

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра

_____ Р.А. Часнойть
27 июня 2007 г.
Регистрационный № 141-1106

**ПСИХОСОЦИАЛЬНАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ, СТРАДАЮЩИХ
ШИЗОФРЕНИЕЙ И ОБЩИМИ РАССТРОЙСТВАМИ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Белорусский государственный
медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Ф.М. Гайдук, канд. мед. наук А.П. Гелда,
канд. мед. наук В.Г. Объедков, К.Е. Рунец

Минск 2007

Оказание адекватной помощи детям, больным шизофренией и дезинтегративными расстройствами психики (общими расстройствами психологического развития), – актуальная проблема для Беларуси. В структуре детско-подростковой инвалидности расстройства психики в 90-х годах прошлого столетия в республике стабильно занимали второе место (30-33%), причем среди инвалидизирующих психических болезней особое место занимали такие заболевания, как шизофрения и общие расстройства психологического развития. Статусное состояние детей, страдающих шизофренией и дезинтегративными расстройствами психики, имеет больше сходств, чем различий, что позволяет этот контингент психически больных детей объединить в одну функциональную реабилитационную группу, расширяет спектр патогенетически обоснованных реабилитационных мероприятий при данной детской психической патологии и способствует предупреждению хронизации и инвалидизации больного ребенка и реадаптации ребенка-инвалида.

В инструкции излагаются концепция, базисные положения и технология программы психосоциальной реабилитации детей, страдающих шизофренией и общими расстройствами психологического развития.

Изложенная в инструкции программа оказания психосоциальной помощи детям, страдающим шизофренией и общими расстройствами психологического развития, прошла практическую апробацию, показана ее терапевтическая эффективность. Конкретные сценарии работы с данным контингентом психически больных детей и с их родителями, составленные по результатам практической апробации программы, изложены в соответствующем учебно-методическом пособии.

Инструкция предназначена для специалистов службы психического здоровья республики: детско-подростковых психиатров, психотерапевтов и медицинских психологов.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Психические и поведенческие расстройства у детей и подростков:

- шизофрения и близкие к ней расстройства (шизотипическое расстройство);
- детский аутизм, включая его атипичные формы;
- гиперактивное расстройство, сочетающееся с умственной отсталостью и стереотипными движениями;
- синдром Аспергера (шизоидное расстройство детского возраста);
- другие уточненные общие расстройства детского возраста.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПОСОБА

Концепция и программа оказания психосоциальной помощи детям, страдающим шизофренией и общими расстройствами психологического развития, учитывает популяционные патопсихологические феномены психической и психосоциальной дезадаптации у детей по классу этих болезней.

Концептуальные положения программы

♦ Объединение в единую функциональную реабилитационную группу психически больных детей со схожими феноменологическими проявлениями болезни и общими признаками психосоциальной дезадаптации больных – шизофренией и общими расстройствами психологического развития.

♦ Ранняя реабилитация данного контингента психически больных детей с превалированием методов психосоциального воздействия.

♦ Направленность реабилитации на коррекцию нейрокогнитивного дефицита и дефицита социальной вовлеченности.

♦ Групповой принцип реабилитации (малая реабилитационная группа: 6-8 детей) с элементами пациент-центрированного подхода и вовлечением в реабилитацию ближайшего социального окружения (семьи; семейная терапия).

♦ Системный принцип реабилитации: сеансы – курс. Курс реабилитации – 13 сеансов продолжительностью до 90 мин 2-3 раза в неделю с предоставлением домашнего задания; повторный (закрепительный) курс через 1,5-2 месяца после первичной реабилитации.

♦ Модельный принцип реабилитации: функциональная гетерогенная группа психически больных детей среднего школьного возраста (10-14 лет) или подросткового (15-17 лет) с однотипным представлением сценарной реабилитационной тактики с психолого-возрастной дифференциацией представления материала.

