

В.А. Миткевич, А.Г. Соловьев

К ВОПРОСУ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

**Институт ментальной медицины Северного государственного
медицинского университета, Архангельск**

Рост нервно-психической патологии у детей и подростков требует активизации мероприятий по ее снижению и внедрению новых методов терапии, в связи с чем очень важна оценка эффективности (ОЭ) проведенного лечения, позволяющая показать преимущества того или иного метода. Исследование эффективности групповой психотерапии и факторов, определяющих ее положительный результат, является одним из основных (если не самым главным) вопросов, занимающих исследователей [2]. Необходимость научного изучения критериев эффективности обусловлена и запросом со стороны фондовых источников финансирования, требующих количественных показателей, которые отражали бы результаты психосоциальных вмешательств [1].

Психотерапевтические отношения уникальны. Они определяются не столько характером заболевания, проблемами пациента или конкретными методами, используемыми специалистом, сколько личностями психотерапевта и клиента. Характер и глубина их отношений являются решающими факторами в достижении психотерапевтического результата. Опыт «эффективного» психотерапевтического взаимодействия плохо поддается формализации и механическому воспроизведению, хотя эти процедуры и являются предпосылками для проведения любого сравнительного, основанного на количественном анализе, исследования [10].

Психотерапевтическая практика не имеет адекватного оценочного инструментария, что ведет не только к несоответствию ОЭ внутренней и внешней оценок форм психотерапии, но и ставит под сомнение наличие

эффекта психотерапии, в принципе. В свете этого положения проблема ОЭ является высокозначимой. В ней необходимо изначально различать ОЭ клинически и психологически ориентированной психотерапии.

В отечественной психотерапии 40—60-х г.г. XX столетия для ОЭ психотерапии использовались различные варианты клинической симптоматической шкалы улучшений, она рассматривалась эквивалентной оценке фармакотерапии, критериями улучшения выступали степень регресса симптоматики и устойчивость полученного результата в катамнезе. Лишь в 70—90-х г.г., в ходе развития патогенетической, личностно-реконструктивной групповой психотерапии невротиков вопрос об ОЭ психотерапии получил углубленную методическую проработку и привел к созданию системы ОЭ групповой психотерапии невротиков [8].

Исходя из концепции личностно-ориентированной (реконструктивной) психотерапии, ОЭ не может основываться только на критерии симптоматического улучшения. Поскольку главной целью личностно-ориентированной психотерапии является реконструкция нарушенной системы отношений больного невротиком, то о ее эффективности следует судить, во-первых, по позитивным изменениям тех индивидуально-психологических переменных, которые характеризуют систему отношений больного, во-вторых, по степени восстановления его социального функционирования [2]. Существенное значение для адаптации больных с различной психической патологией придается субъективным оценкам пациентов и их соответствию реально сложившейся ситуации (т.е. качеству жизни) [6].

Для этого используется клиническая шкала, позволяющая оценить результаты проведенной терапии [5]. Критериями эффективности проведенного лечения здесь являются: субъективно переживаемое больным (и по мере возможности регистрируемое окружающими) симптоматическое улучшение; изменения (в ожидаемом направлении) степени понимания больным психологических механизмов его заболевания; наблюдаемые окружающими параметры, характеризующие степень восстановления нарушенных отношений личности, т.е. изменения в поведении, в контактах с людьми, жизненных планах, целях и т.д.;

субъективно определяемая степень улучшения социального функционирования в различных сферах деятельности.

В 80—90-х г.г. для оценки результатов клинической психотерапии психогений и экзогенно-органических заболеваний были разработаны системно-нотипический подход и критерии ОЭ психотерапии, принципиально близкие критериям школы Б.Д. Карвасарского, но позволявшие получить единую интегрированную оценку [11].

В целом, следует отметить, что строгая ОЭ в психотерапии является чрезвычайно сложной и ресурсоемкой [4]. Вышеперечисленные методики используются для ОЭ терапии у больных невротизмом взрослых. Однако, невозможен их механический перенос для оценки проведенного лечения у детей в связи с незрелостью личности ребенка, своеобразием психогенных и средовых факторов, ведущих к невротическому реагированию, такими особенностями детской психики, как раздражительность, впечатлительность, аффективность, внушаемость и др. Уровень развития ребенка, особенности его семьи, социальный контекст также имеют большое значение при ОЭ [7].

