

# ОГЛАВЛЕНИЕ

Редакторы	13
Авторы	14
Предисловие	16
Введение	19
<b>Часть 1. Клинические случаи</b>	<b>31</b>
Глава 1. “Адмирал флота”	
Случай 1 (Джон): <i>Дуглас Теркингтон</i>	33
Глава 2. С позиции знания: путешествие в неопределенность	
Случай 2 (Джанет): <i>Лора Макгроу и Элисон Браббан</i>	47
Глава 3. Управление голосами	
Случай 3 (Пэт): <i>Ларс Хансен</i>	73
Глава 4. Клинический опыт, полученный в реабилитационном центре	
Случай 4 (Хелена): <i>Изабель Кларк</i>	97
Глава 5. Разоблачение “мышей-агентов”	
Случай 5 (Кэти): <i>Пол Мюррей</i>	109
Глава 6. Установление диалога с голосами	
Случай 6 (Ники): <i>Дэвид Кингдон</i>	117
Глава 7. Борьба с психозом, вызванным употреблением психоактивных веществ и изоляцией	
Случай 7 (Дэмьен): <i>Дэвид Кингдон</i>	125
Глава 8. “Травматический психоз”: подход, основанный на формулировании случая	
Случай 8 (Сара): <i>Полина Калкотт и Дуглас Теркингтон</i>	131
Глава 9. Коммуникация с родителями	
Случай 9 (Кэрол): <i>Рональд Сиддл</i>	143
Глава 10. Два случая паранойи	
Случаи 10 (Мэри) и 11 (Карен): <i>Ник Магуайр</i>	157
Глава 11. Управление ожиданиями	
Случай 12 (Джейн): <i>Джеремии Пелтон</i>	173
Глава 12. Когнитивно-поведенческая терапия психоза в условиях строгого наблюдения	
Случаи 13 (Малкольм) и 14 (Колин): <i>Энди Бенн</i>	199
<b>Часть II. Обучение, супервизия и применение</b>	<b>225</b>
Глава 13. Обучение когнитивно-поведенческой терапии при психозах	
<i>Дэвид Кингдон и Джереми Пелтон</i>	227
Глава 14. Разработка модели: обучение психосоциальным интервенциям	
<i>Мадлен О’Кэрролл</i>	237
Глава 15. Клиническая супервизия	
<i>Дэвид Кингдон и Джереми Пелтон</i>	245
Глава 16. Как осуществляется внедрение	
<i>Дэвид Кингдон</i>	251
Список литературы	274
Предметный указатель	286

# СОДЕРЖАНИЕ

<b>Редакторы</b>	13
<b>Авторы</b>	14
<b>Предисловие</b>	16
<b>Введение</b>	19
Используемые техники	20
Основы когнитивно-поведенческой терапии	20
Общие навыки	20
Вовлечение	22
Отслеживание antecedентов	23
Понимание объяснений пациентов	23
Бред	24
Галлюцинации	25
Нарушения мышления	27
Негативные симптомы	27
Клинические подгруппы	27
Вопросы, связанные с лекарствами	29
Заключение	29
<b>Часть 1. Клинические случаи</b>	31
<b>Глава 1. “Адмирал флота”</b>	
<b>Случай 1 (Джон): Дуглас Теркингтон</b>	33
Джон	35
<b>Глава 2. С позиции знания: путешествие         в неопределенность</b>	
<b>Случай 2 (Джанет): Лора Макгроу и Элисон Браббан</b>	47
Джанет	51
Причина обращения	51
Вовлечение	51
Оценивание	54

Описание проблемы	55
История развития и социальный анамнез	56
Стандартизированный оценочный инструментарий	57
Рефлексии по поводу оценочного процесса	58
Первоначальное формулирование случая	59
Формулирование проблем Джанет	61
Терапевтический курс	62
Медикаментозное лечение	62
Нормализация	62
Модель стресс-уязвимости	64
Лечение сопутствующей депрессии	64
Бредовые убеждения	66
Работа над голосами	69
Заключение	72
<b>Глава 3. Управление голосами</b>	
<b>Случай 3 (Пэт): Ларс Хансен</b>	73
Роль супервизии и обучения	74
Пэт	76
Личный анамнез	76
Семейный анамнез	77
Психиатрический анамнез	78
История болезни	78
Социальный анамнез	78
Преморбидная личность	78
Криминальная история	79
Психический статус	79
Первоначальное оценивание	79
Формулирование случая	80
Терапевтический план	83
Воплощение терапевтического плана	86
Достижения	94
Заключение	95
<b>Глава 4. Клинический опыт, полученный в реабилитационном центре</b>	
<b>Случай 4 (Хелена): Изабель Кларк</b>	97
Особенности, контекст и терапевтический подход	98
Хелена	99

