



## Казус 1

# Хуан Инфанте

### **1. ПРОФИЛ НА ПАЦИЕНТА**

50 годишен мъж, женен, с проблеми в семейството и многократни изневери, има 20 годишен син. Пристрастен към алкохола и спорадичната употреба на наркотици. Спазми в десния крак и ставите. Средно-висок икономически статус, средно-ниско социално-културно ниво. Не спортува. Пушач.

### **2. ОПИСАНИЕ НА СЛУЧАЯ**

Човек с голяма демотивация и отчаяние, дължащи се на болки в ставите, които му пречат да се наслаждава на нормално всекидневие. Негодуванието му се дължи още и на затлъстяване в коремната област и липсата на добра физическа форма. Уморен от предразположеността си към наддаване на тегло, без да полага реални усилия и да предприема действия за справяне с проблема, което води до висока степен на неудовлетвореност и липса на самоувереност.

Този случай представя емоционална ситуация на липса на проактивност, уважение и любов към себе си, както и на значителна доза мързел, показващи ясна непоследователност в действията.

### **3. СИТУАЦИЯ ПРЕДИ НАМЕСАТА НА СПЕЦИАЛИСТ**

Имаме работа с пациент, на когото излишното тегло му пречи да развие адекватно план за действията си. Очевидно, физическото му състояние го принуждава да вземе мерки. Неговата мотивация да преодолее проблема със затлъстяването не се основава на естетиката, а на здравето. Проблемите в семейството са причина за променливото емоционално състояние на този пациент, причинявайки многократни изневери и алкохолизъм. Изправени сме пред пациент със сериозни емоционални смущения и състояние на липса на контрол, уморен от това да установи и поддържа някакъв баланс между благосъстоянието на семейството му и отговорностите му на работното място.

### **4. СИТУАЦИЯ ПО ВРЕМЕ НА НАМЕСАТА НА СПЕЦИАЛИСТА**

Пациентът започва с очевидна мотивация, която бързо изчезва, за да се измени до фаза на пренебрежение на постиженията, с последващо емоционално увреждане, което настъпва, когато той приема ролята на жертва. Тази нагласа

**2017-1-TR01-KA204-045605**



налага необходимостта от непрекъсната помощ от професионалиста, като по този начин се предотвратява поемането на отговорност от пациента за неговото положение. Ако приемем, че тази отговорност е единственият начин да започнем с промяната на отношението към осъзнаването, нуждата от професионалиста трябва да изчезне, така че пациентът да поеме пълната отговорност за собственото си състояние.

## **5. ЛЕЧЕНИЕ НА ПАЦИЕНТА**

На хранително ниво се предлагат сесии от професионалисти относно ключовите аспекти на здравословното хранене, в които се дават конкретни индикации за количествата храна, които трябва да се консумират, познаването на видовете храна, комбинацията от храни, физическата активност, съобразена със състоянието на пациента, режим на хранене и т.н.

Поради произхода на наднорменото тегло на пациента и връзката му с процесите на емоционален дисбаланс и пристрастяване, отговорността от самото начало става все по-важна и намира дълбоките причини, съобразени с личните ценности, които мотивират пациента за действие.

## **6. МЕТОДОЛОГИЯ**

- Опознайте пациента. Професионалистът трябва да изслуша и да определи пациента: Как е той? Какво е неговото обективно състояние? Какъв е произходът на неговите разстройства? От какво е породена неговата апатия? и т.н.
  - Самосъзнание и осъзнаване на текущото състояние на пациента.
    - o Планиране и развитие на процеса на осведоменост.
    - o В този случай коучинг сесиите се засилват, за да има по-задълбочен мониторинг на пациента от страна на професионалиста.
  - Започване на практически сесии по диетични методи и директно приложение
  - Начало на физическите упражнения
    - o Оценка и анализ от професионалиста
- Преструктуриране на предишните стъпки по персонализиран начин.

## **7. РЕЗУЛТАТ ОТ ПРОФЕСИОНАЛНАТА НАМЕСА**

Целите на пациента бяха постигнати само частично поради емоционалните усложнения, които го накараха много лесно да се демотивира в постигането на целите, предложени от професионалиста. Необходимо да се удвои времето за лечение, за да се укрепят понятията и навиците и дори след приключване на седмичното последващо лечение, пациентът трябва да продължи месечната си подкрепа в областта на психологията, диетологията и обучението.

Пациентът е лекуван в продължение на 9 месеца, въпреки че професионалното мнение препоръчва лечение от 18 месеца и последващото му месечно контролно наблюдение.

**2017-1-TR01-KA204-045605**



## **8. СЪВЕТИ И ПРЕПОРЪКИ**

- Мотивацията е от основно значение за придобиване на правилно отношение при прилагането на представените от професионалистите концепции.
- Техническите познания в диетологията са само частично ефективни без адекватно отношение към лечението от страна на пациента. Намерението без действие е безполезно.
- Развитието на мотивацията увеличава ефекта на лечението по отношение на ефективността и времето за постигане на положителни резултати.

## **9. ВЪПРОСИ И СЪОБРАЖЕНИЯ**

Пациентът, поради липсата на мотивация за постигане на целите си, възприема ролята на жертва, поради което става все по-трудно да постигне първоначалната си цел да включи здравословни навици в ежедневието си.

## **10. ВЪПРОСИ, СВЪРЗАНИ С ТЕМАТА**

- Какво от това, което правите в ежедневието си, ви доближава до целта да отслабнете?
- Какво получавате с бездействието?
- Какви ползи носи мързелът? Те доближават ли ви до целта?
- Колко пъти сте се опитвали да отслабнете?
- Как реагирате, когато сте в строга диета за дълго време?
- Какво се случва, когато имате скучна, монотонна диета?
- Как реагирате, когато гладът е непоносим?
- Ще продължите ли да правите диети, които ви карат да гладувате и да се напрягате?
- Не предпочитате ли да се научите да се храните правилно пред това да следвате някаква диета за определен период от време?
- Когато се храните, задоволявате ли глада си или се отпускате и си хапвате повече?
- Предпочитате ли да пренебрегвате безпокойството, когато гладът ви поглъща? Или предпочитате да го управлявате така, че да не ви влияе?
- Знаете ли коя е причината за проблема ви с наднорменото тегло?
- Свързвате ли проблема си с прекомерното хранене с истински глад или с емоционалните ви състояния?
- Знаете ли, че ако продължите да правите диети, ще продължите със същия модел на поведение? Какво ще промените?
- Смятате ли, че поведение, което създава основата за здравословен живот, е повече или по-малко важно от диета за една седмица?
- Смятате ли, че вашите емоционални състояния влияят на моменти на липса на контрол във вашата диета?

**2017-1-TR01-KA204-045605**