О мерах по обеспечению психиатрической помощью и социальной защите лиц, страдающих психическими заболеваниями» в Орловской области рекомендовалось до 01.06.1995 г. организовать одно общежитие на 50 мест. Но пресловутая недофинансированность отрасли свела на нет благие намерения.

Проблема «оседания» в клинических отделениях ООПБ психически больных с хроническими формами заболеваний, находящихся на лечении 1 год и более, стала актуальной именно в последние годы. Если в 2000 г. этот показатель составлял 2,0%, то в 2013 г. уже – 12,4% (в среднем по РФ – около 20%).

Одна из причин данного явления – улучшение условий нахождения больных в психоневрологических интернатах, что существенно затормозило динамику освобождения в них коек. Если в 2000 г. в дома-интернаты из отделений ООПБ было переведено 105 больных, в 2003 г. – 66, то в 2006 г. – уже 43, в 2010 г. – 31, а в 2013 г. – только – 14.

Дополнительно к общежитию планируется перепрофилирование двух общепсихиатрических отделений (мужское и женское) в реабилитационные отделения. И, таким образом, станет возможным «полный» реабилитационный цикл в схеме: общепсихиатрическое отделение – реабилитационное отделение – промежуточная организационная форма – общежитие для лиц, утративших связи со своим социальным окружением.

Использование методов психосоциальной реабилитации имеет свою специфику в условиях работы еще одного психиатрического стационара, находящегося на территории Орловской области – психиатрической больницы специализированного типа с интенсивным наблюдением (ОПБСТИН).

Длительное, многолетнее пребывание психически больных в ограничительных условиях психиатрического стационара специализированного типа приводит к развитию у пациентов социальной депривации и быстрому формированию явлений госпитализма. Более того, как было показано М.М. Мальцевой и В.П. Котовым (1995) [8] психически больные, признанные невменяемыми в 70% случаев совершают общественно опасные деяния (ООД) по негативно-личностным механизмам, вне психотических состояний.

Поэтому данная группа пациентов в соответствии с особенностями принудительного лечения в психиатрических стационарах специализированного типа, наряду с активной дифференцированной психофармакотерапией нуждается в длительных и разнообразных реабилитационных и психокоррекционных мероприятиях, которые должны начинаться с первых же дней нахождения больного в стационаре и продолжаться на всех этапах принудительного лечения (приемно-диагностическое, лечебное, реабилитационное отделение).

По данным Т.А. Котовой, отдел социальной реабилитации в ОПБСТИН был создан в 1993 г. на основе материалов, представленных Бродмурской психиатрической больницей с максимальным уровнем безопасности (Великобритания). С тех пор в больнице сформировался собственный подход к реабилитационным мероприятиям, который может быть обозначен следующими пунктами [9]:

1. Психодиагностическая работа, направленная на формирование индивидуальных реабилитационных программ.

2. Психокоррекция и реабилитация, которая в свою очередь подразделяется на 4 направления:

2.1. коррекция индивидуально-личностных особенностей;

- нравственно-этический уровень,
- психолого-педагогический,
- информационный,
- социально-правовой (юридический).

Большинство занятий данного направления проводятся в тренинговом формате.

2.2. повышение образовательного уровня:

- пополнение общего запаса знаний о мире,
- расширение кругозора,
- приобщение пациентов к национальным и мировым культурным ценностям,
- проведение занятий по различным предметам (например, история, география, химия)

2.3. привитие социально-бытовых навыков:

Формирование социально-бытовых и социально-средовых ориентировок в различных ситуациях осу-

ществляется по программе, разработанной И.Я. Гуровичем и А.Б. Шмуклером (2002) [10], адаптированной для применения в стационаре специализированного типа.

2.4. развитие психических функций пациентов – система занятий, направленных на развитие внимания, памяти, мышления, способствующих более успешной деятельности в повседневной жизни.

Для решения задач психосоциальной реабилитации в ОПБСТИН внедрена работа полипрофессиональных бригад, состоящих из специалистов различного профиля (врачи-психиатры, психологи, социальные педагоги, инструкторы по лечебной и трудовой терапии, культур-организаторы). При необходимости в состав бригады могут включаться и другие специалисты: юрист, арттерапевт, хореограф, библиотечарь, преподаватель музыки и т.д.

