

Роль семейной психотерапии в психоневрологической клинике

Многие семьи, в которых есть психические больные, испытывают горечь, подавленность, растерянность, боль. Они не знают, что делать, как себя вести, как общаться с близкими им людьми. В связи с этим одним из направлений работы является семейное консультирование.

В настоящее время семейная психотерапия рассматривается наряду с психоанализом, когнитивной, поведенческой, поддерживающей и другими видами психотерапии. Некоторые авторы считают, что семейная терапия, несмотря на различие в определенных моделях и подходах, – уникальна, так как ориентирована на семью. Разновидностью семейной терапии является брачная, предназначенная для психологической модификации взаимоотношений между людьми, которые находятся в конфликте друг с другом.

Все виды данной терапии – брачная, семейная, ориентированы на сплочение семьи. Однако многие психиатрические клиники с трудом переходят на позиции семейного подхода в своей лечебной деятельности.

Можно выделить несколько причин недостаточного внимания к семейной терапии. Во-первых, многие врачи психиатры и психотерапевты склоны работать индивидуально, а не с семейной группой.

Во-вторых, в клиниках принято ставить медицинский диагноз, который, к сожалению, выступает в роли ярлыка и не дает представления о том, как функционирует клиент в своем ближайшем окружении. В этих случаях сами пациенты, а потом и вся семья, убеждаются в том, что источником проблемы является пациент. После этого чрезвычайно трудно уговорить их участвовать в семейной терапии. Хотя некоторые об-

щие формулировки, например «проблемы между ребенком и родителем», вполне применимы к случаям семейной терапии, «идентифицированному пациенту».

В-третьих, системный семейный подход считается альтернативным и далеко не основным методом терапии. Чаще всего он используется в сочетании с индивидуальными методами терапии.

Пожалуй, единственный способ придерживаться системного подхода для семейного консультанта, работающего в психиатрической клинике, – это пытаться влиять на процесс отбора клиентов для участия в психотерапевтической программе, что, в свою очередь, предполагает системное мышление у сотрудников, проводящих такой отбор.

Анализируя роль семейной терапии, необходимо рассмотреть следующие аспекты:

- семейное консультирование детей;
- семейное консультирование взрослых людей.

До сих пор остаются неясными многие стороны подхода и тактики построения семейной психотерапии в детском возрасте, особенно вопросы учета социально-психологической структуры семьи в динамике семейной терапии. В детской психотерапии имеются разные уровни вмешательства по отношению к родителям. Для детей дошкольного возраста все психотерапевтические усилия могут быть направлены на родителей, без непосредственного лечения самого ребенка. А можно проводить психотерапию детям без всякой работы с родителями.

За последние годы предпринимаются попытки изменить отношения, развивая представление о том, что главный пациент – ребенок, который является посланником семьи в клинику. При таком подходе все или избранные члены семьи лечатся одновременно в семейной группе.

Как правило, если в семье есть «идентифицированный пациент-взрослый», то попав в психиатрическую клинику, он лечится от симптома. С семьями таких больных проводится

поддерживающая терапия. Например, при лечении такого заболевания, как шизофрения, чаще всего с семьями проводится просветительская работа. Она направлена на выработку у родных правильного отношения к проводимой лекарственной терапии, снижение гиперопеки, затрудняющей психологическое созревание больных.

По мнению большинства семейных психотерапевтов, в семьях, где есть больной шизофренией, необходимо вводить правила обращения друг с другом. Эти правила определяют: когда и как прерывать чреватые стрессом взаимодействия, уточняют взаимные ожидания, распределение обязанностей и др.

Семейное консультирование проводится и в семьях, где есть «проблемные дети». Только некоторые семьи мотивированы на консультирование. Чаще всего работа происходит не со всеми членами семьи, а только с матерью и ребенком.

Основным методом все же является поддерживающая терапия. Проводятся беседы с родственниками больных, объясняются способы поведения, общения, чтобы избежать стрессовых ситуаций и быть более адаптивными к социуму. Такой вид терапии чаще всего используют врачи-психиатры.

Большим спросом пользуется супружеское консультирование с целью изменения отношений в паре.