

**Психологическое сопровождение подопечных после тяжелых повреждений  
головного мозга**

***Васильева Ирина Дмитриевна***

*Студент (специалист)*

Государственный университет «Дубна», Факультет социальных и гуманитарных наук,  
Кафедра клинической психологии, Дубна, Россия  
*E-mail: irivasi@list.ru*

Тяжелые травмы головного мозга являются сильнейшим патогенным воздействием на психику пациента, нередко могущие инициировать так называемое сниженное состояние сознания. До сих пор остается дискуссионным вопрос об участии клинических психологов в диагностике и реабилитации тяжелых больных в сниженном состоянии сознания. Однако за последние десятилетия медицинское сообщество стало более ориентированным на психологическую помощь, что дало толчок к развитию именно психологической работы с такими подопечными. Стоит отметить, что потенциал развития и приложения психологических методов в работу с пациентами в сниженном состоянии сознания кроется в необходимости восстановления разрушенных психических функций и включения таких подопечных в социальную ситуацию реабилитации.

На сегодняшний день мы имеем в существенной степени проработанную нейропсихологическую модель психологического сопровождения, ориентированную на определение поврежденных высших психических функций, а также сохранных звеньев психики. Однако отметим, что тотальная травматизация головного мозга оборачивается для пострадавшего основательной личностной катастрофой, работать с которой необходимо не столько через нейропсихологический инструментарий, сколько через общий психологический аппарат, нацеленный на восстановление не отдельных психических функций, но личности пациента в целом.

В докладе мы опишем практический случай психологического сопровождения подопечного после тяжелой травматизации головного мозга:

1-ый этап: диагностика психических функций подопечного с выделением сохранных звеньев психики.

2-ой этап: реабилитация подопечного посредством работы с сохранными звеньями речевой сферы и расширения существующего лексикона в контексте совместной деятельности с психологом.

В ходе нашей работы мы пришли к следующим выводам:

Во-первых, стремительное спонтанное восстановление психики пациента после тяжелой травматизации головного мозга должно столь же эффективно подхвачено не только медицинским персоналом, но и психологами для организации реабилитационной работы.

Во-вторых, в ходе анализа результатов диагностических встреч, необходимо акцентировать внимание на сохранных звеньях психики, а не на тотальности распада отдельно взятых функций.

В-третьих, в ходе организации восстановительных занятий мы учитывали определенные раннее сохранные звенья психики и выстраивали задачи таким образом, чтобы их решение было доступно подопечному в совместной деятельности с психологом, то есть двигались в логике зоны ближайшего развития.

**Источники и литература**

- 1) Быкова В. И., Лукьянов В. И., Фуфаева Е. В. Диалог с пациентом при угнетении сознания после глубоких повреждений головного мозга // Консультативная психология и психотерапия. – 2015. – Т. 23. – №. 3. – С. 9-31.
- 2) Белова А. Н., Немысова Е. А. редактор // Шкалы, тесты и опросники в медицинской реабилитации. Москва: Антидор. – 2002. – С. 27.
- 3) Зайцев О. С. Психопатология тяжелой черепно-мозговой травмы // М.: МЕДпресс-информ. – 2011. – С. 336.
- 4) Лурия, А. Р. Высшие корковые функции человека [Текст] / А. Р. Лурия — М.: МГУ, 1962. — 431 с.
- 5) Мамардашвили, М. К. О сознании. / М. К. Мамардашвили // Доклад на 1 Всесоюзной школе по проблеме сознания. — Тбилиси, 1982.
- 6) Микадзе Ю. В. Методологические принципы психологического анализа нарушений поведения // Вест. Моск. ун-та Сер. — 1991. — Т. 14. — С. 12-18
- 7) Фуфаева Е. В., Микадзе Ю. В., Лукьянов В. И. Нейропсихологическая диагностика сниженного уровня сознания после тяжелой черепно-мозговой травмы у детей // Журнал неврологии и психиатрии им. СС Корсакова. — 2017. — Т. 117. — №. 11-2. — С. 33-40
- 8) Brown, F. L. Systematic Review of Parenting Interventions for Traumatic Brain Injury: Child and Parent Outcomes / F. L. Brown, K. Whittingham, R Boyd, K. Sofronoff // J Head Trauma Rehabilitation. — 2013. — Vol. 28, No. 5. —p. 349-360
- 9) Giacino, J. T. The minimally conscious state: Definition and diagnostic criteria / J. T. Giacino, S. Ashwal, N. Childs et al. // Neurology. — 2002. — 58(3). — p. 34-53.
- 10) Rappaport M., Dougherty A. M., Kelting D. L. Evaluation of coma and vegetative states // Archives of physical medicine and rehabilitation. — 1992. — Т. 73. — №. 7. — С. 628-634.