

# «ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ПСИХОПАТОЛОГИИ В ЗАРУБЕЖНЫХ СТРАНАХ».

ДОРОФЕЕВА ЕЛИЗАВЕТА 2 КУРС 1-СУРДО



## история развития в зарубежных странах

В конце XVIII — начале XIX века буржуазная революция во Франции провозгласила защиту прав человека. В соответствии с гуманистическими идеалами того времени Ф. Пинель (1745—1826) в Париже начал превращать полутюремные убежища для сумасшедших в медицинские учреждения для душевнобольных. Одно из важных его нововведений на пути превращения последних из отвергаемых обществом монстров в ранг больных — ликвидация цепей. Все же в обиходе больниц оставались смирительные рубашки и другие меры стеснения больных. Продолжил борьбу с ограничениями свободы больных британский психиатр Д. Конол-ли (1794—1866). В Англии он ввел режим нестеснения психических больных, который оказал большое влияние на создание более гуманного отношения к пациентам психиатрических больниц во всем мире. В других странах также были сделаны первые шаги по организации психиатрических больниц. В США первая психиатрическая больница была открыта в штате Вирджиния (1773).



Вавилонские жрецы-врачи лечили внутренние болезни, особенно с психическими проявлениями, которые приписывались демоническому происхождению, прибегая к магически-религиозным взглядам. Лекарства употреблялись, но более эффективное лечение связывалось с верой в заклинание. Заклинание было достаточно сильным психологическим орудием. Народы Месопотамии открыли некоторые медицинские методы, стали изучать историю жизни пациента. Они также достигли больших успехов в развитии гигиены, соц.медицины, мед. этики. Египтяне достигли довольно больших успехов.

Они лечили людей искусственным сном - видом психотерапии. Задолго до греков научились создавать в храмах, где лечили больных, атмосферу, которая являлась полезной для здоровья человека участие в экскурсии по Нилу, в концерте занятие танцами, рисованием. Египтяне также выявили тип эмоционального расстройства, позже названный истерия.



От гибели психически больных не спасали ни пол, ни возраст, ни общественное положение. Их подвергали пыткам для того, чтобы вынудить признание в сношениях с «нечистой силой», сжигали на кострах, якобы с целью очищения их души. Даже отцы и матери доносили инквизиции на своих малолетних детей, будто бы вступивших в связь с дьяволом, и дети гибли на кострах.

По словам отечественного психиатра Ф. А. Наумова, «костры с несчастными душевнобольными, жертвами невежества и суеверия пылали по всей Западной Европе до половины XVIII века»

Данные Музея истории религии АН СССР свидетельствуют о том, что в средние века в Западной Европе было сожжено более 12 млн. «ведьм» и «колдунов», которыми в большинстве случаев являлись психически больные.



Важную роль в переломе во взглядах на природу психических расстройств, в отношении к психически больным сыграли прогрессивные идеи эпохи Великой французской революции. Она провозгласила свободу, равенство, братство и утвердила высокие принципы гуманизма.

В этой революции важную роль сыграли врачи. Самым знаменитым в этом отношении был выдающийся врач Филипп Пинель, имя которого вошло в историю мировой психиатрии. Пинель прославился своим гуманным отношением к психически больным: он первым во Франции снял цепи с психически больных, превратил «сумасшедшие дома» в психиатрические лечебные учреждения, реорганизовал полутюремные убежища для психически больных в лечебные учреждения. Его примеру последовали вскоре и в других странах.





Если во главе французской психиатрии стоял Ф. Пинель, психиатр-гуманист, издавший в 1801 г. «Медико-философский трактат о душевных болезнях», то олицетворением немецкой психопатологии был в то же время Аутенрит, получивший известность как изобретатель различных мер стеснения психически больных и насилия над ними. Цепи он заменил смирительными рубашками, ставшими на долгие годы символом режима так называемых «желтых домов».





Э. Кречмер рассматривает соматическую конституцию как стабильную, неподдающуюся никаким изменениям, а между тем она изменчива. Кроме того, психические свойства человека, как его самую динамичную особенность, нельзя отождествлять с менее изменчивым типом строения организма, телосложением. Клиническая практика не подтверждает зависимости психического заболевания, аномалии психики от типа телосложения.