Большую роль в работе полипрофессиональных бригад играют «советы больных», созданные во всех реабилитационных отделениях. В советы входит 8–10 пациентов, которые вместе с персоналом участвуют в организации труда, быта и отдыха больных.

Для больных в одном из реабилитационных отделений открыта православная домовая церковь иконы Божией Матери «Всех скорбящих радостей».

Большое внимание в ОПБСТИН уделяется организации культурно-массовых мероприятий: настольные игры, праздничные концертные программы, литературно-тематические вечера, занятия ритмикой, арт-

терапией, создание и демонстрация видеофильмов о культурно-развлекательных мероприятиях с участием пациентов реабилитационных отделений.

В течение многих лет в ОПБСТИН функционирует и развивается такое направление реабилитации как трудотерапия. Больные имеют возможность работать в швейном, картонажном, деревообрабатывающем цехах, на звероферме, трудиться на хлебопекарне.

Выводы

Таким образом, анализ проводимой психосоциальной реабилитации в Орловской области на амбулаторном этапе с внедрением новой Программы, позволяющей всесторонне планировать и контролировать необходимые формы оказания юридической, социальной, психологической помощи, а также на стационарном этапе, который включает «полный» цикл оказания помощи с продолжением наблюдения и лечения пациентов в общегигиенической, а также в ОПБСТИН, где внедрены новые психокоррекционные программы, трудотерапия – позволил выявить эффективные методы взаимодействия с психически больными пациентами, новые формы психокоррекционной работы и индивидуализированный подход в работе психиатрической службы, достигая комплексного воздействия на пациентов методами социальной реабилитации.

Список литературы

1. Гурович И.Я., Сторожакова Я.А. Общественно-ориентированная психиатрическая служба (служба с опорой на сообщество). Социальная и клиническая психиатрия. 2003; 13 (1): 5–10.
2. Гурович И.Я. Психическое здоровье населения и психиатрическая помощь в России. Социальная и клиническая психиатрия. 2001; 11 (1): 9–15.
3. Некрасов М.А. Инновационные организационные структуры региональной службы психического здоровья и стандартизация оценки эффективности их деятельности. Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2008; 5: 8–12.
4. Хритинин Д.Ф., Кучеренко В.З., Некрасов М.А. Современное состояние и пути совершенствования региональной службы психического здоровья. Москва, 2008.
5. Астахова О.А., Некрасов М.А. Социально-реабилитационная работа в Орловском областном психоневрологическом диспансере. Орловские психиатрические чтения им. П.И. Якобия. 2006; II: 54–59.

6. Орловские психиатрические чтения им. П.И. Якобия. 2007; IV: 187–247.
7. Галкина Л.М. Клуб как центр психосоциальной реабилитации пациентов психиатрического стационара. Орловские психиатрические чтения им. П.И. Якобия. 2007; IV: 162–165.
8. Мальцева М.М., Котов В.П. Опасные действия психически больных. Москва: Медицина, 1995.
9. Котова Т.А. Психосоциальная помощь в процессе принудительного лечения психически больных в Орловской ПБСТИН. Орловские психиатрические чтения им. П.И. Якобия. 2006; III: 52–56.
10. Практикум по психосоциальному лечению и психосоциальной реабилитации психически больных. Под ред. И.Я. Гуровича, А.Б. Шмуклера. М.: Медпрактика, 2002.

References

1. Gurovich I.Ya., Storozhakova Ya.A. Obshchestvenno-orientirovannaya psikhiatriceskaya sluzhba (sluzhba s oporoi na soobshchestvo). Sotsial'naya i klinicheskaya psikhia-triya. 2003; 13(1): 5-10. (Russian).
2. Gurovich I.Ya. Psikhicheskoe zdorov'e naseleniya i psikhia-tricheskaya pomoshch' v Rossii. Sotsial'naya i klinicheskaya psikhia-triya. 2001; 11(1): 9-15. (Russian).
3. Nekrasov M.A. New institutions in the organizational structure of regional mental health services and standardized evaluation of their effectiveness. Problemy standartizatsii v zdravookhranении. 2008; 5: 8-12. (Russian).
4. Khritinin D.F., Kucherenko V.Z., Nekrasov M.A. Sovremennoe sostoyanie i puti sovershenstvovaniya regional'noi sluzhby psikhicheskogo zdorov'ya. Moscow, 2008. (Russian).
5. Astakhova O.A., Nekrasov M.A. Sotsial'no-reabilitatsionnaya rabota v Orlovskom oblastnom psikhonevrologicheskom dis-

