

Секция «Психологическое консультирование и психотерапия: теоретические, исследовательские и прикладные аспекты»

Разработка и оценка эффективности коррекционной программы по телесно-ориентированной терапии эмоционального интеллекта у больных с синдромом зависимости от алкоголя и наркотиков

Научный руководитель – Григорьева Александрина Андреевна

Пронина Полина Юрьевна

Выпускник (специалист)

Московский государственный психолого-педагогический университет, Факультет юридической психологии, Москва, Россия

E-mail: nncn.pronina@yandex.ru

Терапия зависимостей является комплексной системой мер, включающей в себя медицинское сопровождение, психотерапевтическое и др. В рамках реализуемых психотерапевтических интервенций актуальным направлением практической деятельности является коррекция аффективных расстройств [5]. Одной из форм аффективного расстройства на фоне наркотизации является нарушение эмоционального интеллекта, которое проявляется в снижении уровня эмпатии, алекситимии (неспособность к описанию и рефлексии собственного эмоционального состояния) и эмоционального контроля. В ряде исследований в области изучения эмоционального интеллекта наркозависимых отмечается существенное снижение показателей по данной личностной характеристике у пациентов с синдромом зависимости от алкоголя и наркотиков по сравнению с условно здоровыми лицами [2,6].

Комплекс мероприятий, направленный на повышение уровня эмоционального интеллекта, может рассматриваться, как часть медико-социальной реабилитации и ресоциализации пациента, а также как фактор, способствующий длительной ремиссии. В качестве одного из психотерапевтических подходов, направленного на повышение уровня эмоционального интеллекта, была выбрана групповая телесная терапия.

Цель работы заключается в разработке и оценке эффективности коррекционной программы по телесно-ориентированной терапии больных с синдромом зависимости от алкоголя и наркотиков, направленной на развитие эмоционального интеллекта.

Задачи:

1. Разработать программу коррекции эмоционального интеллекта
2. Оценить влияние коррекционных занятий на уровень эмоционального интеллекта участников программы;
3. Дать оценку эффективности программы повышения эмоционального интеллекта.

Программа нацелена на больных с синдромом зависимости, имеющих заключение врача ЛФК (лечебно-физической культуры) об отсутствии противопоказаний. Работа может проводиться в рамках запросов к психологу, включающих повышенную тревожность, сложности в общении, алекситимию. Пациенты участвуют в программе по рекомендации лечащего врача, самого больного или его родственников.

Для оценки эффективности программы использовался опросник эмоционального интеллекта Люсина Д. В. [4]

Коррекционная работа включает в себя упражнения телесно-ориентированной терапии, направленные на наблюдение за напарником, повторение его движений, угадывание его намерений, выраженных в теле.

Обязательным элементом программы являются «шеринги» - обмен мнениями и описание своего самочувствия в начале и конце каждого занятия. Проведение шеринга является

средством обратной связи, так и средством развития рефлексии. Общая продолжительность работы по программе: от 10 встреч. В зависимости от частоты занятий (1-2 раза в неделю) этот период может занять от 1 до двух месяцев. Оптимальная частота - 2 раза в неделю. Продолжительность каждого занятия - около часа, включает в себя разминку в начале и расслабление в конце.

Фактически программа включала в себя 12 занятий продолжительностью 60 минут с частотой 2 раза в неделю с использованием методов телесно-ориентированной терапии. Диагностика уровня эмоционального интеллекта проводилась индивидуально с каждым из участников в начале и конце коррекционной программы, по результатам исследования была дана обратная связь.

В коррекционной программе принимали участие 15 пациентов с алкогольной и наркотической зависимостью от 27 до 48 лет (12 мужчин и 3 женщины). Критериями отбора для участия в программе были: запрос на участие от самого пациента, рекомендации от лечащего врача и врача лечебной физкультуры в соответствии с состоянием физического здоровья.

Результаты:

Для оценки эффективности программы производилось измерение эмоционального интеллекта участников «до» и «после» проведения программы. Анализировались четыре показателя: межличностный эмоциональный интеллект, внутриличностный эмоциональный интеллект, понимание и управление эмоциями.

У больных с синдромом зависимости было диагностировано низкое среднее значение межличностного эмоционального интеллекта, соответствующее 38 баллам, после проведения программы по телесно-ориентированной терапии, направленной на развитие всех перечисленных показателей эмоционального интеллекта, у пациентов улучшились показатели межличностного взаимодействия - среднее значение составило 41 балл, что соответствует среднему уровню развития показателя. Аналогичная динамика наблюдается в отношении оставшихся трех показателей: среднее значение в 37 баллов внутриличностного эмоционального интеллекта (область низких значений) после программы выросло до 43, что соответствует среднему значению. Шкала «понимание эмоций» и «управление эмоциями» совпадают по динамике и демонстрируют ту же тенденцию: 36 баллов (низкое значение) - до и 44 балла - (среднее значение) после.

Разница между первыми и вторыми количественными результатами тестирования по данным шкалам составляет 8 баллов, что может свидетельствовать об эффективности программы. Для большинства испытуемых до начала программы был характерен низкий уровень эмоционального интеллекта, при этом после проведения коррекционной работы, результаты большинства испытуемых изменились до уровня средних значений.

Выводы: Результаты работы позволяют сделать вывод о положительной динамике в уровне эмоционального интеллекта участников, а также свидетельствует об эффективности программы.

Источники и литература

- 1) 1. Востриков В.В., Востриков М.В., Шабанов П.Д. Эмоционально-мотивационное состояние больных с зависимостью от алкоголя в постабстинентном периоде // Психофармакол. и биол. наркол. — 2006. — Т. 6, № 1-2.-С. 1220-1225.
- 2) 2. Елшанский С. П. Коммуникативная дефицитарность при зависимостях от психоактивных веществ // Педагогика и психология образования. 2010. №2. – С 93-95.
- 3) 3. Попова Е. И., Карпова Н. В. Особенности психологического сопровождения наркозависимых в процессе немедикаментозной реабилитации // АНИ: педагогика и психология. 2018. №1 (22). – С. 302-304

- 4) 4. Люсин Д.В. Новая методика для измерения эмоционального интеллекта: опросник ЭМИн. Психологическая диагностика, 2006, No. 4, 3–22.
- 5) 5. Менделевич В.Д. Наркозависимость и коморбидные расстройства поведения (психологические и психопатологические аспекты). М: МЕДпресс-информ 2003; 328
- 6) 6. Шайдукова Л. К., Коблова Е. В. Структура психопатоподобных расстройств у больных опийной наркоманией // Социальная и клиническая психиатрия. 2009. №2. – С. 5-9