♦ Модульный принцип построения программы реабилитации (модули – формирование групповой динамики и эмпатического отношения в группе с самоидентификацией участника группы как индивидуума; опосредованных терапевтом и групповой динамикой самоидентификации участником группы проблем вследствие болезни; обучение ролевым функциям и социальным позициям позитивного эмоционально-поведенческого реагирования в конкретных ситуациях социального репертуара и когнитивно-опосредованная установка на адаптивное поведение в социуме вне группы).

♦ Интеграция в единое терапевтическое целое сценарной реабилитационной тактики с предоставлением возможности участия в реабилитационных сессиях каждому участнику группы.

♦ Четкая структуризация и последовательность этапов реабилитации в соответствии с модульными блоками построения программы.

♦ Патогенетическая направленность реабилитационной тактики с учетом феноменологических и психосоциальных особенностей дезадаптивных состояний у данного контингента психически больных детей.

♦ Дифференцированный, направленный на достижение определенной цели и четко ограниченный во времени реабилитационный подход с интеграцией в единую реабилитационную систему техник тренинга социальных навыков и уверенного поведения, общения в социуме (модель корригирующего научения), психообразовательных, включая обучение стратегии совладения с остаточными психотическими симптомами, когнитивно-поведенческих, арт-терапевтических, семейной терапии.

Изложенная концепция положена в основу разработки программы психосоциальной реабилитации детей, больных шизофренией и дезинтегративными расстройствами психики. Она наиболее полно отражает современный подход к психосоциальной реабилитации данного контингента психически больных детей.

Базисные положения программы психосоциальной реабилитации детей, страдающих шизофренией и общими расстройствами психологического развития

Базисные положения программы определяют целевые задачи оказания психосоциальной помощи детям, страдающим шизофренией и общими расстройствами психологического развития, и представлены 2-мя одновременно выполняемыми поэтапными действиями (проведением группового онтогенетически ориентированного тренинга с детьми и семинара-тренинга с родителями больных детей).

Групповой онтогенетически ориентированный тренинг с детьми, структурированный в 13 занятий в соответствии с целевыми задачами.

Первые четыре занятия – сплочение группы и формирование групповой динамики, самоидентификация участника группы как индивидуума.

Пятое-шестое занятия – контролируемая терапевтом самоидентификация участниками группы обусловленных болезнью проблем социально-психологического функционирования.

Седьмое-двенадцатое занятия – модуль программы обучения ролевым функциям и социальным позициям позитивного эмоционально-поведенческого реагирования в конкретных ситуациях социального репертуара (семейного, школьного, межличностного со сверстниками).

Тринадцатое занятие — установка на адаптивное поведение в социуме, прощание с группой.

Каждое занятие структурируется упражнениями (включая сбалансированный подбор игровых, разминочных, тематических, терапевтически ориентированных и тренинговых) восстановления и обучения психически больных детей новым социальным навыкам адаптивного эмоционально-поведенческого реагирования в социуме и совладания с болезнью.

С учетом особенностей нейрокогнитивного дефицита и дефицита социальной вовлеченности у детей, больных шизофренией и общими расстройствами психологического развития, преимущественным каналом психотерапевтической интервенции должен являться невербальный и, соответственно, с превалированием в сценарной разработке реабилитационной программы невербальных интервенционных методик (упражнений невербальных средств общения и установления эмпатического отношения, невербальных разминочных, сенсомоторной коррекции, «самоидентифицирующей» техники арт-терапии и др.), модифицированных в контексте особенностей феноменологических проявлений болезненных состояний у данного контингента психически больных детей.

Регламентировано проведение занятий длительностью до 1,5 ч 2-3 раза в неделю в сочетании с домашним заданием (в структуре четвертого и последующих занятий; для всех или отдельных участников группы, с подключением или без такового родительской помощи).

Семинар-тренинг с родителями больных детей, структурированный в 7 занятий, опосредованных следующими целевыми задачами:

- семейное психообразование с расширением психологического знания родителей о больном ребенке;
- определение семейных проблем вследствие болезни ребенка и путей их адаптивного разрешения;
- обучение особенностям, методам и тактике воспитания больного ребенка в семье и умению разрешать конфликтные ситуации, сопряженные с болезнью ребенка.

