

є природне годування, т. я. особливе значення у формуванні раннього діалогу між матір'ю і дитиною має годування груддю. У ситуації годування грудьми частково відновлюється єднання фізичних кордонів матері і дитини, тому що при цьому деяким чином імітується те, що відбувалося під час внутрішньоутробного періоду, у дитини знижується сепарація та базальна тривога. Саме виходячи з вищесказаного, багато сучасних авторів особливу увагу приділяють необхідності навчання матері взаємодії з дитиною в ситуації годування грудьми (Г. Г. Філіпова, 1996—2010, Є. М. Фатєєва, Ж. В. Цареградская, 2000; Н. И. Мельченко, Р. Н. Калашнікова, 2009; І. В. Добряков, 2010).

У ранній період життя, вважає Е. Еріксон, розвивається параметр соціальної взаємодії, позитивний полюс якого формує базова довіра до людей. Ступінь довіри, з якою дитина переймається до навколишнього світу, інших людей і самому собі, значною мірою залежить від турботи, що виявляється щодо нього. Мати, що відмовляється від грудного вигодовування, позбавляє дитину тілесного контакту, сприяє формуванню у нього тривожних рис характеру, нарцисизму, порушень особистісної ідентичності. Між тим, природне вигодовування немовляти є основою профілактики порушень психіки дитини, пов'язаних з ранньою деривацією (Е. Еріксон, 2001).

В світлі сказаного, завдання первинної профілактики бачаться в якомого більш ранньому виявленні порушення взаємовідносин в діаді «мати — дитина» в першу чергу, в психодіагностиці ставлення жінки до вигодовування немовляти, що є основою профілактики порушень психіки дитини, пов'язаних з ранньою деривацією, та його корекції.

До завдань вторинної профілактики повинна входити комплексна реабілітація (медична, психологічна, педагогічна, соціальна) виявлених діадних відхилень вже за наявності у дитини психопатологічних/психологічних розладів з метою зменшення ризику віддалених наслідків. При цьому необхідно дотримуватися принципу комплексного підходу до проведення психопрофілактичної роботи, здійснюючи її як з дитиною, так і з його матір'ю, як з єдиною взаємодіючою системою.

УДК 616-003.96-053.5:615.851

Лобунець А. Ю., Алиева Т. А. Остапенко Е. С., Вашикте І. Д.

Харьковская медицинская академия  
последипломного образования

#### КОМПЛЕКСНАЯ ПСИХОТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ КОРРЕКЦИЯ РАССТРОЙСТВ АДАПТАЦИИ У УЧАЩИХСЯ

Проблема здоровья лиц молодого возраста названа одним из приоритетных направлений деятельности ВОЗ в XXI веке. Негативные тенденции ухудшения здоровья студенческой молодежи обусловлены влиянием медико-социальных, генетических, психологических и других факторов. Объективное исследование механизмов этиологии и патогенеза психосоматических заболеваний возможно только с учетом многомерности изучаемых явлений.

Современный этап социально-политического развития, экономической нестабильности в Украине характеризуется повышением психоэмоциональной нагрузки, что приводит к возникновению психосоциальных проблем в обществе, отрицательно влияя на разные слои студенческой молодежи, а особенно на студентов-инвалидов.

Одной из важнейших педагогических задач любого вуза является работа со студентами, направленная на более быструю и успешную их адаптацию к новым системам обучения и социальным отношениям, на освоение ими новой роли — студентов.

В последние годы в Украине все большее значение приобретает проблема нарушения адаптации у обучающейся молодежи и ее медико-психологическая коррекция. Общие показатели заболеваемости расстройств психики и поведения выросли с 248 в 1999 году до 276,4 в 2006 году на 100 тыс. населения, показатели распространенности с 2271 до 2632,1 соответственно. Актуальность исследования психофизиологических основ предупреждения нарушения адаптации школьников и студентов обусловлена тем, что первые годы обучения считают особенно напряженными, процесс обучения происходит в условиях информационного и эмоционального стресса, значительного психического и физического напряжения. Ухудшение физического и психического здоровья учащихся констатируется в последнее время снижением стрессоустойчивости и когнитивных функций. Период адаптации данного контингента, связанный с ломкой прежних стереотипов, на начальном периоде может обусловить низкую успеваемость и затруднения в общении. Эти проявления,

установленные как определенный относительно специфический фактор для школьной/студенческой среды, могут усугубляться и трансформироваться под влиянием дополнительных психогенных механизмов, характерных для них.

