Український вісник психоневрології Том 23, випуск 2 (83), 2015, С.

УДК: 616.895

**Аналіз діагностичних можливостей психодіагностичних методик для виявлення психологічних наслідків стресу та посттравматичного стресового розладу**

**Коростій В.І., Соколова І.М., Заворотний В.І.**

 Актуальність даного дослідження зумовлена сучасною
медико-соціальною значимістю посттравматичних стресових розладів та невирішеністю ряду діагностичних питань, що створює передумови для численних діагностичних помилок і розбіжностей, перешкоджає проведенню адекватної, своєчасно розпочатої, диференційованої терапії та профілактики.

 На основі обстеження 90 осіб обох статей, у віці 18-55 років, (демобілізованих учасників бойових дій; звільнених з полону, членів сімей осіб, які постраждали внаслідок бойових дій; біженців) з використанням комплексу психодіагностичних методик, визначені їх діагностичні можливості у осіб, які постраждали внаслідок стресу в умовах воєнного конфлікту.

Шкала оцінки впливу травматичної події (IES-R). Опитувальник дозволяє виявити, які симптоми домінують – вторгнення, уникання, підвищеної збудливості. Тест для широкого використання: використовувався для досліджень наслідків різноманітних травматичних факторів (втрата близьких, транспортні катастрофи, військові події).

Шкала для клінічної діагностики ПТСР (CAPS). Дозволяє оцінити частоту та інтенсивність виявлення індивідуальних симптомів розладу, а також ступінь їхнього впливу на соціальну активність пацієнта. Методика дозволяє діагностувати розлади, спричинені нещодавніми травмами та динаміку стану пацієнта у разі повторного тестування.

Місісіпська шкала для оцінки посттравматичних реакцій. Використовувалися цивільний та військовий варіанти. Дозволяє оцінити ступінь виразності посттравматичних реакцій. На відміну від Шкали для клінічної діагностики ПТСР (CAPS) ці шкали дозволяють діагностувати пізні посттравматичні розлади, а також допомагають провести диференційну діагностику з розладами адаптації.

Опитувальник вираженості психопатологічної симптоматики (SCL-90-R), або шкала Дерогатіса. Методика дозволяла провести оцінку психологічного симптоматичного статусу хворих як з соматичними хворобами, так і осіб з психічними розладами.

Опитувальник депресії Бека. Оцінка наявності депресивних симптомів у пацієнта у теперішній час. Недоліком є неможливість діагностувати наявність депресивної симптоматики у минулому, безпосередньо після травматичної події, якщо з моменту її виникнення пройшов тривалий час.

Визначено перевагивикористання:шкали оцінки впливу травматичної події (IES-R) - для первинного скринінгу; шкали для клінічної діагностики ПТСР (CAPS) для оцінки динаміки стану; Місісіпської шкали для оцінки посттравматичних реакцій – для діагностики та диференціальної діагностики ПТСР на госпітальному та післягоспітальному етапах; опитувальника виразності психопатологічної симптоматики (SCL-90-R) для уточнення тактики ведення хворого (психолог чи психіатр); опитувальник депресії Бека доцільний тільки для верифікації динаміки стану хворого в ході антидепресивної терапії.

 Таким чином,результати дослідження показали доцільність використання вказаних методик як допоміжного діагностичного інструментарію, визначені переваги певних методик для вирішення діагностичних завдань на різних етапах надання медико-психологічної допомоги особам, які постраждали внаслідок стресу в умовах воєнного конфлікту.

 .