

«Социальный инженер-2021»: сб. ст. / Рос. гос. ун-ет им. А.Н. Косыгина; сост. А.В. Силаков. – Москва, 2021. – С.105 – 108.

**SYMBIOSIS OF SURVIVAL: THE PRESENCE
OF COPING STRATEGIES AND TOBACCO SMOKING**
Grigorieva I.V., Kaminskaya Y. M., Volkhina D.M., Matyush A.D.
Republican Scientific and Practical Center for Mental Health
Minsk, Republic of Belarus

The study of coping strategies is necessary for understanding the mechanisms of overcoming, replacing negative strategies, and strengthening psychological resources, which contributes to the effective treatment of tobacco dependence. The obtained results indicate that the optimal therapeutic "targets" for young people who use tobacco are increasing the level of vitality through exercises and training, learning new coping mechanisms in stressful situations, without going into addiction.

**ЗНАЧИМОСТЬ ПСИХОМЕТРИЧЕСКИХ ИНСТРУМЕНТОВ
В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ВРАЧЕЙ-СПЕЦИАЛИСТОВ
ПСИХИАТРИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА**

Гур А.О.
Республиканский научно-практический центр психического здоровья,
Минск, Беларусь

Введение. Сложность психиатрических феноменов и субъективность клинического метода, где оценка расстройств зависит от опыта и концепций врача, создают значительные трудности в создании объективной системы описания психиатрических данных. Эти трудности усугубляются разнообразием взглядов на природу как целостных нозологических единиц, так и отдельных симптомов. В условиях отсутствия валидных, надежных и легкодоступных биологических маркеров, и измеримых мишеней для психических расстройств, оценка психопатологических симптомов и сравнение их в динамике в первую очередь достигаются с помощью стандартизированных и проверенных психометрических инструментов [2]. Они помогают структурировать данные о имеющихся симптомах, сравнивать тяжесть текущих и прошлых эпизодов. Использование шкал позволяет выявлять остаточные симптомы и ранние признаки рецидивов, а также оценить влияние этих симптомов на повседневное функционирование и качество жизни пациента [3,5]. Безусловно, движение в сторону этого подхода способствует более целостной оценке состояния пациентов и разработке индивидуализированного лечения.

Цель исследования. Оценить широту применения психометрических инструментов в повседневной практике врачей-специалистов Республиканского научно-практического центра психического здоровья.

Материалы и методы. Для реализации поставленной цели на базе РНПЦ психического здоровья совместно с сектором наркологического мониторинга и превентологии организационно-методического отдела в сентябре 2023 года была разработана анкета социологического исследования, состоящая из 22 вопросов. В исследование было включено 65 врачей-специалистов (41 врач-психиатр-нарколог, 14 врачей-психотерапевтов, 10 врачей-ординаторов).

Результаты исследования. В результате анализа заполненных анкет получены следующие данные: 34,3% врачей-специалистов активно используют различные психометрические инструменты в своей повседневной работе. 23,5% опрошенных - утверждают, что психодиагностические методики полезны в их работе, но у них отсутствует время для их активного применения. 11,2% – считает клинический метод достаточно эффективным и не прибегает к помощи психометрических шкал в своей повседневной работе. 37,4% специалистов ответили, что им хотелось бы знать больше о психометрических инструментах, чтобы активно их использовать в своей практике.

Выводы. Как показывает настоящее исследование, использование психометрических инструментов врачами-специалистами психиатрического стационара в клинической практике остается ограниченным. Несмотря на то, что использование количественной оценки, позволяет более точно определять тяжесть состояния, психометрические шкалы не получили достаточно широкого распространения среди практикующих врачей [1,4]. Наиболее распространенные причины отказа от использования психометрических инструментов в повседневной работе врача-психиатра включают ограниченное время на прием пациента, отсутствие надлежащей подготовки для использования и последующей интерпретации, а также убеждение в том, что стандартизированные шкалы, являются громоздкими и не практичными в условиях интенсивной клинической работы.

Список литературы:

1. Hur A. Objectification of Psychopathology: the Need for Valid Assessments in the Dynamics of Psychotic Disorders.// *Psychiatry psychotherapy and clinical psychology*. 2024;15(4):452-457.
2. Scott K, Lewis CC. Using Measurement-Based Care to Enhance Any Treatment.// *Cogn Behav Pract*. 2015;22(1):49-59.
3. Hatfield D.R., Ogles B.M. Why some clinicians use outcome measures and others do not.// *Administration and policy in mental health*. 2007;34(3):283-291.
4. Zimmerman M., McGlinchey J.B. Why don't psychiatrists use scales to measure outcome when treating depressed patients? // *The Journal of clinical psychiatry*. 2008;69(12):1916-1919.
5. Stanton K, McDonnell C.G., Hayden E.P., Watson D. Transdiagnostic approaches to psychopathology measurement: Recommendations for measure

selection, data analysis, and participant recruitment. // *Journal of abnormal psychology*. 2020;129(1):21-28.

THE IMPORTANCE OF PSYCHOMETRIC TOOLS IN THE DAILY PRACTICE OF SPECIALISTS OF A PSYCHIATRIC HOSPITAL

Gur A.O.

Republican Scientific and Practical Center for Mental Health, Minsk, Belarus

This study explores the use of psychometric tools in the daily practice of psychiatrists at the Republican Scientific and Practical Center for Mental Health. Despite the recognized importance of these tools in objectively assessing psychiatric symptoms, their application remains limited. Key findings include:

34.3% of specialists actively use psychometric tools;

23.5% find them useful but lack time to apply them;

11.2% rely solely on clinical methods;

37.4% express interest in learning more about these tools.

Barriers to widespread adoption include time constraints, lack of training, and skepticism about their practicality.

Enhancing the use of psychometric tools could improve diagnostic precision, treatment personalization, and overall patient outcomes in psychiatric practice.

ДИССОЦИАЦИЯ КАК МЕХАНИЗМ ЗАЩИТЫ В УСЛОВИЯХ СТРЕССА. КЛИНИЧЕСКИЙ СЛУЧАЙ

Дюрдь О.В.

Гродненский государственный медицинский университет, Гродно, Беларусь

Введение: Диссоциация – мощный механизм защиты психики при переживании тяжелых травматичных событий. Далее приведен клинический случай переживания глубокой диссоциации с проявлением диссоциативной амнезии и диссоциативной фуги с последующим частичным воспоминанием и воспроизведением переживаемого опыта, который воспринимается как чуждый и не натуральный.

Диссоциация – один из механизмов психологической защиты, который оберегает психику, он включается и спасает в период тяжелых травматичных событий: насилия, военных действий. Диссоциация – разъединение, разобщение связей; бессознательный процесс, разделяющий мышление (или психические процессы в целом) на отдельные составляющие, что ведет к нарушению обычных взаимосвязей; нарушение целостности личности вследствие психотравмирующего воздействия [1]. Диссоциативная амнезия – внезапная неспособность пациента вспомнить информацию, касающуюся лично его. Нарушение столь выражено, что нельзя объяснить простой забывчивостью [3].

Диссоциативная fuga. Неожиданный, внезапный уход пациента из дома или с работы и последующая неспособность вспомнить основные сведения