Сближение методологических подходов теоретических и профильных прикладных клинических дисциплин открывает перспективы решения проблемных вопросов первичной и вторичной профилактики, стратификации риска, диагностики и медико-психологической коррекции студентов-инвалидов. Расстройства адаптации возникают в условиях переживаемого микросоциального конфликта и являются результатом взаимодействия средовых и личностных факторов. Комплекс психотерапевтических мероприятий должен быть направлен, прежде всего, на повышение самооценки, изменение неадекватного уровня притязаний, устранение искаженного образа «Я» у лиц молодого возраста. В основе психотерапевтической коррекции лежит мультидисциплинарный подход, включающий в себя психопрофилактику, психокоррекцию и последующее психологическое сопровождение. Все вышеизложенное определяет актуальность и целесообразность проведения исследования, посвященного разработке системы медико-психологической коррекции расстройств адаптации у инвалидов, обучающихся в высших учебных заведениях на основе изучения их структуры, динамики психопатологических механизмов формирования.

УДК: 616.89

В. Н. Лысенко

Харьковская медицинская академия  
последипломного образования (г. Харьков)

#### О СОВРЕМЕННОМ СОСТОЯНИИ НЕПСИХОТИЧЕСКИХ ПСИХИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВ В УКРАИНЕ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ТРАДИЦИОННЫХ МЕТОДОВ ИХ ПСИХОТЕРАПИИ

За последние годы в Украине и ближнем зарубежье отмечается увеличение частоты невротических расстройств, в основе которых лежит перенапряжение и, вследствие этого — истощаемость нервных процессов. Часто это проявляется в эмоциональной лабильности, тревожном состоянии, страхах, вегетативных расстройствах, сниженном настроении, которое не достигает уровня депрессии и др.

Пациенты предъявляют свои жалобы в драматической форме, с излишней детализацией. Они никак не хотят смириться с тем, что их болезненные проявления связаны с психическими факторами. В связи с этим они находятся в постоянном поиске новых исследований, новых врачей и даже подвергаются оперативным вмешательствам. Порой это заканчивается неверием в медицину и поиском маргинальных форм помощи.

Понятие невротические расстройства включает в себя расстройства, которые можно объединить такими общими признаками: они не связаны с органическим поражением головного мозга, то есть являются функциональными расстройствами; пациенты сохраняют контакт с внешним миром, не теряют связь с реальностью; расстройства отличаются от расстройств личности четким моментом начала после стресса острого или хронического, а не продолжают непрерывно с подросткового возраста.

В современной практике наиболее эффективными при работе с невротическими и соматоформными расстройствами оказались гипно-суггестивные техники. В медицинской практике наиболее часто используются методики классического и эриксоновского гипноза. Данное обстоятельство вызвало необходимость исследовать эффективность этих видов гипноза при различных видах невротических расстройств.

Целью исследования было установить эффективность терапии больных, страдающих невротическими и соматоформными расстройствами, с помощью классического и эриксоновского гипнозов, выявить предпочтительность каждого вида гипноза при различных формах невротических и соматоформных расстройств.

За 2012 год нами была оказана психотерапевтическая помощь 38 пациентам (16 мужчин и 22 женщины) в возрасте от 20 до 35 лет, страдающих различными видами невротических расстройств. 20 пациентам был проведен курс эриксоновской гипнотерапии, а 18 пациентам — курс классического клинического гипноза.

В процессе проводимой терапии нам удалось установить, что при обсессивно-компульсивном расстройстве более эффективным оказался классический гипноз (84,00 %), при других видах невротических и соматоформных расстройствах больше терапевтического эффекта удалось достичь применением эриксоновского гипноза (69,00 %).