Программа психосоциальной реабилитации детей, страдающих шизофренией и общими расстройствами психологического развития

Программа психосоциальной реабилитации детей, страдающих шизофренией и общими расстройствами психологического развития, определяет требуемые психосоциальную реабилитацию и психообразовательные мероприятия и их структуризацию, что позволяет разрабатывать конкретные сценарии работы с данным контингентом психически больных детей и с родителями.

Групповой онтогенетически ориентированный тренинг с детьми

Мероприятия психосоциальной реабилитации

1. Мероприятия коррекции нейрокогнитивного дефицита

1. Тренинг коммуникативного научения и установления эмоционального контакта

Тренинговые упражнения:

- вербальная самоидентификация;
- невербальная самоидентификация;
- установление доверительных отношений;
- закрепление доверительных отношений;
- игровая терапия коммуникативного научения;
- игровая терапия на коммуникацию чувств.

2. Тренинг стимуляции психической активности и формирования целенаправленного поведения в социальном окружении

Тренинговые упражнения:

- вербализация нормированного поведения;
- вербализация социализирующих установок;
- вербализация эмпатического отношения.

3. Коррекция нарушенных функций внимания и вербальной памяти:

- игровая терапия на развитие внимания и памяти.

4. Коррекция невербальной и вербальной продуктивности

Коррекционные упражнения:

- вербализация позитивных цветовых установок;

- арт-терапия техниками «разогрева»;
- индивидуальная арт-терапия направленного рисования простых индифферентных сюжетов;
- вербальная самоидентификация проективного рисования простых индифферентных сюжетов;
- коллективная арт-терапия направленного рисования простых индифферентных сюжетов с гетеровнушением.

5. Коррекция нарушенных моторных и исполнительных функций:

- игровые упражнения с сенсомоторной коррекцией.

II. Мероприятия по коррекции дефицита социальной вовлеченности

1. Тренинг самоактуализации дезадаптивных когнитивных, мотивационных и эмоциональных форм социальной вовлеченности

Тренинговые упражнения – диагностическое проективное рисование:

- ресурс «семья»;
- ресурс «школа»;
- ресурс «друзья».

2. Тренинг стабилизации самооценки, позитивного отношения к себе и саморефлексии

Тренинговые упражнения – групповая вербализация содержания проективного диагностического рисования:

- «семьи» с гетеровнушением;
- «школы» с гетеровнушением;
- «друзей» с гетеровнушением.

3. Коррекция дезадаптивных стратегий мышления, эмоционального реагирования и поведения в ситуациях семейного репертуара

Коррекционные упражнения:

- проективная арт-терапия направленного сюжетного рисования: ресурс «семья»;
- групповая вербализация содержания сюжетного рисования «семьи» с гетеровнушением;
- моделирующая проективная арт-терапия сюжетного рисования «семьи».

4. Коррекция дезадаптивных стратегий мышления, эмоционального реагирования и поведения в ситуациях школьного репертуара

Коррекционные упражнения:

- проективная арт-терапия направленного сюжетного рисования: ресурс «школа»;
- групповая вербализация содержания сюжетного рисования «школы» с гетеровнушением;
- моделирующая проективная арт-терапия сюжетного рисования «школы».

5. Коррекция дезадаптивных стратегий мышления, эмоционального реагирования и поведения в ситуациях межличностного со сверстниками репертуара

Коррекционные упражнения:

- проективная арт-терапия направленного сюжетного рисования: ресурс «друзья»;
- групповая вербализация содержания сюжетного рисования «друзей» с гетеровнушением;
- моделирующая проективная арт-терапия сюжетного рисования «друзей».

Программа-схема группового онтогенетически ориентированного тренинга с детьми

Подготовительная часть. Отбор детей в реабилитационную группу. Диагностическое тестирование болезненного психического состояния у ребенка (или остаточных психотических симптомов). Формирование мотивации у родителей на участие их ребенка в работе группы.

Занятие № 1. Цель: личное представление, обобщение, представление форм занятий в группе, взаимное знакомство, принятие норм поведения в группе, начальный этап построения доверительных отношений и сплочение участников группы.

