

4.2. Психокоррекция при реабилитации больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения.

Комплексная психологическая поддержка в системе реабилитации больных, перенесших ОНМК может включать в себя те же приёмы и методы, что и при реабилитации после ОИМ, но с более дифференцированным учётом особенностей локализации очага, состояния пациента и его реабилитационного потенциала. Достаточно часто, при выраженных необратимых изменениях в организме больного, показаны дополнительные меры поддержки родственникам и близким, в рамках психообразовательных программ, с использованием семейной психотерапии.

Психологическая и социальная дезадаптация в той, или иной мере наблюдается у большинства больных с последствиями инсульта. Причинами такой дезадаптации являются: двигательный и речевой дефицит, болевой синдром, когнитивные и эмоционально-волевые нарушения, неизбежная потеря социального статуса. Все эти факторы в совокупности могут явиться причиной депрессивной симптоматики, а также других психических расстройств различной степени тяжести. Соответственно, среди задач социально-психологической реабилитации больных, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, являются: нормализация эмоционально-волевой сферы, поддержание активности больного в процессе восстановительного лечения, а также формирование лечебной перспективы. Кроме того, актуальными задачами являются также: снятие информационного дефицита относительно особенностей развития заболевания, предотвращение гиперопеки со стороны родственников пациента (особенно – с тревожным типом отношения к болезни) в семье, повышение их самостоятельности – задачи психологической реабилитации (Светкина А.А., 2016).

Психотерапевтическая и психокоррекционная работа проводится в виде индивидуальных бесед, по мере возможности – и более дифференцированных мероприятий, с целью развить и поддержать оптимистическое представление об исходе заболевания, укрепить его стремление к активному участию в

восстановительном лечении. Одно из ведущих мест в реабилитации пациентов, перенесших инсульт, занимает нейропсихологическая реабилитация, т.е. восстановление нарушенных высших мозговых функций, основными из которых являются речь, гнозис, праксис, и ее осуществляет нейропсихолог, логопед-афазиолог (Карпова Е.Г., Верёвкина Е.А., 2016; Светкина А.А., 2016; Позднякова О.Ю., 2020).