

PSIHOTERAPIJA IN PSIHOSOCIALNE OBLIKE ZDRAVLJENJA

Psihoterapija in psihosocialne oblike zdravljenja pomagajo pri spoznavanju različnih načinov obvladovanja bolezni in pri vključevanju v družbo.⁹



Takšni načini zdravljenja vam bodo pomagali opazovati sebe in svojo okolico. S tem lahko zmanjšate negativni vpliv bolezni na vsakodnevne dejavnosti, npr. nakupovanje ali druženje s prijatelji.

Psihosocialne oblike zdravljenja so številne, npr. kognitivno-vedenjska (kognitivno je povezano z razmišljanjem) terapija.⁹ To pomeni, da je namen terapije prepoznavanje simptomov in njihovega vpliva na funkcioniranje in odnose doma, v službi, skupnosti ali bolnišnici.

Strokovnjaki s področja psihiatrije vam bodo morda predlagali individualno ali skupinsko psihoterapijo, v katero bodo lahko vključeni tudi vaši družinski člani.⁹ Strokovnjaki pri svojem delu vse pogosteje uporabljajo psihoterapevtske in psihosocialne oblike zdravljenja.

Literatura

1. APA Clinical Guidelines. American Psychiatric Association. Practice guidelines for the treatment of patients with schizophrenia. 2004.
2. Falkai P et al. *World J Biol Psychiatry* 2005; 6: 132–191.
3. Kendler KS et al. *Arch Gen Psychiatry* 1996; 53: 1022–1031.
4. World Health Organization. *The World Health Report: 2001: Mental health: new understanding, new hope.*
5. American Psychiatric Association. *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 4th Edition Text Revision (DSM-IV-TR).* Arlington: American Psychiatric Publishing Inc. 2000.
6. Lieberman JA et al. *J Clin Psychiatry* 1996; 57 (suppl 9): 5–9.
7. Breier A et al. *Am J Psychiatry* 1994; 151: 20–26.
8. Robinson DG et al. *Am J Psychiatry* 1999; 156: 544–549.
9. National Institute for Clinical Excellence. *National Clinical Practice Guidelines Number 82.*
10. Howard R et al. *Am J Psychiatry* 2000; 157: 172–178.
11. Angermeyer MC et al. *Schizophr Bull* 1990; 16: 293–307.
12. Murray RM and Fearon P. *J Psychiatr Res* 1999; 33: 497–499.
13. Lang UE et al. *Cell Physiol Biochem* 2007; 20: 687–702.
14. Harrigan SM et al. *Psychol Med* 2003; 33: 97–110.
15. Bottlender R et al. *Schizophr Res* 2003; 62: 37–44.
16. Emsley R et al. *Curr Opin Psychiatry* 2008; 21: 173–177.
17. Awad AG et al. *Pharmacoeconomics* 2008; 26: 149–162.
18. Keith SJ et al. *Psychiatr Serv* 2004; 55: 997–1005.
19. Lieberman JA et al. *Pharmacol Rev* 2008; 60: 358–403.
20. Tandon R et al. *Psychoneuroendocrinology* 2003; 28 (suppl 1): 9–26.
21. Wyatt RJ. *Schizophr Bull* 1991; 17: 325–351.
22. Robinson DG et al. *Arch Gen Psychiatry* 1999; 56: 241–247.
23. Weiden PJ et al. *Psychiatr Serv* 2004; 55: 886–891.

24. Koen L et al. *Psychosomatics* 2007; 48: 128–134.
25. Novick D et al. *Psychiatry Res* 2010; 176: 109–113.
26. Kozma CM et al. Changes in schizophrenia-related hospitalization and ER use among patients receiving paliperidone palmitate. *Current Medical Research and Opinion*. 2011.27; 1603–1611.

PSY-SLO-018-180419 EM-09762