

УДК 613.86-057.87



## АДАПТИВНИЙ КЕЙС-МЕНЕДЖМЕНТ В СИСТЕМЕ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ ПОМОЦІ МОЛОДИМ ЛИЦАМ С РАССТРОЙСТВОМ АДАПТАЦІЇ, КОТОРИЄ УПОТРЕБЛЯЮТ ПАВ

Е. В. Киосева

Український науково-дослідницький інститут соціальної і судової психіатрії і наркології МЗ України

**Анотація.** Стаття посвячена актуальній проблемі – здійсненню своєчасної медико-соціальної допомоги молодим людям з расстройством адаптації, які використовують психоактивні речовини (ПАР), за допомогою інтерактивного інтенсивного тренінгу по кейс-методу CBL (англ. case-study – Case Based Learning – оснований на клінічному випадку), з інтегрованою нейролінгвістичною технологією (NLP) «рефреймінг». Дослідження проводилося серед 1076-ти студентів молодших курсів університету. Аналізуючи і моделюючи кейси, молоді люди набувають навички соціальних, особистісних механізмів адаптації; підвищують рівні інформаційної, когнітивної, комунікативної, поведінкової компетенцій, необхідних їм для реалізації стратегії здорового способу життя.

**Ключові слова:** расстройство адаптации, студенти, молодь, психоактивні речовини, університет, кейс-стаді.

### Введення

Серед багатьох соціально-культурних факторів, що впливають на адаптаційні можливості молоді, особливу роль належить ціннісній системі взаємовідносин в сім'ї. Сімейна карта світу формує соціокультурні передумови психосоціальної інтеграції і безпечної соціальної простоти підліткового покоління. Мотивуючи моральність, інноваційне розвиток і екологічне рівноважжя, сімейні цінності формують основу формування адаптаційних можливостей молодих людей [1].

Відомо, що студенти перших курсів вищих навчальних закладів, зіткнувшись з сукупністю стресогенних обставин, піддаються ризику розвитку расстройств адаптації і аддиктивних форм поведінки. Такі факти свідчать про актуальність досліджень і необхідність розробки технологій і методів сучасної науки, спрямованих на збереження і покращення психічного здоров'я молоді шляхом забезпечення належної якості надання медико-соціальної допомоги [1–7].

### Ціль дослідження

Розробка інтерактивного тренінгу для надання медико-соціальної допомоги молодим людям з расстройством адаптації, які використовують ПАР.

### Задачі дослідження:

1. Вивчити взаємовідносини молодих людей з батьком і оцінити їх вплив на розвиток расстройств адаптації у даного контингенту.
2. Оптимізувати організацію навчально-

но-виховного процесу в університеті шляхом забезпечення студентів необхідними компетенціями для реалізації стратегії здорового способу життя.

### Матеріали і методи дослідження

Обстежено всього 1076 студентів, юнаків і дівчаток в віці від 17 до 20 років молодших курсів різних факультетів Харківського національного університету імені В. Н. Каразіна. Відомо, що більшість студентів живе в загальножиттєвій, так як їздять навчати з інших міст.

Дослідження мило проспективний, рандомізований, контролюваний, когортний характер і проходило в формі групового анонімного опитування в академічних групах з використанням розробленої нами уніфікованої карти обстеження.

Соціально-демографічний метод реалізувався шляхом оцінки відповідей студентів на 1-й пункт 4-го питання Розділу 1 «Карти обстеження студента» – вивчення мікросоціальної середовища (відносини з батьком).

Математичну обробку отриманих результатів проводили з використанням пакету програм Statistica for Windows, 7.0. Розраховували абсолютне значення показника, % частот (P %), m – помилку репрезентативності, значення критерію Фішера. Формат представлення даних в тексті і таблиці наступний: абсолютне число; P% ± m [4].

Оцінка скарг, ознак, симптомів, результатів спостереження, соціальних обставин здійснювалася на основі використання критеріїв виявлення расстройств, представлених в МКБ-10 в класах (розділах): Y, код F – «Психічні

расстройства и расстройства поведения» (F – 43.2) и XXI, код Z – «Факторы, влияющие на состояние здоровья и обращение в учреждения здравоохранения» (Z – 60; Z – 64; Z – 72; Z – 72.0; Z – 72.1; Z – 72.2; Z – 73; Z – 73.0; Z – 73.1; Z – 73.2; Z – 73.3).