1. *Представление ведущего группы.*
2. *Взаимное вербальное знакомство.*
3. *Взаимное невербальное знакомство*.*
4. *Снятие игрового напряжения с сенсомоторной коррекцией.*
5. *Продолжение взаимного невербального знакомства.*
6. *Снятие игрового напряжения с сенсомоторной коррекцией.*
7. *Продолжение взаимного вербального знакомства.*
8. *Принятие норм поведения в группе.*
9. *Вводная беседа: «Погружение в цвет».*

Занятие № 2. Цель: установление доверительных межличностных контактов и начало формирования групповой динамики, первые шаги самоидентификации.

1. *Упражнение: «Возобновление знакомства».*
2. *Взаимное невербальное знакомство.*
3. *Снятие игрового напряжения с сенсомоторной коррекцией.*
4. *Продолжение взаимного невербального знакомства.*
5. *Снятие игрового напряжения с сенсомоторной коррекцией.*
6. *Терапевтическое упражнение «Цветовое предпочтение» (на модели рисования элементов природы).*
7. *Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.*
8. *Итоговая беседа.*

* «Взаимное невербальное знакомство», «игровая пауза для снятия эмоционального напряжения» (используются классические игровые упражнения на развитие внимания, коммуникацию чувств, повышение коммуникабельности, заявления о себе как о потенциальном участнике контакта; «снятие игрового напряжения с сенсомоторной коррекцией»), игровые упражнения с сенсомоторной коррекцией.

Занятие № 3. Цель: продолжение установления доверительных межличностных контактов и формирования групповой динамики, первые шаги вербализации личностной идентификации.

1. Упражнение: «Хорошие друзья».
2. Взаимное невербальное знакомство.
3. Снятие игрового напряжения с сенсомоторной коррекцией.
4. Продолжение взаимного невербального знакомства.
5. Снятие игрового напряжения с сенсомоторной коррекцией.
6. Терапевтическое упражнение: «Цветовое предпочтение» (продолжение выполнения аналогичного упражнения предыдущего занятия).
7. Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.
8. Терапевтическое упражнение: «Вербализация цветового предпочтения».
9. Итоговая беседа.

Занятие № 4. Цель: завершение формирования групповой динамики и эмпатического отношения между участниками группы, усиление самоидентификации.

1. Упражнение: «Хорошие друзья».
2. Игровая пауза для снятия эмоционального напряжения
3. Терапевтическое упражнение: «Вербализация цветового предпочтения».
4. Игровая пауза для снятия эмоционального напряжения.
5. Терапевтическое упражнение: «Вербализация цветового предпочтения».
6. Игровая пауза для снятия эмоционального напряжения.
7. Терапевтическое упражнение: «Групповая вербализация цветового предпочтения».
8. Итоговая беседа.

Домашнее задание: продолжение выполнения упражнения занятия № 2 – рисование элементов природы в цветовом оформлении, согласованном в группе.

Занятие № 5. Цель: контролируемая терапевтом актуализация нарушенных у участников группы когнитивных, мотивационных и эмоциональных связей позитивного контактирования с социумом с моделированием конкретных дезадаптивных ситуаций социального репертуара.

1. Вводная беседа: «Встреча старых друзей».
2. Игровая пауза для снятия эмоционального напряжения.
3. Диагностическое проективное рисование: «Схема семьи»[†].
4. Диагностическое проективное рисование: «Урок в школе».
5. Диагностическое проективное рисование: «Игры со сверстниками».
6. Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.

[†] Проективное рисование: «Схема семьи», «Урок в школе», «Игры со сверстниками» (цветовое оформление соответствующих бланков проективной методики Рене Жиля).

7. Итоговая беседа.

Занятие № 6. Цель: самоидентификация участниками группы элементов позитивного контактирования с социумом, ограниченных семейным, межличностным и школьным социальным репертуаром, и опосредованная групповой динамикой дезактуализация болезненных переживаний.

1. Вводная беседа: «Встреча старых друзей».

2. Терапевтическое упражнение: «Групповая вербализация содержания проективного рисования «Схемы семьи».

