



# Медико-социальные аспекты госпитализма у граждан получающих услуги в стационарных учреждениях социального обслуживания

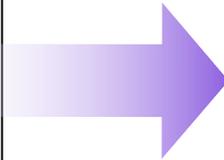
**Максименко А.В.** врач –психиатр



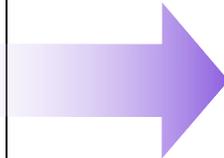
# Госпитализм



Госпитализм  
развивающийся при  
длительном  
пребывании в  
стационаре



Внебольничный  
госпитализм



Содержание «госпитализма» остается  
характерным для все причин его  
вызвавших

- Возникают и сохраняются рентные установки
- Психологическая зависимость от медперсонала
- Затруднение развития новых и поддержание имеющихся социальных связей
- Интеграции в общество



# Медико-социальные факторы, играющие важную роль в развитии и формировании синдрома госпитализма



- **Усиление зависимости от больничной среды**
- **Сенсорная и социальная депривация**
- **Наличие тяжелой коморбидной психической и соматической патологии**
- **Заострение личностных особенностей с угасанием психической деятельности**
- **Рентные установки**
- **Отсутствие мотивации**



# Медико-социальные факторы, играющие важную роль в развитии и формировании синдрома госпитализма



- **Образ жизни;**
- **Ограниченность связей;**
- **Бедность эмоций и впечатлений;**
- **Недостаток жизненного пространства;**
- **Ограниченность выбора увлечений;**
- **Зависимость от персонала;**
- **Особенности деятельности учреждения.**



# Диагностика госпитализма



1. Анамнез — опрос родителей и близких родственников больного, персонала и прочих лиц, регулярно с ним контактирующих;
2. Общий осмотр пациента неврологом, психиатром, клиническим психологом;
3. Неврологическое обследование — определение силы и тонуса мышц, реакции на внешние раздражители, сложных целенаправленных движений, выявление имеющихся заболеваний нервной системы;
4. Психологическое обследование позволяет оценить психомоторное развитие больного, способность контактировать и адекватно реагировать, самостоятельно себя обслуживать, а также обнаружить отставание в психической и эмоциональной сфере;
5. Динамическое наблюдение за больным необходимо для постановки окончательного диагноза.



Клинические признаки госпитализма зависят от срока пребывания больного в стационарных условиях



- **1. Длительность нахождения в стационаре 5-10 месяцев — единичные симптомы госпитализма.**
- **2. 10 — 15 месяцев — полностью сформированное заболевание.**
- **3. Более 15 месяцев — тяжелое течение болезни и максимальная степень выраженности симптомов.**



# Клинические признаки госпитализма



- Отсутствие заинтересованности к какой либо деятельности;
- Апатия, пассивность, безучастие;
- Страх перед выпиской из стационара;
- Нежелание общаться с людьми, замкнутость;
- Постоянные конфликты с окружающими;
- Бессмысленные и однообразные, часто повторяющиеся, навязчивые движения;
- Эмоциональная обедненность.



# Последствия госпитализма

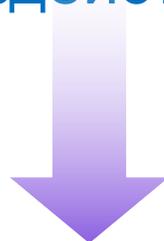


- социальная дезадаптация: теряется
- интерес к любому виду деятельности;
- интеллектуальная сфера: снижение темпа мышления, нарушения запоминания;
- появляется склонность к ипохондрии и затяжным заболеваниям;
- моторная заторможенность: вялость сонливость, нежелание вставать с постели;
- Тревожно-фобические расстройства (социофобические, агорафобические), неврозоподобные, астенические расстройства;
- Усиление негативной симптоматики и формирование того или иного дефекта.

# Психосоциальные реабилитационные технологии с учетом биопсихосоциальной модели оказания помощи



Психофармакологические  
воздействия



Психотерапевтические  
воздействия



Психосоциальные  
воздействия





# Спасибо за внимание!



**pni10.ru**



**+7 812 588-30-40**



**gaupni-10@yandex.ru**



**Россия, Санкт-Петербург,  
Ул. Коллонтай, д. 36**