#### Результаты исследования и их обсуждение

При анализе полученных данных была определена частота (расчет доли в %) ответов студентов на вопрос: «Насколько легко вам обсуждать с отцом темы, которые вас по-настоящему волнуют?» на трех выборках (объемом  $n = 778$ ,  $n = 210$  и  $n = 88$ ). Результаты исследования представлены в табл. 1.

Как видно из приведенных данных, студенты из группы условно здоровых преимущественно легко ( $50,3 \pm 1,8$ ) и очень легко ( $22,1 \pm 1,5$ ) обсуждают с отцом волнующие их вопросы. Установлено, что студентам с расстройством адаптации обсуждать волнующие их вопросы с отцом трудно ( $25,0 \pm 4,6$ ) и очень трудно ( $11,4 \pm 3,4$ ). Студенты с признаками нарушений адаптации либо не имеют отца или не видятся с ним ( $20,5 \pm 2,8$ ), либо оценивают возможность обсуждения волнующих вопросов как очень трудно ( $3,8 \pm 1,3$ ). Имеющиеся различия носят статистически достоверный характер. Иными словами, у студентов с нарушениями адаптации и расстройством адаптации установлены деструктивные взаимоотношения с отцом, либо отца нет. Условно здоровые молодые люди воспитываются в функционально конструктивных семейных системах.

На основе полученных данных и анализа литературы [1–5, 7–16] нами были разработаны методические рекомендации по проведению лечебно-профилактического тренинга. В качестве мишеней выступали паттерны аддиктивного поведения, когнитивная, коммуникативная, психосоциальная и эмоциональная компетентность студентов.

Тренинг реализовывали на практике в виде комбинированного применения рефрейминга (технологии NLP) и интерактивного метода обучения кейс-стади CBL – ролевой игры на тему «Позиция восприятия» [5]. Игра проходила в академических группах. Предварительно тренер обучил студентов правилам игры и направил стратегию команды с помощью наглядных примеров, инструкций и методических рекомендаций, где кратко изложены основные позиции восприятия в коммуникации и взаимоотношениях. Студенты самостоятельно выбирали игроков.

Моделируя роли кейса, игроки описывали конкретный паттерн поведения (употребление ПАВ и сложности в адаптации к стрессовым ситуациям), факторы уязвимости и зону

иммунитета. Позиция восприятия – это основная точка зрения, с которой человек воспринимает ситуацию или отношения между людьми. Соответственно ролям участники игры использовали физические, когнитивные и лингвистические паттерны. Первая позиция – «я»-позиция – предполагала восприятие своими собственными глазами, «от первого лица». Вторая позиция – «вы»-позиция – предполагала переживание чего-либо, как если бы мы «встали на место другого человека». Игроки разыграли кейс «мокасины друга». Третья позиция – «они»-позиция – предполагала восприятие своих отношений с людьми с точки зрения «стороннего наблюдателя».

Соответственно ролям студенты выявляли и затем изменяли характеристики петель коммуникации, которые порождали или поддерживали проблемное взаимодействие.

Тренер во время игры управлял кейсами: координировал процесс анализа, синтеза, выбора, принятия решения, конструирования студентами нового паттерна поведения и коммуникации. Позволяя учиться на прошлых ситуациях и формировать «лучшие практики», тренер обеспечил адаптивное управление кейсами.

Тренер организовал многогранное взаимодействие «тренер NLP – студент»,

Таблица 1

Распределение частоты ответов студентов на вопрос: «Насколько легко вам обсуждать с отцом темы, которые вас по-настоящему волнуют?» (%)

| Вариант ответа                        | Группа № 1<br>n = 778 | Группа № 2<br>n = 210 | Группа № 3<br>n = 88 |
|---------------------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------|
| Очень легко                           | 172<br>22,1 ± 1,5     | 15<br>7,1 ± 1,8**     | 13<br>14,8 ± 3,8     |
| Легко                                 | 391<br>50,3 ± 1,8     | 107<br>51,0 ± 3,4     | 34<br>38,6 ± 5,2*    |
| Трудно                                | 96<br>12,3 ± 1,2      | 37<br>17,6 ± 2,6      | 22<br>25,0 ± 4,6**   |
| Очень трудно                          | 7<br>0,9 ± 0,3        | 8<br>3,8 ± 1,3*       | 10<br>11,4 ± 3,4**   |
| У меня нет таких или я не вижу с ними | 112<br>14,4 ± 1,3     | 43<br>20,5 ± 2,8*     | 8<br>9,1 ± 3,1       |

Примечания:

\* – статистическая значимость различий частоты с группой № 1 на уровне  $p < 0,05$ ;

\*\* – статистическая значимость различий частоты с группой № 1 на уровне  $p < 0,001$ ;

Группа № 1,  $n = 778$  – условно здоровые студенты; группа № 2,  $n = 210$  – студенты с нарушениями адаптации;

группа № 3,  $n = 88$  – студенты с расстройством адаптации.