4. Терапевтическое упражнение: «Групповая вербализация содержания проективного рисования «Школьного урока».

5. Упражнение на коммуникацию чувств.

6. Терапевтическое упражнение: «Групповая вербализация содержания проективного рисования «Игр со сверстниками».

7. Игровая пауза на снятие эмоциональной напряженности.

8. Итоговая беседа.

Домашнее задание: продолжение выполнения упражнений занятий №№ 2, 4, 6 в контексте выработанного «группового согласия» размещения персонажей рисунков.

Занятие № 7. Цель: корригирующее научение адаптивному поведению и эмоциональному реагированию в конкретных ситуациях семейного репертуара.

1. Вводная беседа: «Встреча старых друзей».

2. Упражнение: «Настрой на творчество».

3. Терапевтическое упражнение: «Рисунок семьи».

4. Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.

5. Терапевтическое упражнение: «Групповая вербализация содержания «Рисунка семьи».

6. Игровая пауза для снятия эмоционального напряжения.

7. Терапевтическое упражнение: «Рисуем семью».

8. Итоговая беседа.

Домашнее задание: продолжение выполнения упражнения занятия № 7 в контексте выработанного «группового согласия» размещения персонажей рисунка.

Занятие № 8. Цель: закрепление и поддержание приобретенных навыков позитивного эмоционально-поведенческого реагирования в конкретных ситуациях семейного репертуара.

1. Вводная беседа: «Встреча старых друзей».

2. Упражнение: «Настрой на творчество».

3. Терапевтическое упражнение: «Групповая вербализация содержания «Рисунка семьи».

4. Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.

5. Терапевтическое упражнение: «Рисуем семью».

6. Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.

7. Продолжение выполнения упражнения: «Рисуем семью».

8. Итоговая беседа.

Домашнее задание: продолжение выполнения упражнения занятия № 7 в контексте выработанного «группового согласия» размещения персонажей рисунка.

Занятие № 9. Цель: корригирующее научение адаптивному поведению и эмоциональному реагированию в конкретных ситуациях школьного репертуара.

1. Вводная беседа: «Встреча старых друзей».

2. Упражнение: «Настрой на творчество».

3. Терапевтическое упражнение: «Добро и зло».

Указание для детей: ассоциация «добра» и «зла» из личного опыта их школьной жизни.

4. Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.

5. Терапевтическое упражнение: «Групповая вербализация содержания рисунков «Добро и зло».

6. Игровая пауза для снятия эмоционального напряжения.

7. Терапевтическое упражнение: «Рисуем школу».

8. Итоговая беседа.

Домашнее задание: продолжение выполнения упражнения занятия № 7 в контексте выработанного «группового согласия» размещения персонажей рисунка.

Занятие № 10. Цель: закрепление и поддержание приобретенных навыков позитивного эмоционально-поведенческого реагирования в конкретных ситуациях школьного репертуара.

1. Вводная беседа: «Встреча старых друзей».

2. Упражнение: «Настрой на творчество».

3. Терапевтическое упражнение: «Групповая вербализация содержания рисунков «Добро и зло».

4. Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.

5. Терапевтическое упражнение: «Рисуем школу».

6. Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.

7. Продолжение выполнения упражнения: «Рисуем школу».

8. Итоговая беседа.

Домашнее задание: продолжение выполнения упражнения занятия № 7 в контексте выработанного «группового согласия» размещения персонажей рисунка.

Занятие № 11. Цель: корригирующее научение адаптивному поведению и эмоциональному реагированию в конкретных ситуациях межличностного со сверстниками репертуара.

1. Вводная беседа: «Встреча старых друзей».

2. Упражнение: «Настрой на творчество».

3. Терапевтическое упражнение: «Черное и белое».

Указание для детей: ассоциация «черного» и «белого» из их личного опыта межперсональных отношений со сверстниками вне стен школы.

4. Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.