Для ОЭ проведенной групповой коррекционной работы, кроме наблюдений за детьми в ходе занятий, в середине и конце цикла психотерапии с родителями проводятся беседы, им также предлагается заполнить специально разработанные анкеты [3], но этого явно недостаточно для адекватной ОЭ проведенного лечения у детей.

С целью повышения эффективности оценки результатов психотерапевтической работы с детьми нами предлагается методика, основанная на выделении наиболее важных позиций гармонических и дизгармонических изменений и их количественной объективизации, включающая (табл. 1):

- 1) объективизацию критериев симптоматического улучшения состояния ребенка в ходе лечения;

- 2) устранение понятия степени осознания больным психологических механизмов его заболевания в силу незрелости личности ребенка;
- 3) введение критериев степени социальных изменений функционирования детей в детском дошкольном учреждении, школе, отношениях со сверстниками;
- 4) количественную интерпретацию эффективности проведенного лечения в баллах.

Предлагаемая методика ОЭ проведенного лечения нервно-психических заболеваний у детей позволяет объективно оценить степень психосоциальных изменений. Она может использоваться для:

- первичной оценки психосоциального состояния ребенка;
- оценки состояния в динамике и после проведенного

психотерапевтического лечения (суммируя баллы степени симптоматического улучшения, степени изменения отношений в семье и степени социальных изменений).

Для градации уровней эффективности нами предлагается динамическая суммарная оценочная шкала:

- 3 балла – практически отсутствие динамики состояния;
- 4 – 6 баллов – частичная психосоциальная реабилитация с угрозой спонтанных срывов и с необходимостью активного амбулаторного наблюдения;
- 7 – 9 баллов – стабилизация состояния с рекомендациями родителям для предупреждения рецидивов;
- 10 – 12 баллов – восстановление психосоциального статуса ребенка.

С учетом критериев ОЭ можно дать характеристику гармоничной или дисгармоничной динамики с рекомендациями для работы по конкретному направлению, что может использоваться в психотерапевтической и социально-реабилитационной практике.

Литература

1. Абдразякова А.М. Критерии оценки эффективности психосоциальной реабилитации / А.М. Абдразякова, В.Г. Булыгина //Российский психиатрический журнал. – 2006. -№3. – С. 54-58
2. Александров А.А. Эффективность групповой психотерапии у больных неврозами/ А.А. Александров//Обзор психиатрии и медицинской психологии им. В.М. Бехтерева. - 1998. - №1.- С.27-30
3. Баркова Ю.Л. Групповая коррекция нарушений поведения у детей разного возраста / Ю.Л. Баркова, Ж.М. Глазман// Психологическая наука и образование. – 2002. - №3.- С. 104-110
4. Гаранян Н.Г. Эффективность интегративной когнитивно-динамической модели психотерапии расстройств аффективного спектра / Н.Г. Гаранян, А.Б. Холмогоров//Социальная и клиническая психиатрия. – 2000. - №4.- С. 45-50
5. Групповая психотерапия/ Под ред. Б.Д. Карвасарского, С. Ледера. - М.: Медицина, 1990. - 384 с.
6. Гурович И.Я. Психосоциальная терапия и психосоциальная реабилитация в психиатрии / И.Я. Гурович, А.Б. Шмуклер, Я.А. Сторожакова. – М.: Медпрактика, 2004. – 492 с.
7. Детская и подростковая психотерапия /Под ред. Д. Лэйна, Э. Миллера. – СПб.: Питер, 2001. – 448 с.
8. Карвасарский Б.Д. Неврозы: Руководство для врачей / Б.Д. Карвасарский. - М.: Медицина, 1980. - 448 с.
9. Миткевич В.А. Психофизиологическое обоснование выбора метода арттерапии при невротических расстройствах у детей /В.А. Миткевич. – Автореф. дисс. канд. мед. наук. - Архангельск, 2001.
10. Практикум по арттерапии/ под ред. А.И. Копытина. – СПб.: Питер, 2000. – 448 с.
11. Тукаев Р.Д. Оценка эффективности клинической психотерапии: результаты и перспективы / Р.Д. Тукаев //Психотерапия. – 2003. - №8. – С. 20-24