«студент–студент», «студент–група студентів» посредством реализации адаптивного кейс-менеджмента (Adaptive Case Management, ACM) – технологии, позволяющей гибко управлять процессом решения поставленной задачи в зависимости от развития ситуации.

### Выводы

1. Студенты младших курсов университета склонны испытывать сложности в социально-психологической адаптации. Установлено, что функциональность семейной системы (микросоциальный уровень – отношения с отцом) является фактором предикции/превенции развития нарушений и расстройств адаптации у данного контингента.

2. Реализация адаптивного кейс-менеджмента способствует повышению социально-психологической адаптивности студентов за счет мобилизации их внутренних резервов, приобретения навыков эффективной стратегии управления сложной ситуацией или взаимодействием, принимая множественные позиции восприятия.

3. Интенсивный тренинг по кейс-методу CBL с интегрированной NLP–технологией «рефрейминг» был внедрен нами в учебно-воспитательную работу некоторых вузов для оказания медико-социальной помощи молодым лицам с расстройством адаптации, которые употребляют ПАВ.

### Литература

- Gorlinskiy V. V. Kul'tura ustoychivogo chelovecheskogo razvitiya: ee konstituirovaniye i aksiologicheskoye sodержaniye [The culture of sustainable human development: its constitution and axiological content]. *Filosofiya i kul'tura* [Philosophy and Culture], 2015, no. 5, pp. 658-669. (In Russ.)
- Begaydarova R. Kh., Starikov Yu. G., Alshynbekova G. K., Devdariani Kh. G., Dyusembaeva A. E., Nasakaeva G. E., Zolotareva O. A. Opyt vnedreniya aktivnykh metodov obucheniya (CBL) v uchebnyy protsess na kafedre detskikh infektsionnykh bolezney [Experience in the implementation of active learning (CBL) in the educational process at the Department of Pediatric Infectious Diseases]. *Mezhdunarodnyy zhurnal prikladnykh i fundamental'nykh issledovaniy*, 2014, no. 6, pp. 13-14. (In Russ.)
- Birjuk O. O. Profilaktyka i korektsiya deviantnoy povedinky [Prevention and correction of deviant behavior]. *Zb. nauk. prac' In-tu psyhologii imeni G.S. Kostyuka NAPNU*, 2011, vol. XIII, part 5, pp. 23-33. (In Ukr.)
- Ermolaev O. Yu. Matematicheskaya statistika dlya psikhologov [uchebnik] [Mathematical Statistics for Psychology [A Textbook], 2nd ed., Moscow, 2003, pp. 29-52. (In Russ.)
- Dilts R. Kouchingspomoshch'yu NLP [Coaching with NLP]. St. Petersburg, proym-EVROZNAK Publ., 2004, 256 p., pp. 96-102. (In Russ.)
- Evropeyskiy plan deystviy po okhrane psikhicheskogo zdorov'ya. Problemy i puti ikh resheniya (Khel'sinki, 2005) [The European Action Plan on Mental Health. Problems and Solutions (Helsinki, 2005)]. *Psikhicheskoye zdorov'e* [Mental Health], 2005, no. 1(6), pp. 9-17. (In Russ.)
- Tabachnikov S. I., Vijevs'kyj A. M. Analiz prychn ta motyviv vzhyvannya psyhoaktivnykh rehovyn u ditej ta pidlitkiv v svitli rozrobky kompleksnoi' bagatorivnevoi' systemy jogo medyko-social'noi' korektsii' ta profilaktyky [Analysis of the causes and motives of substance use in children and adolescents in the light of the development of its integrated multi-level medical and social correction and prevention]. *Arhiv psyhiatrii*, 2012, vol. 18, no. 1, pp. 93-99. (In Ukr.)
- Tashkeeva G. K. Interaktivnoye obuchenie kak sredstvo aktivatsii tvorcheskoy deyatel'nosti studentov [Interactive training as means of activation of creative activity of students]. *Menedzhment v obrazovanii*, 2010, no. 1, pp. 132-134. (In Russ.)
- Teleuov M. K., Dosmagambetova R. S., Turgunova L. G. Sfera kompetentnosti vypusknika meditsinskogo vuza. Kompetentnosti. Navyk raboty v komande, professionalizm: metodicheskie rekomendatsii [The scope of competence of the graduate of the medical school. Competency. Teamwork skills, professionalism: methodical recommendations]. *Karaganda*, 2010, 84 p. (In Russ.)
- Kumpfer L., Coombs P. H., Kumpfer K. L., Aivarado R., Smith P. Drug Abuse Prevention: tools and Programs. *Addiction Counseling Review. Preparing for comprehensive, certification and Licensing Examinations*, 2005, pp. 467-486.
- Science. Available at: [http://www.usyd.edu.au/future\\_students/~ /choice/science.shtml](http://www.usyd.edu.au/future_students/~ /choice/science.shtml).
- AAMC/HHMI Committee Defines Scientific Competencies for Future Physicians. Washington, D.C., 2009, June 4. Available at: <http://www.aamc.org/newsroom/pressrel/2009/090604.htm>.
- Continuing Professional Development Centre. Available at: <http://cpd.conted.ox.ac.uk/>.
- Vodopivec I., Vujaklija A., Hrabak M., Lukić I. K., Marušić A., Marušić M. Knowledge about and attitude toward science of first year medical students. *Croat Med. J.*, 2002, 62 p., pp. 43-58.
- Shankar N, Roopa R. Evaluation of a modified team based learning method for teaching general embryology to 1year medical graduate students. *Indian J Med Sci [serial online]* 2009 [cited 2015 Sep 6]; 63:4-12. Available at: <http://www.indianjmedsci.org/text.asp?2009/63/1/4/49076>.
- Begaydarova R. Kh., Starikov Yu. G., Alshynbekova G. K., Devdariani Kh. G., Dyusembaeva A. E., Nasakaeva G. E., Zolotareva O. A. Opyt vnedreniya aktivnykh metodov obucheniya (CBL) v uchebnyy protsess na kafedre detskikh infektsionnykh bolezney [Experience in the implementation of active learning (CBL) in the educational process at the Department of Pediatric Infectious Diseases]. Available at: [www.rae.ru/upfs/?section=content&op=show\\_article&article\\_id=5139](http://www.rae.ru/upfs/?section=content&op=show_article&article_id=5139).