- pansere. Orlovskie psikhiatricheskie chteniya im. P.I. Yakobiya. 2006; II: 54-59. (Russian).
6. Orlovskie psikhiatricheskie chteniya im. P.I. Yakobiya. 2007; IV: 187-247. (Russian).
7. Galkina L.M. Klub kak tsentr psikhosotsial'noi reabilitatsii patients psikhiatriceskogo statsionara. Orlovskie psikhiatricheskie chteniya im. P.I. Yakobiya. 2007; IV: 162-165. (Russian).
8. Mal'tseva M.M., Kotov V.P. Opasnye deistviya psikhicheski bol'nykh. Moscow: "Meditsina" Publ., 1995. (Russian).
9. Kotova T.A. Psikhosotsial'naya pomoshch' v protsesse prinu-ditel'nogo lecheniya psikhicheski bol'nykh v Orlovskoi PBSTIN. Orlovskie psikhiatricheskie chteniya im. P.I. Yakobiya. 2006; III: 52-56. (Russian).
10. Praktikum po psikhosotsial'nomu lecheniyu i psikhosotsial'noi reabilitatsii psikhicheski bol'nykh. I.Ya. Gurovich, A.B. Shmukler. (Ed). Moscow: "Medpraktika" Publ., 2002. (Russian).

Информация об авторах:

1. Гарданова Жанна Робертовна — д.м.н., профессор, заведующая кафедрой психотерапии психолого-социального факультета ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России
2. Некрасов Михаил Анатольевич — д.м.н., профессор, зав. кафедрой психиатрии и неврологии Медицинского института ФГБОУ ВПО «Орловский государственный университет»
3. Хритинин Дмитрий Федорович — д.м.н., член-корреспондент РАН, профессор кафедры психиатрии и наркологии ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России
4. Чернов Дмитрий Николаевич — к.п.н., доцент кафедры общей психологии и педагогики психолого-социального факультета ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» Минздрава России

Оформление ссылки для цитирования статьи:

Гарданова Ж.Р., Некрасов М.А., Хритинин Д.Ф., Чернов Д.Н. Методы психосоциальной реабилитации в психиатрических учреждениях Орловской области на современном этапе организации психиатрической помощи. Исследования и практика в медицине. 2015; 2(4): 137-142. DOI: 10.17709/2409-2231-2015-2-4-137-142

Gardanova G.R., Nekrasov M.A., Khritinin D.F., Chernov D.N. Methods of psychosocial rehabilitation in psychiatric institutions of the Oryol region at the modern stage of organization of psychiatric care. Issled. prakt. Med. 2015; 2(4): 137-142. DOI: 10.17709/2409-2231-2015-2-4-137-142

Конфликт интересов. Все авторы сообщают об отсутствии конфликта интересов.
Conflict of interest. All authors report no conflict of interest.

Information about authors:

1. Gardanova Zhanna Robertovna — PhD, MD, professor, head of the department of psychotherapy of psycho-social faculty SBEO HPE «N.I. Pirogov Russian National Research Medical University of Ministry of Health»
2. Nekrasov Mikhail Anatolyevich — PhD, MD, professor, head of the department of psychotherapy and neurology Medical Institute FSBO HNE «Oryol State University»
3. Khritinin Dmitriy Fedorovich — PhD, MD, professor, corresponding member of RAS the Department of psychiatry and narcology SBEO HPE «I. M. Sechenov First Moscow State Medical University of Ministry of Health»
4. Chernov Dmitriy Nikolaevich — PhD, associate professor of the department of psychotherapy of psycho-social faculty SBEO HPE «N.I. Pirogov Russian National Research Medical University of Ministry of Health»