



Клинико-психологическое сопровождение в рамках третичной профилактики пожилых с болезнью Паркинсона



**Подготовила: студентка 5 курса, 2 группы
факультета клинической психологии
Данилина И.М.**

**Проверила: к.п.н., доцент Сусанина Ирина
Владимировна**

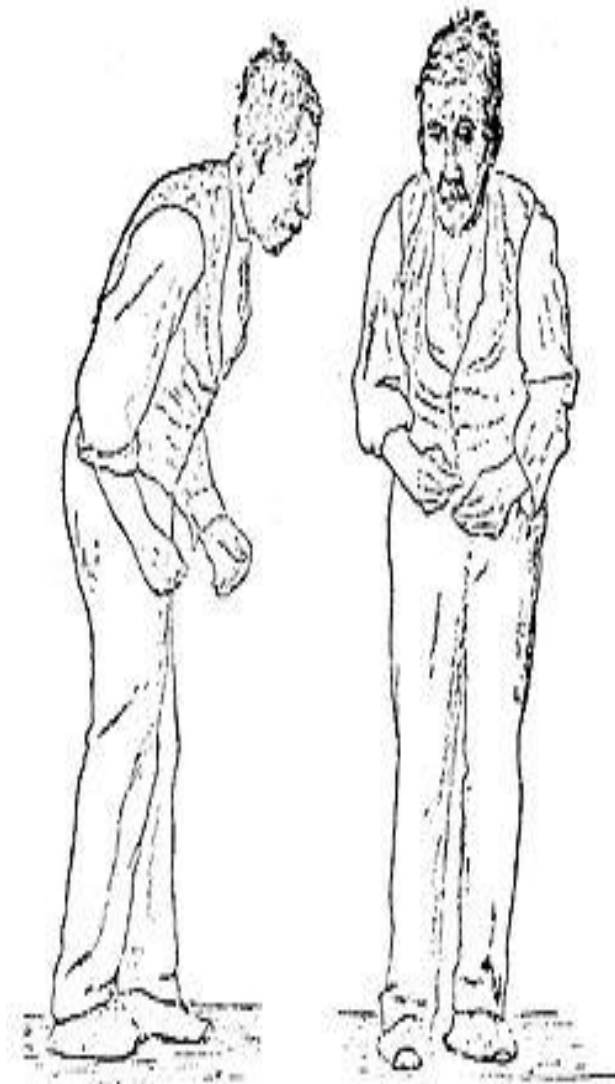
□ Болезнь Паркинсона (БП) — медленно прогрессирующее дегенеративное заболевание центральной нервной системы.

Моторные

- дрожание
- замедленность
- неустойчивость

Немоторные

- тревога
- апатия
- утомляемость
- нарушения когнитивных функций



- **База проведения:** реабилитационный центр
- **Нацелена на:** пациентов с диагнозом БП, ближайшее окружение пациентов
- **Программа проводится:** в течение от 2 месяцев до года в зависимости от индивидуальных характеристик
- **Занятия проводятся:** не более 1-3 раз в неделю



- КОМПЛЕКСНОСТЬ
- ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПОДХОД
- АКТИВНОСТЬ
- РАЗНОСТОРОННОСТЬ



- Диагностика
 - Нейропсихологическая
 - «Тип отношения к болезни»
 - «Способы совладающего поведения» Лазаруса
 - Краткая шкала оценки психического статуса (MMSE)
 - Госпитальная шкала тревоги и депрессии (HADS)
 - Беседа с пожилым, родственниками





- Работа направлена на
 - осознание и принятие болезни
 - доверительные отношения
 - создание адаптивного стиля жизни
 - помощь в поиске интересов
 - гармонизацию семейной системы



1 этап: медицинская помощь (выполняет врач). В это время психолог устанавливает доверительные отношения с пожилым и его родными.



2 этап: работа психолога с пожилым и его близкими

индивидуальная

семейная

групповая



Рациональная терапия

Поддерживающая терапия

Аутогенная тренировка

Арт-терапия

Танцеводвигательная терапия

Экзистенциальная терапия



- Поддержка
- Установление благоприятного климата в семье
- Принятие заболевания пожилым и его близкими



СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