5. *Терапевтическое упражнение: «Групповая вербализация содержания рисунков «Черное и белое».*

6. *Игровая пауза для снятия эмоционального напряжения.*

7. *Терапевтическое упражнение: «Рисуем сверстников».*

8. *Итоговая беседа.*

Домашнее задание: продолжение выполнения упражнения занятия № 7 в контексте выработанного «группового согласия» размещения персонажей рисунка.

Занятие № 12. Цель: закрепление и поддержание приобретенных навыков позитивного эмоционально-поведенческого реагирования в конкретных ситуациях межличностного со сверстниками репертуара.

1. *Вводная беседа: «Встреча старых друзей».*

2. *Упражнение: «Настрой на творчество».*

3. *Терапевтическое упражнение: «Групповая вербализация содержания рисунков «Черное и белое».*

4. *Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.*

5. *Терапевтическое упражнение: «Рисуем сверстников».*

6. *Снятие напряжения с сенсомоторной коррекцией.*

7. *Продолжение выполнения упражнения: «Рисуем сверстников».*

8. *Итоговая беседа.*

Домашнее задание: продолжение выполнения упражнения занятия № 7 в контексте выработанного «группового согласия» размещения персонажей рисунка.

Занятие № 13. Цель: установление приоритетов рационального когнитивного реагирования в социуме, генерализация и окончание проведения групповых занятий, персонализация достижений, установка на «жизнь вне группы», прощание.

1. *Вводная беседа: «Встреча старых друзей».*

2. *Упражнения на коммуникацию чувств.*

3. *Коллективное обсуждение итогов работы в группе.*

4. *Терапевтическое упражнение: «Декларация прав».*

5. *Игровая импровизация: «Праздник».*

6. *Терапевтическое упражнение: «Разрыв контакта».*

7. *Игровая пауза на снятие фрустрационной напряженности.*

8. *Прощание.*

Общий комментарий

Занятия №№ 1-4. Форма интенсивной интервенции вербального представления участника группы терапевтом не применяется. Участник группы должен почувствовать свое единение с группой и сам выбрать время, форму и метод своего более углубленного вербального знакомства с группой. Может случиться (часто у детей с аутизацией), когда желание личного вербального представления группе возникнет у какого-то участника группы на любом этапе проведения данных занятий. Такое побуждение участника группы приветствуется, и структуру запланированного занятия не «ломает», наоборот, способствует формированию групповой динамики.

Упражнения на невербальную коммуникацию и сенсомоторную коррекцию следует подбирать с учетом особенностей нейрокогнитивного дефицита у детей, больных шизофренией и дезинтегративными расстройствами.

Во время проведения *второго занятия* акцент делается на невербальные техники общения с целью формирования эмпатического отношения между участниками группы на невербальном (неосознанном) уровне.

Терапевтическое упражнение «Цветовое предпочтение» предназначено для последующей трактовки терапевтом (вне занятия) наличия цветового предпочтения у конкретного участника группы и как начальный этап приобщения группы к процессу патогенетической арт-терапии когнитивно-поведенческой направленности.

Проведению *третьего занятия* предшествует подготовительная работа с родителями участников группы в плане выявления положительных сторон их ребенка до развития у него болезни. Полученная информация используется при проведении упражнения «Хорошие друзья». Учитывая трудности в усвоении нового материала у данного контингента психически больных детей, в качестве упражнений формирования и развития эмпатического отношения между участниками группы повторяются техники и упражнения невербальной коммуникации как во время проведения второго занятия.

В игровых упражнениях при проведении *четвертого занятия* должны участвовать все участники группы. Целевое направление занятия — восстановление базовой структуры самоидентификации больного ребенка посредством техник невербальной интервенции («самоидентифицирующей» техники арт-терапии с использованием приема «Рисование элементов природы» и их интерпретация).

Регламентация времени проведения игровых, разминочных, релаксирующих упражнений – 5-10 мин; упражнений терапевтической направленности, вводных и итоговых бесед – время не ограничивается, но с ориентацией на длительность 1-4 занятий в пределах 1,5 ч.

Занятия №№ 5-6. При отказе от выполнения упражнений диагностического проективного рисования (или части из них) мотивировка отказа не уточняется. При выполнении терапевтических упражнений фабулизация содержания проективных рисунков произвольная, фантазия «рассказчика» не ограничивается, а стимулируется подсказками со стороны терапевта.