Первоначальный контакт и группа “Голоса”	101
Терапия: подход взаимодействующих когнитивных подсистем	102
Терапевтическое применение	104
Формулирование случая	105
Индивидуальная психотерапия	106
Заключение	108
<b>Глава 5. Разоблачение “мышей-агентов”</b>	
<b>Случай 5 (Кэти): Пол Мюррей</b>	109
Кэти	110
Сессия 1: вовлечение и разработка альтернативных объяснений	110
Сессия 2: разработка альтернативных объяснений и формулирование случая	111
Сессия 3: управление симптомами	112
Сессия 4: приверженность лечению	113
Сессия 5: восприятие себя и других	113
Сессия 6: предотвращение рецидивов	114
Заключение	115
<b>Глава 6. Установление диалога с голосами</b>	
<b>Случай 6 (Ники): Дэвид Кингдон</b>	117
Ники	117
Предыстория	118
Развитие болезни	118
Лекарства	119
Психологическая интервенция	120
Заключение	124
<b>Глава 7. Борьба с психозом, вызванным употреблением психоактивных веществ и изоляцией</b>	
<b>Случай 7 (Дэмьен): Дэвид Кингдон</b>	125
Дэмьен	125
Психиатрический анамнез	126
Прогресс	126
Амбулаторное лечение	127
Психологическая интервенция	127
Формулирование случая	128
Заключение	130

## **Глава 8. “Травматический психоз”: подход, основанный на формулировании случая**

<b>Случай 8 (Сара): <i>Полина Калкотт и Дуглас Теркингтон</i></b>	131
Сара	133
Профили симптомов	140
Заключение	141

## **Глава 9. Коммуникация с родителями**

<b>Случай 9 (Кэрол): <i>Рональд Сиддл</i></b>	143
Кэрол	145
Сессия 1	146
Сессия 2	148
Сессия 3	150
Сессия 4	152
Сессия 5	154
Сессия 6	154
Сессия 7	155
Заключение	156

## **Глава 10. Два случая паранойи**

<b>Случаи 10 (Мэри) и 11 (Карен): <i>Ник Магуайр</i></b>	157
Паранойя и бред: процесс и продукт	158
Мэри	159
Первоначальное оценивание	160
Жизненный опыт и прошлое	160
Становление проблемы	160
Формулирование случая	161
План действий	162
Интервенция	163
Психометрическое тестирование	164
Выработка гипотезы	165
Сбор свидетельств	165
Результаты	166
Карен	166
Первоначальное оценивание	166
Жизненный опыт и прошлое	166
Становление проблемы	167

Формулирование случая	168
План действий	169
Интервенция	170
Результаты	172
Заключение	172
<b>Глава 11. Управление ожиданиями</b>	
<b>Случай 12 (Джейн): Джереми Пелтон</b>	173
Джейн	174
Описание проблем	174
Психометрическое оценивание	174
Личный анамнез	176
Текущий образ мыслей, аффект и поведение	179
Терапевтические цели и направление	180
Терапевтический курс	181
Возникшие трудности	185
Результат на данный момент	185
Дальнейшее лечение	186
Оценивание	186
Работа с семьей Джейн	187
Причина обращения	187
Предварительная гипотеза и обоснование используемых процедур	187
Оценивание (формальное и неформальное) и формулирование случая	188
Разработка соответствующей терапевтической стратегии семейной интервенции	190
Заключение	196
<b>Глава 12. Когнитивно-поведенческая терапия психоза в условиях строгого наблюдения</b>	
<b>Случаи 13 (Малкольм) и 14 (Колин): Энди Бенн</b>	199
Организация службы	200
Основные задачи	201
Проблемы вовлечения	202
Реакция на госпитализацию и ее восприятие	203
Недостаточное понимание психических проблем	204
Преуменьшение и недостаточное понимание риска	204

Атрофия навыков	206
Оценивание	207
Пригодность КПТ психозов в условиях строгого наблюдения	208
Малкольм	209
Интервенция при позитивных симптомах	210
Итоги	214
Колин	215
Оценивание	216
Формулирование случая	217
Интервенция	217
Прогресс	218
Использование аналоговых упражнений для поддержания навыков	219
Итоги	222
Обсуждение	222
<b>Часть II. Обучение, супервизия и применение</b>	<b>225</b>
<b>Глава 13. Обучение когнитивно-поведенческой терапии при психозах</b>	
<i>Дэвид Кингдон и Джереми Пелтон</i>	227
Курсы по подготовке специалистов по КПТ	227
Курсы психологической интервенции	228
Обучение персонала стационаров когнитивно-поведенческому подходу	234
Заключение	236
<b>Глава 14. Разработка модели: обучение психосоциальным интервенциям</b>	
<i>Мадлен О'Кэрролл</i>	237
Обучающая программа Thorn	238
Использование когнитивно-поведенческого подхода	239
Убеждения в отношении людей с психическими заболеваниями	240
Вовлечение	241
Психообразование	242
Заключение	244

<b>Глава 15. Клиническая супервизия</b>	
<i>Дэвид Кингдон и Джереми Пелтон</i>	245
Заключение	250
<b>Глава 16. Как осуществляется внедрение</b>	
<i>Дэвид Кингдон</i>	251
Кто занимается внедрением	254
На национальном уровне	254
Профессиональные организации	254
Пациенты, клиенты, а также лица, осуществляющие уход за ними	258
Привлечение финансирования	259
Руководство организаций-провайдеров	259
Разработка предложений по развитию службы по охране психического здоровья	260
Оценивание местных потребностей	262
Для кого релевантна КППТ	263
Условия строгого наблюдения	263
Время работы терапевта	265
Групповая работа	265
Работа с семьей	266
Оценка и обеспечение поддержки на местах	267
Свидетельства эффективности	268
Эффективность исследований в повседневной клинической практике	271
Разработка плана обучения	272
Заключение	273
<b>Список литературы</b>	274
<b>Предметный указатель</b>	287