

Секция «Психология»

Взаимосвязь субъективных оценок лиц, совершивших повторные ООД, с криминологическими и некоторыми социодемографическими показателями

Кабанова Татьяна

Соискатель

Московский психолого-социальный институт, психология, Москва, Россия

E-mail: tatianak0607@yandex.ru

В деятельности лечебных учреждений, проводящих стационарное принудительное лечение, все большее место отводится психосоциальной терапии и реабилитации, успешная реализация которых позволяет реинтегрировать пациента в сообщество и тем самым снизить вероятность совершения им повторных ООД.

Важными для успешного проведения восстановительного лечения является: выявление факторов, определяющих не только мотивацию совершения противоправного деяния, но и выделение особенностей восприятия новых проблем, связанных с фактом заболевания, совершенным ООД и направлением на ПЛ; учет субъективных оценок больными ситуации пребывания в стационаре для формирования приверженности лечению; анализа не только организационных, ситуационных, средовых факторов ПЛ, но и установок пациента для снижения риска внутрибольничной агрессии.

Было обследовано 140 пациентов мужского пола, в возрасте от 19 до 63 лет (70 пациентов с органическими психическими расстройствами (ОПР) (F0) и 70 пациентов с диагнозом шизофрения (F20)), находящихся на ПЛ в Московской ПБ № 5 и Орловской ПБСТИН.

Диагностический комплекс включал: проверочный лист отношения к лечению и пребыванию в стационаре (Булыгина В.Г, Кабанова Т.Н 2011г.), Самоотчет Самооценка имеющих проблем, SCL.-90 Самоотчет выраженности психопатологической симптоматики (L.Derogatis,1973), адаптирован Тарабриной Н.В., 2001, Опросник социальной желательности BDR (Paulhus, 1988; в адаптации Е.Н. Осина, 2007).

Результаты исследования

В исследовании были проанализированы взаимосвязи клинико-социальных характеристик и субъективных оценок имеющих проблем и проводимого лечения больными шизофренией и ОПР. Было выявлено, что больные ОПР значимо чаще воспринимают как проблему: понимание чувств других людей, контакты с представителями властей, азартные игры, связь с дурной компанией, недостаточное владение навыками чтения, письма, грамматики и счета, заботу о своих детях, принятие хороших решений.

Анализ взаимосвязи уровней развития когнитивных функций и субъективных оценок, по методике Самоотчет «Самооценка имеющих проблем» показал, что испытуемые в группе со средним уровнем развития когнитивных функций, в отличие от низкого уровня развития, не склонны воспринимать как проблему непонимание чувств других людей, азартные игры, связь с дурной компанией.

В качестве различающих группы криминологических показателей выступили: характер текущего правонарушения, отличающий группу больных с диагнозом шизофрения большей склонностью к применению насилия. Для больных с ОПР состояние опьянения значимо чаще сопряжено с правонарушением, а в группе больных шизофренией наблюдается равное число правонарушений, совершенных в состоянии трезвости и

алкогольного опьянения. Группа больных шизофренией после отмены ПЛ характеризуется меньшим числом повторных ООД и большей длительностью ремиссии. Группу больных с ОПР значительно отличает нарушение режима с преобладанием вербальной агрессии.

Литература

1. Булыгина В.Г. Психокоррекционная работа в учреждениях, осуществляющих принудительное лечение лиц, совершивших общественно опасные действия. Медицинская и судебная психология. Учебное пособие/под ред. Дмитриевой Т.Б., Сафуанова Ф.С. М., 2004.
2. Кабанов М.М. Реабилитация психически больных в меняющемся мире// Обозр. психиатр.и мед. психол. им. В.М. Бехтерева. 1995. № 4.