Регламентация проведения упражнений такая же, как при выполнении упражнений 1-4 занятий с той же продолжительностью каждого занятия.

Занятия №№ 7-8. Желательным является активное участие всех участников группы при выполнении терапевтических упражнений. Но насильственная интервенция в ситуации отказа от выполнения упражнения кем-то из участников группы не допускается. В таком случае делается акцент

на выполнении данным лицом домашнего задания (к его выполнению активно подключаются родители в качестве супервизоров-контролеров).

Регламентация проведения упражнений такая же, как при выполнении упражнений занятий 1-4 с той же продолжительностью каждого занятия.

Занятия №№ 9-12. Тот же комментарий, как и к выполнению упражнений 7-8 занятий. Учитывая насыщенность занятий терапевтически ориентированными упражнениями и вследствие этого потребностью быстрого по времени выполнения игровых, разминочных и релаксационно-коррекционных упражнений, целесообразным является их определенная схематичность («автоматизированность» исполнения у участников группы), т. е. разминочно-игровые и релаксационно-коррекционные упражнения 9-10 занятий дублируются в той же последовательности при выполнении 11-12 занятий.

Занятие № 13. Для ведения заключительной встречи с участниками группы терапевт должен быть хорошо подготовленным. Заранее с учетом конкретного статусного положения данных участников группы регламентируется список приоритетов рационального когнитивного реагирования в социуме и составляется формула гетероулучшения на «жизнь вне группы», а также заранее регламентируются итоги работы группы и список достижений конкретных участников группы.

Семинар-тренинг с родителями

Психообразовательные мероприятия

I. Семейное психообразование: «Семья и больной ребенок: общие проблемы»

Мероприятия:

- процедура знакомства и представления целей и задач семинара;
- мини-лекция по освещению общих проблем воспитания в семье больного ребенка.

II. Семейное психообразование: «Шизофрения. Дезинтегративные расстройства детского возраста. Информация для семей»

Мероприятия:

- мини-лекция «Шизофрения. Информация для семей» с предоставлением и обсуждением информации;
- мини-лекция «Дезинтегративные расстройства детского возраста» с предоставлением и обсуждением информации.

III. Семейное психообразование: «Определение семейных проблем и путей их решения»

Мероприятия:

- клубная работа: тематическая дискуссия по «узнаванию» личностно значимых семейных проблем;
- отработка позитивных стратегий решения семейных проблем.

IV. Семейное психообразование: «Эмоциональный мир человека» и тренинг моделирования адаптивных форм эмоционально-поведенческого контактирования с больным ребенком

Лекционное мероприятие: предоставление информации об эмоциональном мире человека.

Психообразовательные техники работы с эмоциональными реакциями:
– модельный разбор реальных ситуаций эмоционально-поведенческого реагирования в коммуникациях «родитель – больной ребенок»;
– тренинг моделирования позитивных внутрисемейных форм эмоционально-поведенческого реагирования в коммуникациях с больным ребенком.

V. Семейное психообразование: «Модели ошибочных стилей коммуникаций родителей с детьми» и тренинг моделирования тактических приемов повседневного позитивного общения с больным ребенком

Лекционное мероприятие: предоставление информации об ошибочных стилях коммуникаций родителей с детьми.

Психообразовательные техники коммуникаций «родитель – больной ребенок»:

– модельный разбор ситуаций неконструктивной коммуникации с больным ребенком в семьях;
– тренинг моделирования бесконфронтационных семейных стилей коммуникаций с больным ребенком.

VI. Семейное психообразование: «Установка позиции «линии жизни»

Мероприятия:

– клубная работа: подведение итогов семинарских сессий;
– групповая вербализация «свода правил воспитания в семье психически больного ребенка»;
– процедура прощания.

Программа-схема семинара-тренинга с родителями больных детей

Подготовительная часть. Индивидуальная работа с родителями. Диагностическое тестирование семейных проблем и особенностей межперсонального общения с больным ребенком. Получение мотивации у родителей участия в семинаре-тренинге.

