

ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОПАТОЛОГИИ В РОССИИ

Подготовила: Гаязутдинова Алина, студентка 2 курса
ИДОиР, группа 2-спецпсих



В России никогда не обращались с душевнобольными так жестоко, как в странах Западной Европы. Обвинения в «бесовской порче» и казни психических больных были единичными. Больных чаще воспринимали как «Богом наказанными» и потому не относились к ним как к враждебной силе.





Первые психиатрические больницы были открыты в 1876 г. в Новгороде, Риге и Москве, в 1879 г. организовано отделение в Санкт-Петербурге. Гуманистические преобразования особенно активно проводил главный врач психиатрической больницы в Москве (с 1828 г.) В. Ф. Саблер. При нем были уничтожены цепи, организованы досуг и трудовая терапия больных, заведены истории болезни, рецептурные книги, появились врачи примерно с теми же обязанностями, что и в настоящее время. В Санкт-Петербурге такие же изменения в судьбе больных произвел И. М. Балинский (1827-1902), первый русский профессор психиатрии (с 1857 г.).



После 1917 г. осуществлялись попытки превращения медицины, задачей которой было только лечение, в здравоохранение, целью которого стало бы еще и предупреждение болезней. В русле этих преобразований в 1919—1923 гг. было начато создание вне-больничной психиатрии. Опережая зарубежные страны, отечественные психиатры (Бехтерев В. М., 1857—1927, Ганнушкин П. Б., 1875-1933, Розенштейн Л. М., 1884-1935 и др.) создали научное обоснование психопрофилактики, организовали психоневрологические институты и диспансеры, предназначив их для оказания медицинской, консультативной и социальной помощи больным, страдающим психозами, неврозами и прочими пограничными психическими заболеваниями. Их функциями стали:

- 1) активное выявление и учет больных, наблюдение за ними и амбулаторное лечение;
- 2) восстановление здоровья психических больных и своевременное направление в больницу в случае необходимости;
- 3) проведение психиатрической экспертизы больных;
- 4) оказание консультативной помощи другим специалистам;
- 5) правовая, социальная и патронажная помощь больным, находящимся под наблюдением диспансера;
- 6) реабилитация психических больных, вовлечение в трудовую деятельность и трудоустройство больных с остаточной трудоспособностью.





Дальнейшее развитие психиатрической помощи пошло по пути уменьшения крупных больниц, организации дневных и ночных стационаров, создания профильных лечебных учреждений (детских, подростковых, геронтологических), изменения структуры и назначения старых лечебных учреждений с целью максимального приближения служб к населению и специализации предлагаемых услуг. Эти изменения позволяют проводить реабилитацию больных, используя многоступенчатое их обслуживание. Повышает эффективность лечения и реабилитации больных привлечение для этого все большего круга профессионалов: врачей-непсихиатров, медицинских и специальных психологов, логопедов, социальных работников, педагогов, инструкторов по лечебной физкультуре.



В психиатрии на протяжении развития можно выделить три подхода к решению задач лечения психических заболеваний

1. Магический подход основывается на том, что лечение болезней возможно путем привлечения сверхъестественных сил, Характерен для раннего, древнего периода развития психиатрии, Так же он характерен для средневековья, когда проводились гонения на ведьм.

Сущность этого подхода заключается в том, что влияние на человека происходило путем внушения. В этом аспекте он имеет много общего с психологическим.

2. Органический подход предполагает идею, согласно которой все нормальный и патологические процессы психики человека могут быть объяснены законами материального мира, т. е. в рамках естествознания, химии и физики. Этот подход характерен для поздних исследований, начиная с эпохи возрождения.

3. Психологический подход предполагает, что причина нарушений психической деятельности лежит в поле психологических процессов и следовательно лечение их возможно психологическими методами.

В настоящее время лечение душевнобольных заключается в сочетании двух последних методов. Первый подход является ненаучным.



Спасибо за внимание!