**АДАПТИВНИЙ КЕЙС-МЕНЕДЖМЕНТ У СИСТЕМІ МЕДИКО-СОЦІАЛЬНОЇ ДОПОМОГИ ОСОБАМ МОЛОДОГО ВІКУ З РОЗЛАДАМИ АДАПТАЦІЇ, ЯКІ ВЖИВАЮТЬ ПАР**

О. В. Кіосєва

Український науково-дослідницький інститут соціальної та судової психіатрії та наркології МОЗ України

**Анотація.** Стаття присвячена актуальній проблемі – здійсненню своєчасної медико-соціальної допомоги особам молодого віку з розладами адаптації, які вживають психоактивні речовини (ПАР), за допомогою інтерактивного інтенсивного тренінгу, за кейс-методом CBL (анг. case-study – Case Based Learning – заснований на клінічному випадку) із інтегрованою нейролінгвістичною технологією (NLP) – «рефреймінг». Дослідження проводилося серед 1076-ти студентів молодших курсів вишу. Аналізуючи та моделюючи кейси, молоді люди набувають певних навичок соціальних, особистісних механізмів адаптації; підвищення рівня інформаційної, когнітивної, комунікативної, поведінкової компетенцій, необхідних їм для реалізації стратегії здорового способу життя.

**Ключові слова:** розлади адаптації, студенти, молодь, психоактивні речовини, університет, кейс-стаді.

**ADAPTIVE CASE MANAGEMENT IN THE SYSTEM OF MEDICAL AND SOCIAL CARE OF YOUNG PERSONS WITH ADJUSTMENT DISORDER, WHO USE PSYCHOACTIVE SUBSTANCES**

E. V. Kioseva

Ukrainian Research Institute of Social and Forensic Psychiatry and Narcology, Ministry of Health of Ukraine

**Summary.** The work is devoted to an actual problem – the timely implementation of the health and social care for young people with adjustment disorder, who use psychoactive substances, through an interactive intensive training on case-method, the CBL (Case Based Learning – based on clinical case), with integrated neurolinguistic technology (NLP) – «reframing». The study was conducted among 1076 students of the first years. By analyzing and modeling cases, young people acquire skills of their social, personal adaptation mechanisms; skills of increasing the level of information, cognitive, communicative, behavioral competencies, they need to implement the strategy of a healthy lifestyle.

**Key words:** adjustment disorder, students, the youth, psychoactive substances, university, case-study.