Занятие № 1. Знакомство. Представление целей и задач семинара и путей их достижения. Контролируемая ведущим семинара беседа в контексте «Семья и больной ребенок: общие проблемы».

1. *Знакомство и вводная беседа с обобщением цели и задач семинара и представления путей их достижения**.

2. *Семейное психообразование: «Семья и больной ребенок: общие проблемы». Мини-лекция с обсуждением предоставленной информации**.

3. *Итоговая беседа с предложением ответить на вопросы.*

Занятие № 2. Семейное психообразование: «Шизофрения и дезинтегративные расстройства детского возраста». Предоставление информации.

1. *Семейное психообразование: «Шизофрения. Информация для семей». Мини-лекция с обсуждением предоставленной информации**.

** лекцию проводит терапевт (здесь и далее)*

2. *Семейное психообразование*: «Дезинтегративные расстройства детского возраста. Информация для семей». Мини-лекция с обсуждением предоставленной информации*.

3. *Итоговая беседа* с предложением ответить на вопросы.

Занятие № 3. «Определение семейных проблем и путей их решения».

1. *Тематическая дискуссия*: «Определение семейных проблем и путей их решения» (в форме дискуссионного клуба).

2. *Итоговая беседа* с составлением общего списка разобранных на занятии проблем и с конкретизацией выбранного пути решения каждой проблемы.

Занятие № 4. Психообразовательная техника работы с эмоциональными реакциями: «Разбор моделей негативного внутрисемейного эмоционально-поведенческого реагирования в коммуникациях с больным ребенком». Предоставление и разбор информации.

1. *Семейное психообразование*: «Эмоциональный мир человека». Мини-лекция с предоставлением информации без ее обсуждения*.

2. *Эмоциональные реакции: негативные и позитивные. Модельный пример и разбор ситуаций из реальной родительской жизни* (обучение умению высказываться в описательном ключе, а не в форме оценки).

3. *Итоговая беседа* с озвучиванием домашнего задания.

Домашнее задание: письменное изложение иных (не разобранных на занятии) ситуаций негативного эмоционально-поведенческого реагирования в коммуникативных актах с больным ребенком, имевших место в родительской семье.

Занятие № 5. Психообразовательная техника работы с эмоциональными реакциями: «Моделирование позитивных внутрисемейных форм эмоционально-поведенческого реагирования в коммуникациях с больным ребенком». Предоставление, обсуждение и разбор информации.

1. *Разбор домашнего задания*.

2. *Тренинг моделирования позитивных внутрисемейных форм эмоционально-поведенческого реагирования в коммуникациях с больным ребенком* (по материалам домашнего задания).

3. *Итоговая беседа* (в произвольной форме).

Занятие № 6. Психообразовательная техника позитивного повседневного общения с больным ребенком. Представление, обсуждение и разбор информации.

1. *Семейное психообразование*: «Модели ошибочных стилей коммуникаций родителей с детьми». Мини-лекция с предоставлением информации без ее обсуждения*.

2. *Разбор ситуаций неконструктивной коммуникации с больным ребенком в семьях* (ситуации для разбора предлагают участники семинара).

3. *Моделирование бесконфронтационных семейных стилей коммуникаций с больным ребенком* (модели – реальные ситуации неконструктивного родительского общения с ребенком).

4. *Итоговая беседа* (в произвольной форме).

Занятие № 7. Окончание семейных сессий. Установка позиции «линии жизни».

1. Вводная беседа по подведению итогов семинара.

2. Семейное психообразование: «Декларация свода правил семейного воспитания психически больного ребенка».

3. Прощание.

Общий комментарий

Семинарские занятия проводятся без детей. Программа семинара учитывает индивидуально-групповую специфику участников семинара. Силь ведения семинарских занятий – демократический, корректный, лично не задевающий участников семинара. В структуре занятий между упражнениями допускаются 5-10-минутные релаксационные паузы. Продолжительность семинарских занятий – 1,5-2 ч с 2-3-дневным интервалом между занятиями.